



MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR,
DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION

**DOSSIER DE DEMANDE D'ACCREDITATION À DÉLIVRER
LE DIPLÔME D'ETAT D'INFIRMIER EN PRATIQUE AVANCÉE**



I – UNIVERSITÉ ET UFR ASSURANT LA FORMATION D'INFIRMIER EN PRATIQUE AVANCÉE

1) Présentation d'Aix-Marseille Université

Aix-Marseille Université propose des formations dans tous les champs disciplinaires : arts, lettres, langues et sciences humaines ; droit et sciences politiques ; économie et gestion ; santé ; sciences et technologies. Site de recherche intensive menée en collaboration avec les plus grands organismes, AMU se classe parmi les sites d'excellence français reconnus par un jury international dans le cadre des Investissements d'Avenir. La fondation AMU permet de développer recherche, formation et insertion professionnelle des étudiants, tout en créant un lien privilégié avec le monde socio-économique. Formation, recherche, orientation, insertion professionnelle, interdisciplinarité et valorisation de la connaissance sont les piliers de cet établissement, plus grande université de France et du monde francophone.

Aix-Marseille Université en quelques chiffres :

+ de 75000	étudiants	1	Index pérennisée
5	grands campus	12	écoles doctorales
58	sites géographiques	3400	doctorants
6	secteurs de formation	150	associations étudiantes
5	axes de recherche interdisciplinaires	8000	personnels
18	composantes	750	M€ de budget
130	structures de recherche		

2) Présentation de la Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales d'Aix-Marseille Université

Depuis octobre 2018, la Faculté de Médecine de Marseille est devenue la Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales. Elle accueille chaque année plus de 15000 étudiants grâce à son développement des différentes formations en sciences médicales et paramédicales.

Ce regroupement permettra à travers nos 4 écoles (Médecine, Maïeutique, Sciences de la Réadaptation et Sciences Infirmières) :

- De favoriser la mutualisation de certains enseignements pour faire se côtoyer pendant leurs études les différentes professions de santé afin de pouvoir créer une approche transversale de ces professions.
- De sensibiliser et d'organiser l'approche recherche pour ouvrir les structures de recherche à ces « nouvelles professions » qui intègrent l'université.
- D'apprendre à travailler ensemble pour mieux répondre aux objectifs de santé publique et à mieux définir le rôle de chacun en complémentarité.

La faculté a su également, au sein du secteur santé, organiser une offre de formation continue (UFMCS) pour l'ensemble des professionnels de santé.

Avec l'Assistance Publique - Hôpitaux de Marseille (AP-HM), la faculté de médecine de Marseille offre à ses étudiants la possibilité de pratiquer une médecine de pointe et ainsi accéder aux dernières avancées de la recherche biomédicale. Forte de ce partenariat, la faculté bénéficie pleinement de l'excellence française en matière de soins, de formation clinique et de la recherche scientifique.

La recherche est aussi un axe fort de la Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales avec ses 16 équipes de recherches labélisées dans les différents domaines tels que les maladies infectieuses avec son Institut Hospitalo-Universitaire (IHU), la génétique, l'oncologie/immunologie, les sciences humaines et sociales, la santé publique, l'imagerie médicale ou encore l'anthropologie.

Dès fin 2019, la Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales accueillera également le pôle « NeuroTimone » qui permettra de regrouper les équipes de recherche dans le domaine des neurosciences et ainsi créer une structure unique en un même lieu et à proximité des centres hospitaliers.

Doté d'infrastructures modernes, la faculté, en comptant notamment le Centre européen en imagerie médicale (Cerimed), a l'ambition de se placer parmi les meilleurs en France.

3) Présentation de l'Ecole des Sciences Infirmières

L'Ecole des Sciences Infirmières, dirigée par Mr Sébastien Colson, infirmier puériculteur Maître de conférences, est issue de l'ancien Département Universitaire des Sciences Infirmières (DUSI) créé en 2012 et dirigé jusqu'octobre 2018 par le Pr Philippe Berbis, Vice-doyen aux professions paramédicales de la faculté.

Le Conseil d'Ecole, composé d'enseignants-chercheurs de rang A et de rang B, de représentants étudiants, d'un BIATSS et d'une personne extérieure, délibère et vote sur toutes les questions concernant les activités pédagogiques et le fonctionnement de l'Ecole. En particulier, le Conseil d'Ecole :

- propose l'offre de formation de l'Ecole ;
- propose les modalités de contrôle de connaissances des formations de l'Ecole ;
- fait état des besoins financiers et humains nécessaires à son fonctionnement, qui sont transmises au Conseil de la Faculté ;
- répartit les crédits qui lui sont alloués.

Entrent dans le champ de compétence de l'Ecole des Sciences Infirmières :

- la gestion, l'application et l'évaluation de la **convention de partenariat relative au diplôme d'Etat d'infirmier grade Licence, signée entre Aix-Marseille Université (AMU), le Groupement de Coopération Sanitaire d'Aix-Marseille (GCS) regroupant 16 Instituts de Formation en Soins Infirmiers (IFSI) et le Conseil Régional**, dans laquelle l'université met en œuvre un dispositif pédagogique adapté en concertation avec les IFSI, visant à des

enseignements de qualité pour l'ensemble des instituts, réalisés par des enseignants-chercheurs, garantissant l'égalité des étudiants devant la validation. L'évaluation des enseignements inhérents aux UE coordonnées par l'université fait l'objet d'un dispositif mis en place par la commission pédagogique de ce dispositif, placée sous la Présidence d'AMU. Dans le cadre de cette convention, des commissions pédagogiques regroupant l'ensemble des partenaires sont réunies régulièrement (3 à 4 fois par an).

- la gestion, l'application et l'évaluation de la **convention de partenariat relative au diplôme d'Etat d'infirmier anesthésiste grade Master, signée entre Aix-Marseille Université (AMU), l'Institut de formation des infirmiers anesthésistes de l'AP-HM et le Conseil Régional**
- **le diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée**, dont l'accréditation a été délivrée en novembre 2018.

II – STATUT DE LA STRUCTURE ASSURANT LA FORMATION

Dans le cadre d'Aix-Marseille Université, dont elle est une composante, l'Unité de Formation et de Recherche des Sciences Médicales et Paramédicales de Marseille porte le nom de Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales.

La Faculté est partie constituante du Centre Hospitalier et Universitaire en application de la convention conclue dans les conditions définies au 5ème alinéa de l'article 32 de la Loi du 26 janvier 1984, conformément aux dispositions de l'ordonnance du 30 décembre 1958 maintenues en vigueur par l'article 68 de la Loi.

En conséquence, la structure et le fonctionnement de la Faculté sont régis par les statuts disponibles sur le site de la Faculté sur le lien suivant : https://medecine.univ-amu.fr/sites/medecine.univ-amu.fr/files/statuts_ufr_smpm_version_definitive.pdf

L'organisation de la Faculté dépend :

- du Conseil de Faculté,
- du Directeur qui porte le titre de Doyen,
- du ou des Vice-Doyens,
- des Assesseurs et des chargés de mission,
- du Comité Scientifique,
- du Comité des Etudes,
- des Commissions spécialisées,
- des Conseils d'Ecole,
- des Directeurs d'Ecole,
- de l'Assemblée des Professeurs et assimilés, des Maîtres de Conférences des Universités et assimilés.

III – JUSTIFICATION DE LA DEMANDE / PROJET PÉDAGOGIQUE

Aix-Marseille Université est reconnue pour être une université pionnière dans le contexte de l'universitarisation des professions paramédicales, depuis la mise en place du référentiel de formation d'infirmier diplômé d'État en 2009.

Aix-Marseille Université a été la première université française à proposer un Master de Sciences Cliniques Infirmières (seul Master de ce type habilité en France par le Ministère en charge de la Santé et le Ministère en charge de l'Enseignement Supérieur), permettant à ses étudiants d'acquérir des compétences en pratique avancée dans 4 spécialités :

- Infirmier coordinateur de parcours complexes de soins
- Infirmier de pratique avancée en oncologie
- Infirmier de pratique avancée en gériatrie
- Infirmier de pratique avancée en néphrologie, dialyse et transplantation rénale.

Au 29 juin 2018, Aix-Marseille Université aura diplômé 169 infirmiers dans les quatre spécialités de ce Master et dispose d'un recul de près de 10 années d'expérience afin de mettre en place la nouvelle formation conduisant au Diplôme d'Etat d'Infirmier en Pratique Avancée (DE IPA). L'accréditation a donc été la suite logique du projet initié par Aix-Marseille Université en 2009 pour développer des compétences cliniques infirmières complémentaires et nécessaires pour améliorer le système de santé français.

Aix-Marseille Université a été l'une des deux premières universités à obtenir l'accréditation à délivrer le diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée (DE IPA) pour les 3 mentions proposées par arrêté du 22 octobre 2018.

Le projet pédagogique concernant le DE IPA d'Aix-Marseille Université repose sur :

- Un parcours de formation dont l'étudiant est acteur, avec le soutien de ses tuteurs
- Un enseignement théorique et pratique médico-infirmier hospitalo-universitaire
- Un accompagnement personnalisé du projet professionnel de l'étudiant
- La qualification et la complémentarité des compétences et expertises de l'équipe pédagogique
- Des partenariats avec les institutions de santé (ARS, établissements de soins...)
- Un dispositif d'accompagnement à la réussite de l'étudiant
- Un dispositif d'amélioration de la qualité de la formation
- La valorisation des travaux des étudiants

IV – NOMBRE DE CANDIDATS SUSCEPTIBLES D'ÊTRE ACCUEILLIS CHAQUE ANNÉE

La capacité maximale d'accueil sera de 115 étudiants sur la totalité du Diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée, répartie comme suit :

- En M1 : 60 étudiants / an
- En M2 :
 - Mention Pathologies chroniques stabilisées ; prévention et polyopathologies courantes en soins primaires : 20 étudiants / an
 - Mention Oncologie et hémato-oncologie : 15 étudiants / an
 - Mention Maladie rénale chronique, dialyse et transplantation rénale : 10 étudiants / an
 - Mention Psychiatrie et Santé mentale : 10 étudiants / an

V – MOYENS AFFECTÉS À LA FORMATION

1) Financiers

Les étudiants admis en formation initiale s'acquittent des droits de scolarité dont le montant est fixé par un arrêté des ministres en charge du budget et de l'enseignement supérieur.

Le coût de la formation en formation continue est fixé à 5 000 € par année de formation.

2) Humains

- a. L'équipe pédagogique est composée de Professeurs des Universités et de Maîtres de Conférences, hospitalo-universitaires et monoappartenants, de la Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales, dont les expertises permettent de couvrir les différents champs d'intervention de l'infirmier en pratique avancée (pathologies chroniques stabilisées et soins primaires ; oncologie et hémato-oncologie ; maladie rénale chronique, dialyse et transplantation rénale ; psychiatrie et santé mentale)
- b. Une préfiguration de 6 postes d'infirmiers hospitalo-universitaires est mise en place depuis la rentrée 2018-2019, conformément à une convention entre Aix-Marseille Université et l'Agence Régionale de Santé Provence-Alpes-Côte d'Azur. Leurs missions sont les suivantes :

Volet Universitaire	Volet hospitalier
<ul style="list-style-type: none"> • Assurer des enseignements universitaires à hauteur de 96 heures équivalent travaux dirigés par année universitaire • Ces enseignements universitaires s'intègrent dans le programme pédagogique du Diplôme d'Etat d'infirmier de pratique avancée et du Master Santé (délivré par AMU) • Encadrer des mémoires d'étudiants inscrits à ces formations • Participer à des travaux de recherche au sein de laboratoires labellisés d'AMU 	<ul style="list-style-type: none"> • Elaborer, mettre en œuvre et évaluer des modèles innovants en soins de pratique infirmière avancée (article 51 LFSS 2018 : protocole de coopération, pratique avancée) • Assurer et coordonner le tutorat des étudiants inscrits au Diplôme d'Etat d'infirmier de pratique avancée durant les stages en établissement de soins ou en structure d'exercice collectif, réalisés par les étudiants dans le cadre de leur cursus • Accompagner les équipes labellisées encadrant les étudiants inscrits au Diplôme d'Etat d'infirmier de pratique avancée, durant les stages en établissement de soins, réalisés par les étudiants dans le cadre de leur cursus • Assurer l'interface entre les équipes hospitalières labellisées et la direction pédagogique universitaire de ces enseignements • En lien avec le conseiller technique et le conseiller pédagogique de l'ARS, préparer les terrains de stage et élaborer des modèles d'organisation intégrant l'IPA

c. Deux Attachés Temporaires d'Enseignement et de Recherche appartenant à l'Ecole des Sciences Infirmières effectuent une part de leur service d'enseignement dans la formation conduisant au DE IPA

d. Deux Directrices des soins, Mme Karen Inthavong (AP-HM) et Mme Michèle Isnardi (Institut Paoli-Calmettes), apportent leur expertise à l'équipe pédagogique en termes d'organisation des stages

3) Locaux :

Les étudiants seront accueillis dans les salles de cours des campus Timone et Nord de la Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales d'Aix-Marseille Université.

Ils pourront bénéficier des services universitaires d'Aix-Marseille Université tels que la bibliothèque universitaire, ainsi que les logements universitaires et la restauration universitaire par le CROUS.

VI – NOM ET QUALITÉ DES RESPONSABLES DE LA FORMATION

- **Professeur Philippe Berbis**, Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, Vice-Doyen aux professions paramédicales, Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales, Chargé de mission pour l'universitarisation des professions paramédicales auprès du Président d'Aix-Marseille Université
- **Monsieur Sébastien Colson**, Infirmier puériculteur, Maître de Conférences, enseignant-chercheur en Sciences Infirmières, Directeur de l'Ecole des Sciences Infirmières, EA3279 : CEReSS, Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales, Aix-Marseille Université

VII – PRÉSENTATION DE L'ÉQUIPE ENSEIGNANTE (listes des publications consultables en annexe II)

- **Pr Philippe BERBIS**, Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, UMR 7268 : ADES « Anthropologie, Droit, Ethique et Santé », Vice-Doyen aux professions paramédicales, Chargé de mission auprès du président d'Aix-Marseille Université pour l'universitarisation des professions paramédicales, Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales, Aix-Marseille Université
- **Mme Galadriel BONNEL**, infirmière de santé publique, Association ASALEE, Nurse Practitioner en Californie (CV en annexe III)
- **Mme Sophia BOUDJEMA**, infirmière hygiéniste, Ph.D, ATER, Ecole des Sciences Infirmières, UMR7278 : URMITE « Unité de Recherche sur les Maladies Infectieuses et Tropicales Emergentes », Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales, Aix-Marseille Université
- **Mme Maryline BOURRIQUEN**, infirmière à l'AP-HM, enseignant-chercheur MAST à temps partiel, Ecole des Sciences Infirmières, Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales, Aix-Marseille Université (CV en annexe III)
- **Pr Philippe BRUNET**, Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, UMR1260 : C2VN « Centre de recherche en cardiovasculaire et nutrition » (Aix-Marseille Université), Chef de service du Centre de néphrologie et de transplantation rénale à l'Hôpital de la Conception (AP-HM)
- **Pr Kathia CHAUMOITRE**, Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, Présidente du Comité des Etudes de la Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales, UMR 7268 : ADES « Anthropologie, Droit, Ethique et Santé » (Aix-Marseille Université), Chef du service de radiologie et imagerie médicale de l'adulte et de l'enfant de l'Hôpital Nord (AP-HM)
- **Pr Olivier CHINOT**, Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, Institut de neurophysiopathologie (Aix-Marseille Université), Chef du service de Neuro-oncologie de l'Hôpital de la Timone (AP-HM)

- **Dr Michel CERMOLACCE**, psychiatre, Membre de l'Equipe Dynamique des Processus Cognitifs, Institut de Neurosciences des Systèmes, UMR-S INSERM 1106, Aix-Marseille Université, Hôpitaux Sud (AP-HM)
- **Mr Sébastien COLSON**, Maître de Conférences, enseignant-chercheur en Sciences Infirmières, Directeur de l'Ecole des Sciences Infirmières, EA3279 : CEReSS « Centre d'Etudes et de Recherche sur les Services de Santé et la qualité de vie », Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales, Aix-Marseille Université
- **Dr Aurélie DAUMAS**, Maître de Conférences des Universités – Praticien Hospitalier, UMR7278 : URMITE « Unité de Recherche sur les Maladies Infectieuses et Tropicales Emergentes » - INSERM U1095 (Aix-Marseille Université), Médecine interne thérapeutique post-urgences – gériatrie à l'Hôpital de la Timone (AP-HM)
- **Mme Gwénaëlle DE CLIFFORD-FAUGERE**, Doctorante en sciences infirmières et en santé publique, EA3279 : CEReSS « Centre d'Etudes et de Recherche sur les Services de Santé et la qualité de vie », Aix-Marseille Université & Faculté des Sciences Infirmières, Université de Montréal
- **Pr Jean-Claude DEHARO**, Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, UMR1260 : C2VN Centre de recherche en cardiovasculaire et nutrition (Aix-Marseille Université), Chef du service de cardiologie – rythmologie de l'Hôpital de la Timone (AP-HM)
- **Mme Bénédicte DEVICTOR**, Maître de conférences, Santé Publique et économie de la santé, EA3279 : CEReSS « Centre d'Etudes et de Recherche sur les Services de Santé et la qualité de vie », Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales, Aix-Marseille Université
- **Dr Mikael EBBO**, Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, Centre d'Immunologie de Marseille-Luminy (Aix-Marseille Université), Département de Médecine Interne à l'Hôpital de la Timone (AP-HM)
- **Mme Catherine EVANS**, infirmière à l'Institut Paoli-Calmettes Unicancer Marseille, enseignant-chercheur MAST à temps partiel, Ecole des Sciences Infirmières, Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales, Aix-Marseille Université (CV en annexe III)
- **Pr Bénédicte GABORIT**, Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, UMR1260 : C2VN « Centre de recherche en cardiovasculaire et nutrition » (Aix-Marseille Université), Service d'endocrinologie, nutrition et maladies métaboliques de l'Hôpital Nord (AP-HM)
- **Pr Stéphanie GENTILE**, Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, Santé Publique, EA3279 : CEReSS « Centre d'Etudes et de Recherche sur les Services de Santé et la qualité de vie » (Aix-Marseille Université), Chef du service d'évaluation médicale à l'Hôpital de la Conception (AP-HM)
- **Pr Laurent GREILLIER**, pneumologue, Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, Centre de Recherche en Cancérologie de Marseille (CRCM) – INSERM U1068 – CNRS 7258 (Aix-Marseille Université), Service d'oncologie multidisciplinaire & Innovations thérapeutiques de l'Hôpital Nord (AP-HM)

- **Pr Régis GUIEU**, Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, UMR1260 : C2VN « Centre de recherche en cardiovasculaire et nutrition » (Aix-Marseille Université), Chef de service du laboratoire de biochimie de l'Hôpital de la Timone (AP-HM)
- **Mme Karen INTHAVONG**, Coordinatrice générale des soins (AP-HM) (CV en annexe III)
- **Mme Michèle ISNARDI**, Directrice des soins (Institut Paoli-Calmettes) (CV en annexe III)
- **Dr Marie-Claude LAGOUANELLE-SIMEONI**, Maître de Conférences des Universités – Praticien Hospitalier, Santé Publique, EA849 : LPS « Laboratoire de Psychologie Sociale » (Aix-Marseille Université), Service d'évaluation médicale, Hôpital de la Conception (AP-HM)
- **Pr Pierre LE COZ**, Professeur des Universités en Philosophie, UMR 7268 : ADES « Anthropologie, Droit, Ethique et Santé » (Aix-Marseille Université)
- **Mr Guillaume LUCAS**, infirmier puériculteur cadre de santé à l'AP-HM, enseignant-chercheur MAST à temps partiel, Ecole des Sciences Infirmières, Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales, Aix-Marseille Université (CV en annexe III)
- **Mme Sandrine MAYEN-RODRIGUES**, infirmière puéricultrice cadre de santé au Centre Hospitalier du Pays d'Aix, enseignant-chercheur MAST à temps partiel, Ecole des Sciences Infirmières, Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales, Aix-Marseille Université (CV en annexe III)
- **Mme Marie MELLINAS**, infirmière au Centre Hospitalier Henri Duffaut (Avignon), enseignant-chercheur MAST à temps partiel, Ecole des Sciences Infirmières, Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales, Aix-Marseille Université (CV en annexe III)
- **Mr Lionel REGARD**, Infirmier, cadre de santé, Doctorant en sciences de l'éducation, ATER, Ecole des Sciences Infirmières, EA4671 : ADEF « Apprentissage, Didactique, Evaluation, Formation », Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales et Département des sciences de l'éducation, Aix-Marseille Université
- **Pr Antoine ROCH**, Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, EA3279 : CEReSS « Centre d'Etudes et de Recherche sur les Services de Santé et la qualité de vie » (Aix-Marseille Université), Chef du service des Urgences de l'Hôpital Nord (AP-HM)
- **Mr Christophe ROMAN**, infirmier cadre de santé à l'Hôpital Saint-Joseph de Marseille, enseignant-chercheur MAST à temps partiel, Ecole des Sciences Infirmières, Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales, Aix-Marseille Université (CV en annexe II)
- **Pr Agnès TRÉBUCHON**, Neurologue, Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, UMR_S1106 : INS « Institut de Neurosciences des Systèmes » - INSERM (Aix-Marseille Université), Service de Neurophysiologie Clinique de l'Hôpital de la Timone (AP-HM)

2) Organisation des enseignements

a. 1^{ère} année :

SEMESTRE 1

UE SCIENCES INFIRMIÈRES ET PRATIQUE AVANCÉE (6 ECTS)				
Responsable de l'UE : Mr Sébastien COLSON				
Nombre de CM : 28h			Nombre de TD : 12h	
UE non mutualisée				
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement
16/09	8h30-12h30	Pratique infirmière avancée : définition, rôles, missions et modalités d'exercice	CM	Mr Sébastien COLSON
	13h30-17h30	Pratique infirmière avancée : définition, rôles, missions et modalités d'exercice	CM	
17/09	8h30-12h30	Histoire de la profession infirmière	CM	
	13h30-17h30	Épistémologie des sciences infirmières	CM	
18/09	8h30-12h30	Modèles conceptuels en sciences infirmières	TD	
	13h30-17h30	Modèles et théories en sciences infirmières	CM	
19/09	8h30-12h30	Régulation de l'exercice infirmier en pratique avancée	CM	
	13h30-17h30	Table ronde sur des expériences de pratique avancée	CM	
20/09	8h30-12h30	Application pratique des modèles et théories en sciences infirmières dans le cadre du raisonnement clinique en pratique avancée	TD	
	13h30-17h30	Application pratique des modèles et théories en sciences infirmières dans le cadre du raisonnement clinique en pratique avancée	TD	

UE CLINIQUE (15 ECTS)					
Responsable de l'UE : Pr Philippe BERBIS					
Nombre de CM : 92h			Nombre de TD : 28h		
UE non mutualisée					
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement	
30/09	8h30-12h30	Terminologie médicale et grands principes de sémiologie. Construction d'une observation clinique. Conduite de l'interrogatoire.	CM	Dr Mikael EBBO	
	13h30-17h30	Règles de réalisation de l'examen physique. Des signes aux syndromes, synthèse/hiérarchisation des informations cliniques et notions de sémiologie quantitative.	CM		
01/10	8h30-12h30	Signes de gravité. Signes et symptômes généraux. Sémiologie de la douleur.	CM		
	13h30-17h30	Sémiologie de l'appareil digestif et de l'appareil uro-néphrologique.	CM		
02/10	8h30-12h30	Sémiologie du système cardio-vasculaire et de l'appareil respiratoire	CM		
	13h30-17h30	Sémiologie du système nerveux et des organes des sens	CM		
03/10	8h30-12h30	Sémiologie dermatologique et du système hématopoïétique	CM		
	13h30-17h30	Sémiologie de l'appareil locomoteur. Particularités sémiologiques de la personne âgée	CM		
04/10	8h30-12h30	Sémiologie des grands troubles psychiatriques	CM		Dr Michel CERMOLACCE
	13h30-17h30	Raisonnement clinique en pratique avancée infirmière	TD		Mr Sébastien COLSON
18/11	8h30-12h30	- Le circuit des examens de laboratoire La phase pré-analytique Principales techniques d'analyses Les principales sources d'erreur d'interprétation - Troubles ioniques, anomalies des protéines	CM	Pr Régis GUIEU	
	13h30-17h30	- Bilan lipidique/ Diabète Bilan hépatique, Bilan enzymatique Marqueurs cardiaques - Marqueurs tumoraux	CM		

19/11	8h30-12h30	- Les Principaux paramètres en hématologie Hémogramme, NFS, bilan de coagulation Suivi biologique d'un traitement anticoagulant et anti-thrombotique	CM	
	13h30-17h30	- Identifier les anomalies des examens biologiques, en lien avec l'équipe médicale	TD	
20/11	8h30-12h30	- Généralités sur les techniques d'imagerie - Les produits de contraste en imagerie : indications, contre-indications, précautions d'utilisation - Indications et limites des examens d'imagerie : neuroradiologie - Indications et limites des examens d'imagerie : imagerie thoracique et cardiaque (hors coronarographie)	CM	
	13h30-17h30	- Indications et limites des examens d'imagerie : imagerie abdominale et gynécologique - Indications et limites des examens d'imagerie : imagerie ostéo-articulaire - Indications et limites des examens d'imagerie : imagerie ORL, ophtalmo et stomatologique - Généralités sur les examens de médecine nucléaire (scintigraphie et PET scanner)	CM	
21/11	8h30-12h30	- Explorations fonctionnelles en cardiologie (ECG, échographie, doppler, coronarographie, épreuve d'effort) et indications dans les principales situations cliniques - Explorations fonctionnelles en pneumologie et allergologie (EFR, fibroscopie, tests allergiques) et indications dans les principales situations cliniques - Explorations fonctionnelles en ORL (audiogramme)	CM	Pr Kathia CHAUMOITRE
	13h30-17h30	- Explorations fonctionnelles en neurologie (EEG, EMG) et indications dans les principales situations cliniques - Explorations fonctionnelles en ophtalmologie - Explorations fonctionnelles en gastro-entérologie - Généralités sur l'anatomopathologie	CM	
22/11	8h30-12h30	Explorations para-clinique en pratique avancée infirmière	TD	Mme Galadriel BONNEL
	13h30-17h30	Explorations para-clinique en pratique avancée infirmière	TD	

25/11	8h30-12h30	<ul style="list-style-type: none"> - Principales classes d'antibiotiques, d'antiviraux, d'antifongiques et d'antiparasitaires - Les médicaments d'utilisation courante en pathologie respiratoire 	CM	Dr Aurélie DAUMAS
	13h30-17h30	<ul style="list-style-type: none"> - Insulines et traitements oraux du diabète, nutrition et diététique - Antalgiques - Anti-inflammatoires, corticoïdes, immunosuppresseurs - Traitements topiques 	CM	
26/11	8h30-12h30	<ul style="list-style-type: none"> - Anticomitiaux - Anti-parkinsoniens - Psychotropes : benzodiazépines, neuroleptiques et antipsychotiques dits atypiques, antidépresseurs 	CM	
	13h30-17h30	<ul style="list-style-type: none"> - Anti-hypertenseurs - Traitement de la maladie coronaire - Antiarythmiques - Anti-agrégants - Héparines et dérivés - Anticoagulants oraux 	CM	
27/11	8h30-12h30	<p>Principales classes médicamenteuses en chimiothérapie</p> <p>Iatrogénicité :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identification et gestion des risques liés aux médicaments - Évitabilité des effets indésirables des médicaments - Pharmacovigilance 	CM	
	13h30-17h30	<p>Thérapeutiques non-médicamenteuses :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Radiothérapie - Pansements cicatrisants - Dispositifs médicaux <p>Soins en rééducation et en réadaptation</p>	CM	
28/11	8h30-12h30	<p>Facteurs de variabilité de la réponse aux médicaments</p> <p>Décision thérapeutique personnalisée</p> <p>Observance et éducation vis-à-vis des médicaments</p> <p>Bon usage du médicament :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cadre réglementaire de la prescription - Prescription des génériques et biosimilaires - Automédication - Rapport bénéfice/risque 	CM	
	13h30-17h30	<ul style="list-style-type: none"> - Rôle d'une IPA dans la gestion des thérapeutiques - Mise en application à travers différentes situations cliniques 	TD	

29/11	8h30-12h30	- Etudes de cas cliniques - Quizz adaptation thérapeutique	TD	
	13h30-17h30	- Analyse d'ordonnances - Prévention des effets indésirables : serious games	TD	

UE RESPONSABILITÉ, ÉTHIQUE, LÉGISLATION, DÉONTOLOGIE (3 ECTS)				
Responsable de l'UE : Pr Pierre LE COZ – Mr Christophe ROMAN				
Nombre de CM : 8 h			Nombre de TD : 16 h	
UE partiellement mutualisée avec le Master Santé d'Aix-Marseille Université				
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement
18/12	8h30-12h30	Repères historiques de l'éthique. La notion de dilemme moral. La raison et les émotions dans les débats de société et les discussions éthiques	CM	Pr Pierre LE COZ Mr Christophe ROMAN
	13h30-17h30	La déontologie de l'infirmier. Exemples de dilemmes	TD	
19/12	8h30-12h30	Confidentialité, information, consentement et liberté	TD	
	13h30-17h30	Confidentialité, information, consentement et liberté	TD	
20/12	8h30-12h30	Principes juridiques de l'exercice infirmier en pratique avancée	CM	
	13h30-17h30	Principes juridiques de l'exercice infirmier en pratique avancée	TD	

UE MÉTHODE DE TRAVAIL (3 ECTS)				
Responsables de l'UE : Mme Sandrine MAYEN-RODRIGUES				
Nombre de CM : 0 h			Nombre de TD : 20 h	
UE mutualisée avec le Master Santé d'Aix-Marseille Université				
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement
16/12	8h30-12h30	Certification PIX	TD	Mme Sandrine MAYEN-RODRIGUES
	13h30-17h30	Certification PIX	TD	
17/12	8h30-12h30	Recherche bibliographique	TD	
	13h30-17h30	Recherche bibliographique	TD	
+ e-learning (estimation à 20h)				

UE LANGUE VIVANTE (3 ECTS)	
Responsables de l'UE : Mr Sébastien COLSON	
Nombre de CM :	Nombre de TD : 12h
Dispositif de e-learning AMU	
<p>Les étudiants du DE IPA disposent d'un accès à la plateforme d'auto-apprentissage mise en place sur Aix-Marseille Université : AMU Langues. Cet accès sera effectif via le compte personnel de l'étudiant sur l'Espace Numérique de Travail.</p> <p>Un test de niveau permet à l'étudiant de s'auto-évaluer. Un programme adapté à son niveau lui sera proposé, pour un parcours de progression individualisé.</p> <p>L'étudiant aura accès à cette plateforme durant toute l'année.</p> <p>L'une des 3 demi-journées de forum sera organisée en fin de semestre 1 avec une infirmière en pratique avancée franco-américaine, afin d'encourager la participation orale des étudiants.</p>	
Forum de 3 demi-journées durant le 1^{er} semestre	

PROJET

SEMESTRE 2

UE CLINIQUE (6 ECTS)				
Responsable de l'UE : Pr Philippe BERBIS				
Nombre de CM : 0			Nombre de TD : 40h	
UE non mutualisée				
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement
20/04	8h30-12h30	Etudes de cas : Analyse des données et décisions cliniques	TD	Dr Mikael EBBO
	13h30-17h30	Etudes de cas : Analyse des données et décisions cliniques	TD	
21/04	8h30-12h30	Etudes de cas : Analyse des données et décisions cliniques	TD	
	13h30-17h30	Etudes de cas : Analyse des données et décisions cliniques	TD	
22/04	8h30-12h30	Etudes de cas : Analyse des données et décisions cliniques	TD	
	14h30-17h30	Etudes de cas : Analyse des données et décisions cliniques	TD	
23/04	8h30-12h30	Etudes de cas : Analyse des données et décisions cliniques	TD	
	13h30-17h30	Etudes de cas : Analyse des données et décisions cliniques	TD	
24/04	8h30-12h30	Etudes de cas : Analyse des données et décisions cliniques	TD	
	13h30-17h30	Etudes de cas : Analyse des données et décisions cliniques	TD	

UE FORMATION ET ANALYSE DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES (6 ECTS)				
Responsables de l'UE : Pr Stéphanie GENTILE				
Nombre de CM : 20h			Nombre de TD : 20h	
UE mutualisée avec le Master Santé d'Aix-Marseille Université				
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement
03/02	8h30-12h30	Démarche Qualité : <ul style="list-style-type: none"> - Règles médico-legales - Recommandations de bonnes pratiques - La démarche qualité : ses leviers. Les sources d'information sur les recommandations. - Compétences individuelles, collectives et du collectif 	CM	Pr Stéphanie GENTILE
	13h30-17h30	Gestion des risques : <ul style="list-style-type: none"> - Analyse des situations critiques spécifiques aux différents secteurs sanitaires et sociaux - Dispositifs d'analyse des erreurs - La place de l'erreur dans le secteur médical et médico-social Gestion de projet : <ul style="list-style-type: none"> - Méthodologie générale et adaptation à la problématique des pratiques interprofessionnelles. 	CM	
04/02	8h30-12h30	Gestion de projet : <ul style="list-style-type: none"> - Elaboration des fiches projets et fiches action - Elaboration d'un budget prévisionnel - Planification de projet - Conduite de réunion - Evaluation du projet 	TD	
	13h30-17h30	Analyse de situations critiques : <ul style="list-style-type: none"> - Analyse de situations en groupe autour de la place de l'erreur dans le secteur médico-social. - Repérage des différents niveaux d'enjeux (personnel, organisationnel, institutionnel, groupal) que posent des situations de soins 	TD	
05/02	8h30-12h30	Dispositifs d'évaluation et d'analyse des bonnes pratiques professionnelles <ul style="list-style-type: none"> - Analyse des pratiques professionnelles en lien avec les recommandations nationales (HAS, sociétés savantes...) 	TD	

	13h30-17h30	Théories de l'apprentissage, savoirs théoriques et savoirs d'action, apprentissage expérientiel - Les principales théories de l'apprentissage : modèle transmissif, behaviorisme, constructivisme, socioconstructivisme	CM
06/02	8h30-12h30	Ingénierie de la formation : - Méthodologie de construction d'un dispositif de formation : les différentes étapes de la conception à l'évaluation - Législation relative à la formation	CM
	13h30-17h30	Ingénierie de la formation : - Méthodologie de construction d'un dispositif de formation : les différentes étapes de la conception à l'évaluation - Législation relative à la formation	CM
07/02	8h30-12h30	Construction d'un dispositif de formation	TD
	13h30-17h30	Construction d'un dispositif d'évaluation des compétences	TD

UE SANTÉ PUBLIQUE (6 ECTS)	
Responsables de l'UE : Dr Marie-Claude LAGOUANELLE-SIMEONI & Mme Bénédicte DEVICTOR	
Nombre de CM : 10 h	Nombre de TD : 10 h
Dispositif de e-learning AMU	
<ul style="list-style-type: none"> • Travail personnel de l'étudiant en amont des regroupements à partir de différents supports : diaporamas commentés, vidéos, textes, guides méthodologiques... • 3 journées de regroupement en présentiel avec un enseignant 	
Contenu de la formation :	
<ul style="list-style-type: none"> • Concepts en santé publique • Démarche en santé publique • Enquêtes épidémiologiques • Dépenses de santé et leur financement • Offre de soins • E-santé • Structuration d'un programme d'éducation thérapeutique du patient dans le champ des maladies chroniques 	
Du 15 au 17 janvier 2019 + e-learning	

UE RECHERCHE (6 ECTS)				
Responsables de l'UE : Mr Sébastien COLSON				
Nombre de CM : 20h			Nombre de TD : 20h	
UE Mutualisée avec le Master Santé d'Aix-Marseille Université				
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement
10/02	8h30-12h30	Recherche en sciences infirmières et Evidence-Based Nursing	CM	Mr Sébastien COLSON
	13h30-17h30	Méthodologies de revue de littérature	CM	
11/02	8h30-12h30	Principes et méthodologies de recherche quantitatives	CM	
	13h30-17h30	Principes et méthodologies de recherche qualitatives et mixtes	CM	
12/02	8h30-12h30	Atelier de recherche bibliographique	TD	
	14h30-18h30	Atelier de recherche bibliographique	TD	
13/02	8h30-12h30	Cadre réglementaire de l'investigation et des bonnes pratiques cliniques	TD	
	13h30-17h30	Analyse critique de la littérature scientifique (méthode)	CM	
14/02	8h30-12h30	Analyse critique de la littérature scientifique (application)	TD	
	13h30-17h30	Analyse critique de la littérature scientifique (application)	TD	

b. 2^{ème} année :

SEMESTRE 3 TRONC COMMUN
--

UE RECHERCHE (3 ECTS)				
Responsables de l'UE : Mr Sébastien COLSON				
Nombre de CM : 20h			Nombre de TD : 20h	
UE non mutualisée				
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement
23/09	8h30-12h30	Elaboration d'un protocole de recherche / présentation du guide mémoire	CM	Mr Sébastien COLSON
	13h30-17h30	Elaboration d'un protocole de recherche	CM	
24/09	8h30-12h30	Outil de collecte de données : le questionnaire	CM	
	13h30-17h30	Outil de collecte de données : l'entretien	CM	
25/09	8h30-12h30	Traitement et analyses des données quantitatives	TD	
	13h30-17h30	Traitement et analyses des données quantitatives	TD	
26/09	8h30-12h30	Traitement et analyses des données qualitatives	TD	
	13h30-17h30	Communication et valorisation scientifiques	CM	
27/09	8h30-12h30	Elaboration d'une question scientifique et d'une hypothèse de travail en vue du mémoire	TD	
	13h30-17h30	Elaboration d'une question scientifique et d'une hypothèse de travail en vue du mémoire	TD	

UE LANGUE VIVANTE (3 ECTS)	
Responsables de l'UE : Mr Sébastien COLSON	
Nombre de CM :	Nombre de TD : 8h
Dispositif de e-learning AMU	
<p>Les étudiants du DE IPA disposent d'un accès à la plateforme d'auto-apprentissage mise en place sur Aix-Marseille Université : AMU Langues. Cet accès sera effectif via le compte personnel de l'étudiant sur l'Espace Numérique de Travail.</p> <p>Un test de niveau permet à l'étudiant de s'auto-évaluer. Un programme adapté à son niveau lui sera proposé, pour un parcours de progression individualisé.</p> <p>L'étudiant aura accès à cette plateforme durant toute l'année.</p> <p>2 demi-journées de forum seront organisées en fin de semestre 3 avec une infirmière en pratique avancée franco-américaine, afin d'encourager la participation orale des étudiants.</p>	

PROJET

**MENTION : PATHOLOGIES CHRONIQUES STABILISÉES ; PRÉVENTION ET
POLYPATHOLOGIES COURANTES EN SOINS PRIMAIRES**

UE BASES FONDAMENTALES (6 ECTS)				
Responsables de l'UE : Pr Philippe BERBIS				
Nombre de CM : 28h			Nombre de TD : 12h	
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement
07/10	8h30-12h30	Cardiopathies, artériopathies et maladie coronariennes : physiopathologie, épidémiologie, bases fondamentales en méthodes d'investigation et en thérapeutique	CM	Pr Philippe BERBIS
	13h30-17h30	Pathologies neurologiques : physiopathologie, épidémiologie, bases fondamentales en méthodes d'investigation et en thérapeutique	CM	
08/10	8h30-12h30	Diabète : physiopathologie, épidémiologie, bases fondamentales en méthodes d'investigation et en thérapeutique	CM	
	13h30-17h30	Insuffisance respiratoire chronique : physiopathologie, épidémiologie, bases fondamentales en méthodes d'investigation et en thérapeutique	CM	
09/10	8h30-12h30	Positionnement de l'infirmier en pratique avancée dans le dispositif coordonné de prise en charge des pathologies chroniques stabilisées	CM	
	14h30-18h30	Positionnement de l'infirmier en pratique avancée dans le dispositif coordonné de prise en charge des pathologies chroniques stabilisées	TD	
10/10	8h30-12h30	Modèles conceptuels et théories de soins infirmiers appliqués à la pratique avancée	CM	
	13h30-17h30	Modèles conceptuels et théories de soins infirmiers appliqués à la pratique avancée	TD	
11/10	8h30-12h30	Bases fondamentales en matière d'éducation, de prévention, de dépistage, d'observance thérapeutique	CM	
	13h30-17h30	Bases fondamentales en matière d'éducation, de prévention, de dépistage, d'observance thérapeutique	TD	

UE CLINIQUE (14 ECTS)				
Responsable de l'UE : Pr Philippe BERBIS				
Nombre de CM : 45h			Nombre de TD : 107h	
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement
14/10	8h30-12h30	Rappels d'anatomie et de physiologie cardiovasculaire Sémiologie cardiovasculaire – Approche du patient : <ul style="list-style-type: none"> • Douleurs thoraciques • Dyspnée • Palpitations • Syncopes et lipothymies • Douleurs des membres inférieurs • Facteurs de risque de la maladie coronaire 	CM	Pr Jean-Claude DEHARO
	13h30-17h30	Les grandes pathologies cardiologiques : <ul style="list-style-type: none"> • L'insuffisance cardiaque • L'insuffisance coronaire • L'hypertension artérielle • Les troubles du rythme • Les artériopathies 	CM	
15/10	8h30-12h30	Les examens complémentaires en cardiologie : <ul style="list-style-type: none"> • L'électrocardiogramme • L'échocardiographie • Les marqueurs biologiques 	TD	
	13h30-17h30	Les traitements médicamenteux et non médicamenteux en cardiologie <ul style="list-style-type: none"> • Principes et indications 	CM	
16/10	8h30-12h30	Le suivi des patients en cardiologie : <ul style="list-style-type: none"> • Sous anticoagulants/ antiagrégants plaquettaires • Traités pour insuffisance cardiaque • Hypertendus • Porteurs de prothèses rythmiques • Présentant une artériopathie 	TD	
	13h30-17h30	Projet de soins en cardiologie	TD	

17/10	8h30-12h30	<p>Clinique du diabète :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les diabètes : physiopathologie, sémiologie, clinique (CM) - Alimentation du diabétique, compte glucidique/insulinothérapie fonctionnelle (TD) - Education thérapeutique, améliorer les compétences en auto-soins du patient, gestion de l'hypoglycémie (TD) 	2h CM 2h TD	Pr Bénédicte GABORIT
	13h30-17h30	<ul style="list-style-type: none"> - Les complications chroniques du diabète (CM) - Gestion et prévention du pied diabétique (TD) - Dépistage de la rétinopathie diabétique par rétinophoto (TD) 	2h CM 2h TD	
18/10	8h30-12h30	<ul style="list-style-type: none"> - Le traitement du diabète : les antidiabétiques oraux, et injectables, les schémas thérapeutiques (CM) - Antidiabétiques oraux (TD) - Adaptations des doses d'insuline, gestion hypo/hyper (TD) 	2h CM 2h TD	
	13h30-17h30	<ul style="list-style-type: none"> - Les complications aiguës du diabète (acidocétose, coma hyperosmolaire, acidose lactique, hypoglycémie) (CM) - Les urgences diabétologiques : quand adresser en urgence ? et quelle conduite à tenir initiale ? (TD) - Nouvelles technologies (pompes, capteurs, mesure continue du glucose) (TD) 	1h CM 3h TD	
04/11	8h30-12h30	Clinique de l'AVC et de l'épilepsie	CM	
	13h30-17h30	Clinique de la maladie de Parkinson et de la maladie d'Alzheimer et autres démences	CM	
05/11	8h30-12h30	<p>Epilepsie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Suivi des traitements médicamenteux antiépileptiques - Repérage des risques de décompensation potentiellement liés à la non prise du traitement, à la consommation d'alcool et autres substances, aux changements de conditions de vie, aux interactions médicamenteuses - Repérage des situations d'urgence et de rupture de soin <p>Maladie de Parkinson</p> <ul style="list-style-type: none"> - Suivi de traitements médicamenteux anti-parkinsoniens - Repérage et évaluation de la perte d'autonomie et de ses conséquences 	CM	Pr Agnès TREBUCHON

	13h30-17h30	<p>Accident Vasculaire Cérébral</p> <ul style="list-style-type: none"> - Monitoring d'un traitement antithrombotique - Repérage des situations d'urgence - Prise en charge des complications <p>Maladie Alzheimer</p> <ul style="list-style-type: none"> - Repérage et évaluation des troubles cognitifs - Repérage et évaluation de la perte d'autonomie et de ses conséquences 	CM	
06/11	8h30-12h30	<ul style="list-style-type: none"> - TD1 : Recueil de données sur la qualité de vie, les capacités d'adaptation, les ressources, les représentations de la maladie, les retentissements de la maladie sur la vie personnelle, sociale et professionnelle, notamment dans le cadre d'un diagnostic domiciliaire - TD2 : Analyse et anticipation des besoins en soins de support et en accompagnement social aux différentes étapes du parcours de soins, orientation de la personne en conséquence, pour prévenir les ruptures de soins 	TD	
	13h30-17h30	<ul style="list-style-type: none"> - TD3 : Repérage des événements indésirables associés aux soins et bilan préparatoire à la déclaration par le médecin traitant - TD4 : Repérage et évaluation des événements de vie pouvant avoir un impact sur la situation du patient 	TD	
07/11	8h30-12h30	<p>Insuffisances et handicaps respiratoires chroniques</p> <ul style="list-style-type: none"> - Définitions et épidémiologie - Physiopathologie : mécanismes et conséquences de l'hypoxémie et de l'hypercapnie - Principales étiologies de l'insuffisance respiratoire chronique : <ul style="list-style-type: none"> o Maladies chroniques bronchiques o Maladies chroniques alvéolaires et interstitielles) o Maladies neurologiques et musculaires (incluant les troubles du sommeil) o Maladies vasculaires pulmonaires - Diagnostic positif et étiologique de l'insuffisance respiratoire chronique - Co-morbidités 	2h30 CM 1h30 TD	Pr Laurent GREILLIER

	13h30-17h30	Prise en charge thérapeutique - Traitements inhalés - Traitements systémiques - Oxygénothérapie de longue durée - Ventilation à domicile au long cours - Suivi et appréciation des risques futurs	2h30 CM 1h30 TD	
08/11	8h30-12h30	Prévention et éducation thérapeutique - Sevrage tabagique - Vaccinations - Prise en charge pluridisciplinaire de la réhabilitation respiratoire : ○ Activité physique et réentraînement à l'exercice ○ Prise en charge nutritionnelle ○ Prise en charge psycho-sociale - Prise en charge des co-morbidités	2h30 CM 1h30 TD	
	13h30-17h30	Situations d'urgence : identification et conduite à tenir - Exacerbation aiguë des maladies chroniques bronchiques - Exacerbation aiguë des maladies chroniques alvéolo-interstitielles - Pneumonies aiguës communautaires - Epanchement pleural (gazeux ou liquidien) - Embolie pulmonaire - Détresse respiratoire aiguë	2h30 CM 1h30 TD	
12/11	8h30-12h30	Etudes de cas : Analyse des données, situations complexes et polypathologiques en soins primaires (cardiologie)	TD	Pr Antoine ROCH
	13h30-17h30	Etudes de cas : Analyse des données, situations complexes et polypathologiques en soins primaires (cardiologie)	TD	
13/11	8h30-12h30	Etudes de cas : Analyse des données, situations complexes et polypathologiques en soins primaires (cardiologie)	TD	
	13h30-17h30	Etudes de cas : Analyse des données, situations complexes et polypathologiques en soins primaires (cardiologie)	TD	
14/11	8h30-12h30	Etudes de cas : Analyse des données, situations complexes et polypathologiques en soins primaires (pneumologie)	TD	
	13h30-17h30	Etudes de cas : Analyse des données, situations complexes et polypathologiques en soins primaires (pneumologie)	TD	
15/11	8h30-12h30	Etudes de cas : Analyse des données, situations complexes et polypathologiques en soins primaires (pneumologie)	TD	
	13h30-17h30	Etudes de cas : Analyse des données, situations complexes et polypathologiques en soins primaires (pneumologie)	TD	

02/12	8h30-12h30	Etudes de cas : Analyse des données, situations complexes et polypathologiques en soins primaires (endocrinologie)	TD	Pr Antoine ROCH
	13h30-17h30	Etudes de cas : Analyse des données, situations complexes et polypathologiques en soins primaires (endocrinologie)	TD	
03/12	8h30-12h30	Etudes de cas : Analyse des données, situations complexes et polypathologiques en soins primaires (endocrinologie)	TD	
	13h30-17h30	Etudes de cas : Analyse des données, situations complexes et polypathologiques en soins primaires (endocrinologie)	TD	
04/12	8h30-12h30	Etudes de cas : Analyse des données, situations complexes et polypathologiques en soins primaires (neurologie)	TD	
	13h30-17h30	Etudes de cas : Analyse des données, situations complexes et polypathologiques en soins primaires (neurologie)	TD	
05/12	8h30-12h30	Etudes de cas : Analyse des données, situations complexes et polypathologiques en soins primaires (neurologie)	TD	
	13h30-17h30	Etudes de cas : Analyse des données, situations complexes et polypathologiques en soins primaires (neurologie)	TD	
06/12	8h30-12h30	Etudes de cas : Analyse des données, situations complexes et polypathologiques en soins primaires (neurologie)	TD	
	13h30-17h30	Etudes de cas : Analyse des données et situations complexes et polypathologiques en soins primaires (neurologie)	TD	

UE PARCOURS DE SANTÉ (4 ECTS)				
Responsables de l'UE : Mme Maryline BOURRIQUEN et Mr Guillaume LUCAS				
Nombre de CM : 24h			Nombre de TD : 16h	
UE partiellement mutualisée entre les 4 mentions				
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement
16/12	8h30-12h30	Elaborer, mettre en œuvre, coordonner et évaluation les parcours de santé	CM	Mme Maryline BOURRIQUEN et Mr Guillaume LUCAS
	13h30-17h30	Compétences d'autosoins et d'adaptation, comportements favorables à la santé	CM	
17/12	8h30-12h30	Besoins des familles et aidants naturels, actions de soutien et d'accompagnement, prévention de l'épuisement	CM	
	13h30-17h30	Conseils nutritionnels et recommandations	CM	
18/12	8h30-12h30	Les intervenants du parcours de santé en ville : organisation et coordination	TD	
	13h30-17h30	Les intervenants du parcours de santé à l'hôpital : organisation et coordination	TD	
19/12	8h30-12h30	Les soins de support adaptés aux besoins des patients et de leur famille	TD	
	13h30-17h30	Facteurs de vulnérabilité et actions de prévention Prévention de la maltraitance, repérage des situations et mises en œuvre d'actions adaptées	CM	
20/12	8h30-12h30	Stratégies d'information et d'intégration au quotidien des actions de prévention nationale	TD	
	13h30-17h30	Bases de données et registres liés aux pathologies chroniques	CM	

MENTION : ONCOLOGIE ET HÉMATO-ONCOLOGIE

UE BASES FONDAMENTALES (6 ECTS)				
Responsables de l'UE : Pr Olivier CHINOT				
Nombre de CM : 22h			Nombre de TD : 18h	
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement
07/10	8h30-12h30	Epidémiologie des cancers Dépistage des cancers Suivi d'un programme de dépistage	2h CM 2h TD	Pr Olivier CHINOT
	13h30-17h30	Bases de la cancérogénèse Oncogénétique Génétique moléculaire	CM	
08/10	8h30-12h30	Analyser une NFS, un bilan biologique ; perturbations hépatiques et rénales, ECG	TD	
	13h30-17h30	Explorations radiologiques en cancérologie : modalités ; prescriptions ; lire un compte- rendu TEP scanner : modalités ; prescriptions ; lire un compte-rendu	2h TD 2h CM	
09/10	8h30-12h30	Examen anatomopathologique : modalités ; lire un compte-rendu Marqueurs biologiques tissulaires : classification ; indications ; interprétation	CM	
	13h30-17h30	Marqueurs biologiques circulants : classification ; indications ; interprétation Bilan d'extension ; Classification des cancers Chirurgie curative et réparatrice	2h CM 2h TD	
10/10	8h30-12h30	Chimiothérapie : mécanismes d'action ; combinaisons, toxicités Hormonothérapie : mécanismes d'action ; schémas, toxicités Thérapies ciblées: mécanismes d'action ; schémas, toxicités Législation molécules onéreuses Déclaration des effets secondaires (professionnels, patient)	2h TD 2h CM	
	13h30-17h30	Radiothérapie : mécanisme d'action, modalités, toxicités Expliquer la radiothérapie ; déroulement ; surveillance	CM	

11/10	8h30-12h30	Immunothérapies : mécanismes d'action ; schémas, toxicités Effets secondaires des traitements : identification, évaluation et prise en charge	2h CM 2h TD	
	13h30-17h30	Modalités de prescription, l'ordonnance Positionnement de l'infirmier en pratique avancée en oncologie et hémato-oncologie	TD	

UE CLINIQUE (14 ECTS)					
Responsable de l'UE : Pr Olivier CHINOT					
Nombre de CM : 76h			Nombre de TD : 76h		
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement	
14/10	8h30-12h30	Conduire une anamnèse Conduire un examen clinique	TD	Pr Olivier CHINOT	
	13h30-17h30	Cancers ORL Cancers pulmonaires	CM		
15/10	8h30-12h30	Cancers du sein Cancers gynécologiques	CM		
	13h30-17h30	Cancers coliques Cancers digestifs autres (œsophage, foie, pancréas)	CM		
16/10	8h30-12h30	Cancers urologiques Tumeurs cutanées	CM		
	14h30-18h30	Tumeurs intracrâniennes Tumeurs des os et parties molles	CM		
17/10	8h30-12h30	Hémopathies lymphoïdes Hémopathies non lymphoïdes	CM		
	13h30-17h30	Oncogériatrie : approche diagnostique Oncogériatrie : approche thérapeutique	CM		
18/10	8h30-12h30	Cancers de l'enfant Comorbidités et cancer	2h CM 2h TD		
	13h30-17h30	Traitements oncologiques : Standards ; options ; niveau de preuve	CM		
04/11	8h30-12h30	Traitements oncologiques : standards ; options ; niveau de preuve	CM		Pr Olivier CHINOT
	13h30-17h30	Traitements oncologiques : standards ; options ; niveau de preuve	TD		
05/11	8h30-12h30	Traitements oncologiques : standards ; options ; niveau de preuve	CM		

	13h30-17h30	Traitements oncologiques : standards ; options ; niveau de preuve	TD	
06/11	8h30-12h30	Traitements oncologiques : standards ; options ; niveau de preuve	CM	
	13h30-17h30	Traitements oncologiques : standards ; options ; niveau de preuve	TD	
07/11	8h30-12h30	Renouvellement d'un traitement oncologique, ajustement, surveillance, risques	TD	
	13h30-17h30	Accès aux guidelines ; lecture (en anglais) Expliquer un rapport bénéfices/risques ; Décision du patient Mise en œuvre d'un traitement oncologique dans le cadre d'un projet personnalisé de soins	TD	
08/11	8h30-12h30	Urgences en oncologie Aplasie : identifier et orienter Syndrome de lyse : identifier et orienter	CM	
	13h30-17h30	Compression médullaire, HIC : identifier et orienter Complications thromboemboliques : identifier et orienter Urgences métaboliques : identifier et orienter	CM	
12/11	8h30-12h30	Douleur : évaluation, traitement et ajustement, effets secondaires	CM	Pr Olivier CHINOT
	13h30-17h30	Anxiété : évaluation, traitement et ajustement, effets secondaires Voies d'abord des traitements systémiques : indications, modalités, suivi, complications	CM	
13/11	8h30-12h30	Suivi nutritionnel et prise en charge de la dénutrition : évaluation, modalités et ajustement, indications, effets secondaires Facteurs de croissance : indications, prescription, évaluation, effets secondaires Anti-émétiques : indications, prescription, évaluation, effets secondaires	CM	
	13h30-17h30	Corticothérapie : indications, prescription, évaluation, effets secondaires Traitement anticoagulant : indications, évaluation, effets secondaires Identifier les fragilités psychologiques, une situation d'urgence psychologique	2h CM 2h TD	

14/11	8h30-12h30	Education thérapeutique et traitements oncologiques par voie orale Médier l'accès au soutien psychologique Rééducation fonctionnelle : cadre de prescription, modalités, bénéfices attendus Activité physique et cancer Soins non-conventionnels	TD	Pr Olivier CHINOT
	13h30-17h30	Qualité de vie et cancer : concepts et outils de mesure (patients, aidants) Contraception, préservation de la fertilité	2h TD 2h CM	
15/11	8h30-12h30	Couverture sociale Les associations de malades Suivi au domicile ; organisations ; ressources Les ressources d'Internet pour les malades	TD	
	13h30-17h30	Plan Cancer Structures en cancérologie : INCa, réseaux ; 3C ; cancéropôles... L'annonce du diagnostic La Réunion de Concertation Pluriprofessionnelle Le Programme Personnalisé de Soins (PPS) et sa mise en œuvre	2h CM 2h TD	
02/12	8h30-12h30	L'arrêt programmé des traitements Le Programme Personnalisé de l'Après-Cancer (PPAC) La récurrence : diagnostic, annonce ; stratégie Soins palliatifs	2h CM 2h TD	
	13h30-17h30	Recherche clinique : Les prélèvements ; législation, modalités, CRB Bases méthodologiques des essais thérapeutiques Essais cliniques en cancérologie : types d'essais Expliquer un essai clinique	2h CM 2h TD	
03/12	8h30-12h30	Etudes de cas : oncologie	TD	
	13h30-17h30	Etudes de cas : oncologie	TD	
04/12	8h30-12h30	Etudes de cas : oncologie	TD	
	13h30-17h30	Etudes de cas : oncologie	TD	
05/12	8h30-12h30	Etudes de cas : hémato-oncologie	TD	
	13h30-17h30	Etudes de cas : hémato-oncologie	TD	
06/12	8h30-12h30	Etudes de cas : hémato-oncologie	TD	
	13h30-17h30	Etudes de cas : hémato-oncologie	TD	

UE PARCOURS DE SANTÉ (4 ECTS)				
Responsables de l'UE : Mme Catherine EVANS et Mme Marie MELLINAS				
Nombre de CM : 20h			Nombre de TD : 20h	
UE partiellement mutualisée entre les 4 mentions				
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement
16/12	8h30-12h30	Elaborer, mettre en œuvre, coordonner et évaluation les parcours de santé	CM	Mme Catherine EVANS et Mme Marie MELLINAS
	13h30-17h30	Compétences d'autosoins et d'adaptation, comportements favorables à la santé	CM	
17/12	8h30-12h30	Besoins des familles et aidants naturels, actions de soutien et d'accompagnement, prévention de l'épuisement	CM	
	13h30-17h30	Bases de données et registres liés aux pathologies chroniques	CM	
18/12	8h30-12h30	Dépistage des effets secondaires et orientation	TD	
	14h30-18h30	Accompagnement psycho-social des patients en cancérologie	TD	
19/12	8h30-12h30	Réinsertion sociale et professionnelle, perspectives sur l'après-cancer	TD	
	13h30-17h30	Fin de vie Suivi des directives anticipées	TD	
20/12	8h30-12h30	Organisation des files actives de patients	TD	
	13h30-17h30	Coordination ville-hôpital du parcours de santé	CM	

MENTION : MALADIE RÉNALE CHRONIQUE, DIALYSE ET TRANSPLANTATION RÉNALE

UE BASES FONDAMENTALES (6 ECTS)				
Responsables de l'UE : Pr Philippe BRUNET				
Nombre de CM : 30h			Nombre de TD : 10h	
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement
05/11	8h30-12h30	Hydratation du secteur extra-cellulaire Hydratation extra-cellulaire – exercices appliqués : hypertension, diurétiques, bloqueurs du système rénine angiotensine, dialyse	2h CM 2h TD	Pr Philippe BRUNET
	13h30-17h30	Rappels anatomiques et physiologiques : reins, voies urinaires ; néphrons, glomérules, tubules ; adaptation physiologique à la réduction néphronique Evaluation de la fonction rénale : créatininémie, clairances, DFG estimés ; stades de l'IRC ; définitions IRC, IRA, MRC, protéinurie - hématurie - leucocyturie – échographie rénale	CM	
06/11	8h30-12h30	Traitements antalgiques et insuffisance rénale Traitements antibiotiques et insuffisance rénale	CM	
	13h30-15h30	Hypertension artérielle (HTA) et IRC – physiopathologie – traitement hygiéno-dietétique et médicamenteux – objectifs ; prise de pression artérielle – MAPA – automesure Prise en charge médicamenteuse de l'IRC : hyperkaliémie, acidose métabolique, goutte et hyperuricémie, anticoagulants et antiagrégants	CM	
07/11	8h30-12h30	Suivi habituel des principales néphropathies chroniques : néphroangiosclérose – néphropathie diabétique – néphropathie interstitielle (exemple des uropathies) – néphropathie héréditaires (exemple de la polykystose) IRC avant le stade de la suppléance – néphroprotection – bases du blocage du système rénine angiotensine, suivi d'un patient sous bloqueurs du SRA – du régime contrôlé en protéines – médicaments à éviter – médicaments autorisés (les antalgiques)	TD	

	14h30-18h30	Physiopathologie de l'anémie et de l'érythropoïèse chez l'IRC Prise en charge de l'anémie de l'IRC – traitement par fer et EPO	2h TD 2h CM	
08/11	8h30-12h30	Troubles phosphocalciques du patient IRC – physiopathologie des troubles phosphocalciques et de l'hyperparathyroïdie Prise en charge des troubles phosphocalciques – adaptation du traitement diététique et médicamenteux	CM	
	13h30-17h30	Les insuffisances rénales aiguës (fonctionnelle, organique, par obstacle) : diagnostic simple ; principales causes et traitements de première intention Cas pratiques : insuffisances rénales aiguës et infirmier en pratique avancée	2h CM 2h TD	
09/11	8h30-12h30	Prise en charge diététique chez un patient insuffisant rénal chronique : prescription de sodium, potassium, protéines Traitement préventif de la dénutrition chez le patient insuffisant rénal ; diagnostic de la dénutrition ; place des suppléments nutritifs	CM	
	13h30-17h30	Perspective globale de la prise en charge de la maladie rénale chronique Aspects épidémiologiques de la maladie rénale chronique	CM	

UE CLINIQUE (14 ECTS)				
Responsable de l'UE : Pr Philippe BRUNET				
Nombre de CM : 80h			Nombre de TD : 80h	
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement
12/11	8h30-12h30	Dépistage de la maladie rénale chronique Orientation étiologique Evaluation du stade de la maladie rénale chronique Evaluer l'évolutivité de la MRC Critères nécessitant le recours à un avis néphrologique au cours de la MRC Identifier les situations nécessitant une prise en charge néphrologique immédiate ou rapide	CM	Pr Philippe BRUNET

	13h30-17h30	La néphroprotection (pression artérielle, réduction de la protéinurie, bloqueurs du système rénine-angiotensine, restriction protidique, réduction du poids, restriction sodée, éviction des produits néphrotoxiques)	CM	
13/11	8h30-12h30	Proposer les mesures préventives des complications : protection des veines, vaccination VHB, vaccination grippale Prise en charge des troubles phospho-calciques Prise en charge de l'hyperkaliémie chronique Prise en charge de l'acidose métabolique chronique Prise en charge de l'anémie	CM	
	13h30-17h30	Prise en charge des facteurs de risque cardio-vasculaires : - hypertension - traitements antiagrégants et anticoagulants - traitement des troubles lipidiques - arrêt du tabac	CM	
14/11	8h30-12h30	Prise en charge dermatologique Prise en charge rhumatologique Prise en charge cardiaque Prise en charge vasculaire	CM	
	14h30-18h30	Programmes personnalisés de soins Consultations d'annonce Gestion aux différents stades de MRC et en fonction des différents souhaits des patients Information et éducation au cours de l'insuffisance rénale avancée, consultation d'information Coordination des soins au cours de l'insuffisance rénale avancée – soins de support – médecine de ville	TD	
15/11	8h30-12h30	Prise en charge sociale Prise en charge psychologique	CM	
	13h30-17h30	Prise en charge diététique Prise en charge neurologiques Prise en charge des hépatites	CM	
16/11	8h30-12h30	Prise en charge du diabète Prise en charge gériatrique	CM	
	13h30-17h30	Prise en charge psychiatrique Prise en charge des dysérections / gestion de la grossesse	CM	

03/12	8h30-12h30	Généralités sur l'hémodialyse Principes et historique de l'hémodialyse Prescription temps fréquence Poids sec et prévention des hypotensions Hémodiafiltration L'organisation de la dialyse en France : décrets 2002 Quand commencer la dialyse	2h CM 2h TD	Pr Philippe BRUNET
	13h30-17h30	Accès vasculaires : Fistules et cathéters - capital vasculaire, création - utilisation, surveillance, complications: création, thromboses, anévrismes hyperdébit, ischémie, infections	TD	
04/12	8h30-12h30	Hémodialyse aspects techniques Générateur d'hémodialyse - Les dialyseurs Anticoagulation de l'hémodialyse Prescription hémodialyse : Composition du dialysat Performance de l'hémodialyse : KT/V urée	CM	
	13h30-17h30	Le traitement d'eau – surveillance de l'eau pour hémodialyse Traitement d'eau : exercices pratiques Désinfection des générateurs Hygiène – transmission virale Réactions allergiques en HD, hémolyse, matéiovigilance Accidents d'exposition au sang et prise en charge des patients infectés en HD	2h CM 2h TD	
05/12	8h30-12h30	Autodialyse – hémodialyse à domicile – réglementation, organisation Principes de la dialyse péritonéale Organisation de la DP	TD	
	13h30-17h30	Pose du cathéter de DP - Complications mécaniques et infectieuses de la DP Prescription de base en DP – utilisation des différentes solutions Suivi de la performance de la dialyse en DP	TD	
06/12	8h30-12h30	Différentes techniques de DP : DPCA, DPA Formation des patients à la DP Visite à domicile Suivi des malades en DP (à domicile, en consultation) Organisation du repli des malades en DP Démarrage de la DP en urgence Quand transférer un patient de la DP vers l'hémodialyse ?	TD	

	13h30-17h30	Suivi à distance des patients à domicile – télémédecine Gestion du RDPLF Places respectives de la DP et de l'HD en France et dans le monde Gestion des obstacles à la DP Indications de la DP	CM	
07/12	8h30-12h30	Aspects éthiques de la dialyse : fin de vie – conflits soignants-soignés Aspects pédiatriques dialyse transplantation ; transfert enfants adultes	CM	
	13h30-17h30	Contrôle de qualité en dialyse Environnement de la néphrologie : formations, AFIDTN, associations de patients, SFNDT, Fondation du rein, RDPLF, registre REIN	TD	
10/12	8h30-12h30	Principes et historique de la transplantation rénale Indications de la transplantation, bilan pré- transplantation	CM	
	13h30-17h30	Groupage HLA, ABO, anticorps anti-HLA, cross-match Traitements immunosuppresseurs	CM	
11/12	8h30-12h30	Complications de la transplantation rénale Suivi du transplanté rénal	CM	
	13h30-17h30	Information du patient transplanté rénal Education du patient transplanté rénal	TD	
12/12	8h30-12h30	Organisation des prélèvements et de la répartition des organes en France Donneurs à cœur arrêté	CM	Pr Philippe BRUNET
	13h30-17h30	Donneurs vivants : réglementation – information – évaluation Donneurs vivants : suivi – évolution à long terme	CM	
13/12	8h30-12h30	La gestion de la fin de fonction du transplant rénal Les doubles greffes : rein-pancréas, rein- cœur, rein-foie	CM	
	13h30-17h30	Aspects chirurgicaux du bilan prétransplantation (appareil urinaire, vaisseaux, taille des reins) Aspects chirurgicaux du prélèvement de reins et de la transplantation rénale Complications urologiques de la transplantation rénale Aspects chirurgicaux du bilan d'un donneur vivant et greffe d'un donneur vivant – complications chirurgicales – suivi urologique	CM	

14/12	8h30-12h30	La consultation d'anesthésie pré-transplantation rénale Protocoles particuliers : désimmunisation ; ABO incompatible ; dons croisés	TD	Pr Philippe BRUNET
	13h30-17h30	La consultation de suivi du patient greffé Relations entre équipe de transplantation et équipe de néphrologie traitante	TD	
02/12	8h30-12h30	Etudes de cas : maladie rénale chronique	TD	
	13h30-17h30	Etudes de cas : maladie rénale chronique	TD	
03/12	8h30-12h30	Etudes de cas : maladie rénale chronique	TD	
	13h30-17h30	Etudes de cas : maladie rénale chronique	TD	
04/12	8h30-12h30	Etudes de cas : dialyse	TD	
	13h30-17h30	Etudes de cas : dialyse	TD	
05/12	8h30-12h30	Etudes de cas : dialyse	TD	
	13h30-17h30	Etudes de cas : dialyse	TD	
06/12	8h30-12h30	Etudes de cas : transplantation rénale	TD	
	13h30-17h30	Etudes de cas : transplantation rénale	TD	

UE PARCOURS DE SANTÉ (4 ECTS)				
Responsables de l'UE : Mme Sandrine RODRIGUES et Mr Christophe ROMAN				
Nombre de CM : 20h			Nombre de TD : 20h	
UE partiellement mutualisée entre les 4 mentions				
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement
07/01	8h30-12h30	Elaborer, mettre en œuvre, coordonner et évaluation les parcours de santé	CM	Mme Sandrine RODRIGUES et Mr Christophe ROMAN
	13h30-17h30	Compétences d'autosoins et d'adaptation, comportements favorables à la santé	CM	
08/01	8h30-12h30	Besoins des familles et aidants naturels, actions de soutien et d'accompagnement, prévention de l'épuisement	CM	
	13h30-17h30	Bases de données et registres	CM	
09/01	8h30-12h30	Les intervenants du parcours de santé en ville : organisation et coordination	TD	
	14h30-18h30	Les intervenants du parcours de santé à l'hôpital : organisation et coordination	TD	

10/01	8h30-12h30	Organisation des files actives de patients Conseils aux équipes sur la prise en charge de patients en situation complexe	TD	
	13h30-17h30	Education thérapeutique du patient : néphroprotection, conseils hygiéno-diététiques, activités sportives Accompagnement du patient dans le choix de ses thérapeutiques	TD	
11/01	8h30-12h30	Concevoir des actions d'apprentissage sur les traitements	TD	
	13h30-17h30	Coordination ville-hôpital du parcours de santé	CM	

PROJET

MENTION : PSYCHIATRIE ET SANTÉ MENTALE

UE BASES FONDAMENTALES (6 ECTS)				
Responsables de l'UE : Dr Michel CERMOLACCE				
Nombre de CM : 24h			Nombre de TD : 16h	
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement
07/10	8h30-12h30	Psychiatrie, santé mentale : introduction générale Histoire de la psychiatrie Les grands troubles psychiatriques : sémiologie, nosologie	TD	Dr Michel CERMOLACCE
	13h30-17h30	Troubles psychiques, comorbidités somatiques, mortalité Santé mentale et santé publique	TD	
08/10	8h30-12h30	Bases physiopathologiques, psychopathologiques et épidémiologiques Ethique en psychiatrie Epidémiologie des troubles psychiatriques	CM	
	13h30-17h30	Troubles psychotiques : bases physiopathologiques, psychopathologiques, épidémiologie	CM	
09/10	8h30-12h30	Troubles dépressifs : bases physiopathologiques, psychopathologiques, épidémiologie	CM	
	14h30-18h30	Troubles affectifs bipolaires : bases physiopathologiques, psychopathologiques, épidémiologie	CM	
10/10	8h30-12h30	Troubles anxieux : bases physiopathologiques, psychopathologiques, épidémiologie	CM	
	13h30-17h30	Troubles psychiatriques et imagerie : moyens d'investigations fonctionnelles	TD	
11/10	8h30-12h30	Bases fondamentales en matière d'éducation, de prévention, de dépistage, d'observance thérapeutique	CM	
	13h30-17h30	Régulation des acquis	TD	

UE CLINIQUE (14 ECTS)				
Responsable de l'UE : Dr Michel CERMOLACCE				
Nombre de CM : 64h			Nombre de TD : 96h	
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement
14/10	8h30-12h30	Troubles schizophréniques	2h CM 2h TD	Dr Michel CERMOLACCE
	13h30-17h30	Autres troubles psychotiques	2h CM 2h TD	
15/10	8h30-12h30	Troubles affectifs : dépression	2h CM 2h TD	
	13h30-17h30	Troubles affectifs : troubles bipolaires	2h CM 2h TD	
16/10	8h30-12h30	Troubles anxieux	2h CM 2h TD	
	13h30-17h30	Troubles de la personnalité Psychotraumatisme	2h CM 2h TD	
17/10	8h30-12h30	Troubles psychiques et sexologie Troubles psychiques et périnatalité	CM	
	13h30-17h30	Situation clinique : état suicidaire Situation clinique : état d'agitation, acte auto et hétéro agressif	TD	
18/10	8h30-12h30	Pédo-psychiatrie Troubles du spectre autistique Troubles développementaux	CM	
	13h30-17h30	Pédo-psychiatrie Trouble déficit attentionnel / hyperactivité (TDAH) Troubles du Comportement Alimentaire	CM	
04/11	8h30-12h30	Psychiatrie de la personne âgée Troubles dépressifs et troubles anxieux chez la personne âgée Troubles du comportement et agitation chez la personne âgée	CM	Dr Michel CERMOLACCE
	13h30-17h30	Psychiatrie de la personne âgée Troubles du sommeil chez la personne âgée Psychotropes chez la personne âgée	CM	
05/11	8h30-12h30	Thérapeutiques biologiques Antipsychotiques : mécanismes d'action, indications, surveillance et iatrogénie Anxiolytiques, sédatifs et hypnotiques : mécanismes d'action, indications, surveillance et iatrogénie	CM	

	13h30-17h30	Thérapeutiques biologiques Antidépresseurs : mécanismes d'action, indications, surveillance et iatrogénie Neurostimulation : électro-convulsivothérapie, stimulation magnétique transcranienne et alternatives non médicamenteuses	CM	
06/11	8h30-12h30	Thérapeutiques biologiques Thymorégulateurs : mécanismes d'action, indications, surveillance et iatrogénie Observance médicamenteuse	2h CM 2h TD	
	13h30-17h30	Thérapeutiques biologiques Syndrome métabolique Situations cliniques à risque : personne âgé, grossesse, troubles neurologiques, métaboliques, cardiologiques	TD	
07/11	8h30-12h30	Psychothérapies Les différents courants en psychothérapie ; techniques d'entretien Psychanalyse, Psychopathologie	CM	
	13h30-17h30	Psychothérapies Thérapies cognitivo-comportementales Entretien motivationnel	2h CM 2h TD	
08/11	8h30-12h30	Psychoéducation, réhabilitation, remédiation cognitive : principes généraux / suivis individuels et collectifs	2h CM 2h TD	
	13h30-17h30	Thérapies systémiques ; approches centrées sur la personne Hypnose, eye movement desentization and reprocessing (EMDR)	CM	
12/11	8h30-12h30	Addictologie Addictions comportementales Tabac, alcool, cannabis	CM	
	13h30-17h30	Addictologie Psychostimulants, opiacés Addiction aux psychotropes	CM	
13/11	8h30-12h30	Prise en charge et parcours de soins Mesures de protection, soins sans consentement	TD	Dr Michel CERMOLACCE
	13h30-17h30	Organisation des soins en psychiatrie, (sectorisation, soins de recours)	TD	
14/11	8h30-12h30	Rétablissement : principes généraux, pair-aidance, stigmatisation	TD	
	13h30-17h30	Rétablissement : dispositifs innovants, plans de crise et directives anticipées	TD	

15/11	8h30-12h30	Intégration pluridisciplinaire : case management et parcours complexes, soutien à l'animation de réseau ville-hôpital	TD	Dr Michel CERMOLACCE
	13h30-17h30	Intégration et soutien médico-social Aspects nutritionnels et qualité de vie en santé mentale	TD	
02/12	8h30-12h30	Études de cas : analyse des données, situations complexes en psychiatrie et en santé mentale	TD	
	13h30-17h30	Études de cas : analyse des données, situations complexes en psychiatrie et en santé mentale	TD	
03/12	8h30-12h30	Études de cas : analyse des données, situations complexes en psychiatrie et en santé mentale	TD	
	13h30-17h30	Études de cas : analyse des données, situations complexes en psychiatrie et en santé mentale	TD	
04/12	8h30-12h30	Études de cas : analyse des données, situations complexes en psychiatrie et en santé mentale	TD	
	13h30-17h30	Études de cas : analyse des données, situations complexes en psychiatrie et en santé mentale	TD	
05/12	8h30-12h30	Études de cas : analyse des données, situations complexes en psychiatrie et en santé mentale	TD	
	13h30-17h30	Études de cas : analyse des données, situations complexes en psychiatrie et en santé mentale	TD	
06/12	8h30-12h30	Études de cas : analyse des données, situations complexes en psychiatrie et en santé mentale	TD	
	13h30-17h30	Études de cas : analyse des données, situations complexes en psychiatrie et en santé mentale	TD	

UE PARCOURS DE SANTÉ (4 ECTS)				
Responsables de l'UE : Mr Lionel REGARD				
Nombre de CM : 20h			Nombre de TD : 20h	
UE partiellement mutualisée entre les 4 mentions				
Date	Horaire	Titre cours	Type de cours	Coordination de l'enseignement
16/12	8h30-12h30	Elaborer, mettre en œuvre, coordonner et évaluation les parcours de santé	CM	Mr Lionel REGARD
	13h30-17h30	Compétences d'autosoins et d'adaptation, comportements favorables à la santé, maintien de l'autonomie et prévention des rechutes	CM	
17/12	8h30-12h30	Besoins des familles et aidants naturels, actions de soutien et d'accompagnement, prévention de l'épuisement	CM	
	13h30-17h30	Droits de la personne soignée Recours aux soins sans consentement Pratiques alternatives à l'isolement et à la contention	CM	
18/12	8h30-12h30	Les intervenants du parcours de santé ville- hôpital : organisation et coordination	TD	
	13h30-17h30	Actions de promotion de la santé, de prévention et de dépistage Programmes territoriaux de santé	TD	
19/12	8h30-12h30	Prévention et actions de santé publique relatives aux risques psycho-sociaux	TD	
	13h30-17h30	Facteurs de vulnérabilité et actions de prévention Prévention de la maltraitance, repérage des situations et mises en œuvre d'actions adaptées	CM	
20/12	8h30-12h30	Parcours personnalisés des soins et protocole d'organisation	TD	
	13h30-17h30	Parcours personnalisés des soins et protocole d'organisation	TD	

3) Stages

a. Modalités d'agrément des terrains de stages

Une charte de stage (annexe I) est adressée aux services et structures ambulatoires souhaitant être agréés pour les stages d'infirmier en pratique avancée.

Une fois remplie et transmise aux responsables du DE IPA, une commission d'agrément des terrains de stage, présidée par le Doyen de la Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales d'Aix-Marseille Université, valide les propositions de terrains de stage des responsables du DE IPA, en fonction des informations contenues dans les chartes de stage.

b. Convention de stage

Une convention de stage est signée entre l'étudiant, la Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales d'Aix-Marseille Université et l'organisme d'accueil du terrain de stage.

c. Bilan des stages

A chaque fin d'année universitaire, un bilan des stages est réalisé du point de vue de l'étudiant, du binôme de stage, de l'organisme d'accueil et de l'équipe pédagogique du DE IPA, dans une volonté d'amélioration de la qualité de l'accueil des stagiaires pour l'année universitaire suivante.

d. Liste des terrains de stage agréés

Les stages se déroulent notamment au sein d'établissements de santé partenaires d'AMU et de l'ARS PACA :

- Assistance Publique – Hôpitaux de Marseille (AP-HM)
- Institut Paoli-Calmettes, Unicancer Marseille
- Hôpital Saint-Joseph Marseille
- Centre Hospitalier du Pays d'Aix
- Centre Hospitalier d'Avignon

Des stages dans d'autres établissements hospitaliers ou en secteur ambulatoire peuvent être organisés, sous réserve des conditions prévues dans les textes réglementaires relatifs à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée et du cahier des charges d'agrément des terrains de stage pour le DE IPA validé par Aix-Marseille Université.

4) Mémoire (UE du semestre 4)

Objectifs généraux :

Rappel des objectifs généraux du mémoire selon l'annexe III : cahier des charges du mémoire : « Il s'agit, dans un contexte de pédagogie participative fondée sur le projet professionnel de l'étudiant, de former de futurs professionnels capables de s'interroger en utilisant les données probantes, d'analyser et d'évaluer leurs pratiques professionnelles, afin de contribuer à l'amélioration de la qualité des soins ainsi qu'à l'évolution de la profession d'infirmier en pratique avancée dans le système de soins.

La rédaction du mémoire permet de mettre en relation et en perspective les apports des unités d'enseignement, les retours d'expériences faits à la suite des stages et une étude de la littérature. »

Types de mémoire possibles :

- Un mémoire bibliographique fondé sur une analyse critique de la littérature ;
- Une analyse de pratiques professionnelles ;
- Un mémoire consistant en une analyse critique, s'appuyant sur l'expérience clinique et s'inscrivant dans un champ théorique déterminé ;
- Un mémoire de recherche.

L'étudiant s'appuiera sur un Guide Mémoire, élaboré et mis à jour chaque année par l'équipe pédagogique, afin d'accompagner la rédaction du mémoire tout au long de son parcours universitaire.

Validation du sujet de mémoire :

Les sujets de mémoire seront pré-déterminés par un comité de suivi des mémoires, composé par le binôme médico-infirmier responsable du diplôme et le binôme médico-infirmier de chaque option du diplôme. Ces sujets seront proposés à tous les étudiants en fonction de leur option.

Chaque étudiant choisira son sujet de mémoire parmi la liste proposée. Une validation du choix de l'étudiant et de son directeur de mémoire sera réalisée par le comité de suivi des mémoires.

Direction de mémoire :

La direction du mémoire sera assurée par un infirmier universitaire de l'équipe pédagogique. Il doit accompagner l'étudiant dans la sélection du sujet et lui fournir un soutien méthodologique pour la mise en place du projet de mémoire, sa rédaction et sa soutenance. Un temps de guidance individuelle d'environ 5 heures par étudiant est envisagé dans le service d'enseignement du directeur de mémoire. La co-direction du mémoire sera assurée par le responsable médical hospitalo-universitaire du parcours de l'étudiant.

Un séminaire collectif mensuel par mention sera réalisé pendant la durée du stage des étudiants, quantifier à 28 HETD, afin de réaliser un point d'avancement régulier et de garantir le rendu de travaux de qualité par les étudiants.

Evaluation du mémoire

L'évaluation du mémoire est réalisée par un jury composé :

- Du directeur de mémoire infirmier universitaire
- Du co-directeur médical hospitalo-universitaire
- D'un membre extérieur.

Le jury est présidé par un personnel sous statut enseignant et hospitalier.

L'évaluation porte sur :

- Le document écrit du mémoire
- La soutenance orale, comprenant une présentation du travail écrit pendant 15 minutes, un temps d'échanges de 10 minutes et un temps de délibération de 5 minutes par étudiant.

PROJET

IX – DISPOSITIF D'AIDE À LA RÉUSSITE MIS EN PLACE PAR L'ÉTABLISSEMENT OU L'UFR (accompagnement des étudiants)

Les responsables de chaque parcours informent les étudiants de leur disponibilité pour toute problématique se posant à eux durant leur formation. Des entretiens individuels en face-à-face ou téléphoniques sont réalisés en fonction de la situation à laquelle l'étudiant fait face.

Deux délégués de promotion sont désignés par les promotions de chaque parcours (1 titulaire et 1 suppléant). Leur mission est d'être le porte-parole de leur promotion pour des questions concernant l'ensemble du groupe. Ils organisent des groupes de discussion avec les autres étudiants pour élaborer la demande qui sera formulée aux responsables pédagogiques. Un courriel est ainsi adressé aux responsables pédagogiques, qui répondra dans les meilleurs délais au délégué de promotion, ce dernier transférant la réponse à ses collègues.

Un suivi pédagogique individuel de l'étudiant sera mis en place et assuré par un membre de l'équipe pédagogique. Il consistera à dresser un bilan du semestre écoulé et de définir des actions permettant de favoriser la réussite de l'étudiant sur la suite de son parcours.

Lors des stages, un tutorat est organisé entre un médecin enseignant-chercheur et un infirmier encadrant le stage dans l'établissement d'accueil, ainsi qu'un infirmier enseignant-chercheur de l'équipe pédagogique. Une information préalable aura été réalisée par les responsables pédagogiques du Diplôme d'Etat, lors de la labellisation du terrain de stage, sous la forme d'une charte de stage, afin d'exposer les compétences développées dans le cadre du diplôme et les objectifs du stage. Une formation au tutorat est en préparation pour ces professionnels accueillant les étudiants en stage. Un carnet de stage permettra de suivre les acquisitions de l'étudiant tout au long de son parcours et de procéder à son évaluation. Les objectifs transversaux et spécifiques du stage y seront inscrits.

Les responsables pédagogiques de chaque parcours dirigent et accompagnent les mémoires des étudiants. Des réunions avec les directeurs de mémoire sont organisées.

X – DISPOSITIF D'ÉVALUATION DE LA FORMATION ET DES ENSEIGNANTS

Une évaluation de la satisfaction des enseignements par les étudiants est mise en œuvre pour chaque UE sur l'espace numérique de travail (ENT). La synthèse permet d'identifier les points forts et les axes d'amélioration à prendre en compte pour la suite de la formation ou pour l'année universitaire suivante.

Un conseil de perfectionnement se tient à la fin de chaque semestre. Il s'agit d'un lieu d'échanges et de préconisations réunissant tous les acteurs impliqués dans la formation et dont la finalité est :

- d'identifier les pistes potentielles d'amélioration de la qualité de la formation ;

- de favoriser l'adaptation du DE IPA aux contextes d'insertion professionnelle des diplômés et aux enjeux de société ;
- de rendre lisible les compétences transversales et professionnelles auxquelles prépare le DE IPA.

Participent à ce conseil de perfectionnement :

- le chargé de mission Master de l'UFR
- les responsables du diplôme
- les responsables de chaque parcours de la formation
- des représentants des professionnels répartis à part égal entre des infirmiers en pratique avancée et des représentants des établissements de santé partenaires
- les délégués étudiants de chaque promotion.

Un bilan de la formation est réalisé avec les étudiants, en promotion par parcours, avec les responsables du parcours et le responsable de mention, à chaque fin de semestre. Des rencontres supplémentaires peuvent être organisées en fonction des besoins des étudiants.

XI – PARTENARIATS MIS EN PLACE OU ENVISAGÉS

1) *Partenariats avec les institutions en santé*

Un partenariat avec l'Agence Régionale de Santé Provence-Alpes-Côte d'Azur est mis en place dans le cadre de cette formation. Une convention permet de co-financer 6 postes d'infirmiers en préfiguration hospitalo-universitaire (HU), au sein de 5 établissements de santé.

Ces 5 établissements (AP-HM, Institut Paoli-Calmettes, CH Pays d'Aix-Pertuis, CH Avignon, Hôpital Saint-Joseph de Marseille) accueilleront les étudiants de la formation d'infirmier en pratique avancée pour la réalisation des stages cliniques. Les infirmiers HU ont pour mission hospitalière de coordonner ces stages et de préfigurer l'implantation de rôle de pratique avancée dans des services ciblés par l'établissement.

2) *Partenariats internationaux*

L'École des Sciences Infirmières déploie un projet A*Midex relatif à l'internationalisation de la formation d'infirmier en pratique avancée. L'universitarisation de la profession infirmière a conduit en 2009 à la création d'un Master sciences cliniques infirmières à Aix-Marseille Université, préparant à la pratique infirmière avancée. Ce Master a permis de diplômer 169 infirmiers. Des actions d'internationalisation ont débuté avec l'Université de Montréal depuis 3 ans.

L'objectif de ce projet est de développer l'internationalisation de cette formation, en amorçant un partenariat avec d'autres universités dispensant des formations reconnues en sciences infirmières, notamment en pratique avancée : Universitat de Barcelona, Universidad Autónoma de Madrid, Université de Montréal, Université de Laval (Québec) et New York University. Ce projet favorisera la mise en place de séjours entrants et sortants d'étudiants et de professeurs, des enseignements

mutualisés en anglais et en français, l'organisation de workshops inter-universités et d'un colloque étudiant international à l'horizon 2020.

XII – AVIS DES INSTANCES

- Avis du Conseil d'Ecole des Sciences Infirmières de la Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales **(le 27 juin 2019)**
- Avis du Comité des Etudes de la Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales **(le 28 juin 2019)**
- Avis du Conseil de la Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales **(le 11 juillet 2019)**
- Avis de la commission de la formation et de la vie universitaire du conseil académique **(le 11 juillet 2019)**
- Avis du conseil d'administration d'Aix-Marseille Université **(le 16 juillet 2019)**

PROJET

PROJET

CHARTE DE STAGE

DIPLÔME D'ETAT D'INFIRMIER EN PRATIQUE AVANCEE

CONDITIONS D'AGREMENT D'UN TERRAIN DE STAGE

- 1- Les pathologies prises en charge dans le service ou la structure ambulatoire doivent être en adéquation avec le référentiel de formation et de compétences conduisant au diplôme d'Etat d'infirmier de pratique avancée.
- 2- Le service ou la structure ambulatoire doit assurer pour chaque étudiant la présence effective d'un co-tutorat entre un personnel médical statutaire et un personnel infirmier statutaire (binôme de stage).
- 3- Le binôme de stage s'engage à assurer le suivi et l'encadrement de l'étudiant durant toute la durée de son stage, en s'appuyant sur le carnet de stage.
- 4- Le binôme s'engage à accompagner l'étudiant dans l'acquisition et la maîtrise des compétences en lien avec son futur exercice d'infirmier en pratique avancée.

La présence d'un infirmier sous statut enseignant dans la formation conduisant au diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée et sous statut hospitalier dans l'établissement de santé ou la structure ambulatoire est souhaitable, afin de coordonner les stages de la structure et d'accompagner les binômes de stage, ainsi que les étudiants dans leur parcours de stage.

Date et Lieu

Accord du chef de pôle / département / structure ambulatoire <i>(Nom, Prénom, signature)</i>	Accord du cadre de pôle / département / structure ambulatoire <i>(Nom, Prénom, signature)</i>
Accord du chef de service/ département / structure ambulatoire <i>(Nom, Prénom, signature)</i>	Accord du cadre du service/ département / structure ambulatoire <i>(Nom, Prénom, signature)</i>
<i>Nom, Prénom, Qualité et Signature de chaque binôme</i>	<i>Nom, Prénom, Qualité et Signature de chaque binôme</i>

Fiche signalétique pour l'agrément de terrain de stage IPA

1. IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT ET DU SERVICE/DEPARTEMENT OU DE LA STRUCTURE AMBULATOIRE DEMANDEUR :

- Nom et adresse de l'établissement (précisez le site hospitalier ou ambulatoire) :

- Intitulé du service ou du département ou de la structure ambulatoire :

2. TYPE DE PARCOURS D'INFIRMIER EN PRATIQUE AVANCEE POUR LE(S)QUEL(S) LE SERVICE OU LA STRUCTURE AMBULATOIRE DEMANDE SON AGREMENT :

- Stage de 1^{ère} année de DE IPA
- Stage de 2^{ème} année de DE IPA :
 - Mention : Pathologies chroniques stabilisées ; prévention et polyopathologies courantes en soins primaires
 - Mention : Oncologie et hémato-oncologie
 - Mention : Maladie rénale chronique, dialyse et transplantation rénale
 - Mention : Psychiatrie et santé mentale

3. IDENTIFICATION DU OU DES BINÔMES ENCADRANT LE STAGE :

Binôme n°...	Personnel médical statutaire	Personnel infirmier statutaire
Nom Prénom		
Qualité		
Adresse mail		
Téléphone		

4. ORGANISATION GENERALE DU SERVICE/DEPARTEMENT HOSPITALIER :

1. Nombre d'unités fonctionnelles :
2. Nombre de lits d'hospitalisation conventionnelle :
3. Hôp. semaine (nombre de lits) : _____ Hosp. à domicile (Nombre de lits) : _____
Hôp. de jour (Nombre de lits) : _____ Lits de chir. ambulatoire (Nombre de lits) : _____
4. Unité de soins intensifs dépendants du service : oui non Nombre de lits : _____
5. Nombre de vacances de consultations :

6. Intitulé du pôle d'activité médicale :

UNITE D'HOSPITALISATION / STRUCTURE AMBULATOIRE:

1. Nombre de patients / 2018 : Taux d'occupation : DMS :
2. Nombre de séances d'hôpital de jour / 2018 :
3. Nombre de consultations / 2018 :
4. Activités spécifiques :

ENCADREMENT :

Nombre de médecins temps plein titulaires de la spécialité :

PU-PH : MCU-PH : PHU, CCA ou AHU :

Enseignant en médecine générale :

Nombre de médecins temps partiel :

Nombre d'infirmiers temps plein titulaire encadrant dans la spécialité :

Autres :

PATHOLOGIES PRISES EN CHARGE DANS LE SERVICE / DEPARTEMENT / LA STRUCTURE AMBULATOIRE :

- Pathologies chroniques stabilisées ; prévention et polyopathologies courantes en soins primaire
- Accident vasculaire cérébral
 - Artériopathies chroniques
 - Cardiopathies, maladie coronaire
 - Diabète de type 1 et de diabète de type 2
 - Insuffisance respiratoire chronique
 - Maladie d'Alzheimer et autres démences
 - Maladie de Parkinson
 - Epilepsie
- Oncologie et hémato-oncologie (*Précisez les types de cancers*)
- Maladie rénale chronique, dialyse et transplantation rénale
- Psychiatrie et Santé mentale (*Précisez les types de pathologies*)

Existe-t-il un ou des programmes d'éducation thérapeutique du patient dans le service ?

Oui

Non

Existe-t-il des staffs ?

RCP : Oui

Non

Staff patient : Oui

Non

Staff pédagogique : Oui

Non

Existe-t-il un accès à la bibliographie par internet ?

Oui

Non

RECHERCHE

1. Le service ou la structure est-il(elle) membre d'une équipe de recherche ?
2. Intégration possible de l'étudiant aux thématiques de l'équipe :
3. Publication(s) envisagée(s) au cours ou à l'issue du choix :
4. Implication dans l'équipe dans des protocoles d'évaluation thérapeutique (médicaments...) :
5. Liste des publications du service/de la structure ambulatoire :

6. ACTIVITES DE SOINS AUXQUELLES L'ETUDIANT IPA POURRA PARTICIPER SOUS LA RESPONSABILITE DU BINÔME DE STAGE :

- Suivi de patients en secteur d'hospitalisation conventionnelle
- Suivi de patients en hôpital de semaine
- Suivi de patients en hôpital de jour
- Suivi de patients en consultation
- Participation aux activités d'éducation thérapeutique du patient

**7. NOMBRE SOUHAITE D'ETUDIANTS IPA POUR LE SERVICE / DEPARTEMENT / LA
STRUCTURE AMBULATOIRE :**

- En 1^{ère} année : ...

- En 2^{ème} année : ...

Annexe 1 : Contexte réglementaire des stages des étudiants infirmiers en pratique avancée

L'arrêté du 18 juillet 2018 relatif au régime des études en vue du diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée décrit les modalités d'agrément et de déroulement de stage.

Article 10

Durant leur formation, les étudiants accomplissent deux stages dans des terrains de stage situés auprès :

1. d'établissements de santé publics, privés d'intérêt collectif et privés
 2. de professionnels de santé exerçant en pratique de ville
 3. d'autres services de santé de type réseaux de santé, centres de santé et maisons de santé :
- un stage d'une durée minimum de deux mois au cours du deuxième semestre de formation ;
 - un stage d'une durée minimum de quatre mois, au cours du quatrième semestre de formation, dont les objectifs sont en lien direct avec la mention suivie.

Les étudiants réalisent ces stages dans des terrains de stage en lien avec leur projet professionnel.

Un carnet de stage identifie les objectifs transversaux et spécifiques du stage. Il permet le suivi de la progression de l'étudiant et son évaluation. Celle-ci porte notamment sur des activités adaptées aux compétences transversales et spécifiques à acquérir.

Article 11

Les terrains de stage dans lesquels sont affectés les étudiants sont agréés par le directeur de l'unité de formation et de recherche ou de la structure dispensant la formation, sur proposition du binôme composé du personnel sous statut enseignant et hospitalier ou enseignant titulaire de médecine générale et d'un infirmier intervenant dans la formation.

Article 12

Les stages font l'objet d'une convention entre le directeur de la composante ou de la structure assurant la formation et le responsable du terrain de stage. Cette convention précise les modalités d'organisation, d'encadrement et de déroulement des stages.

Article 13

Les jurys chargés de la validation des stages sont désignés par le président de l'université.

La validation du stage du deuxième semestre est prononcée par un jury composé d'au moins un enseignant-chercheur, du responsable des stages dans la formation au vu du rapport de stage et de l'évaluation du maître de stage. La validation du stage du quatrième semestre est prononcée par un jury composé au moins d'un personnel sous statut enseignant et hospitalier ou enseignant titulaire de médecine générale, de deux enseignants intervenant dans la

formation dont au moins un infirmier ou infirmier en pratique avancée et d'un infirmier encadrant le stage dans l'établissement d'accueil.

En cas de non-validation d'un stage, l'étudiant effectue un nouveau stage, dont les modalités sont définies par l'équipe pédagogique.

Annexe 2 : Objectifs de stage pour le Stage 1 (1^{ère} année)
--

Objectifs généraux :

- Développer les compétences cliniques de l'infirmier en pratique avancée
- Observer et analyser le fonctionnement d'une structure prenant en charge la santé d'une population
- Décrire et analyser un aspect de l'exercice professionnel observé en lien avec les missions de l'infirmier en pratique avancée

Objectifs institutionnels :

- Observer, puis réaliser sous supervision de son binôme d'encadrement des activités d'interrogatoire et d'examen clinique
- Elaborer des hypothèses de décisions cliniques au regard du recueil de données effectué auprès du patient, et les faire valider au médecin référent
- Participer au suivi d'une cohorte de patients en accord avec le binôme encadrant
- Participer à des séances d'éducation thérapeutique du patient

Annexe 3 : Objectifs de stage pour le Stage 2 (2ème année)

Dans le domaine d'intervention étudié, le stage a pour objet de développer les compétences requises pour l'exercice d'infirmier en pratique avancée dans les rôles suivants :

- La clinique,
- Le conseil, la consultation,
- L'éducation,
- Le leadership,
- La recherche.

Les objectifs du stage sont de :

- Savoir évaluer une situation clinique et mettre en œuvre des actions à visée de conclusion clinique ou thérapeutique dans le cadre de la pratique avancée :
 - o Conduire un entretien avec le patient ;
 - o Réaliser une anamnèse de sa situation ;
 - o Procéder à un examen clinique ;
 - o Effectuer des actes techniques et demander les actes de suivi et de prévention inscrits sur les listes en lien avec la mention et les pathologies concernées ;
 - o Prescrire des examens de biologie médicale inscrits sur les listes en lien avec la mention et les pathologies concernées ;
 - o Renouveler ou adapter des prescriptions médicales en cours ;
 - o Prescrire des médicaments non soumis à prescription médicale obligatoire figurant sur la liste établie par l'ANSM en application de l'article R. 5121-202 du code de la santé publique ;
 - o Évaluer et transmettre les éléments de la situation de la personne ;
 - o Réaliser ces activités en présentiel ou à distance via les technologies de l'information et de la communication ;
- Développer ses capacités réflexives en questionnant les sciences infirmières et les sciences contributives à l'exercice professionnel dans la réalisation des activités suivantes :
 - o La prise en compte de l'environnement global du patient ;
 - o L'orientation, l'éducation, la prévention et le dépistage ;
 - o Le conseil au patient, à son entourage et à d'autres professionnels ;
 - o L'évaluation du comportement et des capacités du patient ainsi que les risques liés aux traitements médicamenteux et non médicamenteux ;
 - o La participation à l'organisation des parcours entre les soins primaires, les spécialistes de recours et les établissements et services de santé ou médico-sociaux ;
- Développer la posture professionnelle attendue dans le cadre de la pratique avancée dans les activités suivantes :
 - o L'enseignement, la formation facilitant l'apprentissage des patients, des étudiants, des pairs, et d'autres professionnels de santé ;
 - o La démarche qualité en initiant les bonnes pratiques cliniques au sein d'une équipe de professionnels ;
 - o La recherche en s'impliquant dans la veille documentaire, l'utilisation des résultats de recherche, éventuellement la participation et la réalisation de travaux.

ANNEXE II : Publications des 5 dernières années de l'équipe pédagogique

Pr Philippe BERBIS

1. Fongue J, Amatore F, Benzaquen M, Spadari M, Granel B, Berbis P. Febrile ulceronecrotic Mucha-Habermann disease after levamisole-adulterated cocaine use: an unusual case. *Clin Exp Dermatol*. 2018 May 30. doi: 10.1111/ced.13651.
2. Benzaquen M, Flachaire B, Rouby F, Berbis P, Guis S. Paradoxical pustular psoriasis induced by ustekinumab in a patient with Crohn's disease-associated spondyloarthritis. *Rheumatol Int*. 2018 Apr 28. doi: 10.1007/s00296-018-4034-0.
3. Benzaquen M, Borradori L, Berbis P, Cazzaniga S, Valero R, Richard MA, Feldmeyer L.. Dipeptidyl peptidase IV inhibitors, a risk factor for bullous pemphigoid: Retrospective multicenter case-control study from France and Switzerland. *J Am Acad Dermatol*. 2018 ;78 :1090-1096.
4. Benzaquen M, Monnier J, Beaussault Y, Rouby F, Berbis P. Pyoderma gangrenosum arising during treatment of psoriasis with adalimumab: Effectiveness of ustekinumab. *Australas J Dermatol*. 2017 ;58 :e270-e271.
5. Benzaquen M, Marmottant E, Parola P, Berbis P. Update on cutaneous dirofilariasis. *Ann Dermatol Venereol*. 2017 ;144 :607-611.
6. Benzaquen M, Horreau C, Koeppl MC, Berbis P. A pseudotumoral facial mass revealing tertiary syphilis. *Clin Exp Dermatol*. 2017 ;42 :714-716.
7. Romeu M, Foletti JM, Chossegros C, Dales JP, Berbis P, Cribier B, Guyot L. Malignant cutaneous adnexal neoplasms of the face and scalp: Diagnostic and therapeutic update. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg*. 2017 ;118 :95-102.
8. Clevy C, Brajon D, Combes E, Benzaquen M, Dales JP, Koeppl MC, Berbis P. Scabetic vasculitis: Report of 2 cases. *Ann Dermatol Venereol*. 2017 ;144 :349-355.
9. Benyamine A, Magalon J, Cointe S, Lacroix R, Arnaud L, Bardin N, Rossi P, Francès Y, Bernard-Guervilly F, Kaplanski G, Harlé JR, Weiller PJ, Berbis P, Braunstein D, Jouve E, Lesavre N, Couranjou F, Dignat-George F, Sabatier F, Paul P, Granel B. Increased serum levels of fractalkine and mobilisation of CD34+CD45- endothelial progenitor cells in systemic sclerosis. *Arthritis Res Ther*. 2017 20;19 :60.
10. Combes E, Foletti JM, Villeret J, Guyot L, Berbis P. Differential diagnosis of basal cell carcinoma of the face: Dermatologist advice may avoid surgery. *Rev Stomatol Chir Maxillofac Chir Orale*. 2016 ;117 :335-339.
11. Bertolino J, Beaussault Y, Sautereau N, Benyamine A, Berbis P, Granel B. A typical erythrodermia. *Rev Med Interne*. 2017 ;38 :69-70.
12. Guis S, Berbis P, Stephan D, Bertin D, Amatore F, Balandraud N, Lesavre N, Desplat-Jégo S. TWEAK-binding autoantibodies are generated during psoriatic arthritis and are not influenced by anti-TNF therapy. *J Transl Med*. 2016 ;14 :185.
13. Brajon D, Bagnères D, Berbis P, Rossi P. Angina bullosa haemorrhagica. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2016 ;30 :190-1.

14. Fongue J, Brajon D, Visée C, Combes E, Andrac-Meyer L, Berbis P. Pyoderma gangrenosum revealing colonic diverticulitis: Two cases *Ann Dermatol Venereol*. 2015 ;142 :664-9.
15. Benzaquen M, Brajon D, Delord M, Yin N, Bittar F, Toga I, Berbis P, Parola P. Cutaneous and pulmonary dirofilariasis due to *Dirofilaria repens*. *Br J Dermatol*. 2015 ;173 :788-91.
16. Troin L, Brajon D, Combes E, Horreau C, Dales JP, Koepfel MC, Berbis P. Plaque-like leiomyomas on a chemical burn: First case report. *Ann Dermatol Venereol*. 2015 ;142 :430-3.
17. Cassir N, Bagnères D, Fournier PE, Berbis P, Brouqui P, Rossi PM. Cutaneous diphtheria: easy to be overlooked. *Int J Infect Dis*. 2015 ;33:104-5.
18. Lorcy S, Koepfel MC, Richard MA, Grob JJ, Berbis P, Morand JJ. Desmoplastic melanoma: a study of 23 cases at 3 centres in the Bouches-du-Rhône region. *Ann Dermatol Venereol*. 2014 ;141 :656-62.
19. Daumas A, Rossi P, Ariey-Bonnet D, Bernard F, Dussol B, Berbis P, Granel B. Generalized calcinosis in systemic sclerosis. *QJM*. 2014 ;107 :219-21.
20. Brajon D, Bonnet N, Dales JP, Berbis P. Papular mycosis fungoides. *Ann Dermatol Venereol*. 2013 ;140:455-8.
21. Vanotti S, Chiaverini C, Charlesworth A, Bonnet N, Berbis P, Meneguzzi G, Lacour JP. Late-onset skin fragility in childhood: a case of junctional epidermolysis bullosa of late onset caused by a missense mutation in COL17A1. *Br J Dermatol*. 2013 ;169 :714-5.

Mme Sophia BOUDJEMA

1. Boudjema S., Boyce J., Brouqui P. Health care worker-related contaminated fomites and the relationship with healthcare-associated infections: evidences and consequence on practices. *International Journal of Infectious Diseases*. 2018.
2. Boudjema S., Brouqui P. *Clinical microbiology infection*. 2017
3. Brouqui P, Boudjema S. Soto Aladro A. et al. New approaches to prevent Healthcare-associated Infection. *Clinical infectious diseases*. 2017 Aug. 15;65(suppl_1):S50-S54
4. Dufour JC, Reynier P, Boudjema S, Soto Aladro A, Giorgi R, Brouqui P. Evaluation of hand hygiene compliance and associated factors with a radio-frequency-identification-based real-time continuous automated monitoring system. *Journal of Hospital Infection*. 2017 Apr; 95(4):344-351
5. Kerbaj J., Toure Y., Soto Aladro A., Boudjema S., Dufour JC, Brouqui P. Smartphone short message service to foster hand hygiene compliance in healthcare workers. *American Journal of Infection Control*. 2016 1;45(3):234- 239
6. Boudjema S. et al. Hand hygiene analysed by video recording. *Journal of Nursing & Care*. 2016 Apr, 5:2 BLICATI
7. Boudjema S. et al. Hygiène des mains chez les soignants en milieu hospitalier: Etude observationnelle par vidéo. *Bulletin National Alin&as. CCLIN Sud Est*. Jan. 2016, Bulletin n°2.

8. Cassir N., Boudjema S., Roux V. and Reynier P. Infectious Diseases of High Consequence and Personal Protective Equipment: A Didactic Method to Assess the Risk of Contamination. *Infection Control & Hospital Epidemiology*. September 21, 2015, 36:12 p 1485-1486
9. Reynier P., Soto Aladro A., Boudjema S. et al. Méthodologie pour identifier la structure hiérarchique des données: application aux grandes bases de données. *Revue d'épidémiologie et de santé publique*. Mai 2015, 63 :S2 ; S54- S55
10. Dufour J-C., Buzuru B., Soto Aladro A., Reynier P., Boudjema S. Giorgi R. and Brouqui P. « MediHandTrace » : un dispositif intégré utile à la recherche interventionnelle sur l'hygiène des mains. *Revue d'épidémiologie et de santé publique*. Mai 2015. 63 :S2 ; S68
11. Boudjema S. et al., MediHandTrace®: A tool for measuring and understanding hand hygiene adherence *Clinical Microbiology Infection*. 2014 Jan; 20(1): 22-8

Pr Philippe BRUNET

1. Narasimhan L, Kuchta B, Schaef O, Brunet P, Boulet P. Mechanism of adsorption of p-cresol uremic toxin into faujasite zeolites in presence of water and sodium cations – A Monte Carlo study. *Microporous and Mesoporous Materials* 2013, 173, 70–77
2. Sallée M(1), Fontès M(2), Louis L(3), Cérimi C(4), Brunet P(1), Burtey S(1). Alternative splicing events is not a key event for gene expression regulation in uremia. *PLoS One*. 2013 ;8(12):e82702
3. Hourmant M, de Cornelissen F, Brunet P, Pavaday K, Assogba F, Couchoud C, Jacquelinet C; registre du REIN. [Access to the waiting list and renal transplantation]. *Nephrol Ther*. 2013 ; 9 Suppl 1:S139-66.
4. Pletinck A, Glorieux G, Schepers E, Cohen G, Gondouin B, Van Landschoot M, Eloit S, Rops A, Van de Voorde J, De Vriese A, van der Vlag J, Brunet P, Van Biesen W, Vanholder R. Protein-bound uremic toxins stimulate crosstalk between leukocytes and vessel wall. *J Am Soc Nephrol*. 2013 ; 24(12):1981-94.
5. Bataille S, Fernandez C, Zink JV, Brunet P, Berland Y, Burtey S. The Case : A hip fracture in a hemodialysis patient. Pathologic right-hip fracture from β 2-microglobulin amyloidosis. *Kidney Int*. 2013 ; 83(6):1211-2.
6. Gondouin B, Cerini C, Dou L, Sallée M, Duval-Sabatier A, Pletinck A, Calaf R, Lacroix R, Jourde-Chiche N, Poitevin S, Arnaud L, Vanholder R, Brunet P, Dignat-George F, Burtey S. Indolic uremic solutes increase tissue factor production in endothelial cells by the aryl hydrocarbon receptor pathway. *Kidney Int*. 2013 ; 84(4):733-44.
7. Souberbielle JC(1), Benhamou CL(2), Cortet B(3), Rousière M(4), Roux C(5), Abitbol V(6), Annweiler C(7), Audran M(8), Bacchetta J(9), Bataille P(10), Beauchet O(7), Bardet R(11), Benachi A(12), Berenbaum F(13), Blain H(14), Borson-Chazot F(15), Breuil V(16), Briot K(5), Brunet P(17), Carel JC(18), Caron P(19), Chabre O(20), Chanson P(21), Chapurlat R(22), Cochat P(9), Coutant R(23), Christin-Maitre S(24), Cohen-Solal M(25), Combe C(26), Cormier C(27), Courbebaisse M(28), Debrus G(29), Delemer B(30), Deschenes G(31), Duquenne

M(32), Fardellone P(33), Fouque D(34), Friedlander G(35), Gauvain JB(36), Groussin L(37), Guggenbuhl P(38), Houillier P(28), Hannedouche T(39), Jacot W(40), Javier RM(41), Jean G(42), Jeandel C(43), Joly D(44), Kamenicky P(21), Knebelmann B(44), Lafage-Proust MH(45), LeBouc Y(46), Legrand E(8), Levy-Weil F(47), Linglart A(48), Machet L(49), Maheu E(4), Mallet E(50), Marcelli C(51), Marès P(52), Mariat C(53), Maruani G(28), Maugars Y(54), Montagnon F(55), Moulin B(39), Orcel P(25), Partouche H(56), Personne V(56), Pierrot-Deseilligny C(57), Polak M(58), Pouteil-Noble C(59), Prié D(1), Raynaud-Simon A(60), Rolland Y(61), Sadoul JL(62), Salle B(63), Sault C(64), Schott AM(65), Sermet-Gaudelus I(66), Soubrier M(67), Tack I(68), Thervet E(69), Tostivint I(70), Touraine P(71), Tremollières F(72), Urena-Torres P(73), Viard JP(74), Wemeau JL(75), Weryha G(76), Winer N(77), Young J(21), Thomas T(45). Weakening osteopathies, chronic kidney disease, malabsorption, biological anomalies of calcium/phosphorus metabolism: appropriate indications for a reasoned reimbursement of serum vitamin D measurement. *Ann Biol Clin (Paris)*. 2014 ;72(4):385-389.

8. Sallée M, Dou L, Cerini C, Poitevin S, Brunet P, Burtey S. The aryl hydrocarbon receptor-activating effect of uremic toxins from tryptophan metabolism: a new concept to understand cardiovascular complications of chronic kidney disease. *Toxins (Basel)*. 2014; 6(3):934-49.
9. Romeu M, Couchoud C, Delarozzière JC, Burtey S, Chiche L, Harlé JR, Gondouin B, Brunet P, Berland Y, Jourde-Chiche N. Survival of patients with ANCA-associated vasculitis on chronic dialysis: Data from the French REIN registry from 2002-2011. *QJM*. 2014 ;107(7):545-55
10. Souberbielle JC(1), Benhamou CL(2), Cortet B(3), Rousière M(4), Roux C(5), Abitbol V(6), Audran M(7), Bachetta J(8), Beauchet O(9), Blain H(10), Breuil V(11), Briot K(5), Brunet P(12), Chanson P(13), Cormier C(14), Courbebaisse M(15), Fardellone P(16), Fouque D(17), Friedlander G(18), Gauvain JB(19), Groussin L(20), Houillier P(15), Jacot W(21), Jean G(22), Kamenicky P(13), Lafage-Proust MH(23), Legrand E(7), Levy-Weil F(24), Linglart A(25), Mallet E(26), Marcelli C(27), Maruani G(15), Montagnon F(28), Personne V(29), Prié D(30), Raynaud-Simon A(31), Rolland Y(32), Salle B(33), Sault C(34), Schott AM(35), Thervet E(36), Urena-Torres P(37), Viard JP(38), Weryha G(39), Pierrot-Deseilligny C(40), Young J(13), Thomas T(23). [HAS report on vitamin D measurement: don't go from an extreme situation to another as extreme situation]. *Presse Med*. 2014 ; 43(1):5-8.
11. Duranton F(1), Brunet P(2), Laville M(3), Landais P(4), Daurès JP(4), Mourad G(5), Bustins M(6), Argilés A(7). [Preventing chronic kidney disease in France : advantages, feasibility and concerns]. *Nephrol Ther*. 2014 ; 10(7):492-9.
12. Sirich TL(1), Meyer TW(2), Gondouin B(3), Brunet P(3), Niwa T(4). Protein-bound molecules: a large family with a bad character. *Semin Nephrol*. 2014 ; 34(2):106-17.
13. Bataille S(1), Burtey S(2), Decourt A(3), Frère C(4), Henneuse A(4), Aillaud MF(4), Morange P(4), Bardin N(5), Duval A(3), Sallée M(3), Jourde-Chiche N(3), Gondouin B(3), Samson L(3), Cohen J(6), Berland Y(3), Brunet P(3). [Antiphospholipids antibodies and hemodialysis: A frequent association linked to arteriovenous fistula thrombosis]. *Nephrol Ther*. 2015 ; 11(1):27-33.

14. Ficheux A, Ronco C, Brunet P, Argilés A. The ultrafiltration coefficient: this old 'grand inconnu' in dialysis. *Nephrol Dial Transplant*. 2015 ;30(2):204-208
15. Dou L, Sallée M, Cerini C, Poitevin S, Gondouin B, Jourde-Chiche N, Fallague K, Brunet P, Calaf R, Dussol B, Mallet B, Dignat-George F, Burtey S. The Cardiovascular Effect of the Uremic Solute Indole-3 Acetic Acid. *J Am Soc Nephrol*. 2014 Aug 21. pii: ASN.2013121283.
16. Bataille S, Brunet P, Decourt A, Bonnet G, Loundou A, Berland Y, Habib G, Vacher-Coponat H. Pericarditis in uremic patients: serum albumin and size of pericardial effusion predict drainage necessity. *J Nephrol*. 2014 May 20. [Epub ahead of print]
17. Moe SM, Chertow GM, Parfrey PS, Kubo Y, Block GA, Correa-Rotter R, Drueke TB, Herzog CA, London GM, Mahaffey KW, Wheeler DC, Stolina M, Dehmel B, Goodman WG, Floege J; Evaluation of Cinacalcet HCl Therapy to Lower Cardiovascular Events (EVOLVE) Trial Investigators*. Cinacalcet, Fibroblast Growth Factor-23, and Cardiovascular Disease in Hemodialysis: The Evaluation of Cinacalcet HCl Therapy to Lower Cardiovascular Events (EVOLVE) Trial. *Circulation*. 2015;132(1):27-39.
18. Parfrey PS, Drüeke TB, Block GA, Correa-Rotter R, Floege J, Herzog CA, London GM, Mahaffey KW, Moe SM, Wheeler DC, Kubo Y, Dehmel B, Goodman WG, Chertow GM; Evaluation of Cinacalcet HCl Therapy to Lower Cardiovascular Events (EVOLVE) Trial Investigators. The Effects of Cinacalcet in Older and Younger Patients on Hemodialysis: The Evaluation of Cinacalcet HCl Therapy to Lower Cardiovascular Events (EVOLVE) Trial. *Clin J Am Soc Nephrol*. 2015 May 7;10(5):791-9.
19. Colson P, Brunet P, Lano G, Moal V. Hepatitis E virus genotype 4 in Southeastern France: still around. *Liver Int*. 2015 Jul 28. doi: 10.1111/liv.12924. [Epub ahead of print]
20. Couchoud CG, Beuscart JB, Aldigier JC, Brunet PJ, Moranne OP; REIN registry. Development of a risk stratification algorithm to improve patient-centered care and decision making for incident elderly patients with end-stage renal disease. *Kidney Int*. 2015;88:1178-86.
21. Gondouin B, Jourde-Chiche N, Sallee M, Dou L, Cerini C, Loundou A, Morange S, Berland Y, Burtey S, Brunet P, Guieu R, Dussol B. Plasma Xanthine Oxidase Activity Is Predictive of Cardiovascular Disease in Patients with Chronic Kidney Disease, Independently of Uric Acid Levels. *Nephron*. 2015;131(3):167-74.
22. Decourt A, Gondouin B, Delaroziere JC, Brunet P, Sallée M, Burtey S, Dussol B, Ivanov V, Costello R, Couchoud C, Jourde-Chiche N. Trends in Survival and Renal Recovery in Patients with Multiple Myeloma or Light-Chain Amyloidosis on Chronic Dialysis. *Clin J Am Soc Nephrol*. 2016; 11:431-41.
23. Duranton F(1), Duny Y(2), Szwarc I(3), Deleuze S(4), Rouanet C(4), Selcer I(4), Maurice F(4), Rivory JP(4), Serval MF(3), Jover B(5), Brunet P(6), Daurès JP(2), Argilés À(7). Early changes in body weight and blood pressure are associated with mortality in incident dialysis patients. *Clin Kidney J*. 2016 Apr;9(2):287-94. doi: 10.1093/ckj/sfv153. Epub 2016 Jan 29.
24. Laforet M(1), Jourde-Chiche N(1)(2), Haddad F(1), Sallee M(1)(2), Stoppa AM(3), Brunet P(1)(2), Dussol B(1)(2), Burtey S(1)(2), Gondouin B(1)(2). Evolution in the treatment of multiple

myeloma and impact on dialysis independence: data from a French cohort from 1999 to 2014. *Blood Cancer J.* 2016 Mar 25;6:e409. doi: 10.1038/bcj.2016.17.

25. Habib A(1), Durand AC(2), Brunet P(3), Delarozière JC(2), Devictor B(2), Sambuc R(2), Gentile S(2). [Comparison of peritoneal dialysis and hemodialysis survival in Provence-Alpes-Côte d'Azur]. *Nephrol Ther.* 2016 Jul;12(4):221-8. doi: 10.1016/j.nephro.2016.01.015. Epub 2016
26. Souberbielle JC(1), Benhamou CL(2), Cortet B(3), Rousière M(4), Roux C(5), Abitbol V(6), Annweiler C(7), Audran M(8), Bacchetta J(9), Bataille P(10), Beauchet O(7), Bardet R(11), Benachi A(12), Berenbaum F(13), Blain H(14), Borson-Chazot F(15), Breuil V(16), Briot K(5), Brunet P(17), Carel JC(18), Caron P(19), Chabre O(20), Chanson P(21), Chapurlat R(22), Cochat P(9), Coutant R(23), Christin-Maitre S(24), Cohen-Solal M(25), Combe C(26), Cormier C(27), Courbebaisse M(28), Debrus G(29), Delemer B(30), Deschenes G(31), Duquenne M(32), Duval G(7), Fardellone P(33), Fouque D(34), Friedlander G(35), Gauvain JB(36), Groussin L(37), Guggenbuhl P(38), Houillier P(28), Hannedouche T(39), Jacot W(40), Javier RM(41), Jean G(42), Jeandel C(43), Joly D(44), Kamenicky P(21), Knebelmann B(44), Lafage-Proust MH(45), LeBouc Y(46), Legrand E(8), Levy-Weil F(47), Linglart A(48), Machel L(49), Maheu E(4), Mallet E(50), Marcelli C(51), Marès P(52), Mariat C(53), Maruani G(28), Maugars Y(54), Montagnon F(55), Moulin B(39), Orcel P(25), Partouche H(56), Personne V(56), Pierrot-Deseilligny C(57), Polak M(58), Pouteil-Noble C(59), Prié D(1), Raynaud-Simon A(60), Rolland Y(61), Sadoul JL(62), Salle B(63), Sault C(64), Schott AM(65), Sermet-Gaudelus I(66), Soubrier M(67), Tack I(68), Thervet E(69), Tostivint I(70), Touraine P(71), Tremollières F(72), Urena-Torres P(73), Viard JP(74), Wemeau JL(75), Weryha G(76), Winer N(77), Young J(21), Thomas T(45). French law: what about a reasoned reimbursement of serum vitamin D assays? *Geriatr Psychol Neuropsychiatr Vieil.* 2016 Dec 1;14(4):377-382.
27. Brunet P(1), Fartoux L(2). Débat sur l'évaluation de la surcharge hydro-sodée : la clinique est suffisante. *Nephrol Ther.* 2016 Dec;12(7S):S12-S13. doi: 10.1016/S1769-7255(17)30021-4.
28. Habib A(1), Durand AC(2), Brunet P(3), Duval-Sabatier A(4), Moranne O(5), Bataille S(6), Benhaim L(7), Bargas É(8), Gentile S(1). [Factors affecting the choice of peritoneal dialysis: Perspective of patients and nephrologists]. *Nephrol Ther.* 2017 Apr;13(2):93-102. doi: 10.1016/j.nephro.2016.07.451. Epub 2017
29. Gayrard N(1), Ficheux A(1), Duranton F(1), Guzman C(1), Szwarc I(2), Vetromile F(2), Cazevielle C(3), Brunet P(4)(5), Serval MF(2), Argilés À(1)(2)(5), Le Quintrec M(6). Consequences of increasing convection onto patient care and protein removal in hemodialysis. *PLoS One.* 2017 Feb 6;12(2):e0171179. doi: 10.1371/journal.pone.0171179.
30. Ficheux A(1), Gayrard N(1), Duranton F(1), Guzman C(1), Szwarc I(2), Vetromile F(2), Brunet P(3), Serval MF(2), Argilés A(1)(2). A reliable method to assess the water permeability of a dialysis system: the global ultrafiltration coefficient. *Nephrol Dial Transplant.* 2017 Feb 1;32(2):364-370. doi: 10.1093/ndt/gfw370.
31. Morena M(1), Jausse A(2), Chalabi L(3), Leray-Moragues H(4), Chenine L(4), Debure A(5), Thibaudin D(6), Azzouz L(7), Patrier L(8), Maurice F(9), Nicoud P(10), Durand C(11), Seigneuric B(12), Dupuy AM(13), Picot MC(2), Cristol JP(14), Canaud B(15); FRENCHIE Study

- Investigators. Collaborators: Afiani A, Aguilera D, Azymah Y, Azzouz L, Babinet F, Belloc C, Bendini JC, Broyet C, Brunet P, Canaud B, Chabannier MH, Chalabi L, Chenine L, Chiron S, Coindre JP, Colin A, Combarrous F, Coupel S, Cremault A, Cristol JP, Dancea I, Debure A, Delcroix C, Depraetre P, Djema A, Ducret F, Durand C, Farah I, Fleury D, Guerraoui A, Guillodo MP, Haddj-Elmrabet A, Hoffmann M, Ibos R, Islam MS, Jaubert D, Jaussent A, Joule J, Joyeux V, Kunz K, Lagarrigue M, Laradi A, Lavainne F, Le Grignou D, Lebrun G, Lefebvre A, Lefevre JJ, Lefrancois G, Lemaitre V, Leray-Moragues H, Maaz M, Magnant E, Maurice F, Mohey H, Morena M, Nicoud P, Normand M, Nzeyimana H, Ouziala M, Parahy S, Patrier L, Perrin F, Picot MC, Pointet P, Potier J, Puyoo O, Rey I, Rivory JP, Rouleau F, Seigneuric B, Serveaux MO, Simonin D, Testa A, Thibaudin D, Turc-Baron C, Vela C, Vido S, Vrigneaud L. Treatment tolerance and patient-reported outcomes favor online hemodiafiltration compared to high-flux hemodialysis in the elderly. *Kidney Int.* 2017 Jun;91(6):1495-1509. doi: 10.1016/j.kint.2017.01.013. Epub 2017
32. Bataille S(1)(2)(3), Pelletier M(4), Sallée M(4)(5), Berland Y(4), McKay N(5), Duval A(4)(6), Gentile S(7), Mouelhi Y(7), Brunet P(4)(5), Burtey S(4)(5). Indole 3-acetic acid, indoxyl sulfate and paracresyl-sulfate do not influence anemia parameters in hemodialysis patients. *BMC Nephrol.* 2017 Jul 26;18(1):251. doi: 10.1186/s12882-017-0668-5.
33. Vairo D(1), Bruzzese L(1), Marlinge M(2), Fuster L(2), Adjriou N(1), Kipson N(1), Brunet P(3)(4), Cautela J(5), Jammes Y(1), Mottola G(1), Burtey S(3)(4), Ruf J(1)(6), Guieu R(7)(8), Fenouillet E(1)(9). Towards Addressing the Body Electrolyte Environment via Sweat Analysis: Pilocarpine Iontophoresis Supports Assessment of Plasma Potassium Concentration. *Sci Rep.* 2017 Sep 18;7(1):11801. doi: 10.1038/s41598-017-12211-y.
34. Moranne O(1), Peraldi MN(2), Choukroun G(3), Brunet P(4), Rondeau É(5), Moulin B(6). [Survey on the perception of competencies acquired during nephrology resident training in France]. *Nephrol Ther.* 2017 Dec;13(7):518-524. doi: 10.1016/j.nephro.2017.01.026. Epub 2017 Oct 12.
35. Santana Machado T(1)(2), Poitevin S(2), Paul P(2), McKay N(2), Jourde-Chiche N(3), Legris T(3), Mouly-Bandini A(4), Dignat-George F(2), Brunet P(3)(5), Masereeuw R(5)(6), Burtey S(2)(3)(5), Cerini C(7). Indoxyl Sulfate Upregulates Liver P-Glycoprotein Expression and Activity through Aryl Hydrocarbon Receptor Signaling. *J Am Soc Nephrol.* 2018 Mar;29(3):906-918. doi: 10.1681/ASN.2017030361. Epub 2017 Dec 8.
36. Hemke AC(1)(2), Heemskerk MBA(2), van Diepen M(3), Kramer A(4), de Meester J(5), Heaf JG(6), Abad Diez JM(7), Torres Guinea M(8), Finne P(9)(10), Brunet P(11), Vikse BE(12)(13), Caskey FJ(14)(15), Traynor JP(16), Massy ZA(17)(18), Couchoud C(19), Groothoff JW(20), Nordio M(21)(22), Jager KJ(4), Dekker FW(3), Hoitsma AJ(1)(23). Performance of an easy-to-use prediction model for renal patient survival: an external validation study using data from the ERA-EDTA Registry. *Nephrol Dial Transplant.* 2018 Jan 16. doi: 10.1093/ndt/gfx348. [Epub ahead of print]
37. Dou L(1), Poitevin S(1), Sallée M(2), Addi T(1), Gondouin B(3), McKay N(1), Denison MS(4), Jourde-Chiche N(2), Duval-Sabatier A(5), Cerini C(1), Brunet P(2), Dignat-George F(1), Burtey

- S(6). Aryl hydrocarbon receptor is activated in patients and mice with chronic kidney disease. *Kidney Int.* 2018 Apr;93(4):986-999. doi: 10.1016/j.kint.2017.11.010. Epub 2018 Feb 1.
38. Coussement J(1), Maggiore U(2), Manuel O(3), Scemla A(4), López-Medrano F(5), Nagler EV(6), Aguado JM(5), Abramowicz D(7); European Renal Association-European Dialysis Transplant Association (ERA-EDTA) Developing Education Science and Care for Renal Transplantation in European States (DESCARTES) working group and the European Study Group for Infections in Compromised Hosts (E; European Renal Association-European Dialysis Transplant Association (ERA-EDTA) Developing Education Science and Care for Renal Transplantation in European States (DESCARTES) working group and the European Study Group for Infections in Compromised Hosts (ESGICH) of the European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ESCMID). Collaborators: Adams B, Agnelli C, Aillioie O, Akan H, Amrouche L, Andrés A, Anglicheau D, Arnouts P, Baas M, Balgradean C, Bammens B, Battaglia Y, Baudoux T, Berto IM, Binet I, Bistrup C, Bonofiglio R, Bosmans JL, Bouatou Y, Bouvier N, Braconnier P, Bredewold E, Broeders N, Brunet P, Buchler M, Budde K, Buron F, Burtey S, Buscaroli A, Büttner S, Byrne C, Caldara R, Cassuto E, Catalano C, Cavaille G, Corbel A, Couzi L, Crespo M, Daga S, Debelle F, Dedinska I, Devine P, Dickenmann M, Dratwa M, Drgona L, Durlík M, Francesca Egidi M, Errasti P, Etienne I, Carmen Fariñas M, Fehr T, Fernández-Ruiz M, Founta P, Fourtounas K, Frangou E, Frimat L, Furian L, Garjau M, Garrigue V, Gatault P, Geddes C, Gerlinger MP, Gheuens E, Ghisdal L, Gibbs P, Giral M, Girerd S, Golshayan D, Gompou A, Grossi PA, Guglielmetti G, Guirado L, Hadaya K, Hazzan M, Helbert M, Hellemans R, Heller K, Heemann U, Henckes M, Hernandez D, Hertig A, Hiesse C, Hilbrands L, Hilton R, Hirzel C, Horcajada JP, Hougardy JM, Huynh-Do U, Idrizi A, Ismaili K, Jiménez C, Jourde-Chiche N, Kamar N, Kaminski H, Kanter J, Karras A, Kemlin D, Kes P, Kianda M, Klinger M, Knight S, Koneth I, Krrashi A, Kuypers D, Langlois AL, Lang P, Lauzurica R, Le Moine A, Lebeaux D, Legendre C, Lemy A, Len O, Liakopoulos V, Lichodziejewska-Niemierko M, Loeches Yague MB, Lopau K, Madhoun P, Magott-Procelewska M, Malik S, Manonelles Montero A, Marchini F, Marega A, Mariat C, Mark P, Martin PY, Martín L, Martín-Moreno PL, Massart A, Matignon M, Maurel S, Mazuecos A, Melexopoulou C, Melilli E, Merino E, Mesic E, Messa P, Michalak M, Minetti E, Miserlis G, Montejo M, Moriconi D, Mottola C, Mourad G, Mueller T, Muñoz P, Nabokow A, Naesens M, Nikodimopoulou M, Oberbauer R, Olmedo M, Olsburgh J, Oniscu G, Aygen Øzbay L, Palmisano A, Papagianni A, Papasotiriou M, Parodi A, Parry R, Pascual J, Pérez Flores I, Pérez-Sáez MJ, Peruzzi L, Petit-Hoang C, Phelan P, Pillebout E, Piotti G, Pipeleers L, Pleros C, Popoola J, Pretagostini R, Psimenou E, Puig J, Rafat C, Rajnochova Bloudickova S, Bushljetikj IR, Ratkovic M, Redondo D, Reischig T, Robert T, Rodríguez Ferrero ML, Rroji M, Rutkowski P, Rydzewska-Rosolowska A, Sabé N, Sahali D, Salzberger B, San-Juan R, Sánchez Sobrino B, Sandrini S, Santos L, Sava R, Schaub S, Schikowski J, Schvartz B, Sester U, Tiago Silva J, Snanoudj R, Somenzi D, Sørensen S, Rømning Sørensen V, Spanos G, Steiger J, Suwelack B, Theodoropoulou E, Thervet E, Thorban S, Tognarelli G, Tournay Y, Tricot L, Tulissi P, Vacher-Coponat H, Valerio M, Van Der Meijden WAG, Van Hamersvelt H, Van Laecke S, Vandivinit A, Vanholder R, Veroux M, Viklicky

O, Vigo E, Viscoli C, Watschinger B, Weekers L, Welberry Smith M, Wissing KM, Zeneli N, Zervos A, Zibar L, Zuber J, Zukunft B. Diagnosis and management of asymptomatic bacteriuria in kidney transplant recipients: a survey of current practice in Europe. *Nephrol Dial Transplant*. 2018 Apr 9. doi: 10.1093/ndt/gfy078. [Epub ahead of print]

Dr Michel CERMOLACCE

1. M Cermolacce, JA Micoulaud-Franchi, M Faugere, J Naudin, J Vion-Dury, M Besson. Électrophysiologie et vulnérabilité schizophrénique : La composante N400 comme endophénotype candidat ? *Neurophysiologie Clinique / Clinical Neurophysiology*. 2013 ; 43 (2) : 81-94. (IF : 1,463)
2. C Balzani, AS Mariaud, D Schön, M Cermolacce, J Vion-Dury. Changes in music listening in post-concussion syndrome after mild traumatic brain injury. *Psychomusicology: music, mind and brain*. 2014 ; 24 (2) : 117-124.
3. M Cermolacce, S Scannella, M Faugère, J Vion-Dury, M Besson. "All that glitters is not ... alone". Comparison of Proverbs and Literal Sentences in Natural Connected Speech. *Neurophysiologie Clinique / Clinical Neurophysiology*. 2014 ; 44 (2) : 189-201. (IF : 1,238)
4. M Cermolacce, M Faugère, JA Micoulaud-Franchi, R Belzeaux, M Maurel, J Naudin, JM Azorin, J Vion-Dury. Natural Speech Comprehension in Bipolar Disorders: An Event-Related Brain Potential Study among Manic Patients. *Journal of Affective Disorders*. 2014 ; 158 : 161-71. (IF : 3,383)
5. JA Micoulaud-Franchi, WP Hetrick, L Boyer, A Bolbecker, M Aramaki, S Ystad, R Richieri, A El-Kaim, C Faget, M Faugere, M Cermolacce, R Kronland-Martinet, C Lancon, J Vion-Dury J. Validation of the French sensory gating inventory: a confirmatory factor analysis. *Psychiatry Research*. 2014 30 ; 220 (3) : 1106-12. (IF : 2,467)
6. JA Micoulaud-Franchi, WP Hetrick, M Aramaki, A Bolbecker, L Boyer, S Ystad, R Kronland-Martinet, R Richieri, C Faget, M Faugere, A El-Kaim, M Cermolacce, C Lancon, J Vion-Dury. Do schizophrenia patients with low P50-suppression report more perceptual anomalies with the sensory gating inventory? *Schizophrenia Research*. 2014 ; 157 (1-3) : 157-62. (IF : 3,923)
7. Martin B, Wittmann M, Franck N, Cermolacce M, Berna F, Giersch A. Temporal structure of consciousness and minimal self in schizophrenia. *Frontiers in Psychology*. 2014 ; 5 : 1175. (Non indexé en 2014, IF actuel : 2,323)
8. JA Micoulaud-Franchi JA, C Quiles, G Fond, M Cermolacce, J Vion-Dury. The covariation of independent and dependant variables in neurofeedback: a proposal framework to identify cognitive processes and brain activity variables. *Consciousness and Cognition*. 2014 ; 26 : 162-8. (IF : 1.941)
9. A El-Kaim, M Aramaki, S Ystad, R Kronland-Martinet, M Cermolacce, J Naudin, J Vion-Dury, JA Micoulaud-Franchi. On the correlation between perceptual inundation caused by realistic immersive environmental auditory scenes and the sensory gating inventory in schizophrenia. *European Psychiatry*. 2015 ; 30 (5) : 606-14. (IF : 3,439)

10. JA Micoulaud-Franchi, M Faugere, L Boyer, M Cermolacce, R Richieri, C Faget, P Philip, J Vion-Dury, C Lancon. Association of metabolic syndrome with sensory gating deficits in patients with chronic schizophrenia. *Psychoneuroendocrinology*. 2015 ; 57 : 125-33. (IF : 4,944)
11. JA Micoulaud-Franchi, M Faugere, L Boyer, G Fond, R Richieri, C Faget, M Cermolacce, P Philip, J Vion-Dury, C Lancon. Elevated C-reactive protein is associated with sensory gating deficit in schizophrenia. *Schizophrenia Research*. 2015 ; 165 (1) : 94-6. (IF : 3,923)
12. JA Micoulaud-Franchi, F Vaillant, R Lopez, P Peri, A Baillif, L Brandejsky, ML Steffen, L Boyer, R Richieri, M Cermolacce, S Bioulac, M Aramaki, P Philip, C Lancon, J Vion-Dury. Sensory gating in adult with attention-deficit/hyperactivity disorder: Event-evoked potential and perceptual experience reports comparisons with schizophrenia. *Biological Psychology*. 2015 ; 107 : 16-23. (IF : 3,403)
13. JA Micoulaud-Franchi, M Aramaki, PA Geoffroy, R Richieri, M Cermolacce, C Faget, S Ystad, R Kronland-Martinet, C Lancon, J Vion-Dury. Effects of clozapine on perceptual abnormalities and sensory gating: a preliminary cross-sectional study in schizophrenia. *Journal of Clinical Psychopharmacology*. 2015 ; 35 (2) : 184-7. (IF : 3,243)
14. M Faugère, JA Micoulaud-Franchi, L Boyer, M Cermolacce, R Richieri, C Faget, J Vion-Dury, C Lançon. Does sensory gating have a protective effect against hallucinatory behavior in schizophrenia? *Clinical Neurophysiology*. 2016 ; 127 (2) : 1746-1748. (IF : 3,09)
15. R Belzoux, M Cermolacce, R Jardri. Hallucinations: toward an articulation of phenomenology and brain imaging research? *Journal of Consciousness Studies*. 2016 ; 23 (7-8) : 144-162.
16. F Berna, A Göritz, J Schröder, B Martin, M Cermolacce, MC Allé, JM Danion, CV Cuervo-Lombard, S Moritz. Self-disorders in individuals with attenuated psychotic symptoms: Contribution of a dysfunction of autobiographical memory. *Psychiatry Research*. 2016 ; 239 : 333-341. (IF : 2,467)
17. JA Micoulaud-Franchi, M Faugere, L Boyer, M Cermolacce, G Fond, R Richieri, J Vion-Dury, C Lancon. Sensory gating deficits and impaired quality of life in patients with schizophrenia: A preliminary study. *Psychiatria Danubina*. 2016 ; 28 (3) : 225-233. (IF : 1,301)
18. JA Micoulaud-Franchi, R Lopez, M Cermolacce, F Vaillant, P Péri, L Boyer, R Richieri, S Bioulac, P Sagaspe, P Philip, J Vion-Dury, C Lancon. Sensory Gating Capacity and Attentional Function in Adults With ADHD: A Preliminary Neurophysiological and Neuropsychological Study. *Journal of Attentional Disorders*. 2016 (sous presse ; pii: 1087054716629716.). (IF : 3,779)
19. B Martin, N Franck, M Cermolacce, A Falco, A Benair, E Etienne, S Weibel, JT Coull, A Giersch. Fragile temporal prediction in patients with schizophrenia is related to minimal self disorders. *Scientific Reports*. 2017 ; 7 (1) : 8278. doi:10.1038/s41598-017-07987-y. (IF : 4,259)
T Gozé, T Grohmann, J Naudin, M Cermolacce. Providing new insight into affectivity from Marc Richir's genetic phenomenology. *Psychopathology*. 2017 ; 50 (6) : 401-407. (IF : 1,604)
20. R Richieri, PY Borius, M Cermolacce, B Millet, C Lançon, JM Régis. A case of recovery after delayed intracranial hemorrhage after Deep Brain Stimulation for treatment-resistant depression. *Biological Psychiatry*. 2018 ; 83 (1) : e11-e13. (IF : 11,412)

21. M Faugere M, JA Micoulaud-Franchi, C Faget-Agius, C Lançon, M Cermolacce, R Richieri. High C-reactive protein levels are associated with depressive symptoms in schizophrenia. *Journal of Affective Disorders*. 2018 ; 225 : 671-675. (IF : 3,432)
22. M Faugere M, JA Micoulaud-Franchi, C Faget-Agius, C Lançon, M Cermolacce, R Richieri. Quality of life is associated with chronic inflammation in depression: A cross-sectional study. *Journal of Affective Disorders*. 2018 ; 227 : 494-497. (IF : 3,432)
23. M Cermolacce, K Despax, R Richieri, J Naudin. Multiple Realities and Hybrid Objects: A Creative Approach of Schizophrenic Delusion. *Frontiers in Psychology*. 2018 ; 13 (9) : 107. doi: 10.3389/fpsyg.2018.00107. (IF : 2,323)
24. G Fond, M Faugere, C Faget-Agius, M Cermolacce, R Richieri, L Boyer, C Lançon. Hypovitaminosis D is associated with negative symptoms, suicide risk, agoraphobia, impaired functional remission, and antidepressant consumption in schizophrenia. *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience*. 2018. (IF : 3,525)
25. T Korchia, G Blackman, M Cermolacce, R Richieri. Neuroleptic malignant syndrome following reintroduction of an antipsychotic after overdose. *BMJ Case Report*. 2018. doi: 10.1136/bcr-2017-223922.
26. JA Micoulaud-Franchi, M Faugere, S Weibel, C Faget, C Lançon, R Richieri, M Cermolacce. Toward a transdiagnostic tool to evaluate depressive symptoms across mental disorders: Validation of the Calgary depression rating scale in patients with major depressive disorder. *Psychiatry Research*. 2018. doi: 10.1016/j.psychres.2018.06.062. (IF : 2.682)
27. JA Micoulaud-Franchi, C Quiles, JM Batail, C Lançon, M Masson, G Dumas, M Cermolacce. Making psychiatric semiology great again: A semiologic, not nosologic challenge. *Encephale*. 2018 ; 44 (4) : 343-353.
28. R Richieri, A Verger, L Boyer, M Boucekine, A David, C Lançon, M Cermolacce, F Guedj. Predictive value of dorso-lateral prefrontal connectivity for rTMS response in treatment-resistant depression: A brain perfusion SPECT study. *Brain Stimulation*. 2018 ; 11 (5) : 1093-1097. (IF : 6,120)
29. T Gozé, M Moskalewicz, MA Schwartz, J Naudin, JA Micoulaud-Franchi, M Cermolacce. Is "praecox feeling" a phenomenological fossil? A preliminary study on diagnostic decision making in schizophrenia. *Schizophrenia Research*. 2018. doi: 10.1016/j.schres.2018.07.041. (IF : 4,748)
30. B Martin, N Franck, M Cermolacce, JT Coull, A Giersch. Minimal Self and Timing Disorders in Schizophrenia: A Case Report. *Frontiers in Human Neuroscience*. 2018;12:132. (IF : 2,871)
31. T Gozé, M Moskalewicz, MA Schwartz, J Naudin, JA Micoulaud-Franchi, M Cermolacce. Reassessing "Praecox Feeling" in diagnostic decision-making in schizophrenia. A critical review. *Schizophrenia Bulletin*. doi:10.1093/schbul/sby172. (IF : 7,575)
32. F Pascutinni, D Goirand, M Cermolacce, C Lançon, N Simon. Trouble factice ou trouble somatoforme : intérêt d'une approche addictologique. *Annales Médico-Psychologiques*. 2013; 171 : 642-644.

33. M Cermolacce, R Belzeaux, N Corréard, D Dassa, M Dubois, JA Micoulaud-Franchi, D Pringuey, E Fakra, M Maurel, JM Azorin. Une approche historique des états mixtes L'Encéphale. 2013 ; 39 (S3) : S129-133.
34. D Pringuey, F Cherikh, B Giordana, E Fakra, D Dassa D, M Cermolacce, R Belzeaux, M Maurel, JM Azorin. Etats mixtes : Evolution des classifications. L'Encéphale. 2013 ; 39 (S3) : S134-138.
35. E Fakra, R Belzeaux, D Pringuey, M Cermolacce, N Corréard, JA Micoulaud-Franchi, JM Azorin. Etats mixtes et schizophrénie. L'Encéphale. 2013 ; 39 (S3) : S139-144.
36. M Maurel, R Belzeaux, E Fakra, M Cermolacce, D Dassa, M Dubois, JA Micoulaud Franchi, N Corréard, JM Azorin. Description clinique des manies mixtes. L'Encéphale. 2013 ; 39 (S3) : S145-148.
37. N Corréard, JM Azorin, R Belzeaux, M Cermolacce, E Fakra, JA Micoulaud-Franchi, D Dassa, M Dubois, D Pringuey, A Kaladjian. Fonctionnement neurocognitif dans la manie pure et la manie mixte. L'Encéphale. 2013 ; 39 (S3) : S157-161.
38. A Kaladjian, R Belzeaux, JA Micoulaud-Franchi, M Cermolacce, E Fakra, JM Azorin. Etats mixtes et neuroimagerie. L'Encéphale. 2013 ; 39 (S3) : S162-166.
39. R Belzeaux, EC Ibrahim, JM Azorin, E Fakra, M Maurel, D Pringuey, A Kaladjian, D Dassa, N Corréard, M Dubois, JA Micoulaud-Franchi, M Cermolacce. Modèles physiopathologiques des états mixtes. L'Encéphale. 2013 ; 39 (S3) : S167-171.
40. D Dassa, M Dubois, M Maurel, E Fakra, D Pringuey, R Belzeaux, A Kaladjian, M Cermolacce, Azorin JM. Traitements antimaniaques dans les états mixtes bipolaires. L'Encéphale. 2013 ; 39 (S3) : S172-178.
41. JA Micoulaud Franchi, PA Geoffroy, J Vion-Dury, C Balzani, R Belzeaux, M Maurel, M Cermolacce, E Fakra, JM Azorin. Dépressions mixtes : biomarqueurs cliniques et neurophysiologiques. L'Encéphale. 2013 ; 39 (S3) : S149-156.
42. M Dubois, D Dassa, R Belzeaux, E Fakra, M Cermolacce, N Corréard, A Kaladjian, JM Azorin. Traitement des dépressions mixtes. L'Encéphale. 2013 ; 39 (S3) : S179-184.
43. JM Azorin, R Belzeaux, M Cermolacce, A Kaladjian, N Corréard, D Dassa, M Dubois, M Maurel, JA Micoulaud Franchi, D Pringuey, E Fakra. Recommandations pour le traitement des épisodes mixtes dans les guidelines actuels. L'Encéphale. 2013 ; 39 (S3) : S185-187.
44. M Faugère, M Cermolacce, C Balzani, JA Micoulaud-Franchi, J Vion-Dury. Potentiels évoqués cognitifs en psychiatrie. Annales Médico-Psychologiques. 2013 ; 71 : 342-349.
45. JA Micoulaud-Franchi, M Cermolacce, J Naudin, J Vion-Dury. Analyse critique et épistémologique du neurofeedback comme dispositif psychothérapeutique. Le cas emblématique du trouble déficit de l'attention avec hyperactivité. l'Evolution Psychiatrique. 2014 ; 79 : 667-681.
46. JA Micoulaud-Franchi, C Balzani, M Faugère, M Cermolacce, J Naudin, J Vion-Dury. Neurophysiologie clinique en psychiatrie : I. Techniques, vocabulaires et indications de l'électroencéphalographie conventionnelle. Annales Médico-Psychologiques. 2013 ; 71 : 334-341.

47. J Montant, M Adida, R Belzeaux, M Cermolacce, D Pringuey, D Da Fonseca, JM Azorin. [Dissociative disorders and affective disorders]. *L'Encéphale*. 2014 ; 40 (S3) : S57-62.
48. JA Micoulaud Franchi, PA Geoffroy, M Cermolacce, R Belzeaux, M Adida, JM Azorin. [Do sleep abnormalities contribute to cardiovascular risk in bipolar disorders?]. *L'Encéphale*. 2014 ; 40 (S3) : S40-5.
49. M Cermolacce, R Belzeaux, M Adida, JM Azorin. [Affective disorders: endocrine and metabolic comorbidities]. *L'Encéphale*. 2014 ; 40 (S3) : S33-9.
50. R Belzeaux, N Correard, P Mazzola-Pomietto, M Adida, M Cermolacce, JM Azorin. [Affective disorders and impulsivity]. *L'Encéphale*. 2014 ; 40 (S3) : S27-32.
51. M Maurel, M Adida, R Belzeaux, M Cermolacce, JM Azorin. [Affective disorders and personality disorders]. *L'Encéphale*. 2014 ; 40 (S3) : S14-7.
52. J Vion-Dury, M Besson, M Cermolacce, D Schön, D Piotrowski. Neurophenomenologie du signe linguistique : La composante N400 du potentiel évoqué peut-elle permettre une validation externe d'un modèle linguistique ? *Intellectica*. 2015 ; 2 (64) : 123-157.
53. M Cermolacce, R Belzeaux, D Pringuey, M Adida, JM Azorin. [Psychopathological aspects of negative symptoms in schizophrenia]. *L'Encephale*. 2015 ; 41 (6S1) : 6S9-6S14.
54. JM Azorin, M Adida, R Belzeaux, D Pringuey, JA Micoulaud-Franchi, N Simon, M Cermolacce, A Kaladjian, E Fakra. [Negative symptoms in schizophrenia: psychotherapeutic approaches]. *L'Encephale*. 2015 ; 41 (6S1) : 6S57-60.
55. D Pringuey, N Paquin, F Cherikh, B Giordana, R Belzeaux, M Cermolacce, M Adida, JM Azorin. [Negative symptoms of schizophrenia: historical aspects]. *L'Encephale*. 2015 ; 41 (6S1) : 6S3-8.
56. M. Cermolacce, B. Martin, J. Naudin. Approche phénoménologique en psychiatrie. EMC (Elsevier Masson SAS, Paris), Psychiatrie. 2015 ; 37-080-A-30.
57. B Martin, M Cermolacce, F Berna, J Dubreucq, N Franck, A Giersch. Self minimal et schizophrénie. EMC (Elsevier Masson SAS, Paris), Psychiatrie. 2016; 37-290-A-25.
58. JM Azorin, M Adida, O Blin, N Simon, E Fakra, M Cermolacce & al. [How may practitioners interpret the results of clinical trials?]. *L'Encéphale*. 2016 ; 42 (6S) : S26-S29.
59. JA Micoulaud-Franchi, C Quilès, M Cermolacce, R Belzeaux, M Adida, E Fakra & al. [Electroconvulsive therapy and level of evidence: From causality to dose-effect relationship]. *L'Encéphale*. 2016 ; 42 (6S) : S51-S59.
60. M Cermolacce, R Belzeaux, M Adida, JA Micoulaud-Franchi, E Fakra, JM Azorin. [What place for placebo in clinical trials conducted on psychiatric patients?]. *L'Encéphale*. 2016 ; 42 (6S) : S18-S25.
61. J Naudin, M Cermolacce, R Belzeaux, B Martin, M Degrandi. Le soi et le non soi comme problème phénoménologique posé à l'expérience psychiatrique. *L'Évolution Psychiatrique*. 2019 ; 84 (1) : 103-112.
62. 102. S Tassy, O Oullier, M Cermolacce, B Wicker. Do psychopathic patients use their DLPFC when making decisions in moral dilemmas? *Molecular Psychiatry*. 2009 ; 14 : 908-911. (IF : 15,049)

63. Corron L, Marchal F, Condemi S, Telmon N, Chaumoitre K, Adalian P. Integrating Growth Variability of the Ilium, Fifth Lumbar Vertebra, and Clavicle with Multivariate Adaptive Regression Splines Models for Subadult Age Estimation. *J Forensic Sci.* 2018 May 31. doi: 10.1111/1556-4029.13831.
64. Marie L, Nacache R, Scemama U, Chatta I, Gaborit B, Berdah SV, Moutardier V, Chaumoitre K, Bège T. Preoperative Prediction of Small Bowel Length Using CT Scan and Tridimensional Reconstructions: a New Tool in Bariatric Surgery? *Obes Surg.* 2018 May;28(5):1217-1224.
65. Fabre C, Tosello B, Papon E, Gire C, Chaumoitre K. Hyperechogenicity of lenticulostriate vessels: A poor prognosis or a normal variant? A seven year retrospective study. *Pediatr Neonatol.* 2018 Jan 6. pii: S1875-9572(17)30324-8.
66. Roukhomovsky M, Zieleskiewicz L, Diaz A, Guibaud L, Chaumoitre K, Desgranges FP, Leone M, Chassard D, Bouvet L; AzuRea, CAR'Echo Collaborative Networks. Ultrasound examination of the antrum to predict gastric content volume in the third trimester of pregnancy as assessed by MRI: A prospective cohort study. *Eur J Anaesthesiol.* 2018 May;35(5):379-389.
67. Wagnac E, Aubin CÉ, Chaumoître K, Mac-Thiong JM, Ménard AL, Petit Y, Garo A, Arnoux PJ. Substantial vertebral body osteophytes protect against severe vertebral fractures in compression. *PLoS One.* 2017 Oct 24;12(10):e0186779.
68. Verna E, Parmentier S, Richier A, Chaumoitre K, Panuel M, Ardagna Y. [Duplication of the acromioclavicular joint: A case dating from the end of the 19th century]. *Morphologie.* 2017 Aug 3. pii: S1286-0115(17)30214-X.
69. Masson E, Scemama UA, Lignères MA, Benyamine A, Rossi P, Chaumoitre K, Granel B. [A left peri-renal infiltration]. *Rev Med Interne.* 2017 Jul 19. pii: S0248-8663(17)30572-6.
70. Izaaryene J, Mancini J, Louis G, Chaumoitre K, Bartoli JM, Vidal V, Gaubert JY. Embolisation of pulmonary radio frequency pathway - a randomised trial. *Int J Hyperthermia.* 2017 Nov;33(7):814-819.
71. Lignieres M, Roux N, Giorgi R, Gaubert JY, Chaumoitre K, Bartoli JM, Vidal V, Izaaryene J. Persistent pathways after lung radiofrequency ablation as a risk factor of drain placement. *Int J Hyperthermia.* 2017 Sep;33(6):659-663.
72. Marsac L, Chauvet D, La Greca R, Boch AL, Chaumoitre K, Tanter M, Aubry JF. Ex vivo optimisation of a heterogeneous speed of sound model of the human skull for non-invasive transcranial focused ultrasound at 1 MHz. *Int J Hyperthermia.* 2017 Sep;33(6):635-645.
73. Faure A, Panait N, Panuel M, Alessandrini P, D'Ercole C, Chaumoitre K, Merrot T. Predicting postnatal renal function of prenatally detected posterior urethral valves using fetal diffusion-weighted magnetic resonance imaging with apparent diffusion coefficient determination. *Prenat Diagn.* 2017 Jul;37(7):666-672.
74. Boufi M, Guivier-Curien C, Loundou AD, Deplano V, Boiron O, Chaumoitre K, Gariboldi V, Alimi YS. Morphological Analysis of Healthy Aortic Arch. *Eur J Vasc Endovasc Surg.* 2017 May;53(5):663-670.

75. Kouamo EI, Nour M, Gennar JM, Guillaume JM, Choufani E, Merrot T, Alessandrini JP, Chaumoitre K, Panuel M, Doumbouya N, Guemaleu P. [Case study of two children with intervertebral disc calcifications]. *Pan Afr Med J.* 2016 Sep 27;25:34.
76. Izaaryene JJ, Soussan J, Chaumoitre K, Bartoli JM, Vidal V, Gaubert JY. Posttraumatic hemothorax with active bleeding: A dual origin from intercostal and pulmonary arteries should be considered. *Diagn Interv Imaging.* 2017 May;98(5):443-445.
77. Seifert Z, Friedl L, Chaumoitre K, Brůžek J. Applicability and limitations of sex assessment based on foramen magnum. *Forensic Sci Int.* 2017 Feb;271:126.e1-126.e9.
78. Musilová B, Dupej J, Velemínská J, Chaumoitre K, Bruzek J. Exocranial surfaces for sex assessment of the human cranium. *Forensic Sci Int.* 2016 Dec;269:70-77.
79. Corron L, Marchal F, Condemi S, Chaumoitre K, Adalian P. A New Approach of Juvenile Age Estimation using Measurements of the Ilium and Multivariate Adaptive Regression Splines (MARS) Models for Better Age Prediction. *J Forensic Sci.* 2017 Jan;62(1):18-29.
80. Busa T, Panait N, Chaumoitre K, Philip N, Missirian C. Esophageal atresia with tracheoesophageal fistula in a patient with 7q35-36.3 deletion including SHH gene. *Eur J Med Genet.* 2016 Oct;59(10):546-8.
81. Bécret A, Vialet R, Chaumoitre K, Loundou A, Lesavre N, Michel F. Upper airway modifications in head extension during development. *Anaesth Crit Care Pain Med.* 2017 Oct;36(5):285-290.
82. Daumas M, Chaumoitre K, Adalian P, Marchal F. Bidimensional Data Allow for Better Age Estimation on Immature Specimens than Unidimensional Data: A Preliminary Study on the Ilium. *J Forensic Sci.* 2016 Mar;61(2):394-401.
83. Chaumoitre K, Saliba-Serre B, Adalian P, Signoli M, Leonetti G, Panuel M. Forensic use of the Greulich and Pyle atlas: prediction intervals and relevance. *Eur Radiol.* 2017 Mar;27(3):1032-1043.
84. Mestekova S, Bruzek J, Veleminska J, Chaumoitre K. A Test of the DSP Sexing Method on CT Images from a Modern French Sample. *J Forensic Sci.* 2015 Sep;60(5):1295-9.
85. Studer AS, Kahn CJ, Bege T, Thollon L, Loundou A, Chaumoitre K, Coze S, Berdah S, Brunet C. An anatomic and morphometric analysis of splenic variability using 3D reconstruction and spatial orientation from computed tomography. *Ann Anat.* 2015 Sep;201:50-5.
86. Zieleskiewicz L, Muller L, Lakhali K, Meresse Z, Arbelot C, Bertrand PM, Bouhemad B, Cholley B, Demory D, Duperret S, Duranteau J, Guervilly C, Hammad E, Ichai C, Jaber S, Langeron O, Lefrant JY, Mahjoub Y, Maury E, Meaudre E, Michel F, Muller M, Nafati C, Perbet S, Quintard H, Riu B, Vigne C, Chaumoitre K, Antonini F, Allaouchiche B, Martin C, Constantin JM, De Backer D, Leone M; CAR'Echo and AzuRea Collaborative Networks. Point-of-care ultrasound in intensive care units: assessment of 1073 procedures in a multicentric, prospective, observational study. *Intensive Care Med.* 2015 Sep;41(9):1638-47.
87. Scemama U, Dabadie A, Varoquaux A, Soussan J, Gaudon C, Louis G, Chaumoitre K, Vidal V. Pelvic trauma and vascular emergencies. *Diagn Interv Imaging.* 2015 Jul-Aug;96(7-8):717-29.

88. Verna E, Piercecchi-Marti MD, Chaumoitre K, Adalian P. Relevance of discrete traits in forensic anthropology: From the first cervical vertebra to the pelvic girdle. *Forensic Sci Int.* 2015 Aug;253:134.e1-7.
89. Montava M, Masson C, Lavieille JP, Mancini J, Soussan J, Chaumoitre K, Arnoux PJ. Temporal bone fracture under lateral impact: biomechanical and macroscopic evaluation. *Med Biol Eng Comput.* 2016 Mar;54(2-3):351-60.
90. Tosello B, Brévaut-Malaty V, Chaumoitre K, Gire C. A case of Norman-Roberts syndrome identified from postnatal diagnosis of microlissencephaly. *Fetal Pediatr Pathol.* 2015 Jun;34(3):197-201.
91. Zieleskiewicz L, Cornesse A, Hammad E, Haddam M, Brun C, Vigne C, Meyssignac B, Remacle A, Chaumoitre K, Antonini F, Martin C, Leone M. Implementation of lung ultrasound in polyvalent intensive care unit: Impact on irradiation and medical cost. *Anaesth Crit Care Pain Med.* 2015 Feb;34(1):41-4.
92. Montava M, Mancini J, Masson C, Collin M, Chaumoitre K, Lavieille JP. Temporal bone fractures: sequelae and their impact on quality of life. *Am J Otolaryngol.* 2015 May-Jun;36(3):364-70.
93. Aliaga M, Forel JM, De Bourmont S, Jung B, Thomas G, Mahul M, Bisbal M, Nougaret S, Hraiech S, Roch A, Chaumoitre K, Jaber S, Gainnier M, Papazian L. Diagnostic yield and safety of CT scans in ICU. *Intensive Care Med.* 2015 Mar;41(3):436-43.
94. Chemouni D, Laas O, Caporossi JM, Coze S, Panuel M, Chaumoitre K. A rare cause of pleural nodules: thoracic splenosis. *Diagn Interv Imaging.* 2014 Nov;95(11):1103-4.
95. Gorincour G, Chaumoitre K, Bourliere-Najean B, Bretelle F, Sigaudy S, D'Ercole C, Philip N, Potier A, Petit P, Panuel M. Fetal skeletal computed tomography: when? How? Why? *Diagn Interv Imaging.* 2014 Nov;95(11):1045-53.
96. Claudon M, Durand E, Grenier N, Prigent A, Balvay D, Chaumet-Riffaud P, Chaumoitre K, Cuenod CA, Filipovic M, Galloy MA, Lemaitre L, Mandry D, Micard E, Pasquier C, Sebag GH, Soudant M, Vuissoz PA, Guillemin F; DCE MR Urography Study Group. Chronic urinary obstruction: evaluation of dynamic contrast-enhanced MR urography for measurement of split renal function. *Radiology.* 2014 Dec;273(3):801-12.
97. Fievet L, Faure A, Coze S, Harper L, Panait N, Braunstein D, Carson J, Gorincour G, Chaumoitre K, Guys JM, Alessandrini P, D'Ercole C, Merrot T. Fetal megacystis: etiologies, management, and outcome according to the trimester. *Urology.* 2014 Jul;84(1):185-90.
98. Bège T, Chaumoitre K, Léone M, Mancini J, Berdah SV, Brunet C. Blunt bowel and mesenteric injuries detected on CT scan: who is really eligible for surgery? *Eur J Trauma Emerg Surg.* 2014 Feb;40(1):75-81.
99. Faure A, Merrot T, Sala Q, Chaumoitre K, Guys JM, Bourliere-Najean B, Torrents J, Mundler O, Lechevallier E, Alessandrini P. Value of diagnosis imaging in the evaluation of the severity of histological lesions in duplex systems. *J Pediatr Urol.* 2014 Apr;10(2):361-7.

101. Horwitz M, Chaumoitre K, Grimaldi C, Retornaz K, Nicaise C, Thomachot L, Martin C, Michel F. Spontaneous regression of multiple Rasmussen aneurysms in a child with Lemierre syndrome and pulmonary abscesses. *Pediatr Infect Dis J*. 2013 Nov;32(11):1301-2.
102. Cazes N, Desmots F, Geffroy Y, Renard A, Leyral J, Chaumoitre K. Emergency ultrasound: a prospective study on sufficient adequate training for military doctors. *Diagn Interv Imaging*. 2013 Nov;94(11):1109-15.
103. Michel F, Baumstarck K, Gosselin A, Le Coz P, Merrot T, Hassid S, Chaumoitre K, Berbis J, Martin C, Auquier P; PACA Group Research for Quality of Life of children with a congenital diaphragmatic hernia. Health-related quality of life and its determinants in children with a congenital diaphragmatic hernia. *Orphanet J Rare Dis*. 2013 Jun 20;8:89.

Pr Olivier CHINOT

1. Perry, JR ; Laperriere, N ; O'Callaghan, CJ ; Brandes, AA ; Menten, J ; Phillips, C & al , Short-Course Radiation plus Temozolomide in Elderly Patients with Glioblastoma., *N Engl J Med*, 2017, 376, 1027-1037.
2. van den Bent, MJ ; Baumert, B ; Erridge, SC ; Vogelbaum, MA ; Nowak, AK ; Sanson, M & al , Interim results from the CATNON trial (EORTC study 26053-22054) of treatment with concurrent and adjuvant temozolomide for 1p/19q non-co-deleted anaplastic glioma: a phase 3, randomised, open-label intergroup study., *Lancet*, 2017, 390, 1645-1653.
3. Weller, M ; van den Bent, M ; Tonn, JC ; Stupp, R ; Preusser, M ; Cohen-Jonathan-Moyal, E & al , European Association for Neuro-Oncology (EANO) guideline on the diagnosis and treatment of adult astrocytic and oligodendroglial gliomas., *Lancet Oncol*, 2017, 18, e315-e329.
4. Weller, M ; van den Bent, M ; Tonn, JC ; Stupp, R ; Preusser, M ; Cohen-Jonathan-Moyal, E & al , Evidence-based management of adult patients with diffuse glioma - Authors' reply., *Lancet Oncol*, 2017, 18, e430-e431.
5. Cloughesy, T ; Finocchiaro, G ; Belda-Iniesta, C ; Recht, L ; Brandes, AA ; Pineda, E & al , - Methylguanine-DNA Methyltransferase Biomarker Analyses., *J Clin Oncol*, 2017, 35, 343-351
6. Tabouret, E ; Houillier, C ; Martin-Duverneuil, N ; Blonski, M ; Soussain, C ; Ghesquières, H & al , Patterns of response and relapse in primary CNS lymphomas after first-line chemotherapy: imaging analysis of the ANOCEF-GOELAMS prospective randomized trial., *Neuro Oncol*, 2017, 19, 422-429
7. Verger, A ; Metellus, P ; Sala, Q ; Colin, C ; Bialecki, E ; Taieb, D & al , F-FDOPA PET uptake in diffuse grade II and grade III gliomas., *Eur J Nucl Med Mol Imaging*, 2017, 44, 1306-1311
8. Bielle, F ; Ducray, F ; Mokhtari, K ; Dehais, C ; Adle-Biassette, H ; Carpentier, C & al , Tumor cells with neuronal intermediate progenitor features define a subgroup of 1p/19q co-deleted anaplastic gliomas., *Brain Pathol*, 2017, 27, 567-579
9. Ursu, R ; Carpentier, A ; Metellus, P ; Lubrano, V ; Laigle-Donadey, F ; Capelle, L & al , Intracerebral injection of CpG oligonucleotide for patients with de novo glioblastoma-A phase II multicentric, randomised study., *Eur J Cancer*, 2017, 73, 30-37

10. Graillon, T ; Romano, D ; Defilles, C ; Lisbonis, C ; Saveanu, A ; Figarella-Branger, D & al , , Oncotarget, 2017, 8, 55361-55373
11. Graillon, T ; Romano, D ; Defilles, C ; Saveanu, A ; Mohamed, A ; Figarella-Branger, D & al , , Octreotide therapy in meningiomas: in vitro study, clinical correlation, and literature review., J Neurosurg, 2017, 127, 660-669
12. Capper, D ; von Deimling, A ; Brandes, AA ; Carpentier, AF ; Kesari, S ; Sepulveda-Sanchez, JM & al , Biomarker and Histopathology Evaluation of Patients with Recurrent Glioblastoma Treated with Galunisertib, Lomustine, or the Combination of Galunisertib and Lomustine., Int J Mol Sci, 2017, 18,
13. Farina, P ; Tabouret, E ; Lehmann, P ; Barrie, M ; Petirena, G ; Campello, C & al , Relationship between magnetic resonance imaging characteristics and plasmatic levels of MMP2 and MMP9 in patients with recurrent high-grade gliomas treated by Bevacizumab and Irinotecan., J Neurooncol, 2017, 132, 433-437
14. Quillien, V ; Lavenu, A ; Ducray, F ; Meyronet, D ; Chinot, O ; Fina, F & al , Clinical validation of the CE-IVD marked Therascreen MGMT kit in a cohort of glioblastoma patients., Cancer Biomark, 2017, 20, 435-441
15. Hamidou, Z ; Baumstarck, K ; Chinot, O ; Barlesi, F ; Salas, S ; Leroy, T & al , Domains of quality of life freely expressed by cancer patients and their caregivers: contribution of the SEIQoL., Health Qual Life Outcomes, 2017, 15, 99
16. Campello, C ; Parker, F ; Slimani, S ; Le Floch, A ; Herbrecht, A ; Aghakhani, N & al , [Adult intramedullary gliomas]., Neurochirurgie, 2017, 63, 381-390
17. Reijneveld, JC ; Taphoorn, MJ ; Coens, C ; Bromberg, JE ; Mason, WP ; Hoang-Xuan, K & al , Health-related quality of life in patients with high-risk low-grade glioma (EORTC 22033-26033): a randomised, open-label, phase 3 intergroup study., Lancet Oncol, 2016, 17, 1533-1542
18. Baumert, BG ; Hegi, ME ; van den Bent, MJ ; von Deimling, A ; Gorlia, T ; Hoang-Xuan, K & al , Temozolomide chemotherapy versus radiotherapy in high-risk low-grade glioma (EORTC 22033-26033): a randomised, open-label, phase 3 intergroup study., Lancet Oncol, 2016, 17, 1521-1532
19. Happold, C ; Gorlia, T ; Chinot, O ; Gilbert, MR ; Nabors, LB ; Wick, W & al , Does Valproic Acid or Levetiracetam Improve Survival in Glioblastoma? A Pooled Analysis of Prospective Clinical Trials in Newly Diagnosed Glioblastoma., J Clin Oncol, 2016, 34, 731-9
20. Chinot, OL ; Taphoorn, MJ ; Bais, C ; Bourgon, R ; Phillips, HS ; Abrey, LE & al , Reply to T.J. Kruser et al., J Clin Oncol, 2016, 34, 1282-3
21. Happold, C ; Gorlia, T ; Chinot, O ; Gilbert, MR ; Nabors, LB ; Wick, W & al , Reply to F. Felix et al and M.F. Fay et al., J Clin Oncol, 2016, 34, 3107-8
22. Tabouret, E ; Nguyen, AT ; Dehais, C ; Carpentier, C ; Ducray, F ; Idbaih, A & al , Prognostic impact of the 2016 WHO classification of diffuse gliomas in the French POLA cohort., Acta Neuropathol, 2016, 132, 625-34

23. Kamoun, A ; Idbaih, A ; Dehais, C ; Elarouci, N ; Carpentier, C ; Letouzé, E & al , Integrated multi-omics analysis of oligodendroglial tumours identifies three subgroups of 1p/19q co-deleted gliomas., *Nat Commun*, 2016, 7, 11263
24. Saran, F ; Chinot, OL ; Henriksson, R ; Mason, W ; Wick, W ; Cloughesy, T & al , Bevacizumab, temozolomide, and radiotherapy for newly diagnosed glioblastoma: comprehensive safety results during and after first-line therapy., *Neuro Oncol*, 2016, 18, 991-1001
25. Brandes, AA ; Carpentier, AF ; Kesari, S ; Sepulveda-Sanchez, JM ; Wheeler, HR ; Chinot, O & al , A Phase II randomized study of galunisertib monotherapy or galunisertib plus lomustine compared with lomustine monotherapy in patients with recurrent glioblastoma., *Neuro Oncol*, 2016, 18, 1146-56
26. Langner-Lemercier, S ; Houillier, C ; Soussain, C ; Ghesquière, H ; Chinot, O ; Taillandier, L & al , Primary CNS lymphoma at first relapse/progression: characteristics, management, and outcome of 256 patients from the French LOC network., *Neuro Oncol*, 2016, 18, 1297-303
27. Chinot, OL ; Nishikawa, R ; Mason, W ; Henriksson, R ; Saran, F ; Cloughesy, T & al , Upfront bevacizumab may extend survival for glioblastoma patients who do not receive second-line therapy: an exploratory analysis of AVAglio., *Neuro Oncol*, 2016, 18, 1313-8
28. Wick, W ; Chinot, OL ; Bendszus, M ; Mason, W ; Henriksson, R ; Saran, F & al , Evaluation of pseudoprogression rates and tumor progression patterns in a phase III trial of bevacizumab plus radiotherapy/temozolomide for newly diagnosed glioblastoma., *Neuro Oncol*, 2016, 18, 1434-41
29. Denicolaï, E ; Tabouret, E ; Colin, C ; Metellus, P ; Nanni, I ; Boucard, C & al , Molecular heterogeneity of glioblastomas: does location matter?, *Oncotarget*, 2016, 7, 902-13
30. Tabouret, E ; Bertucci, F ; Pierga, JY ; Petit, T ; Levy, C ; Ferrero, JM & al , MMP2 and MMP9 serum levels are associated with favorable outcome in patients with inflammatory breast cancer treated with bevacizumab-based neoadjuvant chemotherapy in the BEVERLY-2 study., *Oncotarget*, 2016, 7, 18531-40
31. Quillien, V ; Lavenu, A ; Ducray, F ; Joly, MO ; Chinot, O ; Fina, F & al , Validation of the high-performance of pyrosequencing for clinical MGMT testing on a cohort of glioblastoma patients from a prospective dedicated multicentric trial., *Oncotarget*, 2016, 7, 61916-61929
32. Paquette, B ; Vernerey, D ; Chauffert, B ; Dabakuyo, S ; Feuvret, L ; Taillandier, L & al , Prognostic value of health-related quality of life for death risk stratification in patients with unresectable glioblastoma., *Cancer Med*, 2016, 5, 1753-64
33. Tabouret, E ; Boucard, C ; Devillier, R ; Barrie, M ; Boussen, S ; Autran, D & al , Neuro-oncological patients admitted in intensive-care unit: predictive factors and functional outcome., *J Neurooncol*, 2016, 127, 111-7
34. Baumstarck, K ; Leroy, T ; Hamidou, Z ; Tabouret, E ; Farina, P ; Barrié, M & al , Coping with a newly diagnosed high-grade glioma: patient-caregiver dyad effects on quality of life., *J Neurooncol*, 2016, 129, 155-64

35. Tabouret, E ; Denicolai, E ; Delfino, C ; Graillon, T ; Boucard, C ; Nanni, I & al , Changes in PIGF and MET-HGF expressions in paired initial and recurrent glioblastoma., *J Neurooncol*, 2016, 130, 431-437
36. Sandmann, T ; Bourgon, R ; Garcia, J ; Li, C ; Cloughesy, T ; Chinot, OL & al , Patients With Proneural Glioblastoma May Derive Overall Survival Benefit From the Addition of Bevacizumab to First-Line Radiotherapy and Temozolomide: Retrospective Analysis of the AVAglio Trial., *J Clin Oncol*, 2015, 33, 2735-44
37. Taphoorn, MJ ; Henriksson, R ; Bottomley, A ; Cloughesy, T ; Wick, W ; Mason, WP & al , Health-Related Quality of Life in a Randomized Phase III Study of Bevacizumab, Temozolomide, and Radiotherapy in Newly Diagnosed Glioblastoma., *J Clin Oncol*, 2015, 33, 2166-75
38. Labreche, K ; Simeonova, I ; Kamoun, A ; Gleize, V ; Chubb, D ; Letouzé, E & al , TCF12 is mutated in anaplastic oligodendroglioma., *Nat Commun*, 2015, 6, 7207
39. Alentorn, A ; Dehais, C ; Ducray, F ; Carpentier, C ; Mokhtari, K ; Figarella-Branger, D & al , Allelic loss of 9p21.3 is a prognostic factor in 1p/19q codeleted anaplastic gliomas., *Neurology*, 2015, 85, 1325-31
40. Tabouret, E ; Boudouresque, F ; Farina, P ; Barrié, M ; Bequet, C ; Sanson, M & al , MMP2 and MMP9 as candidate biomarkers to monitor bevacizumab therapy in high-grade glioma., *Neuro Oncol*, 2015, 17, 1174-6
41. Lassen, U ; Chinot, OL ; McBain, C ; Mau-Sørensen, M ; Larsen, VA ; Barrie, M & al , Phase 1 dose-escalation study of the antiplacental growth factor monoclonal antibody RO5323441 combined with bevacizumab in patients with recurrent glioblastoma., *Neuro Oncol*, 2015, 17, 1007-15
42. Figarella-Branger, D ; Mokhtari, K ; Colin, C ; Uro-Coste, E ; Jouvét, A ; Dehais, C & al , Prognostic Relevance of Histomolecular Classification of Diffuse Adult High-Grade Gliomas with Necrosis., *Brain Pathol*, 2015, 25, 418-28
43. Tabouret, E ; Tchoghandjian, A ; Denicolai, E ; Delfino, C ; Metellus, P ; Graillon, T & al , Recurrence of glioblastoma after radio-chemotherapy is associated with an angiogenic switch to the CXCL12-CXCR4 pathway., *Oncotarget*, 2015, 6, 11664-75
44. Khalfaoui-Bendriess, G ; Dussault, N ; Fernandez-Sauze, S ; Berenguer-Daizé, C ; Sigaud, R ; Delfino, C & al , Adrenomedullin blockade induces regression of tumor neovessels through interference with vascular endothelial-cadherin signalling., *Oncotarget*, 2015, 6, 7536-53
45. Omuro, A ; Chinot, O ; Taillandier, L ; Ghesquieres, H ; Soussain, C ; Delwail, V & al , Methotrexate and temozolomide versus methotrexate, procarbazine, vincristine, and cytarabine for primary CNS lymphoma in an elderly population: an intergroup ANOCEF-GOELAMS randomised phase 2 trial., *Lancet Haematol*, 2015, 2, e251-9
46. Tabouret, E ; Bequet, C ; Denicolaï, E ; Barrié, M ; Nanni, I ; Metellus, P & al , BRAF mutation and anaplasia may be predictive factors of progression-free survival in adult pleomorphic xanthoastrocytoma., *Eur J Surg Oncol*, 2015, 41, 1685-90

47. Graillon, T ; Defilles, C ; Mohamed, A ; Lisbonis, C ; Germanetti, AL ; Chinot, O & al , Combined treatment by octreotide and everolimus: Octreotide enhances inhibitory effect of everolimus in aggressive meningiomas., *J Neurooncol*, 2015, 124, 33-43
48. Tabouret, E ; Reyes-Botero, G ; Dehais, C ; Daros, M ; Barrie, M ; Matta, M & al , Relationships Between Dose Intensity, Toxicity, and Outcome in Patients with Oligodendroglial Tumors Treated with the PCV Regimen., *Anticancer Res*, 2015, 35, 2901-8
49. Minaya Flores, P ; Berbis, J ; Chinot, O ; Auquier, P , Assessing the quality of life among caregivers of patients with gliomas., *Neurooncol Pract*, 2014, 1, 191-197
50. Chinot, OL ; Wick, W ; Mason, W ; Henriksson, R ; Saran, F ; Nishikawa, R & al , Bevacizumab plus radiotherapy-temozolomide for newly diagnosed glioblastoma., *N Engl J Med*, 2014, 370, 709-22
51. Chinot, OL ; Wick, W ; Cloughesy, T , Bevacizumab for newly diagnosed glioblastoma., *N Engl J Med*, 2014, 370, 2049
52. Weller, M ; van den Bent, M ; Hopkins, K ; Tonn, JC ; Stupp, R ; Falini, A & al , EANO guideline for the diagnosis and treatment of anaplastic gliomas and glioblastoma., *Lancet Oncol*, 2014, 15, e395-403
53. Chinot, OL , Cilengitide in glioblastoma: when did it fail?, *Lancet Oncol*, 2014, 15, 1044-5
54. Chauffert, B ; Feuvret, L ; Bonnetain, F ; Taillandier, L ; Frappaz, D ; Taillia, H & al , Randomized phase II trial of irinotecan and bevacizumab as neo-adjuvant and adjuvant to temozolomide-based chemoradiation compared with temozolomide-chemoradiation for unresectable glioblastoma: final results of the TEMAVIR study from ANOCEF?., *Ann Oncol*, 2014, 25, 1442-7
55. Berges, R ; Baeza-Kallee, N ; Tabouret, E ; Chinot, O ; Petit, M ; Kruczynski, A & al , End-binding 1 protein overexpression correlates with glioblastoma progression and sensitizes to Vinca-alkaloids in vitro and in vivo., *Oncotarget*, 2014, 5, 12769-87
56. Tabouret, E ; Boudouresque, F ; Barrie, M ; Matta, M ; Boucard, C ; Loundou, A & al , Association of matrix metalloproteinase 2 plasma level with response and survival in patients treated with bevacizumab for recurrent high-grade glioma., *Neuro Oncol*, 2014, 16, 392-9
57. Reyes-Botero, G ; Dehais, C ; Idbaih, A ; Martin-Duverneuil, N ; Lahutte, M ; Carpentier, C & al , Contrast enhancement in 1p/19q-codeleted anaplastic oligodendrogliomas is associated with 9p loss, genomic instability, and angiogenic gene expression., *Neuro Oncol*, 2014, 16, 662-70
58. Figarella-Branger, D ; Mokhtari, K ; Dehais, C ; Juvet, A ; Uro-Coste, E ; Colin, C & al , Mitotic index, microvascular proliferation, and necrosis define 3 groups of 1p/19q codeleted anaplastic oligodendrogliomas associated with different genomic alterations., *Neuro Oncol*, 2014, 16, 1244-54
59. Chinot, OL ; Reardon, DA , The future of antiangiogenic treatment in glioblastoma., *Curr Opin Neurol*, 2014, 27, 675-82
60. Ait-Belkacem, R ; Berenguer, C ; Villard, C ; Ouafik, L ; Figarella-Branger, D ; Beck, A & al , Monitoring therapeutic monoclonal antibodies in brain tumor., *MAbs*, 2014, 6, 1385-93

61. Ait-Belkacem, R ; Berenguer, C ; Villard, C ; Ouafik, L ; Figarella-Branger, D ; Chinot, O & al , MALDI imaging and in-source decay for top-down characterization of glioblastoma., *Proteomics*, 2014, 14, 1290-301
62. Tabouret, E ; Chinot, O ; Sanson, M ; Loundou, A ; Hoang-Xuan, K ; Delattre, JY & al , Predictive biomarkers investigated in glioblastoma., *Expert Rev Mol Diagn*, 2014, 14, 883-93
63. Jiguet Jiglaire, C ; Baeza-Kallee, N ; Denicolaï, E ; Baretts, D ; Metellus, P ; Padovani, L & al , Ex vivo cultures of glioblastoma in three-dimensional hydrogel maintain the original tumor growth behavior and are suitable for preclinical drug and radiation sensitivity screening., *Exp Cell Res*, 2014, 321, 99-108
64. Lagarde, S ; Tabouret, E ; Matta, M ; Franques, J ; Attarian, S ; Pouget, J & al , Primary neurolymphomatosis diagnosis and treatment: a retrospective study., *J Neurol Sci*, 2014, 342, 178-81
65. Zouaoui, S ; Darlix, A ; Fabbro-Peray, P ; Mathieu-Daudé, H ; Rigau, V ; Fabbro, M & al , Oncological patterns of care and outcomes for 265 elderly patients with newly diagnosed glioblastoma in France., *Neurosurg Rev*, 2014, 37, 415-23; discussion 423-4
66. Laffaire, J ; Di Stefano, AL ; Chinot, O ; Idbaih, A ; Gallego Perez-Larraya, J ; Marie, Y & al , An ANOCEF genomic and transcriptomic microarray study of the response to irinotecan and bevacizumab in recurrent glioblastomas., *Biomed Res Int*, 2014, 2014, 282815
67. Tabouret, E ; Coso, D ; Matta, M ; Barrié, M ; Bouabdallah, R ; Chinot, O , Bing-Neel syndrome: a cerebral Richter syndrome?, *Neurol India*, 2014, 62, 229-30
68. Ait-Belkacem, R ; Calligaris, D ; Sellami, L ; Villard, C ; Granjeaud, S ; Schembri, T & al , Tubulin isoforms identified in the brain by MALDI in-source decay., *J Proteomics*, 2013, 79, 172-9
69. Fellah, S ; Caudal, D ; De Paula, AM ; Dory-Lautrec, P ; Figarella-Branger, D ; Chinot, O & al , Multimodal MR imaging (diffusion, perfusion, and spectroscopy): is it possible to distinguish oligodendroglial tumor grade and 1p/19q codeletion in the pretherapeutic diagnosis?, *AJNR Am J Neuroradiol*, 2013, 34, 1326-33
70. Chinot, OL ; Macdonald, DR ; Abrey, LE ; Zahlmann, G ; Kerloëguen, Y ; Cloughesy, TF , Response assessment criteria for glioblastoma: practical adaptation and implementation in clinical trials of antiangiogenic therapy., *Curr Neurol Neurosci Rep*, 2013, 13, 347
71. Tabouret, E ; Barrie, M ; Thiebaut, A ; Matta, M ; Boucard, C ; Autran, D & al , Limited impact of prognostic factors in patients with recurrent glioblastoma multiforme treated with a bevacizumab-based regimen., *J Neurooncol*, 2013, 114, 191-8
72. Tabouret, E ; Tassy, L ; Chinot, O ; Crétel, E ; Retornaz, F ; Rousseau, F , High-grade glioma in elderly patients: can the oncogeriatrician help?, *Clin Interv Aging*, 2013, 8, 1617-24

Mr Sébastien COLSON

1. Fonte D, Colson S, Lagouanelle-Simeoni MC, Apostolidis T. Psychologie Sociale de la Santé et compétences psychosociales en éducation thérapeutique : des enjeux pour la recherche et pour la pratique. *Pratiques psychologiques* (accepté 2018).

2. Chevallier, C., Collombier, M., Zeindler, E., Thomyre, C., Faivre, P., Renaudie, K., Hue, G., & Colson, S. Rôle des infirmières puéricultrices en France dans les actions de soutien à la parentalité : une revue de la littérature professionnelle de 2009 à 2015. *Santé Publique*. (accepté 2018)
3. Gaudelus, B., Peyroux, E., Colson, S., & Franck, N. (2017). L'évaluation des répercussions fonctionnelles des altérations de la cognition sociale favorise-t-elle l'engagement dans les soins des personnes ayant des troubles psychotiques ? *Annales Médico-psychologiques*, 176(1), 94-99
4. Fonte, D., Colson, S., Côté, J., Reynaud, R., Lagouanelle-Simeoni, M.C., & Apostolidis, T. (2017). Representations and experiences of well-being among diabetic adolescents: relational, normative, and identity tensions in diabetes self-management. *J Health Psychol*. 2017 Jun 1:1359105317712575. doi: 10.1177/1359105317712575.
5. Aguilard, S., Colson, S., & Inthavong, K. (2017). Stratégies d'implantation d'un infirmier de pratique avancée en milieu hospitalier : une revue de littérature. *Santé Publique*, 29(2), 241-254.
6. Colson, S., Collombier, M., Zeindler, E., Thomyre, C., Faivre, P., Hue, G., Cordina, S., & Courtois, E. (2016). Infirmières puéricultrices titulaires de diplômes universitaires : un état des lieux par une enquête transversale en 2013. *Revue Francophone Internationale de Recherche Infirmière*, 4(2), 224-231.
7. Colson, S., Côté, J., Collombier, M., Debout, C., Bonnel, G., Reynaud, R., & Lagouanelle-Simeoni, M.C. (2016). Adaptation transculturelle et tests psychométriques d'outils de mesure de l'efficacité personnelle et de l'adhésion thérapeutique pour une population d'adolescents diabétiques de type 1 français. *Recherche en Soins Infirmiers*, 127(4), 16-27.
8. Saïas, T., Delawarde, C., Colson, S., Planche, M., Vallée, V., du Roscoät, E., Bonnard, A., & Dugravier, R. (2016). De l'expérimentation scientifique à l'implantation dans les dispositifs de droit commun : le projet PANJO. *Revue Francophone Internationale de Recherche Infirmière*, 4(2), 232-241.
9. Colson, S., Côté, J., Hamel, V., Sapuppo, C., Garcia-Ramirez, P., Gentile, S., Reynaud, R., & Lagouanelle-Simeoni, M.C. (2016). An integrative review of the quality and outcomes of diabetes education programs for children and adolescents. *The Diabetes Educator*, 42(5), 549-584.
10. Espanet, N., Colson, S., Baumstarck, K., Futo, F., Mancini, J., & Salas, S. (2016). Les stratégies d'adaptation des patients porteurs d'une plaie cancéreuse: une étude analytique. *Recherche en soins infirmiers*, 2(125), 98-107.
11. Côté, J., Delmas, P., de Menezes Succi, R. C., Galano, E., Auger, P., Sylvain, H., Colson, S. & Machado, D. M. (2016). Predictors and Evolution of Antiretroviral Therapy Adherence Among Perinatally HIV-Infected Adolescents in Brazil. *Journal of Adolescent Health*, 59(3), 305-310.
12. Fishman-Bosc, A., Leveau, E., Crélerot-Klopfenstein, S., Gentile, S., & Colson, S. (2016). Clarification de concept : la coordination appliquée au domaine des soins. *Revue Francophone Internationale de Recherche Infirmière*, 2(2), 77-86.

13. Colson, S., Fonte, D., Côté, J., De Oliveira, M., Samper, M., Khammar, A., Gentile, S., Apostolidis, T., Reynaud, R., & Lagouanelle-Simeoni, M.C. (2016). Evolution du profil socio-cognitif et clinique d'adolescents diabétiques de type 1 ayant suivi un programme d'éducation thérapeutique : étude pilote. *Education thérapeutique du patient/Therapeutic Patient Education*, 8(1): 10102.
14. Colson, S., & Collombier, M. (2015). Infirmières puéricultrices, infirmières pédiatriques : le contexte européen. *Cahiers de la Puéricultrice*, 52(287), 12-14.
15. Colson, S., Gentile, S., Côté, J., & Lagouanelle-Simeoni, M.C. (2014). Spécificités pédiatriques du concept d'éducation thérapeutique du patient : analyse de la littérature de 1998 à 2012. *Santé Publique*, 26(3), 283-295.
16. Colson, S. (2014). La consultation de puéricultrice, de la théorie à la pratique. *Cahiers de la Puéricultrice*, 51(273), 12-16.
17. Colson, S. (2013). Le tutorat des étudiants et le futur référentiel de formation des puéricultrices. *Cahiers de la Puéricultrice*, 50(272), 32-36.

Dr Aurélie DAUMAS

1. Daumas A, Garros E, Mendizabal H, Gayet S, Bernard F, Bagnères D, Demoux AL, Rossi P, Villani P, Granel B. [Impact of an evaluation of the professional practices on the relevance of proton pump inhibitors prescriptions pertinence at the hospital]. *Rev Med Interne*. 2018 Apr 5. pii: S0248-8663(18)30088-2. doi: 10.1016/j.revmed.2018.03.006.
2. de Boysson H, Daumas A, Vautier M, Parienti JJ, Liozon E, Lambert M, Samson M, Ebbo M, Dumont A, Sultan A, Bonnotte B, Manrique A, Bienvenu B, Saadoun D, Aouba A. Large-vessel involvement and aortic dilation in giant-cell arteritis. A multicenter study of 549 patients. *Autoimmun Rev*. 2018 Apr;17(4):391-398. doi: 10.1016/j.autrev.2017.11.029.
3. Velier M, Magalon J, Daumas A, Cassar M, Francois P, Ghazouane A, Philandrianos C, Bertrand B, Frere C, Bernot D, Villani P, George FD, Sabatier F. Production of platelet-rich plasma gel from elderly patients under antithrombotic drugs: Perspectives in chronic wounds care. *Platelets*. 2018 Jul;29(5):496-503. doi: 10.1080/09537104.2017.1336212.
4. Daumas A, Magalon J, Jouve E, Truillet R, Casanova D, Giraudo L, Veran J, Benyamine A, Dignat-George F, Magalon G, Sabatier F, Granel B. Long-term follow-up after autologous adipose-derived stromal vascular fraction injection into fingers in systemic sclerosis patients. *Curr Res Transl Med*. 2017 Jan - Mar;65(1):40-43. doi: 10.1016/j.retram.2016.10.006.
5. Renaudin P, Baumstarck K, Daumas A, Esteve MA, Gayet S, Auquier P, Tsimaratos M, Villani P, Honore S. Impact of a pharmacist-led medication review on hospital readmission in a pediatric and elderly population: study protocol for a randomized open-label controlled trial. *Trials*. 2017 Feb 9;18(1):65. doi: 10.1186/s13063-017-1798-6.
6. Ambrosi P, Daumas A, Villani P, Giorgi R. Meta-analysis of major bleeding events on aspirin versus vitamin K antagonists in randomized trials. *Int J Cardiol*. 2017 Mar 1;230:572-576. doi: 10.1016/j.ijcard.2016.12.055.

7. Alingrin J, Coiffard B, Textoris J, Belenotti P, Daumas A, Leone M, Mege JL. Impaired Granuloma Formation in Sepsis: Impact of Monocytopenia. *PLoS One*. 2016 Jul 21;11(7):e0158528. doi: 10.1371/journal.pone.0158528.
8. Torres L, Frapard C, Daumas A, Guibert N, Lagouanelle-Simeoni MC, Rakoto JC, Villani P, Sambuc R. Erratum à l'article « Controverse des estroprogestatifs de 3e et 4e génération : quelle influence sur le comportement des femmes ? » [*Presse Med*. 45/4 (2016) e68-78]. *Presse Med*. 2016 Jul-Aug;45(7-8P1):717. doi: 10.1016/j.lpm.2016.06.001. Epub 2016 Jun 28.
9. Sautereau N, Daumas A, Truillet R, Jouve E, Magalon J, Veran J, Casanova D, Frances Y, Magalon G, Granel B. Efficacy of Autologous Microfat Graft on Facial Handicap in Systemic Sclerosis Patients. *Plast Reconstr Surg Glob Open*. 2016 Mar 22;4(3):e660. doi: 10.1097/GOX.0000000000000621.
10. Guillaume-Jugnot P, Daumas A, Magalon J, Sautereau N, Veran J, Magalon G, Sabatier F, Granel B. State of the art. Autologous fat graft and adipose tissue-derived stromal vascular fraction injection for hand therapy in systemic sclerosis patients. *Curr Res Transl Med*. 2016 Jan-Mar;64(1):35-42. doi: 10.1016/j.retram.2016.01.006.
11. Torres L, Frapard C, Daumas A, Guibert N, Lagouanelle-Simeoni MC, Rakoto JC, Villani P, Sambuc R. [3rd and 4th generation estroprogestatives French controversy: What effect on women's behavior?]. *Presse Med*. 2016 Apr;45(4 Pt 1):e68-78. doi: 10.1016/j.lpm.2015.10.024.
12. Guillaume-Jugnot P, Daumas A, Magalon J, Jouve E, Nguyen PS, Truillet R, Mallet S, Casanova D, Giraud L, Veran J, Dignat-George F, Sabatier F, Magalon G, Granel B. Autologous adipose-derived stromal vascular fraction in patients with systemic sclerosis: 12-month follow-up. *Rheumatology (Oxford)*. 2016 Feb;55(2):301-6. doi: 10.1093/rheumatology/kev323.
13. Magalon G, Daumas A, Sautereau N, Magalon J, Sabatier F, Granel B. Regenerative Approach to Scleroderma with Fat Grafting. *Clin Plast Surg*. 2015 Jul;42(3):353-64, viii-ix. doi: 10.1016/j.cps.2015.03.009.
14. Sautereau N, Gabsi A, Daumas A, Bardin N, Granel B. [Is there a place of multiantigenes immunodot determination in systemic sclerosis patients without anti-centromeres or anti-Scl70 antibodies?]. *Presse Med*. 2015 May;44(5):547-9. doi: 10.1016/j.lpm.2015.01.004.
15. Magalon J, Daumas A, Veran J, Magalon G, Rossi P, Granel B, Sabatier F. Autologous Adipose Tissue-Derived Cells: Are We Talking About Adipose Derived Stem Cells, Stromal Vascular Fraction, or Coleman Fat Grafting? *Cell Transplant*. 2015;24(12):2667-8. doi: 10.3727/096368915X687552.
16. Daumas A, Scafi M, Jean E, Andrianasolo M, Cammilleri S, Benyamine A, Granel B. Fluorine-18 Fluorodeoxyglucose Positron Emission Tomography Hypermetabolism of Vertebral Arteries Revealing Giant Cell Arteritis. *Am J Med*. 2015 Jul;128(7):e1-2. doi: 10.1016/j.amjmed.2015.01.020.
17. Faugaret D, Ben Amara A, Alingrin J, Daumas A, Delaby A, Lépolard C, Raoult D, Textoris J, Mège JL. Granulomatous response to *Coxiella burnetii*, the agent of Q fever: the lessons from

- gene expression analysis. *Front Cell Infect Microbiol.* 2014 Dec 15;4:172. doi: 10.3389/fcimb.2014.00172.
18. Serratrice N, Bruzzese L, Magalon J, Véran J, Giraudo L, Aboudou H, Ould-Ali D, Nguyen PS, Bausset O, Daumas A, Casanova D, Granel B, Andrac-Meyer L, Sabatier F, Magalon G. New fat-derived products for treating skin-induced lesions of scleroderma in nude mice. *Stem Cell Res Ther.* 2014 Dec 17;5(6):138. doi: 10.1186/scrt528.
 19. Ka MB, Daumas A, Textoris J, Mege JL. Phenotypic diversity and emerging new tools to study macrophage activation in bacterial infectious diseases. *Front Immunol.* 2014 Oct 10;5:500. doi: 10.3389/fimmu.2014.00500.
 20. Granel B, Daumas A, Jouve E, Harlé JR, Nguyen PS, Chabannon C, Colavolpe N, Reynier JC, Truillet R, Mallet S, Baiada A, Casanova D, Giraudo L, Arnaud L, Veran J, Sabatier F, Magalon G. Safety, tolerability and potential efficacy of injection of autologous adipose-derived stromal vascular fraction in the fingers of patients with systemic sclerosis: an open-label phase I trial. *Ann Rheum Dis.* 2015 Dec;74(12):2175-82. doi: 10.1136/annrheumdis-2014-205681.
 21. Daumas A, Gayet S, Leveque P, Villani P. [Dysimmun benign disease?]. *Presse Med.* 2014 Apr;43(4 Pt 1):484-7. doi: 10.1016/j.lpm.2013.07.023. Epub 2014 Jan 17.
 22. Ouedraogo R, Daumas A, Capo C, Mege JL, Textoris J. Whole-cell MALDI-TOF mass spectrometry is an accurate and rapid method to analyze different modes of macrophage activation. *J Vis Exp.* 2013 Dec 26;(82):50926. doi: 10.3791/50926.
 23. Daumas A, Mélenotte C, Jimenez S, Rossi P, Jean E, Figarella-Branger D, Frances Y, Granel B. [Painful upper limb after an intense effort]. *Rev Med Interne.* 2014 Nov;35(11):767-8. doi: 10.1016/j.revmed.2013.11.018.

Mme Gwénaëlle DE CLIFFORD-FAUGERE
--

1. De Clifford-Faugère, G., Aita, M., Héon, M., & Le May, S. (accepté). Acceptability, feasibility and effects of an olfactive stimulation intervention with breastmilk for managing procedural pain in preterm neonates. *Advances in neonatal care.*
2. De Clifford-Faugère, G., Aita, M. & Colson, S. (accepté). An unnecessary pain: A commentary on Gao et al. (2018). *International Journal of Nursing Studies*
3. Lavallée, A., Leclerc-Loiselle, J., De Clifford-Faugère, G., Larue, C. et Aita, M. (2018). Les études aux cycles supérieurs en sciences infirmières. *Perspective infirmière*, 15(1), 77.
4. Aita, M., De Clifford-Faugère, G., & Lavallée, A. (2018). Optimiser la santé des nouveau-nés prématurés par le contrôle de l'environnement physique néonatal. *Les cahiers de la puéricultrice.*
5. Lavallée, A., De Clifford-Faugère, G., Matte, C., & Aita, M. (2018). Le positionnement des nouveau-nés prématurés : effets sur la stabilité physiologique, le sommeil et le stress. *Les cahiers de la puéricultrice.*
6. De Clifford-Faugère, G., & Aita, M. (2017). Douleur et prématurité. *Perspectives Infirmières*, 14(3), 65.

7. Lavallée, A., Aita, M., Bourbonnais, A., & De Clifford-Faugère, G. (2017). Effectiveness of early interventions for parental sensitivity following preterm birth: a systematic review protocol. *BMC Systematic Review*. 6(1), 62-67.
8. Aita, M., Stremler, R., Feeley, N., Lavallée, A., De Clifford-Faugère, G. (2017). Effectiveness of interventions during NICU hospitalization on the short-term neurodevelopment of preterm infants: a systematic review protocol. *BMC Systematic Review*. 6(1), 225. doi 10.1186/s13643-017-0613-5
9. De Clifford-Faugère, G., et al. (2017). Olfactive stimulation' interventions for managing procedural pain in preterm and full-term neonates: a systematic review protocol. *BMC Systematic Review*. 6(1), 203. doi: 10.1186/s13643-017-0589-1

Pr Jean-Claude DEHARO

1. Hourdain J, Clavel MA, Deharo JC, Asirvatham S, Avierinos JF, Habib G, Franceschi F, Probst V, Sadoul N, Martins R, Leclercq C, Chauvin M, Pasquie JL, Maury Ph, Laurent G, Ackerman M, Hodge DO, Enriquez-Sarano M. A common phenotype in patients with mitral valve prolapse who experienced sudden cardiac death. *Circulation*, Accepté 2018
2. Sutton R, Deharo JC, Brignole M, Hamdan MH. Emerging concepts in diagnosis and treatment of syncope by pacing. *Trends Cardiovasc Med* 2018 (Accepté).
3. Sperzel J, Defaye P, Delnoy PP, Garcia Guerrero JJ, Knops RE, Tondo C, Deharo JC, Wong T, Neuzil P. Primary safety results from the LEADLESS Observational Study. *Europace* 2018 (Accepté).
4. Salaun E, Tovmassian L, Simonnet B, Giorgi R, Franceschi F, Koutbi-Franceschi L, Hourdain J, Habib G, Deharo JC. Right ventricular and tricuspid valve function in patients chronically implanted with leadless pacemakers. *Europace* 2018;20(5):823-828.
5. Roche NC, Massoure PL, Deharo JC, Paule P, Fourcade L. Seven years follow-up of early repolarisation patterns in French elite special forces. *Ann Noninvasive Electrocardiol* 2018:e12560.
6. Providencia R, Marijon E, Barra S, Reitan C, Breitenstein A, Defaye P, Papageorgiou N, Duehmke R, Winnik S, Ang R, Klug D, Gras D, Oezkartal T, Segal OR, Deharo JC, Leclercq C, Lambiase PD, Fauchier L, Bordachar P, Steffel J, Sadoul N, Piot O, Borgquist R, Agarwal S, Chow A, Boveda S, Investigators D-P. Usefulness of a clinical risk score to predict the response to cardiac resynchronization therapy. *Int J Cardiol* 2018;260:82-87.
7. Perrin T, Maille B, Lemoine C, Resseguier N, Franceschi F, Koutbi L, Hourdain J, Deharo JC. Comparison of epicardial vs. endocardial reimplantation in pacemaker-dependent patients with device infection. *Europace* 2018;20(4):e42-e50.
8. Perrin T, Guieu R, Koutbi L, Franceschi F, Hourdain J, Brignole M, Deharo JC. Theophylline as an adjunct to control malignant ventricular arrhythmia associated with early repolarization. *Pacing Clin Electrophysiol* 2018;41(5):444-446.

9. Haugaa KH, Potpara TS, Boveda S, Deharo JC, Chen J, Dobreanu D, Fumagalli S, Lenarczyk R, Hernandez Madrid A, Larsen TB, Sciarrafia E, Taborsky M, Tilz RR, Pieragnoli P, Przybylski A, Dagres N. Patients' knowledge and attitudes regarding living with implantable electronic devices: results of a multicentre, multinational patient survey conducted by the European Heart Rhythm Association. *Europace* 2018;20(2):386-391.
10. Fauchier L, Cinaud A, Brigadeau F, Lepillier A, Pierre B, Abbey S, Fatemi M, Franceschi F, Guedeney P, Jacon P, Paziand O, Venier S, Deharo JC, Gras D, Klug D, Mansourati J, Montalescot G, Piot O, Defaye P. Device-Related Thrombosis After Percutaneous Left Atrial Appendage Occlusion for Atrial Fibrillation. *J Am Coll Cardiol* 2018;71(14):1528-1536.
11. Deharo JC, Brignole M, Guieu R. Adenosine hypersensitivity and atrioventricular block. *Herzschrittmacherther Elektrophysiol* 2018.
12. Clementy N, Carion PL, de Leotoing L, Lamarsalle L, Wilquin-Bequet F, Brown B, Verhees KJP, Fernandes J, Deharo JC. Infections and associated costs following cardiovascular implantable electronic device implantations: a nationwide cohort study. *Europace* 2018.
13. Brignole M, Moya A, de Lange FJ, Deharo JC, Elliott PM, Fanciulli A, Fedorowski A, Furlan R, Kenny RA, Martin A, Probst V, Reed MJ, Rice CP, Sutton R, Ungar A, van Dijk JG, Group ESCSD. 2018 ESC Guidelines for the diagnosis and management of syncope. *Eur Heart J* 2018;39(21):1883-1948.
14. Bongiorni MG, Burri H, Deharo JC, Stark C, Kennergren C, Saghy L, Rao A, Tascini C, Lever N, Kutarski A, Fernandez Lozano I, Strathmore N, Costa R, Epstein L, Love C, Blomstrom-Lundqvist C, Group ESCSD. 2018 EHRA expert consensus statement on lead extraction: recommendations on definitions, endpoints, research trial design, and data collection requirements for clinical scientific studies and registries: endorsed by APHRS/HRS/LAHRs. *Europace* 2018.
15. Barra S, Providencia R, Boveda S, Duehmke R, Narayanan K, Chow AW, Piot O, Klug D, Defaye P, Gras D, Deharo JC, Milliez P, Da Costa A, Mondoly P, Gonzalez-Panizo J, Leclercq C, Heck P, Virdee M, Sadoul N, Le Heuzey JY, Marijon E. Device complications with addition of defibrillation to cardiac resynchronisation therapy for primary prevention. *Heart* 2018.
16. Amara N, Boveda S, Defaye P, Klug D, Treguer F, Amet D, Perier MC, Gras D, Algalarrondo V, Bouzeman A, Piot O, Deharo JC, Fauchier L, Babuty D, Bordachar P, Sadoul N, Marijon E, Leclercq C, Investigators D-P. Implantable cardioverter-defibrillator therapy among patients with non-ischaemic vs. ischaemic cardiomyopathy for primary prevention of sudden cardiac death. *Europace* 2018;20(1):65-72.
17. Salaun E, Deharo JC, Habib G, Franceschi F. Extensive Endothelialization or Thrombus Related to New-Generation Left Atrial Appendage Occluders. *JACC Clin Electrophysiol* 2017;3(7):787-788.
18. Salaun E, Deharo JC, Casalta JP, Franceschi F, Hubert S, Renard S, Riberi A, Avierinos JF, Habib G. An Oscillating Mass Attached to a Pacemaker Lead: Thrombus or Vegetation? A Fishing Story. *JACC Clin Electrophysiol* 2017;3(8):915-916.

19. Salaun E, Carles S, Bigand E, Pankert M, Aldebert P, Jaussaud N, Theron A, Cuisset T, Lambert M, Grisoli D, Franceschi F, Avierinos JF, Collart F, Deharo JC, Bonnet JL, Habib G. High Radiation Exposure of the Imaging Specialist During Structural Heart Interventions With Echocardiographic Guidance. *JACC Cardiovasc Interv* 2017;10(6):626-627.
20. Pons JF, Haddi Z, Deharo JC, Charai A, Bouchakour R, Ouladsine M, Delliaux S. Heart rhythm characterization through induced physiological variables. *Sci Rep* 2017;7(1):5059.
21. Lenarczyk R, Potpara TS, Haugaa KH, Deharo JC, Hernandez-Madrid A, Del Carmen Exposito Pineda M, Kiliszek M, Dagres N. Approach to cardio-oncologic patients with special focus on patients with cardiac implantable electronic devices planned for radiotherapy: results of the European Heart Rhythm Association survey. *Europace* 2017;19(9):1579-1584.
22. Kusumoto FM, Schoenfeld MH, Wilkoff BL, Berul CI, Birgersdotter-Green UM, Carrillo R, Cha YM, Clancy J, Deharo JC, Ellenbogen KA, Exner D, Hussein AA, Kennergren C, Krahn A, Lee R, Love CJ, Madden RA, Mazzetti HA, Moore JC, Parsonnet J, Patton KK, Rozner MA, Selzman KA, Shoda M, Srivathsan K, Strathmore NF, Swerdlow CD, Tompkins C, Wazni O. 2017 HRS expert consensus statement on cardiovascular implantable electronic device lead management and extraction. *Heart Rhythm* 2017;14(12):e503-e551.
23. Gold MR, Knops R, Burke MC, Lambiase PD, Russo AM, Bongiorni MG, Deharo JC, Aasbo J, El Chami MF, Husby M, Carter N, Boersma L. The Design of the Understanding Outcomes with the S-ICD in Primary Prevention Patients with Low EF Study (UNTOUCHED). *Pacing Clin Electrophysiol* 2017;40(1):1-8.
24. Gaubert M, Giorgi R, Franceschi F, Koutbi-Franceschi L, Gitenay E, Maille B, Deharo JC. Outcomes and costs associated with two different lead-extraction approaches: a single-centre study. *Europace* 2017;19(10):1710-1716.
25. Escande W, Boveda S, Defaye P, Leclercq C, Sadoul N, Perier MC, Deharo JC, Fauchier L, Marijon E, Piot O, Investigators D-P. Outcomes in Guideline-Based Versus Off-Guideline Primary Prevention Implantable Cardioverter-Defibrillator Recipients. *J Am Coll Cardiol* 2017;70(10):1302-1303.
26. Defaye P, Boveda S, Klug D, Beganton F, Piot O, Narayanan K, Perier MC, Gras D, Fauchier L, Bordachar P, Algalarrondo V, Babuty D, Deharo JC, Leclercq C, Marijon E, Sadoul N, Investigators D-P. Dual- vs. single-chamber defibrillators for primary prevention of sudden cardiac death: long-term follow-up of the Defibrillateur Automatique Implantable-Prevention Primaire registry. *Europace* 2017;19(9):1478-1484.
27. Clementy N, Challal F, Marijon E, Boveda S, Defaye P, Leclercq C, Deharo JC, Sadoul N, Klug D, Piot O, Gras D, Bordachar P, Algalarrondo V, Fauchier L, Babuty D, Investigators D-P. Very high rate programming in primary prevention patients with reduced ejection fraction implanted with a defibrillator: Results from a large multicenter controlled study. *Heart Rhythm* 2017;14(2):211-217.
28. Brignole M, Tomaino M, Aerts A, Ammirati F, Ayala-Paredes FA, Deharo JC, Del Rosso A, Hamdan MH, Lunati M, Moya A, Gargaro A, Committee BISS. Benefit of dual-chamber pacing

- with Closed Loop Stimulation in tilt-induced cardio-inhibitory reflex syncope (BIOSync trial): study protocol for a randomized controlled trial. *Trials* 2017;18(1):208.
29. Brignole M, Tomaino M, Aerts A, Ammirati F, Ayala-Paredes FA, Deharo JC, Del Rosso A, Hamdan MH, Lunati M, Moya A, Gargaro A, Committee BISS. Erratum to Benefit of dual-chamber pacing with Closed Loop Stimulation in tilt-induced cardio-inhibitory reflex syncope (BIOSync trial): study protocol for a randomized controlled trial. *Trials* 2017;18(1):269.
 30. Brignole M, Deharo JC, Menozzi C, Moya A, Sutton R, Tomaino M, Ungar A. The benefit of pacemaker therapy in patients with neurally mediated syncope and documented asystole: a meta-analysis of implantable loop recorder studies. *Europace* 2017.
 31. Boveda S, Narayanan K, Jacob S, Providencia R, Algalarrondo V, Bouzeman A, Beganton F, Defaye P, Perier MC, Sadoul N, Piot O, Klug D, Gras D, Fauchier L, Bordachar P, Babuty D, Deharo JC, Leclercq C, Marijon E, Investigators D-P. Temporal Trends Over a Decade of Defibrillator Therapy for Primary Prevention in Community Practice. *J Cardiovasc Electrophysiol* 2017;28(6):666-673.
 32. Bongiorni MG, Kennergren C, Butter C, Deharo JC, Kutarski A, Rinaldi CA, Romano SL, Maggioni AP, Andarala M, Auricchio A, Kuck KH, Blomstrom-Lundqvist C, Investigators EL. The European Lead Extraction ConTRolled (ELECTRa) study: a European Heart Rhythm Association (EHRA) Registry of Transvenous Lead Extraction Outcomes. *Eur Heart J* 2017;38(40):2995-3005.
 33. Barra S, Providencia R, Duehmke R, Boveda S, Marijon E, Reitan C, Borgquist R, Klug D, Defaye P, Sadoul N, Deharo JC, Sadien I, Patel K, Looi KL, Begley D, Chow AW, Le Heuzey JY, Agarwal S, French UKSCRTN. Sex-specific outcomes with addition of defibrillation to resynchronisation therapy in patients with heart failure. *Heart* 2017;103(10):753-760.
 34. Barra S, Boveda S, Providencia R, Sadoul N, Duehmke R, Reitan C, Borgquist R, Narayanan K, Hidden-Lucet F, Klug D, Defaye P, Gras D, Anselme F, Leclercq C, Hermida JS, Deharo JC, Looi KL, Chow AW, Virdee M, Fynn S, Le Heuzey JY, Marijon E, Agarwal S, French UKSCRTN. Adding Defibrillation Therapy to Cardiac Resynchronization on the Basis of the Myocardial Substrate. *J Am Coll Cardiol* 2017;69(13):1669-1678.
 35. Andorin A, Gourraud JB, Mansourati J, Fouchard S, le Marec H, Maury P, Mabo P, Hermida JS, Deharo JC, Delasalle B, Esnault S, Sadoul N, Davy JM, Leenhardt A, Klug D, Defaye P, Babuty D, Sacher F, Probst V. The QUIDAM study: Hydroquinidine therapy for the management of Brugada syndrome patients at high arrhythmic risk. *Heart Rhythm* 2017;14(8):1147-1154.
 36. Tilz R, Boveda S, Deharo JC, Dobreanu D, Haugaa KH, Dagues N. Replacement of implantable cardioverter defibrillators and cardiac resynchronization therapy devices: results of the European Heart Rhythm Association survey. *Europace* 2016;18(6):945-9.
 37. Providencia R, Marijon E, Lambiase PD, Bouzeman A, Defaye P, Klug D, Amet D, Perier MC, Gras D, Algalarrondo V, Deharo JC, Leclercq C, Fauchier L, Babuty D, Bordachar P, Sadoul N, Piot O, Boveda S. Primary Prevention Implantable Cardioverter Defibrillator (ICD) Therapy in Women-Data From a Multicenter French Registry. *J Am Heart Assoc* 2016;5(2).

38. Providencia R, Boveda S, Defaye P, Segal O, Algalarrondo V, Sadoul N, Lambiase P, Piot O, Klug D, Perier MC, Bouzeman A, Barra S, Bories MC, Gras D, Fauchier L, Bordachar P, Babuty D, Deharo JC, Leclercq C, Marijon E, Investigators D-P. Outcome of Primary Prevention Implantable Cardioverter Defibrillator Therapy According to New York Heart Association Functional Classification. *Am J Cardiol* 2016;118(8):1225-1232.
39. Perrin T, Mechulan A, Boveda S, Beganton F, Defaye P, Sadoul N, Piot O, Klug D, Gras D, Perier MC, Algalarrondo V, Bordachar P, Babuty D, Fauchier L, Leclercq C, Marijon E, Deharo JC, Investigators D-P. Does defibrillation testing influence outcomes after CRT-D implantation? A cause-of-death analysis from the DAI-PP study. *Int J Cardiol* 2016;221:951-6.
40. Fromonot J, Chaumet G, Gavarry O, Rostain JC, Lucciano M, Joulia F, Brignole M, Deharo JC, Guieu R, Boussuges A. Hyperoxia Improves Hemodynamic Status During Head-up Tilt Testing in Healthy Volunteers: A Randomized Study. *Medicine (Baltimore)* 2016;95(8):e2876.
41. Fauchier L, Alonso C, Anselme F, Blangy H, Bordachar P, Boveda S, Clementy N, Defaye P, Deharo JC, Friocourt P, Gras D, Halimi F, Klug D, Mansourati J, Obadia B, Pasquie JL, Pavin D, Sadoul N, Taieb J, Piot O, Hanon O. Position paper for management of elderly patients with pacemakers and implantable cardiac defibrillators: Groupe de Rythmologie et Stimulation Cardiaque de la Societe Francaise de Cardiologie and Societe Francaise de Geriatrie et Gerontologie. *Arch Cardiovasc Dis* 2016;109(10):563-585.
42. Escande W, Marijon E, Defaye P, Piot O, Leclercq C, Sadoul N, Deharo JC, Empana JP, Boveda S, Klug D. Electrical Storms in Patients With Implantable Cardioverter-Defibrillators for Primary Prevention. *J Am Coll Cardiol* 2016;68(11):1248-1250.
43. Deharo JC, Sciaraffia E, Leclercq C, Amara W, Doering M, Bongiorni MG, Chen J, Dagues N, Estner H, Larsen TB, Johansen JB, Potpara TS, Proclemer A, Pison L, Brunet C, Blomstrom-Lundqvist C, Coordinated by the Scientific Initiatives Committee of the European Heart Rhythm A. Perioperative management of antithrombotic treatment during implantation or revision of cardiac implantable electronic devices: the European Snapshot Survey on Procedural Routines for Electronic Device Implantation (ESS-PREDI). *Europace* 2016;18(5):778-84.
44. Brignole M, Solari D, Iori M, Bottoni N, Guieu R, Deharo JC. Efficacy of theophylline in patients affected by low adenosine syncope. *Heart Rhythm* 2016;13(5):1151-4.
45. Ascoeta MS, Marijon E, Defaye P, Klug D, Beganton F, Perier MC, Gras D, Algalarrondo V, Deharo JC, Leclercq C, Fauchier L, Babuty D, Bordachar P, Sadoul N, Boveda S, Piot O, Investigators D-P. Impact of early complications on outcomes in patients with implantable cardioverter-defibrillator for primary prevention. *Heart Rhythm* 2016;13(5):1045-51.
46. Anselme F, Bordachar P, Pasquie JL, Klug D, Leclercq C, Milhem A, Alonso C, Deharo JC, Gras D, Probst V, Piot O, Savoure A. Safety, feasibility, and outcome results of cardiac resynchronization with triple-site ventricular stimulation compared to conventional cardiac resynchronization. *Heart Rhythm* 2016;13(1):183-9.
47. Providencia R, Boveda S, Lambiase P, Defaye P, Algalarrondo V, Sadoul N, Piot O, Klug D, Perier MC, Bouzeman A, Gras D, Fauchier L, Bordachar P, Babuty D, Deharo JC, Leclercq C, Marijon E, Investigators D-P. Prediction of Nonarrhythmic Mortality in Primary Prevention

- Implantable Cardioverter-Defibrillator Patients With Ischemic and Nonischemic Cardiomyopathy. *JACC Clin Electrophysiol* 2015;1(1-2):29-37.
48. Potpara TS, Lenarczyk R, Larsen TB, Deharo JC, Chen J, Dagues N, Conducted by the Scientific Initiatives Committee EHRA. Management of atrial fibrillation in patients with chronic kidney disease in Europe Results of the European Heart Rhythm Association Survey. *Europace* 2015;17(12):1862-7.
49. Potpara TS, Larsen TB, Deharo JC, Rossvoll O, Dagues N, Todd D, Pison L, Proclemer A, Purefellner H, Blomstrom-Lundqvist C, Scientific Initiatives Committee of European Heart Rhythm A. Oral anticoagulant therapy for stroke prevention in patients with atrial fibrillation undergoing ablation: results from the First European Snapshot Survey on Procedural Routines for Atrial Fibrillation Ablation (ESS-PRAFA). *Europace* 2015;17(6):986-93.
50. Podoleanu C, Deharo JC. Stroke prevention in atrial fibrillation: Still room for practice improvement. *Arch Cardiovasc Dis* 2015;108(11):541-3.
51. Philippon F, Liu L, Fung JW, Deharo JC, Anselme F, Delnoy PP, Crijns H, Morillo CA, Krahn AD, Gutleben K, Delumeau J, Molin F. Left ventricular three-dimensional quadripolar lead acute clinical study: the LILAC study. *Pacing Clin Electrophysiol* 2015;38(4):438-47.
52. Marijon E, Leclercq C, Narayanan K, Boveda S, Klug D, Lacaze-Gadonneix J, Defaye P, Jacob S, Piot O, Deharo JC, Perier MC, Mulak G, Hermida JS, Milliez P, Gras D, Cesari O, Hidden-Lucet F, Anselme F, Chevalier P, Maury P, Sadoul N, Bordachar P, Cazeau S, Chauvin M, Empana JP, Jouven X, Daubert JC, Le Heuzey JY, CeRtiTuDe I. Causes-of-death analysis of patients with cardiac resynchronization therapy: an analysis of the CeRtiTuDe cohort study. *Eur Heart J* 2015;36(41):2767-76.
53. Kenny RA, Brignole M, Dan GA, Deharo JC, van Dijk JG, Doherty C, Hamdan M, Moya A, Parry SW, Sutton R, Ungar A, Wieling W. Syncope Unit: rationale and requirement--the European Heart Rhythm Association position statement endorsed by the Heart Rhythm Society. *Europace* 2015;17(9):1325-40.
54. Guieu R, Deharo JC, Ruf J, Mottola G, Kipson N, Bruzzese L, Gerolami V, Franceschi F, Ungar A, Tomaino M, Iori M, Brignole M. Adenosine and Clinical Forms of Neurally-Mediated Syncope. *J Am Coll Cardiol* 2015;66(2):204-5.
55. Franceschi F, Koutbi L, Gitenay E, Hourdain J, Maille B, Trevisan L, Deharo JC. Electromyographic monitoring for prevention of phrenic nerve palsy in second-generation cryoballoon procedures. *Circ Arrhythm Electrophysiol* 2015;8(2):303-7.
56. Fauchier L, Marijon E, Defaye P, Piot O, Sadoul N, Perier MC, Gras D, Klug D, Algalarrondo V, Bordachar P, Deharo JC, Leclercq C, Babuty D, Boveda S, Investigators D-P. Effect of age on survival and causes of death after primary prevention implantable cardioverter-defibrillator implantation. *Am J Cardiol* 2015;115(10):1415-22.
57. Brignole M, Deharo JC, Guieu R. Syncope and Idiopathic (Paroxysmal) AV Block. *Cardiol Clin* 2015;33(3):441-7.
58. Boriani G, Savelieva I, Dan GA, Deharo JC, Ferro C, Israel CW, Lane DA, La Manna G, Morton J, Mitjans AM, Vos MA, Turakhia MP, Lip GY, Document r. Chronic kidney disease in patients

with cardiac rhythm disturbances or implantable electrical devices: clinical significance and implications for decision making—a position paper of the European Heart Rhythm Association endorsed by the Heart Rhythm Society and the Asia Pacific Heart Rhythm Society. *Europace* 2015;17(8):1169-96.

59. Roux-Buisson N, Gandjbakhch E, Donal E, Probst V, Deharo JC, Chevalier P, Klug D, Mansencal N, Delacretaz E, Cosnay P, Scanu P, Extramiana F, Keller D, Hidden-Lucet F, Trapani J, Fouret P, Frank R, Fressart V, Faure J, Lunardi J, Charron P. Prevalence and significance of rare RYR2 variants in arrhythmogenic right ventricular cardiomyopathy/dysplasia: results of a systematic screening. *Heart Rhythm* 2014;11(11):1999-2009.
60. Podoleanu C, Deharo JC. Management of Cardiac Implantable Electronic Device Infection. *Arrhythm Electrophysiol Rev* 2014;3(3):184-9.
61. Podoleanu C, DaCosta A, Defaye P, Taieb J, Galley D, Bru P, Maury P, Mabo P, Boveda S, Cellarier G, Anselme F, Kouakam C, Delarche N, Deharo JC, investigators F. Early use of an implantable loop recorder in syncope evaluation: a randomized study in the context of the French healthcare system (FRESH study). *Arch Cardiovasc Dis* 2014;107(10):546-52.
62. Joulia F, Coulange M, Desplantes A, Barberon B, Kipson N, Gerolami V, Jammes Y, Kerbaul F, Nee L, Fromonot J, Bruzzese L, Michelet P, Boussuges A, Brignole M, Deharo JC, Guieu R. Purinergic profile of fainting divers is different from patients with vasovagal syncope. *Int J Cardiol* 2014;174(3):741-3.
63. Gandjbakhch E, Fressart V, Duthoit G, Marquie C, Deharo JC, Pousset F, Hebert JL, Simon F, Himbert C, Klug D, Charron P, Hidden-Lucet F. Malignant response to ajmaline challenge in SCN5A mutation carriers: experience from a large familial study. *Int J Cardiol* 2014;172(1):256-8.
64. Brignole M, Donato P, Tomaino M, Massa R, Iori M, Beiras X, Moya A, Kus T, Deharo JC, Giuli S, Gentili A, Sutton R, International Study on Syncope of Uncertain Etiology I. Benefit of pacemaker therapy in patients with presumed neurally mediated syncope and documented asystole is greater when tilt test is negative: an analysis from the third International Study on Syncope of Uncertain Etiology (ISSUE-3). *Circ Arrhythm Electrophysiol* 2014;7(1):10-6.
65. Bougouin W, Marijon E, Puymirat E, Defaye P, Celermajer DS, Le Heuzey JY, Boveda S, Kacet S, Mabo P, Barnay C, Da Costa A, Deharo JC, Daubert JC, Ferrieres J, Simon T, Danchin N, Investigators F-MR. Incidence of sudden cardiac death after ventricular fibrillation complicating acute myocardial infarction: a 5-year cause-of-death analysis of the FAST-MI 2005 registry. *Eur Heart J* 2014;35(2):116-22.
66. Arribas F, Auricchio A, Boriani G, Brugada J, Deharo JC, Hindriks G, Kuck KH, Merino JL, Vardas P, Wolpert C, Zeppenfeld K. Statistics on the use of cardiac electronic devices and electrophysiological procedures in 55 ESC countries: 2013 report from the European Heart Rhythm Association (EHRA). *Europace* 2014;16 Suppl 1:i1-78.
67. Nee L, Franceschi F, Resseguier N, Gravier G, Giorgi R, Gariboldi V, Collart F, Michelet P, Deharo JC, Guieu R, Kerbaul F. High endogenous adenosine plasma concentration is

- associated with atrial fibrillation during cardiac surgery with cardiopulmonary bypass. *Int J Cardiol* 2013;165(1):201-4.
68. Joulia F, Coulange M, Lemaitre F, Costalat G, Franceschi F, Gariboldi V, Nee L, Fromonot J, Bruzzese L, Gravier G, Kipson N, Jammes Y, Boussuges A, Brignole M, Deharo JC, Guieu R. Plasma adenosine release is associated with bradycardia and transient loss of consciousness during experimental breath-hold diving. *Int J Cardiol* 2013;168(5):e138-41.
69. Jacquin L, Franceschi F, By Y, Durand-Gorde JM, Condo J, Deharo JC, Michelet P, Fenouillet E, Guieu R, Ruf J. Search for adenosine A2A spare receptors on peripheral human lymphocytes. *FEBS Open Bio* 2013;3:1-5.
70. Franceschi F, Koutbi L, Mancini J, Attarian S, Prevot S, Deharo JC. Novel electromyographic monitoring technique for prevention of right phrenic nerve palsy during cryoballoon ablation. *Circ Arrhythm Electrophysiol* 2013;6(6):1109-14.
71. Franceschi F, By Y, Peyrouse E, Fromonot J, Gerolami V, Kipson N, Boussuges A, Brignole M, Fenouillet E, Deharo JC, Ruf J, Guieu R. A2A adenosine receptor function in patients with vasovagal syncope. *Europace* 2013;15(9):1328-32.
72. European Society of C, European Heart Rhythm A, Brignole M, Auricchio A, Baron-Esquivias G, Bordachar P, Boriani G, Breithardt OA, Cleland J, Deharo JC, Delgado V, Elliott PM, Gorenek B, Israel CW, Leclercq C, Linde C, Mont L, Padeletti L, Sutton R, Vardas PE. 2013 ESC guidelines on cardiac pacing and cardiac resynchronization therapy: the task force on cardiac pacing and resynchronization therapy of the European Society of Cardiology (ESC). Developed in collaboration with the European Heart Rhythm Association (EHRA). *Europace* 2013;15(8):1070-118.
73. Dupont J, Fromonot J, Franceschi F, Deharo JC, Boucraut J, Quilici J, Bonnet JL, Monserrat C, Guieu R. A case of false positive troponin elevation: role of the biological laboratory. *Int J Cardiol* 2013;162(3):e66-7.
74. Deharo JC, Guieu R, Mechulan A, Peyrouse E, Kipson N, Ruf J, Gerolami V, Devoto G, Marre V, Brignole M. Syncope without prodromes in patients with normal heart and normal electrocardiogram: a distinct entity. *J Am Coll Cardiol* 2013;62(12):1075-1080.
75. Da Costa A, Defaye P, Romeyer-Bouchard C, Roche F, Dauphinot V, Deharo JC, Jacon P, Lamaison D, Bathelemy JC, Isaaz K, Laurent G. Clinical impact of the implantable loop recorder in patients with isolated syncope, bundle branch block and negative workup: a randomized multicentre prospective study. *Arch Cardiovasc Dis* 2013;106(3):146-54.
76. Cautela J, Alessandrini S, Cammilleri S, Giorgi R, Richet H, Casalta JP, Habib G, Raoult D, Mundler O, Deharo JC. Diagnostic yield of FDG positron-emission tomography/computed tomography in patients with CEID infection: a pilot study. *Europace* 2013;15(2):252-7.
77. Casalta JP, Zaratian C, Hubert S, Thuny F, Gouriet F, Habib G, Grisoli D, Deharo JC, Raoult D. Treatment of *Staphylococcus aureus* endocarditis with high doses of trimethoprim/sulfamethoxazole and clindamycin-Preliminary report. *Int J Antimicrob Agents* 2013;42(2):190-1.

78. Boriani G, Braunschweig F, Deharo JC, Leyva F, Lubinski A, Lazzaro C. Impact of extending device longevity on the long-term costs of implantable cardioverter-defibrillator therapy: a modelling study with a 15-year time horizon. *Europace* 2013;15(10):1453-62.
79. Bongiorni MG, Romano SL, Kennergren C, Butter C, Deharo JC, Kutarsky A, Rinaldi CA, Maggioni AP, Blomstrom-Lundqvist C, Auricchio A. ELECTRa (European Lead Extraction ConTRolled) Registry--shedding light on transvenous lead extraction real-world practice in Europe. *Herzschrittmacherther Elektrophysiol* 2013;24(3):171-5.

Mme Bénédicte DEVICTOR

1. Anne-Claire Durand, Elisabeth Jouve, Jean-Christophe Delarozière, Mohamed Boucekine, Ghizlane Izaaryene, Adeline Crémades, Franck Mazoué, Bénédicte Devictor, Asmatullah Kakar, Roland Sambuc, Philippe Brunet and Stéphanie Gentile End-stage renal disease treated in Provence-Alpes Côte d'Azur: 12-years follow-up and forecast to the year 2030. *BMC Nephrology* 2018. Doi ;10.1186/s
2. Meddeb L, Pauly V, Boyer P, Montjean D, Devictor B, Curel L, Seng P, Sambuc R, Gervoise Boyer M. Longitudinal growth of French singleton children born after in vitro fertilization and intracytoplasmic sperm injection. Body mass index up to 5 years of age. *Rev Epidemiol Sante Publique*. 2017 Jun;65(3):197-208. doi: 10.1016/j.respe.2017.03.001.
3. Boyer L, Fond G, Devictor B, Samuelian JC, Lancon C, Rouillon F, Gaillard R, Zendjidjian X, Llorca PM. [Reflection on the psychiatric financial allocation in France]. *Encephale*. 2016 Aug;42(4):379-81. doi: 10.1016/j.encep.2016.03.014.
4. Habib A, Durand AC, Brunet P, Delarozière JC, Devictor B, Sambuc R, Gentile S. [Comparison of peritoneal dialysis and hemodialysis survival in Provence-Alpes-Côte d'Azur]. *Nephrol Ther*. 2016 Jul;12(4):221-8. doi: 10.1016/j.nephro.2016.01.015.

Dr Mikael EBBO

1. Rochigneux P, Schleinitz N, Ebbo M, Aymonier M, Pourroy B, Boissier R, Salas S, Deville JL. Acute myositis: an unusual and severe side effect of docetaxel: a case report and literature review. <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29561309>> *Anticancer Drugs*. 2018 Jun;29(5):477-481. (IF 2,32)
2. Wallace ZS, Khosroshahi A, Carruthers MD, Perugino CA, Choi H, Campochiaro C, Culver EL, Cortazar F, Della-Torre E, Ebbo M, Fernandes A, Frulloni L, Hart P, Karadag O, Kawa S, Kawano M, Kim MH, Lanzillotta M, Matsui S, Okazaki K, Ryu JH, Saeki T, Schleinitz N, Tanasa P, Umehara H, Webster G, Zhang W,

- Stone JH. An International, Multi-Specialty Validation Study of the IgG4-Related Disease Responder Index.<<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29457382>> *Arthritis Care Res (Hoboken)*. 2018 Feb 18. (IF 3,32)
3. Benyamine A, Heim X, Resseguier N, Bertin D, Gomez C, Ebbo M, Harlé JR, Kaplanski G, Rossi P, Bardin N, Granel B. Elevated serum Krebs von den Lungen-6 in systemic sclerosis: a marker of lung fibrosis and severity of the disease.<<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29455320>> *Rheumatol Int*. 2018 Feb 17. (IF 1,82)
 4. de Boysson H, Daumas A, Vautier M, Parienti JJ, Liozon E, Lambert M, Samson M, Ebbo M, Dumont A, Sultan A, Bonnotte B, Manrique A, Bienvenu B, Saadoun D, Aouba A. Large-vessel involvement and aortic dilation in giant-cell arteritis. A multicenter study of 549 patients.<<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29427822>> *Autoimmun Rev*. 2018 Feb 7. (IF 8,96)
 5. Meunier B, Rico A, Segquier J, Boutiere C, Ebbo M, Harle JR, Schleinitz N, Pelletier J. Life-threatening autoimmune warm hemolytic anemia following treatment for multiple sclerosis with alemtuzumab.<<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29359614>> *Mult Scler*. 2018 Jan 1:1352458517729766. (IF 4,84)
 6. Ebbo M, Crinier A, Vély F, Vivier E. Innate lymphoid cells: major players in inflammatory diseases.<<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28804130>> *Nat Rev Immunol*. 2017 Nov;17(11):665-678. (IF 39,93)
 7. Christen JR, Soubrier C, Martinez E, Roumieu V, Darmon O, Scandaliaris S, Picou L, Cuisset T, Grados A, Bernit E, Ebbo M, Harlé JR, Schleinitz N. [Long-lasting thrombocytopenia induced by glycoprotein IIb/IIIa inhibitor].<<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28690092>> *Rev Med Interne*. 2017 Nov;38(11):769-773. (IF 1,13)
 8. Antineutrophil cytoplasmic antibody-associated vasculitides and IgG4-related disease: A new overlap syndrome.<<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28780079>> Danlos FX, Rossi GM, Blockmans D, Emmi G, Kronbichler A, Durupt S, Maynard C, Luca L, Garrouste C, Lioger B, Mourot-Cottet R, Dhote R, Arlet JB, Hanslik T, Rouvier P, Ebbo M, Puéchal X, Nochy D, Carlotti A, Mouthon L, Guillevin L, Vaglio A, Terrier B; French Vasculitis Study Group. *Autoimmun Rev*. 2017 Oct;16(10):1036-1043. (IF 8,96)
 9. Ebbo M, Grados A, Samson M, Groh M, Loundou A, Rigolet A, Terrier B, Guillaud C, Carra-Dallière C, Renou F, Pozdzik A, Labauge P, Palat S, Berthelot JM, Pennaforte JL, Wynckel A, Lebas C, Le Gouellec N, Quémeneur T, Dahan K, Carbonnel F, Leroux G, Perlat A, Mathian A, Cacoub P, Hachulla E, Costedoat-Chalumeau N, Harlé JR, Schleinitz N. Long-term efficacy and safety of rituximab in IgG4-related disease: Data from a French nationwide study of thirty-three patients.<<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28915275>> *PLoS One*. 2017 Sep 15;12(9):e0183844. (IF 2,81)
 10. Meunier B, Loosveld M, Grados A, Rico A, Ebbo M, Schleinitz N. Bone marrow erythrophagocytosis and reticulocytopenia in autoimmune haemolytic anaemia. *Br J Haematol*. 2017 May;177(3):346. (IF 5,67)

11. Ebbo M, Audonnet S, Grados A, Benarous L, Mahevas M, Godeau B, Viallard JF, Piperoglou C, Cognet C, Farnarier C, Harlé JR, Schleinitz N, Vély F. NK cell compartment in the peripheral blood and spleen in adult patients with primary immune thrombocytopenia. *Clin Immunol.* 2017 Apr;177:18-28. (IF 3,99)
12. Rivière E, Arnaud L, Ebbo M, Allanore Y, Claudepierre P, Derris E, Ziza JM, Miceli-Richard C, Philippe P, Richez C, Soubrier M, Belkhir R, Seror R, Mariette X, Pavy S; on behalf of the Club Rhumatismes et Inflammations. Takayasu Arteritis and Spondyloarthritis: Coincidence or Association? A Study of 14 Cases. *J Rheumatol.* 2017 Apr 15. (IF 3,15)
13. Grados A*, Ebbo M*, Piperoglou C, Groh M, Regent A, Samson M, Terrier B, Loundou A, Morel N, Audia S, Maurier F, Graveleau J, Hamidou M, Forestier A, Palat S, Bernit E, Bonotte B, Farnarier C, Harlé JR, Costedoat-Chalumeau N, Vély F, Schleinitz N. T Cell Polarization toward TH2/TFH2 and TH17/TFH17 in Patients with IgG4-Related Disease. *Front Immunol.* 2017 Mar 13;8:235. (IF 6,43)
(*Co-first Authors)
14. Ebbo M, Patient M, Grados A, Groh M, Desblaches J, Hachulla E, Saadoun D, Audia S, Rigolet A, Terrier B, Perlat A, Guillaud C, Renou F, Bernit E, Costedoat-Chalumeau N, Harlé JR, Schleinitz N. Ophthalmic manifestations in IgG4-related disease: Clinical presentation and response to treatment in a French case-series. *Medicine (Baltimore).* 2017 Mar;96(10):e6205. (IF 1,8)
15. Grados A, Vaysse T, Ebbo M, Carbonnel F, Schleinitz N. IgG4-Related Disease in Monozygotic Twins: A Case Report. *Ann Intern Med.* 2017 Jan 17;166(2):153-155. (IF 17,2)
16. Michel M, Terriou L, Roudot-Thoraval F, Hamidou M, Ebbo M, Le Guenno G, Galicier L, Audia S, Royer B, Morin AS, Marie Michot J, Jaccard A, Frenzel L, Khellaf M, Godeau B. A randomized and double-blind controlled trial evaluating the safety and efficacy of rituximab for warm autoimmune hemolytic anemia in adults (the RAIHA study). *Am J Hematol.* 2017 Jan;92(1):23-27. (IF 5,28)
17. Thomas G, Cohen Aubart F, Chiche L, Haroche J, Hié M, Hervier B, Costedoat-Chalumeau N, Mazodier K, Ebbo M, Cluzel P, Cordel N, Ribes D, Chastre J, Schleinitz N, Veit V, Piette JC, Harlé JR, Combes A, Amoura Z. Lupus Myocarditis: Initial Presentation and Longterm Outcomes in a Multicentric Series of 29 Patients. *J Rheumatol.* 2017 Jan;44(1):24-32. (IF 3,15)
18. Melboucy-Belkhir S, Khellaf M, Augier A, Boubaya M, Levy V, Le Guenno G, Terriou L, Lioger B, Ebbo M, Morin AS, Chauveheid MP, Michel M, Belkhir F, About F, Rose C, Moulis G, Mekinian A, Stirnemann J, Papo T, Cheze S, Rosenthal E, Viallard JF, Schleinitz N, Galicier L, Adoue D, Lambotte O, Hamidou M, Godeau B, Fain O. Risk factors associated with intracranial hemorrhage in adults with immune thrombocytopenia: A study of 27 cases. *Am J Hematol.* 2016 Dec;91(12):E499-E501. (IF 5,28)
19. Vély F, Barlogis V, Vallentin B, Neven B, Piperoglou C, Ebbo M, Perchet T, Petit M, Yessaad N, Touzot F, Bruneau J, Mahlaoui N, Zucchini N, Farnarier C, Michel G, Moshous D, Blanche S, Dujardin A, Spits H, Distler JH, Ramming A, Picard C, Golub R, Fischer A, Vivier E. Evidence

- of innate lymphoid cell redundancy in humans. *Nat Immunol*. 2016 Nov;17(11):1291-1299. (IF 21,5)
20. Lioger B, Diot E, Ebbo M, Schleinitz N, Aaron L, Michot JM, Lambotte O, Dhote R, De Boysson H, Ponce E, Maillot F; Société Nationale Française de Médecine Interne (SNFMI) and the CRI (Club Rhumatismes et Inflammation). Posterior reversible encephalopathy syndrome and systemic vasculitis: report of six cases. *Clin Exp Rheumatol*. 2016 May-Jun;34(3 Suppl 97):S7-11. (IF 2,63)
 21. Ebbo M, Gérard L, Carpentier S, Vély F, Cypowyj S, Farnarier C, Vince N, Malphettes M, Fieschi C, Oksenhendler E, Schleinitz N, Vivier E; DEFI Study Group. Low Circulating Natural Killer Cell Counts are Associated With Severe Disease in Patients With Common Variable Immunodeficiency. *EBioMedicine*. 2016 Apr;6:222-230. (Published in collaboration with Cell Press and The Lancet) (Pas encore d'IF)
 22. Rivoisy C, Besse B, Girard N, Lioger B, Viallard JF, Lega JC, Rullier P, Perlat A, Lerouge D, Clement-Duchene C, Ebbo M, Bosseray A, Godeau B, Lambotte O. Thymic Epithelial Tumor-Associated Cytopenia: A 10-Year Observational Study in France. *J Thorac Oncol*. 2016 Mar;11(3):391-9. (IF 6,6)
 23. Grados A, Ebbo M, Bernit E, Veit V, Mazodier K, Jean R, Coso D, Aurrant-Schleinitz T, Broussais F, Bouabdallah R, Gravis G, Goncalves A, Giovaninni M, Sève P, Chetaille B, Gavet-Bongo F, Weitten T, Pavic M, Harlé JR, Schleinitz N. Sarcoidosis Occurring After Solid Cancer: A Nonfortuitous Association: Report of 12 Cases and Review of the Literature. *Medicine (Baltimore)*. 2015 Jul;94(28):e928. (IF 1,21)
 24. Seguier J, Guillaume-Jugnot P, Ebbo M, Daniel L, Jourde-Chiche N, Burtey S, Bernit E, Thomas P, Harlé JR, Schleinitz N. [Thymic disease associated with nephrotic syndrome: a new case with membranous nephropathy and literature review]. *Rev Med Interne*. 2015 Jul;36(7):487-90. (IF 0,91)
 25. Colavolpe C, Ebbo M, Trousse D, Khibri H, Franques J, Chetaille B, Coso D, Ouvrier MJ, Gastaud L, Guedj E, Schleinitz N. FDG-PET/CT is a pivotal imaging modality to diagnose rare intravascular large B-cell lymphoma: case report and review of literature. *Hematol Oncol*. 2015 Jun;33(2):99-109. (IF 3,49)
 26. Grados A, Ebbo M, Jean E, Bernit E, Harlé JR, Schleinitz N. [IgG4-related disease treatment in 2014: Update and literature review]. *Rev Med Interne*. 2015 Jun;36(6):395-404. (IF 0,91)
 27. Jachiet M, Flageul B, Deroux A, Le Quellec A, Maurier F, Cordoliani F, Godmer P, Abasq C, Astudillo L, Belenotti P, Bessis D, Bigot A, Doutre MS, Ebbo M, Guichard I, Hachulla E, Héron E, Jeudy G, Jourde-Chiche N, Jullien D, Lavigne C, Machet L, Macher MA, Martel C, Melboucy-Belkhir S, Morice C, Petit A, Simorre B, Zenone T, Bouillet L, Bagot M, Frémeaux-Bacchi V, Guillevin L, Mouthon L, Dupin N, Aractingi S, Terrier B; French Vasculitis Study Group. The clinical spectrum and therapeutic management of hypocomplementemic urticarial vasculitis: data from a French nationwide study of fifty-seven patients. *Arthritis Rheumatol*. 2015 Feb;67(2):527-34. (IF 6,01)

28. Khellaf M, Charles-Nelson A, Fain O, Terriou L, Viallard JF, Cheze S, Graveleau J, Slama B, Audia S, Ebbo M, Le Guenno G, Cliquennois M, Salles G, Bonmati C, Teillet F, Galicier L, Hot A, Lambotte O, Lefrère F, Sacko S, Kengue DK, Bierling P, Roudot-Thoraval F, Michel M, Godeau B. Safety and efficacy of rituximab in adult immune thrombocytopenia: results from a prospective registry including 248 patients. *Blood*. 2014 Nov 20;124(22):3228-36. (IF 10,45)
29. Salaun E, Bartoli MA, Soler R, Khibri H, Ebbo M, Bernit E, Flavian A, Harlé JR, Magnan PE, Sarlon-Bartoli G. Severe symptomatic stenosis of visceral and renal arteries leading primary antiphospholipid syndrome diagnosis. *Ann Vasc Surg*. 2014 Oct;28(7):1796. (IF 1,17)
30. Jean E, Ebbo M, Valleix S, Benarous L, Heyries L, Grados A, Bernit E, Gateau G, Papo T, Granel B, Daniel L, Harlé JR, Schleinitz N. A new family with hereditary lysozyme amyloidosis with gastritis and inflammatory bowel disease as prevailing symptoms. *BMC Gastroenterol*. 2014 Sep 13;14:159. (IF 2,37)
31. Mahévas M, Fain O, Ebbo M, Roudot-Thoraval F, Limal N, Khellaf M, Schleinitz N, Bierling P, Languille L, Godeau B, Michel M. The temporary use of thrombopoietin-receptor agonists may induce a prolonged remission in adult chronic immune thrombocytopenia. Results of a French observational study. *Br J Haematol*. 2014 Jun;165(6):865-9. (IF 4,71)
32. Colavolpe C, Ebbo M, Trousse D, Khibri H, Franques J, Chetaille B, Coso D, Ouvrier MJ, Gastaud L, Guedj E, Schleinitz N. FDG-PET/CT is a pivotal imaging modality to diagnose rare intravascular large B-cell lymphoma : case report and review of literature. *Hematological Oncology* 2014. (IF 3,49)
33. Ebbo M, Grados A, Guedj E, Colavolpe C, Zaidan M, Masseur A, Gobert D, Bernard F, Berthelot JM, Morel N, Lifermann F, Palat S, Haroche J, Mariette X, Godeau B, Michel M, Bernit E, Costedoat-Chalumeau N, Papo T, Hamidou M, Harlé JR, Schleinitz N. 18F-FDG PET/CT for staging and evaluation of treatment response in IgG4-related disease: a retrospective multicenter study. *Arthritis Care and Research (Hoboken)* 2014;66(1):86-96. (IF 4,71)
34. Daumas A, Rossi P, Bernard-Guervilly F, Francès Y, Berbis J, Durand JM, Kaplanski G, Ebbo M, Harlé JR, Weiller PJ, Serratrice J, Disdier P, Gayet S, Villani P, Granel B. [Clinical, laboratory, radiological features, and outcome in 26 patients with aortic involvement amongst a case series of 63 patients with giant cell arteritis.]<<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/gate1.inist.fr/pubmed/23906779>> *Revue de Médecine Interne* 2014;35(1):4-15. (IF 1,07)
35. Grados A, Ebbo M, Boucraut J, Vély F, Aucouturier P, Rigolet A, Terrier B, Saadoun D, Ghillani-Dalbin P, Costedoat-Chalumeau N, Harlé JR, Schleinitz N. Serum immunoglobulin free light chain assessment in IgG4-related disease. *International Journal of Rheumatology* 2013:426759.
36. Mahevas M, Ebbo M, Audia S, Bonnotte B, Schleinitz N, Durand JM, Chiche L, Khellaf M, Bierling P, Roudot-Thoraval F, Godeau B, Michel M. Efficacy and safety of Rituximab given at 1,000 mg on days 1 and 15 compared to the standard regimen to treat adult immune thrombocytopenia. *American Journal of Hematology* 2013;88(10):858-61. (IF 3,48)

37. Chiche L, Mancini J, Arlet JB; BDOSE study investigators. Indications for cobalamin level assessment in departments of internal medicine: a prospective practice survey.<<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23708236>> Postgraduate Medical Journal 2013;89(1056):560-5. (IF 1,55)
38. Ebbo M, Chagnaud C, Figarella-Branger D, Legall S, Harle JR, Schleinitz N. Antisynthetase syndrome presenting as peripheral limb fasciitis. Joint Bone Spine 2013;80(5):528-30. (IF 3,22)
39. Droz N, Gilardin L, Cacoub P, Berenbaum F, Wendling D, Godeau B, Piette AM, Dernis E, Ebbo M, Fautrel B, Guenno GL, Mekinian A, Bernard-Chabert B, Costedoat-Chalumeau N, Descloux E, Michot JM, Radenne S, Rigolet A, Rivière S, Yvin JL, Thibault V, Thabut D, Pol S, Guillevin L, Mouthon L, Terrier B. Kinetic profiles and management of hepatitis B virus reactivation in patients with immune-mediated inflammatory diseases.<<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23436730>> Arthritis Care and Research (Hoboken) 2013;65(09):1504-14. (IF 4,04)
40. Poisnel E, Ebbo M, Berda-Haddad Y, Faucher B, Bernit E, Piarroux R, Harlé JR, Schleinitz N. Babesiosis caused by Babesia microti : an unusual travel-related disease associated with hemophagocytosis. BMC Infectious disease 2013;13:99. (IF 2,56)
41. Mahévas M, Patin P, Huetz F, Descatoire M, Cagnard N, Bole-Feysot C, Le Gallou S, Khellaf M, Fain O, Boutboul D, Galicier L, Ebbo M, Lambotte O, Hamidou M, Bierling P, Godeau B, Michel M, Weill JC, Reynaud CA. B cell depletion in immune thrombocytopenia reveals splenic long-lived plasma cells.<<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23241960>> Journal of Clinical Investigation 2013;123(1):432-42. (IF 13,77)

Dr Bénédicte GABORIT

1. Vincentelli C, Maraninchi M, Valéro R, Béliard S, Maurice F, Emungania O, Berthet B, Lombard E, Dutour A, Gaborit B, Courbiere B. One-year impact of bariatric surgery on serum anti-Mullerian-hormone levels in severely obese women. J Assist Reprod Genet. 2018 May 12. doi: 10.1007/s10815-018-1196-3. [Epub ahead of print]
2. Gaborit B, Moulin PA, Bege T, Boullu S, Vincentelli C, Emungania O, Morange PE, Berdah S, Salem JE, Dutour A, Frere C. Lean body weight is the best scale for venous thromboprophylaxis algorithm in severely obese patients undergoing bariatric surgery. Pharmacol Res. 2018 Feb 13. pii: S1043-6618(17)31367-1. doi: 10.1016/j.phrs.2018.02.012. [Epub ahead of print] (IF=4.5)
3. Marie L, Nacache R, Scemama U, Chatta I, Gaborit B, Berdah SV, Moutardier V, Chaumoitre K, Bège T. Preoperative Prediction of Small Bowel Length Using CT Scan and Tridimensional Reconstructions: a New Tool in Bariatric Surgery? Obes Surg. 2018 Jan 29. doi: 10.1007/s11695-017-3021-y. (IF=4.2)
4. Gaborit B, Aron-Wisnewsky J, Salem JE, Bege T, Frere C. Pharmacologic Venous Thromboprophylaxis After Bariatric Surgery: Burning Questions Regarding Doses, Duration, and Strategy. (Letter) Ann Surg, 2017 doi: 10.1097/SLA.0000000000002536 (IF=8.6)

5. Gaborit B, Dutour A. Looking beyond ectopic fat amount: a SMART method to quantify epicardial adipose tissue density. (Editorial) *Eur J Prev Cardiol*, 2017 Apr;24(6):657-659. doi: 10.1177/2047487317689976. (IF=3.36)
6. Gaborit B, Sengenès C, Ancel P, Jacquier A, Dutour A. Role of epicardial adipose tissue in health and disease: a matter of fat? (Systematic Review) *Comprehensive Physiology*, 2017 Jun 18;7(3):1051-1082. doi: 10.1002/cphy.c160034. (IF=6.36)
7. Gaborit B, Dutour A. Ectopic fat deposition and diabetes mellitus (Letter) *J Am Coll Cardiol*. 2016 Dec 13;68(23):2594-2595. doi: 10.1016/j.jacc.2016.07.788. (IF=17.7)
8. Moulin PA, Dutour A, Ancel P, Morange PE, Bege T, Ziegler O, Berdah S, Frère C, Gaborit B., Perioperative thromboprophylaxis in severely obese patients undergoing bariatric surgery: insights from a French national survey. *Surg Obes Relat Dis*. 2016 Sep 1. pii: S1550-7289(16)30680-3. doi: 10.1016/j.soard.2016.08.497. (IF=4.07)
9. Gaborit B, Darmon P, Ancel P, Dutour A. Liraglutide for patients with non-alcoholic steatohepatitis. (Letter) *Lancet*. 2016 Jun 11;387(10036):2378-9. doi: 10.1016/S0140-6736(16)30734-6. (IF=46.12)
10. Galant D, Gaborit B, Desgrouas C, Abdesselam I, Bernard M, Levy N, Merono F, Coirault C, Roll P, Lagarde A, Bonello-Palot N, Bourgeois P, Dutour A, Badens C. A Heterozygous ZMPSTE24 Mutation Associated with Severe Metabolic Syndrome, Ectopic Fat Accumulation, and Dilated Cardiomyopathy. *Cells*. 2016 Apr 25;5(2). pii: E21. doi: 10.3390/cells5020021.
11. Dutour A, Abdesselam I, Ancel P, Kober F, Mrad G, Darmon P, Ronsin O, Pradel V, Lesavre N, Martin JC, Jacquier A, Lefur Y, Bernard M, Gaborit B. Exenatide decreases Liver fat content and Epicardial Adipose Tissue in Patients with obesity and Type 2 Diabetes: A prospective randomised clinical trial using Magnetic Resonance Imaging and Spectroscopy. *Diabetes Obes Metab*. 2016 Apr 23. doi: 10.1111/dom.12680. (IF=6.36)
12. Abdesselam I, Dutour A, Kober F, Ancel P, Bege T, Darmon P, Lesavre N, Bernard M, Gaborit B. Time Course of Change in Ectopic Fat Stores After Bariatric Surgery. (Letter) *J Am Coll Cardiol*. 2016 Jan 5;67(1):117-9. (IF=16.5)
13. Abdesselam I, Pepino P, Troalen T, Macia M, Ancel P, Masi B, Fourny N, Gaborit B, Giannesini B, Kober F, Dutour A, Bernard M. Time course of cardiometabolic alterations in a high fat high sucrose diet mice model and improvement after GLP-1 analog treatment using multimodal magnetic resonance. *Journal of Cardiovascular Magnetic Resonance* 2015 Nov 6;17:95. doi: 10.1186/s12968-015-0198-x. (IF=4.7)
14. Gaborit B, Venteclef N, Ancel P, Pelloux V, Gariboldi V, Leprince P, Amour J, Hatem SN, Jouve E, Dutour A, Clément K. Human epicardial adipose tissue has a specific transcriptomic signature depending on its anatomical peri-atrial, peri-ventricular, or peri-coronary location. *Cardiovasc Res*. 2015 Oct 1;108(1):62-73. (IF=5.9)
15. Gaborit B, Abdesselam I, Kober F, Jacquier A, Ronsin O, Emungania O, Lesavre N, Alessi MC, Martin JC, Bernard M, Dutour A. Ectopic fat storage in the pancreas using 1H-MRS: importance of diabetic status and modulation with bariatric surgery-induced weight loss. *Int J Obes (Lond)*. 2015 Mar;39(3):480-7. (IF=5.2)

16. Yasir M, Angelakis E, Bibi F, Azhar EI, Bachar D, Lagier JC, Gaborit B, Hassan AM, Jiman-Fatani AA, Alshali KZ, Robert C, Dutour A, Raoult D. Comparison of the gut microbiota of people in France and Saudi Arabia. *Nutr Diabetes*. 2015 Apr 27;5:e153. (IF=1.5)
17. Pankert M, Quilici J, Loundou AD, Verdier V, Lambert M, Deharo P, Bonnet G, Gaborit B, Morange PE, Valéro R, Dutour A, Bonnet JL, Alessi MC, Cuisset T. Impact of obesity and the metabolic syndrome on response to clopidogrel or prasugrel and bleeding risk in patients treated after coronary stenting. *Am J Cardiol*. 2014 Jan 1;113(1):54-9. (IF=3.8)
18. Gaborit B, Abdesselam I, Dutour A. Epicardial Fat: more than just an "epi" phenomenon? (Review) *Horm Metab Res*. 2013 Dec;45(13):991-1001.(IF=2.17)
19. Gaborit B, Bernard M, Clément K, Dutour A. Reply Slimming the heart with bariatric surgery. (Letter) *Journal of the American College of Cardiology J Am Coll Cardiol*. 2013 Mar 5;61(9):991. (IF=16.5)
20. Aron-Wisnewsky J*, Gaborit B*, Dutour A, Clement K. Gut microbiota and non-alcoholic fatty liver disease: new insights. (Review) *Clin Microbiol Infect*. Apr;19(4):338-48. (IF=4.5) *authors contributed equally to the work
21. Cuisset T, Gaborit B, Dubois N, Quilici J, Loosveld M, Beguin S, Loundou AD, Moro PJ, Morange PE, Alessi MC, Dutour A, Bonnet JL. Platelet reactivity in diabetic patients undergoing coronary stenting for acute coronary syndrome treated with clopidogrel loading dose followed by prasugrel maintenance therapy. *Int J Cardiol*. 2013 Sep 20;168(1):523-8. (IF=7.07)
22. Venteclef N, Guglielmi V, Balse E, Gaborit B, Cotillard A, Atassi F, Amour J, Leprince P, Dutour A, Clement K, Hatem S. Human Epicardial Adipose Tissue Induces Fibrosis of the Atrial Myocardium through the Secretion of Adipo-fibrokinases *Eur Heart J*. 2015 Apr 1;36(13):795-805a (IF=15.2)
23. Grosdidier C, Quilici J, Loosveld M, Camoin L, Moro PJ, Saut N, Gaborit B, Pankert M, Cohen W, Lambert M, Beguin S, Morange PE, Bonnet JL, Alessi MC, Cuisset T. Effect of CYP2C19*2 and *17 Genetic Variants on Platelet Response to Clopidogrel and Prasugrel Maintenance Dose and Relation to Bleeding Complications. *Am J Cardiol*. 2013 Apr 1;111(7):985-90. (IF=3.8)

Pr Stéphanie GENTILE

1. Noel GN, Roch AR, Michelet PM, Boiron LB, Gentile SG, Viudes GV. Impact of the EURO-2016 football cup on emergency department visits related to alcohol and injury. *Eur J Public Health*. 2018 Jun 1;28(3):434-436.
2. Mouelhi Y, Jouve E, Alessandrini M, Pedinielli N, Moal V, Meurette A, Cassuto E, Mourad G, Durrbach A, Dussol B, Gentile S. Factors associated with Health-Related Quality of Life in Kidney Transplant Recipients in France. *BMC Nephrol*. 2018 Apr 27;19(1):99.
3. Jego M, Abcaya J, Ştefan DE, Calvet-Montredon C, Gentile S. Improving Health Care Management in Primary Care for Homeless People: A Literature Review. *Int J Environ Res Public Health*. 2018 Feb 10;15(2). pii: E309.

4. Gautier I, Janiaud P, Rollet N, André N, Tsimaratos M, Cornu C, Malik S, Gentile S, Kassai B. Trends in the number and the quality of trial protocols involving children submitted to a French Institutional Review Board. *BMC Med Res Methodol.* 2017 Aug 23;17(1):130.
5. Mouelhi Y, Alessandrini M, Pauly V, Dussol B, Gentile S. Internet and social network users' profiles in Renal Transplant Recipients in France. *BMC Nephrol.* 2017 Aug 3;18(1):259.
6. Bataille S, Pelletier M, Sallée M, Berland Y, McKay N, Duval A, Gentile S, Mouelhi Y, Brunet P, Burtey S. Indole 3-acetic acid, indoxyl sulfate and paracresyl-sulfate do not influence anemia parameters in hemodialysis patients. *BMC Nephrol.* 2017 Jul 26;18(1):251.
7. Habib A, Durand AC, Brunet P, Duval-Sabatier A, Moranne O, Bataille S, Benhaim L, Bargas É, Gentile S. Factors affecting the choice of peritoneal dialysis: Perspective of patients and nephrologists. *Nephrol Ther.* 2017 Apr;13(2):93-102.
8. Jego M, Grassineau D, Balique H, Loundou A, Sambuc R, Daguzan A, Gentile G, Gentile S. Improving access and continuity of care for homeless people: how could general practitioners effectively contribute? Results from a mixed study. *BMJ Open.* 2016 Nov 30;6(11):e013610.
9. Colson S, Côté J, Gentile S, Hamel V, Sapuppo C, Ramirez-Garcia P, Reynaud R, Lagouanelle-Simeoni MC. An Integrative Review of the Quality and Outcomes of Diabetes Education Programs for Children and Adolescents. *Diabetes Educ.* 2016 Oct;42(5):549-84.
10. Beauger D, Fruit D, Villeneuve C, Laroche ML, Jouve E, Rousseau A, Boyer L, Gentile S. Validation of the psychometrics properties of a French quality of life questionnaire among a cohort of renal transplant recipients less than one year. *Qual Life Res.* 2016 Sep;25(9):2347-59.
11. A Fishman-Bosc, E Leveau, S Crelerot-Klopfenstein, S Gentile, S Colson Clarification de concept: la coordination appliquée au domaine des soins *Revue Francophone Internationale de Recherche Infirmière* 2 (2), 77-86
- 12.
13. Sébastien Colson, David Fonte, José Côté, Murielle De Oliveira, Martine Samper, Assia Khammar, Stéphanie Gentile, Themis Apostolidis, Rachel Reynaud, Marie-Claude Lagouanelle-Simeoni...Évolution du profil sociocognitif et clinique d'adolescents diabétiques de type 1 ayant suivi un programme d'éducation thérapeutique: une étude pilote. *Educ Ther Patient/Ther Patient Educ* 2016; 8(1): 10102
14. Habib A, Durand AC, Brunet P, Delarozière JC, Devictor B, Sambuc R, Gentile S. Comparison of peritoneal dialysis and hemodialysis survival in Provence-Alpes-Côte d'Azur. *Nephrol Ther.* 2016 Jul;12(4):221-8. doi: 10.1016/j.nephro.2016.01.015. Epub 2016 Jun 16. French.
15. Sébille V, Hardouin JB, Giral M, Bonnaud-Antignac A, Tessier P, Papuchon E, Jobert A, Faurel-Paul E, Gentile S, Cassuto E, Morélon E, Rostaing L, Glotz D, Sberro-Soussan R, Foucher Y, Meurette A. Prospective, multicenter, controlled study of quality of life, psychological adjustment process and medical outcomes of patients receiving a preemptive kidney transplant compared to a similar population of recipients after a dialysis period of less than three years—The PreKit-QoL study protocol. *BMC Nephrol.* 2016 Jan 19;17:11.

16. Bonin-Guillaume S, Durand AC, Yahy F, Curiel-Berruyer M, Lacroix O, Cretel E, Alazia M, Sambuc R, Gentile S. Predictive factors for early unplanned rehospitalization of older adults after an ED visit: role of the caregiver burden. *Aging Clin Exp Res*. 2015 Dec;27(6):883-91.
17. Beauger D, Gentile S, Jacquelinet C, Dussol B, Briançon S. Comparison of two national quality of life surveys for patients with end stage renal disease between 2005-2007 and 2011: indicators slightly decreased. *Nephrol Ther*. 2015 Apr;11(2):88-96. doi: 10.1016/j.nephro.2014.10.003. Epub 2014 Nov 4. French.
18. Colson S, Gentile S, Côté J, Lagouanelle-Simeoni MC. Paediatric specificities of the concept of therapeutic patient education: review of the literature from 1998 to 2012. *Sante Publique*. 2014 May-Jun;26(3):283-95. Review.
19. Beauger D, Gentile S, Jouve E, Dussol B, Jacquelinet C, Briançon S. Analysis, evaluation and adaptation of the ReTransQoL: a specific quality of life questionnaire for renal transplant recipients. *Health Qual Life Outcomes*. 2013 Aug 30;11:148.

Pr Laurent GREILLIER

1. Couraud S, Cortot AB, Pivot XB, Touboul C, Lhomel C, Blay JY, Eisinger F, Viguier J, Morère JF, Greillier L. Beliefs and behavior regarding e-cigarettes in a large cross-sectional survey. *Prev Med Rep*. 2018 Apr 18;10:332-336. doi: 10.1016/j.pmedr.2018.04.009.
2. Locher C, Pourel N, Le Caer H, Berard H, Auliac JB, Monnet I, Descourt R, Vergnenègre A, Lafay IM, Greillier L, Chouaïd C. Impact of a comprehensive geriatric assessment to manage elderly patients with locally advanced non-small-cell lung cancers: An open phase II study using concurrent cisplatin-oral vinorelbine and radiotherapy (GFPC 08-06). *Lung Cancer*. 2018 Jul;121:25-29. doi: 10.1016/j.lungcan.2018.04.017.
3. Tomasini P, Greillier L, Boyer A, Jeanson A, Barlesi F. Durvalumab after chemoradiotherapy in stage III non-small cell lung cancer. *J Thorac Dis*. 2018 Apr;10(Suppl 9):S1032-S1036. doi: 10.21037/jtd.2018.04.61.
4. Gregorc V, Gaafar RM, Favaretto A, Grossi F, Jassem J, Polychronis A, Bidoli P, Tiseo M, Shah R, Taylor P, Novello S, Muzio A, Bearz A, Greillier L, Fontana F, Salini G, Lambiase A, O'Brien M. NGR-hTNF in combination with best investigator choice in previously treated malignant pleural mesothelioma (NGR015): a randomised, double-blind, placebo-controlled phase 3 trial. *Lancet Oncol*. 2018 May 9. pii: S1470-2045(18)30193-1. doi: 10.1016/S1470-2045(18)30193-1.
5. Boyer A, Pasquier E, Tomasini P, Ciccolini J, Greillier L, Andre N, Barlesi F, Mascaux C. Drug repurposing in malignant pleural mesothelioma: a breath of fresh air? *Eur Respir Rev*. 2018 Mar 14;27(147). pii: 170098. doi: 10.1183/16000617.0098-2017.
6. Greillier L, Cortot AB, Viguier J, Brignoli-Guibaudet L, Lhomel C, Eisinger F, Morère JF, Couraud S. Perception of Lung Cancer Risk: Impact of Smoking Status and Nicotine Dependence. *Curr Oncol Rep*. 2018 Mar 5;20(Suppl 1):18. doi: 10.1007/s11912-017-0650-1.

7. Corre R, Gervais R, Guisier F, Tassy L, Vinas F, Lamy R, Fraboulet G, Greillier L, Doubre H, Descourt R, Chouaid C, Auliac JB. Octogenarians with EGFR-mutated non-small cell lung cancer treated by tyrosine-kinase inhibitor: a multicentric real-world study assessing tolerance and efficacy (OCTOMUT study). *Oncotarget*. 2018 Jan 2;9(9):8253-8262. doi: 10.18632/oncotarget.23836.
8. Levy A, Faivre-Finn C, Hasan B, De Maio E, Berghoff AS, Girard N, Greillier L, Lantuéjoul S, O'Brien M, Reck M, Dingemans AC, Novello S, Berghmans T, Besse B, Hendriks L; Young Investigators EORTC Lung Cancer Group (YI EORTC LCG). Diversity of brain metastases screening and management in non-small cell lung cancer in Europe: Results of the European Organisation for Research and Treatment of Cancer Lung Cancer Group survey. *Eur J Cancer*. 2018 Apr;93:37-46. doi: 10.1016/j.ejca.2018.01.067.
9. Renault L, Perrot E, Pradat E, Bartoli C, Greillier L, Remacle-Bonnet A, Telmon N, Mazières J, Molinier L, Couraud S. Concerns About Lung Cancer Among Prisoners. *Lung*. 2018 Feb;196(1):115-124. doi: 10.1007/s00408-017-0066-6.
10. Mascaux C, Tomasini P, Greillier L, Barlesi F. Personalised medicine for nonsmall cell lung cancer. *Eur Respir Rev*. 2017 Nov 15;26(146). pii: 170066. doi: 10.1183/16000617.0066-2017.
11. Capelle H, Tummino C, Greillier L, Gouitaa M, Birnbaum J, Ausias N, Barlesi F, Montana M. Retrospective study of hypersensitivity reactions to chemotherapeutic agents in a thoracic oncology service. *J Clin Pharm Ther*. 2018 Jun;43(3):320-326. doi: 10.1111/jcpt.12645.
12. Grosso F, Steele N, Novello S, Nowak AK, Popat S, Greillier L, John T, Leighl NB, Reck M, Taylor P, Planchard D, Sørensen JB, Socinski MA, von Wangenheim U, Loembé AB, Barrueco J, Morsli N, Scagliotti G. Nintedanib Plus Pemetrexed/Cisplatin in Patients With Malignant Pleural Mesothelioma: Phase II Results From the Randomized, Placebo-Controlled LUME-Meso Trial. *J Clin Oncol*. 2017 Nov 1;35(31):3591-3600. doi: 10.1200/JCO.2017.72.9012.
13. Baize N, Monnet I, Greillier L, Quere G, Kerjouan M, Janicot H, Vergnenegre A, Auliac JB, Chouaid C. Second-line treatments of small-cell lung cancers. *Expert Rev Anticancer Ther*. 2017 Nov;17(11):1033-1043. doi: 10.1080/14737140.2017.1372198.
14. Guinde J, Carron R, Tomasini P, Greillier L, Régis J, Barlesi F. Bevacizumab Plus Radiosurgery for Nonsquamous Non-Small Cell Lung Cancer Patients with Brain Metastases: Safe Combination? *World Neurosurg*. 2017 Nov;107:1047.e1-1047.e4. doi: 10.1016/j.wneu.2017.07.185.
15. Barlesi F, Imbs DC, Tomasini P, Greillier L, Galloux M, Testot-Ferry A, Garcia M, Elharrar X, Pelletier A, André N, Mascaux C, Lacarelle B, Cheikh RE, Serre R, Ciccolini J, Barbolosi D. Mathematical modeling for Phase I cancer trials: A study of metronomic vinorelbine for advanced non-small cell lung cancer (NSCLC) and mesothelioma patients. *Oncotarget*. 2017 Jul 18;8(29):47161-47166. doi: 10.18632/oncotarget.17562.
16. Bahleda R, Grilley-Olson JE, Govindan R, Barlesi F, Greillier L, Perol M, Ray-Coquard I, Strumberg D, Schultheis B, Dy GK, Zalcman G, Weiss GJ, Walter AO, Kornacker M, Rajagopalan P, Henderson D, Nogai H, Ocker M, Soria JC. Phase I dose-escalation studies of

- roniciclib, a pan-cyclin-dependent kinase inhibitor, in advanced malignancies. *Br J Cancer*. 2017 Jun 6;116(12):1505-1512. doi: 10.1038/bjc.2017.92.
17. Créteil-Durand E, Nouguerède E, Le Caer H, Rousseau F, Retornaz F, Guillem O, Couderc AL, Greillier L, Norguet E, Cécile M, Boulahssass R, Le Caer F, Tournier S, Butaud C, Guillet P, Nahon S, Poudens L, Kirscher S, Loubière S, Diaz N, Dhorne J, Auquier P, Baumstarck K. PREDOMOS study, impact of a social intervention program for socially isolated elderly cancer patients: study protocol for a randomized controlled trial. *Trials*. 2017 Apr 12;18(1):174. doi: 10.1186/s13063-017-1894-7.
 18. Eisinger F, Pivot X, Greillier L, Couraud S, Cortot AB, Touboul C, Lhomel C, Blay JY, Morère JF, Viguier J. [Cancer screening in France: 10 years of analysis of behaviours by the EDIFICE surveys]. *Bull Cancer*. 2017 Mar;104(3):258-266. doi: 10.1016/j.bulcan.2016.12.002.
 19. Tomasini P, Serdjebi C, Khobta N, Metellus P, Ouafik L, Nanni I, Greillier L, Loundou A, Fina F, Mascaux C, Barlesi F. EGFR and KRAS Mutations Predict the Incidence and Outcome of Brain Metastases in Non-Small Cell Lung Cancer. *Int J Mol Sci*. 2016 Dec 18;17(12). pii: E2132. doi: 10.3390/ijms17122132.
 20. Remon J, Girard N, Mazieres J, Dansin E, Pichon E, Greillier L, Dubos C, Lindsay CR, Besse B. Erratum to "Sunitinib in patients with advanced thymic malignancies: cohort from the French RYTHMIC network" [*Lung Cancer*, 97 (July 2016), 99-104]. *Lung Cancer*. 2016 Nov;101:146. doi: 10.1016/j.lungcan.2016.09.014.
 21. Tomasini P, Garcia ME, Greillier L, Paladino C, Sebag F, Barlesi F. Adrenal surgery for oligometastatic tumors improves survival in selected cases. *J Visc Surg*. 2017 Apr;154(2):87-91. doi: 10.1016/j.jvisc.2016.08.007.
 22. Proux A, Greillier L, Barlesi F, Tomasini P. [Lung neuroendocrine large-cell carcinoma in young women - An unusual presentation]. *Rev Mal Respir*. 2017 Jan;34(1):53-56. doi: 10.1016/j.rmr.2016.05.010.
 23. Proux A, Greillier L, Barlesi F, Tomasini P. [Lung neuroendocrine large cell carcinoma in young women. An unusual presentation]. *Rev Mal Respir*. 2017 Sep;34(7):774-777. doi: 10.1016/j.rmr.2016.06.001.
 24. Greillier L, Tomasini P, Barlesi F. Bevacizumab in the treatment of nonsquamous non-small cell lung cancer: clinical trial evidence and experience. *Ther Adv Respir Dis*. 2016 Oct;10(5):485-91. doi: 10.1177/1753465816652083.
 25. Tomasini P, Barlesi F, Mascaux C, Greillier L. Pemetrexed for advanced stage nonsquamous non-small cell lung cancer: latest evidence about its extended use and outcomes. *Ther Adv Med Oncol*. 2016 May;8(3):198-208. doi: 10.1177/1758834016644155.
 26. Remon J, Girard N, Mazieres J, Dansin E, Pichon E, Greillier L, Dubos C, Lindsay CR, Besse B. Sunitinib in patients with advanced thymic malignancies: Cohort from the French RYTHMIC network. *Lung Cancer*. 2016 Jul;97:99-104. doi: 10.1016/j.lungcan.2016.04.024.
 27. Fournier C, Greillier L, Fina F, Secq V, Nanni-Metellus I, Loundou A, Garcia S, Ouafik L, Tomasini P, Barlesi F. [Oncogenic drivers in daily practice improve overall survival in patients

- with lung adenocarcinoma]. *Rev Mal Respir.* 2016 Nov;33(9):751-756. doi: 10.1016/j.rmr.2015.12.009.
28. Corre R, Greillier L, Le Caër H, Audigier-Valette C, Baize N, Bérard H, Falchero L, Monnet I, Dansin E, Vergnenègre A, Marcq M, Decroisette C, Auliac JB, Bota S, Lamy R, Massuti B, Dujon C, Pérol M, Daurès JP, Descourt R, Léna H, Plassot C, Chouaid C. Use of a Comprehensive Geriatric Assessment for the Management of Elderly Patients With Advanced Non-Small-Cell Lung Cancer: The Phase III Randomized ESOGIA-GFPC-GECP 08-02 Study. *J Clin Oncol.* 2016 May 1;34(13):1476-83. doi: 10.1200/JCO.2015.63.5839.
29. Greillier L, Tounsi A, Berenguer-Daizé C, Dussault N, Delfino C, Benyahia Z, Cayol M, Mabrouk K, Garcia S, Martin PM, Barlesi F, Ouafik L. Functional Analysis of the Adrenomedullin Pathway in Malignant Pleural Mesothelioma. *J Thorac Oncol.* 2016 Jan;11(1):94-107. doi: 10.1016/j.jtho.2015.09.004. PubMed PMID: 26762744.
30. Zalcman G, Mazieres J, Margery J, Greillier L, Audigier-Valette C, Moro-Sibilot D, Molinier O, Corre R, Monnet I, Gounant V, Rivière F, Janicot H, Gervais R, Locher C, Milleron B, Tran Q, Lebitasy MP, Morin F, Creveuil C, Parienti JJ, Scherpereel A; French Cooperative Thoracic Intergroup (IFCT). Bevacizumab for newly diagnosed pleural mesothelioma in the Mesothelioma Avastin Cisplatin Pemetrexed Study (MAPS): a randomised, controlled, open-label, phase 3 trial. *Lancet.* 2016 Apr 2;387(10026):1405-1414. doi: 10.1016/S0140-6736(15)01238-6.
31. Raynaud C, Greillier L, Mazieres J, Monnet I, Mastroianni B, Robinet G, Fraboulet G, Dixmier A, Berard H, Lamy R, Letreut J, Lena H, Oliviero G, Botta S, Vergnenegre A, Borget I, Chouaid C. Management of malignant pleural mesothelioma: a French multicenter retrospective study (GFPC 0802 study). *BMC Cancer.* 2015 Nov 6;15:857. doi: 10.1186/s12885-015-1881-x.
32. Greillier L, Tomasini P, Barlesi F. Necitumumab for non-small cell lung cancer. *Expert Opin Biol Ther.* 2015;15(8):1231-9. doi: 10.1517/14712598.2015.1055243.
33. Serraille A, Barazzutti H, Greillier L, Barlesi F. [Atypical metastatic breast localization in lung cancer]. *Rev Mal Respir.* 2015 Nov;32(9):953-5. doi: 10.1016/j.rmr.2015.05.001.
34. Boyer A, Greillier L, Barazzutti H, Tomasini P, Barlesi F. [Ipilimumab and metastatic lung cancer: Can we change the natural history of the disease?]. *Rev Mal Respir.* 2015 Nov;32(9):949-52. doi: 10.1016/j.rmr.2014.12.006.
35. Garcia ME, Tomasini P, Thomas P, Greillier L, Barlesi F. Tumor relapse after thoracic surgery? *J Thorac Oncol.* 2015 Feb;10(2):397-8. doi: 10.1097/JTO.0000000000000333.
36. Borget I, Pérol M, Pérol D, Lavolé A, Greillier L, Dô P, Westeel V, Crequit J, Léna H, Monnet I, Le Caer H, Fournel P, Falchero L, Poudenx M, Vaylet F, Chabaud S, Vergnenegre A, Zalcman G, Chouaid C; IFCT-GFPC investigators. Cost-utility analysis of maintenance therapy with gemcitabine or erlotinib vs observation with predefined second-line treatment after cisplatin-gemcitabine induction chemotherapy for advanced NSCLC: IFCT-GFPC 0502-Eco phase III study. *BMC Cancer.* 2014 Dec 15;14:953. doi: 10.1186/1471-2407-14-953.
37. Hasan B, Greillier L, Pallis A, Menis J, Gaafar R, Sylvester R, Fennell DA, Baas P, Surmont V, Van Meerbeek JP, O'brien ME. Progression free survival rate at 9 and 18 weeks predict overall

survival in patients with malignant pleural mesothelioma: an individual patient pooled analysis of 10 European Organisation for Research and Treatment of Cancer Lung Cancer Group studies and an independent study validation. *Eur J Cancer*. 2014 Nov;50(16):2771-82. doi: 10.1016/j.ejca.2014.07.020.

38. Auliac JB, Chouaid C, Greillier L, Monnet I, Le Caer H, Falchero L, Corre R, Descourt R, Bota S, Berard H, Schott R, Bizieux A, Fournel P, Labrunie A, Marin B, Vergnenegre A; GFPC team. Randomized open-label non-comparative multicenter phase II trial of sequential erlotinib and docetaxel versus docetaxel alone in patients with non-small-cell lung cancer after failure of first-line chemotherapy: GFPC 10.02 study. *Lung Cancer*. 2014 Sep;85(3):415-9. doi: 10.1016/j.lungcan.2014.07.006.
39. Couraud S, Greillier L, Milleron B; IFCT Lung Cancer Screening Group. Estimating overdiagnosis in lung cancer screening. *JAMA Intern Med*. 2014 Jul;174(7):1197. doi: 10.1001/jamainternmed.2014.1532.
40. Girard N, Gounant V, Mennecier B, Greillier L, Cortot AB, Couraud S, Besse B, Brouchet L, Castelnau O, Ferretti GR, Frappé P, Khalil A, Lefebure P, Laurent F, Liebart S, Margery J, Molinier O, Quoix E, Revel MP, Stach B, Souquet PJ, Thomas P, Trédaniel J, Lemarié E, Zalcman G, Barlési F, Milleron B; groupe de travail multidisciplinaire de l'Intergroupe francophone de cancérologie thoracique, de la Société d'imagerie thoracique et du Groupe d'oncologie de langue française. [Individual lung cancer screening in practice. Perspectives on the propositions from the multidisciplinary group of the Intergroupe francophone de cancérologie thoracique, the Société d'imagerie thoracique and the Groupe d'oncologie de langue française]. *Rev Mal Respir*. 2014 Jan;31(1):91-103. doi: 10.1016/j.rmr.2013.10.641.
41. Barlesi F, Tomasini P, Fina F, Secq V, Greillier L, Nanni-Metellus I, Garcia S, Ouafik L. [Regional molecular genetics centers in thoracic oncology: what and who should be tested?]. *Bull Cancer*. 2013 Jul-Aug;100(7-8):737-41. doi: 10.1684/bdc.2013.1774.
42. Tomasini P, Greillier L, Khobta N, Barlesi F. The place of pemetrexed in the management of non-small-cell lung cancer patients. *Expert Rev Anticancer Ther*. 2013 Mar;13(3):257-66. doi: 10.1586/era.12.171.
43. Couraud S, Barlési F, Lemarié E, Zalcman G, Milleron B; pour le groupe de travail IFCT/GOLF sur le dépistage du cancer broncho-pulmonaire. [From the NLST randomized trial to the clinic: how should we implement individual lung cancer screening in clinical practice?]. *Rev Mal Respir*. 2013 Jan;30(1):15-7. doi: 10.1016/j.rmr.2012.10.021.
44. Couraud S, Cortot AB, Greillier L, Gounant V, Mennecier B, Girard N, Besse B, Brouchet L, Castelnau O, Frappé P, Ferretti GR, Guittet L, Khalil A, Lefebure P, Laurent F, Liebart S, Molinier O, Quoix E, Revel MP, Stach B, Souquet PJ, Thomas P, Trédaniel J, Lemarié E, Zalcman G, Barlési F, Milleron B; French lung cancer screening statement taskforce; groupe d'Oncologie de langue française. From randomized trials to the clinic: is it time to implement individual lung-cancer screening in clinical practice? A multidisciplinary statement from French experts on behalf of the French intergroup (IFCT) and the groupe d'Oncologie de langue française (GOLF). *Ann Oncol*. 2013 Mar;24(3):586-97. doi: 10.1093/annonc/mds476.

1. Gaubert M, Marlinge M, Kerbaul F, Resseguier N, Laine M, Caëtellza J, Cordier C, Colomb B, Kipson N, Thuny F, Mottola G, Fenouillet E, Ruf J, Pagnelli F, Guieu R, Bonello L. Adenosine plasma level and A2A receptor expression in patients with cardiogenic shock Crit Care (in press).
2. Deharo JC, Brignole M, Guieu R. Adenosine hypersensitivity and atrioventricular block. *Herzschrittmacherther Elektrophysiol.* 2018 May 29.
3. Lagier D, Nee L, Guieu R, Kerbaul F, Fenouillet E, Roux N, Giorgi R, Theron A, Grisoli D, Gariboldi V, Collart F, Bruder N, Velly L, Guidon C. Peri-operative oral caffeine does not prevent postoperative atrial fibrillation after heart valve surgery with cardiopulmonary bypass: A randomised controlled clinical trial. *Eur J Anaesthesiol.* 2018 Apr 26.
4. Paganelli F, Resseguier N, Marlinge M, Laine M, Malergue F, Kipson N, Armangau P, Pezzoli N, Kerbaul F, Bonello L, Mottola G, Fenouillet E, Guieu R, Ruf J. Specific Pharmacological Profile of A(2A) Adenosine Receptor Predicts Reduced Fractional Flow Reserve in Patients With Suspected Coronary Artery Disease. *J Am Heart Assoc.* 2018 Apr 13;7(8):21-27.
5. Gaubert M, Marlinge M, Alessandrini M, Laine M, Bonello L, Fromonot J, Cautela J, Thuny F, Barraud J, Mottola G, Rossi P, Fenouillet E, Ruf J, Guieu R, Paganelli F. Uric acid levels are associated with endothelial dysfunction and severity of coronary atherosclerosis during a first episode of acute coronary syndrome. *Purinergic Signal.* 2018 Jun;14(2):191-199.
6. Maatoug R, Jebali J, Guieu R, De Waard M, Kharrat R. BotAF, a new *Buthus occitanus tunetanus* scorpion toxin, produces potent analgesia in rodents. *Toxicon.* 2018 ;149:72-85.
7. Beneton F, Michoud G, Coulange M, Laine N, Ramdani C, Borgnetta M, Breton P, Guieu R, Rostain JC, Trousselard M. Recreational Diving Practice for Stress Management: An Exploratory Trial. *Front Psychol.* 2017;8:2193.
8. Vergier J, Fromonot J, Alvares De Azevedo Macedo A, Godefroy A, Marquant E, Guieu R, Tsimaratos M, Reynaud R. Rapid differential diagnosis of diabetes insipidus in a 7-month-old infant: The copeptin approach. *Arch Pediatr.* 2018 ;25(1):45-47.
9. Mege D, Crescence L, Ouaisi M, Sielezneff I, Guieu R, Dignat-George F, Dubois C, Panicot-Dubois L. Fibrin-bearing microparticles: marker of thrombo-embolic events in pancreatic and colorectal cancers. *Oncotarget.* 2017 ;8:97394-97406.
10. Frere C, Laine M, Lemesle G, Morange PE, Paganelli F, Dignat-George F, Resseguier N, Guieu R, Camoin-Jau L, Bonello L. Antithrombotic efficacy of bivalirudin compared to unfractionated heparin during percutaneous coronary intervention for acute coronary syndrome. *Platelets.* 2017 Nov 27:1-7.
11. Perrin T, Guieu R, Koutbi L, Franceschi F, Hourdain J, Brignole M, Deharo JC. Theophylline as an adjunct to control malignant ventricular arrhythmia associated with early repolarization. *Pacing Clin Electrophysiol.* 2018 May;41(5):444-446.

12. Vairo D, Bruzzese L, Marlinge M, Fuster L, Adjriou N, Kipson N, Brunet P, Cautela J, Jammes Y, Mottola G, Burtey S, Ruf J, Guieu R, Fenouillet E. Towards Addressing the Body Electrolyte Environment via Sweat Analysis: Pilocarpine Iontophoresis Supports Assessment of Plasma Potassium Concentration. *Sci Rep.* 2017;7(1):11801.
13. Gariboldi V, Vairo D, Guieu R, Marlinge M, Ravis E, Lagier D, Mari A, They E, Collart F, Gaudry M, Bonello L, Paganelli F, Condo J, Kipson N, Fenouillet E, Ruf J, Mottola G. Expressions of adenosine A_{2A} receptors in coronary arteries and peripheral blood mononuclear cells are correlated in coronary artery disease patients. *Int J Cardiol.* 2017 Mar 1;230:427-431.
14. Brignole M, Guieu R, Tomaino M, Iori M, Ungar A, Bertolone C, Unterhuber M, Bottoni N, Tesi F, Claude Deharo J. Mechanism of syncope without prodromes with normal heart and normal electrocardiogram. *Heart Rhythm.* 2017 Feb;14(2):234-239.
15. Fenouillet E, Vigouroux A, Steinberg JG, Chagvardieff A, Retornaz F, Guieu R, Jammes Y. Association of biomarkers with health-related quality of life and history of stressors in myalgic encephalomyelitis/chronic fatigue syndrome patients. *J Transl Med.* 2016;14:251.
16. Ben Lassoued A, Fromonot J, Marlinge M, Basset N, Chefrou M, Vairo D, Couillaud J, Lopez L, Cuisset T, Boucraut J, Delmont E, Attarian S, Guieu R. A case of false positive cardiac troponin I in CANOMAD syndrome. *Int J Cardiol.* 2016 Nov 1;222:359-360.
17. Ruf J, Paganelli F, Bonello L, Kipson N, Mottola G, Fromonot J, Condo J, Boussuges A, Bruzzese L, Kerbaul F, Jammes Y, Gariboldi V, Franceschi F, Fenouillet E, Guieu R. Spare Adenosine A_{2a} Receptors Are Associated With Positive Exercise Stress Test In Coronary Artery Disease. *Mol Med.* 2016 19;22.
18. Louge P, Coulange M, Beneton F, Gempp E, Le Pennetier O, Algoud M, Dubourg L, Naibo P, Marlinge M, Michelet P, Vairo D, Kipson N, Kerbaul F, Jammes Y, Jones IM, Steinberg JG, Ruf J, Guieu R, Boussuges A, Fenouillet E. Pathophysiological and diagnostic implications of cardiac biomarkers and antidiuretic hormone release in distinguishing immersion pulmonary edema from decompression sickness. *Medicine (Baltimore).* 2016 Jun;95(26):e4060.
19. Aït Mokhtar O, Gaubert M, Laine M, Bonello L, Guieu R, Cautela J, Peyrol M, Barraud J, Thuny F, Dignat-Georges F, Sabatier F, Fromonot J, Rossi P, Paganelli F. Pleiotropic effects of ticagrelor: Myth or reality? *Arch Cardiovasc Dis.* 2016 ;109(8-9):445-8
20. Million M, Tidjani Alou M, Khelaifia S, Bachar D, Lagier JC, Dione N, Brah S, Hugon P, Lombard V, Armougom F, Fromonot J, Robert C, Michelle C, Diallo A, Fabre A, Guieu R, Sokhna C, Henrissat B, Parola P, Raoult D. Increased Gut Redox and Depletion of Anaerobic and Methanogenic Prokaryotes in Severe Acute Malnutrition. *Sci Rep.* 2016 May 17;6:26051.
21. Fromonot J, Dignat-Georges F, Rossi P, Mottola G, Kipson N, Ruf J, Bonello L, Guieu R, Paganelli F. Ticagrelor Improves Peripheral Arterial Function in Acute Coronary Syndrome Patients: Relationship With Adenosine Plasma Level. *J Am Coll Cardiol.* 2016 ;67(16):1967-8.
22. Bruzzese L, Fenouillet E, Fromonot J, Durand-Gorde JM, Condo J, Kipson N, Mottola G, Deharo P, Guieu R, Ruf J. High homocysteine levels prevent via H₂S the CoCl₂-induced alteration of lymphocyte viability. *J Cell Mol Med.* 2016 ;20:1411-9

23. Fromonot J, Chaumet G, Gavarry O, Rostain JC, Lucciano M, Joulia F, Brignole M, Deharo JC, Guieu R, Boussuges A. Hyperoxia Improves Hemodynamic Status During Head-up Tilt Testing in Healthy Volunteers: A Randomized Study. *Medicine (Baltimore)*. 2016 ;95(8):e2876
24. Faure A, Bruzzese L, Steinberg JG, Jammes Y, Torrents J, Berdah SV, Garnier E, Legris T, Loundou A, Chalopin M, Magalon G, Guieu R, Fenouillet E, Lechevallier E. Effectiveness of pure argon for renal transplant preservation in a preclinical pig model of heterotopic autotransplantation. *J Transl Med*. 2016;14:40.
25. Fromonot J, Deharo P, Bruzzese L, Cuisset T, Quilici J, Bonatti S, Fenouillet E, Mottola G, Ruf J, Guieu R. Adenosine plasma level correlates with homocysteine and uric acid concentrations in patients with coronary artery disease. *Can J Physiol Pharmacol*. 2016 ; 94(3):272-7.
26. Brignole M, Solari D, Iori M, Bottoni N, Guieu R, Deharo JC. Efficacy of theophylline in patients affected by low adenosine syncope. *Heart Rhythm*. 2016;13(5):1151-4.
27. Faure A, Bruzzese L, Steinberg J, Torrents J, Fenouillet E, Berdah S, Guieu R, Lechevallier E. [Not Available]. *Prog Urol*. 2014;24(13):800-1.
28. Gondouin B, Jourde-Chiche N, Sallee M, Dou L, Cerini C, Loundou A, Morange S, Berland Y, Burtey S, Brunet P, Guieu R, Dussol B. Plasma Xanthine Oxidase Activity Is Predictive of Cardiovascular Disease in Patients with Chronic Kidney Disease, Independently of Uric Acid Levels. *Nephron*. 2015;131(3):167-74.
29. Bonello L, Laine M, Camoin-Jau L, Noirot F, Guieu R, Dignat-George F, Paganelli F, Frere C. Onset of optimal P2Y₁₂-ADP receptor blockade after ticagrelor and prasugrel intake in Non-ST elevation acute coronary syndrome. *Thromb Haemost*. 2015;114(4):702-7
30. Jammes Y, Joulia F, Steinberg JG, Ravailhe S, Delpierre S, Condo J, Guieu R, Delliaux S. Endogenous adenosine release is involved in the control of heart rate in rats. *Can J Physiol Pharmacol*. 2015 ;93(8):667-75.
31. Guieu R, Deharo JC, Ruf J, Mottola G, Kipson N, Bruzzese L, Gerolami V, Franceschi F, Ungar A, Tomaino M, Iori M, Brignole M. Adenosine and Clinical Forms of Neurally-Mediated Syncope. *J Am Coll Cardiol*. 2015 Jul 14;66(2):204-5.
32. Brignole M, Deharo JC, Guieu R. Syncope and Idiopathic (Paroxysmal) AV Block. *Cardiol Clin*. 2015 Aug;33(3):441-7.
33. Bonello L, Laine M, Cluzel M, Frere C, Mancini J, Hasan A, Thuny F, Gaubert M, Guieu R, Dignat-George F, Michelet P, Paganelli F, Kerbaul F. Comparison of Ticagrelor Versus Prasugrel to Prevent Periprocedural Myonecrosis in Acute Coronary Syndromes. *Am J Cardiol*. 2015 Aug 1;116(3):339-43.
34. Bruzzese L, Rostain JC, Née L, Condo J, Mottola G, Adjriou N, Mercier L, Berge-Lefranc JL, Fromonot J, Kipson N, Lucciano M, Durand-Gorde JM, Jammes Y, Guieu R, Ruf J, Fenouillet E. Effect of hyperoxic and hyperbaric conditions on the adenosinergic pathway and CD26 expression in rat. *J Appl Physiol (1985)*. 2015;119(2):140-7.
35. Bonello L, Frere C, Cointe S, Laine M, Mancini J, Thuny F, Kerbaul F, Lemesle G, Paganelli F, Guieu R, Arnaud L, Dignat-George F, Sabatier F. Ticagrelor increases endothelial progenitor

- cell level compared to clopidogrel in acute coronary syndromes: A prospective randomized study. *Int J Cardiol.* 2015;187:502-7.
36. Joulia F, Coulange M, Lemaitre F, Desplantes A, Costalat G, Bruzzese L, Franceschi F, Barberon B, Kipson N, Jammes Y, Guieu R. Ischaemia-modified albumin during experimental apnoea. *Can J Physiol Pharmacol.* 2015;93(6):421-6
 37. Ambrosi P, Kreitmann B, Fromonot J, Habib G, Guieu R. Plasma ultrasensitive cardiac troponin during long-term follow-up of heart transplant recipients. *J Card Fail.* 2015 ;21(2):103-7
 38. Guieu R, Kipson N, Ruf J, Fournier N, Laine M, Foucher MC, Fromonot J, Mottola G, Bruzzese L, Boussuges A, Fenouillet E, Bonello L, Paganelli F. Low basal expression of A2A adenosine receptors and increase in adenosine plasma concentration are associated with positive exercise stress testing. *Int J Cardiol.* 2015 ;180:15-7
 39. Ayme K, Gavarry O, Rossi P, Guieu R, Boussuges A. Changes in cardio-vascular function after a single bout of exercise performed on land or in water: a comparative study. *Int J Cardiol.* 2014; 20;176:1377-8.
 40. Joulia F, Coulange M, Desplantes A, Barberon B, Kipson N, Gerolami V, Jammes Y, Kerbaul F, Née L, Fromonot J, Bruzzese L, Michelet P, Boussuges A, Brignole M, Deharo JC, Guieu R. Purinergic profile of fainting divers is different from patients with vasovagal syncope. *Int J Cardiol.* 2014 Jul 1;174(3):741-3.
 41. Bonello L, Kipson N, Mancini J, Frere C, Paganelli F, Dignat-George F, Guieu R. Reply: Adenosine plasma concentration increase by ticagrelor in patients with acute coronary syndrome: no cause for fear in clinical practice. *J Am Coll Cardiol.* 2014 ;63(22):2436-7.
 42. Bruzzese L, Fromonot J, By Y, Durand-Gorde JM, Condo J, Kipson N, Guieu R, Fenouillet E, Ruf J. NF- κ B enhances hypoxia-driven T-cell immunosuppression via upregulation of adenosine A(2A) receptors. *Cell Signal.* 2014 ;26:1060-7.
 43. Bonello L, Laine M, Kipson N, Mancini J, Helal O, Fromonot J, Gariboldi V, Condo J, Thuny F, Frere C, Camoin-Jau L, Paganelli F, Dignat-George F, Guieu R. Ticagrelor increases adenosine plasma concentration in patients with an acute coronary syndrome. *J Am Coll Cardiol.* 2014 Mar 11;63(9):872-7.
 44. Bourgeois C, Douplat M, Guieu R, Pradel V, Fromonot J, Bonnet JL, Alazia M. [Interest of the combination of high-sensitivity troponin and copeptin in diagnosis of non ST elevation myocardial infarction]. *Ann Biol Clin (Paris).* 2013;71(5):545-54.
 45. Joulia F, Coulange M, Lemaitre F, Costalat G, Franceschi F, Gariboldi V, Nee L, Fromonot J, Bruzzese L, Gravier G, Kipson N, Jammes Y, Boussuges A, Brignole M, Deharo JC, Guieu R. Plasma adenosine release is associated with bradycardia and transient loss of consciousness during experimental breath-hold diving. *Int J Cardiol.* 2013 ;168(5):e138-44.
 46. Gravier G, Delliaux S, Ba A, Delpierre S, Guieu R, Jammes Y. Early ventilation-heart rate breakpoint during incremental cycling exercise. *Int J Sports Med.* 2014;35(3):191-8
 47. Gravier G, Delliaux S, Delpierre S, Guieu R, Jammes Y. Inter-individual differences in breathing pattern at high levels of incremental cycling exercise in healthy subjects. *Respir Physiol Neurobiol.* 2013 Oct 1;189(1):59-66.

48. Deharo JC, Guieu R, Mechulan A, Peyrouse E, Kipson N, Ruf J, Gerolami V, Devoto G, Marrè V, Brignole M. Syncope without prodromes in patients with normal heart and normal electrocardiogram: a distinct entity. *J Am Coll Cardiol.* 2013;62(12):1075-1080
49. Jammes Y, Steinberg JG, Olivier M, Brerro-Saby C, Condo J, Ravailhe S, Guieu R, Delliaux S. The mechanisms of the widespread production of phosphorylated HSP25 after fatiguing muscle stimulation. *J Exp Biol.* 2013;216;19:3620-6.
50. Nee L, Giorgi R, Garibaldi V, Bruzzese L, Blayac D, Fromonot J, Kipson N, Bellezza M, Lejeune PJ, Guieu R, Kerbaul F. Ischemia-modified albumin and adenosine plasma concentrations are associated with severe systemic inflammatory response syndrome after cardiopulmonary bypass. *J Crit Care.* 2013;28:747-55.
51. Franceschi F, By Y, Peyrouse E, Fromonot J, Gerolami V, Kipson N, Boussuges A, Brignole M, Fenouillet E, Deharo JC, Ruf J, Guieu R. A2A adenosine receptor function in patients with vasovagal syncope. *Europace.* 2013;15:1328-32.
52. Regaya I, Aidi-Knani S, By Y, Condo J, Gerolami V, Berge-Lefranc JL, Ben Hamida J, Sabatier JM, Fenouillet E, Guieu R, Ruf J. SKCa Channels Blockage Increases the Expression of Adenosine A2A Receptor in Jurkat Human T Cells. *Biores Open Access.* 2013;2:163-8.
53. Gravier G, Steinberg JG, Lejeune PJ, Delliaux S, Guieu R, Jammes Y. Exercise-induced oxidative stress influences the motor control during maximal incremental cycling exercise in healthy humans. *Respir Physiol Neurobiol.* 2013;186(3):265-72.
54. Nee L, Franceschi F, Resseguier N, Gravier G, Giorgi R, Gariboldi V, Collart F, Michelet P, Deharo JC, Guieu R, Kerbaul F. High endogenous adenosine plasma concentration is associated with atrial fibrillation during cardiac surgery with cardiopulmonary bypass. *Int J Cardiol.* 2013;165(1):201-209
55. Dupont J, Fromonot J, Franceschi F, Deharo JC, Boucraut J, Quilici J, Bonnet JL, Monserrat C, Guieu R. A case of false positive troponin elevation: role of the biological laboratory. *Int J Cardiol.* 2013 162(3):e66-7.

Dr Marie-Claude LAGOUANELLE-SIMEONI
--

1. Fonte, D ; Colson, S ; Lagouanelle-Simeoni, MC ; Apostolidis, T, *Psychologie Sociale de la Santé et compétences psychosociales en éducation thérapeutique : des enjeux pour la recherche et pour la pratique, Pratiques Psychologiques* accepté juin 2018
2. Fonte, D ; Lagouanelle-Simeoni, MC ; Apostolidis, T , "Behave like a responsible adult" - Relation between social identity and psychosocial skills at stake in self-management of a chronic disease., *Self and Identity*, 2018, 17, 194-210
3. Averous, P ; Charbonnier, E ; Lagouanelle-Simeoni, MC ; Prosperi, A ; Dany, L , *Illness perceptions and adherence in bipolar disorder: An exploratory study.*, *Compr Psychiatry*, 2018, 80, 109-115
4. Fonte, D ; Lagouanelle-Simeoni, MC ; Apostolidis, T , *Psychosocial skills in therapeutic patient education: Issues for psychologists' practice.* , *Pratiques Psychologiques*, 23, 417-435

5. Fonte, D ; Colson, S ; Côté, J ; Reynaud, R ; Lagouanelle-Simeoni, MC ; Apostolidis, T, Representations and experiences of well-being among diabetic adolescents: Relational, normative, and identity tensions in diabetes self-management., *J Health Psychol*, 2017, , 1359105317712575
6. Girard, V ; Tinland, A ; Bonin, JP ; Olive, F ; Poule, J ; Lancon, C ; Apostolidis, T ; Rowe, M ; Greacen, T ; Simeoni MC , Relevance of a subjective quality of life questionnaire for long-term homeless persons with schizophrenia., *BMC Psychiatry*, 2017, 17, 72
7. Colson, S ; Côté, J ; Collombier, M ; Debout, C ; Bonnel, G ; Reynaud, R ; Lagouanelle-Simeoni, MC, [Cross-cultural adaptation and psychometric tests of a self-efficacy scale and an adherence scale for French adolescents with Type 1 diabetes], *Rech Soins Infirm*, 2016, , 16-27
8. Bellagamba, G ; Michel, L ; Alcaraz-Mor, R ; Giovannetti, L ; Merigot, L ; Lagouanelle, MC & al , The Relocation of a Health Care Department's Impact on Staff: A Cross-Sectional Survey., *J Occup Environ Med*, 2016, 58, 364-9
9. Colson, S ; Côté, J ; Gentile, S ; Hamel, V ; Sapuppo, C ; Ramirez-Garcia, P ; Reynaud, R ; Lagouanelle-Simeoni, MC , An Integrative Review of the Quality and Outcomes of Diabetes Education Programs for Children and Adolescents., *Diabetes Educ*, 2016, 42, 549-84
10. Dany, L ; Roussel, P ; Laguette, V ; Lagouanelle-Simeoni, MC ; Apostolidis, T , Time perspective, socioeconomic status, and psychological distress in chronic pain patients., *Psychol Health Med*, 2016, 21, 295-308
11. Torres, L ; Frapard, C ; Daumas, A ; Guibert, N ; Lagouanelle-Simeoni, MC ; Rakoto, JC & al , [3rd and 4th generation estroprogestatives French controversy: What effect on women's behavior?]., *Presse Med*, 2016, 45, e68-78
12. Barlesi, F ; Chouaid, C ; Crequit, J ; Le Caer, H ; Pujol, JL ; Legodec, J ; Vergnenegre, A ; Le Treut, J ; Fabre-Guillevin, E ; Loundou, A ; Auquier, P ; Simeoni, MC ; Thomas, PA, A randomized trial comparing adjuvant chemotherapy with gemcitabine plus cisplatin with docetaxel plus cisplatin in patients with completely resected non-small-cell lung cancer with quality of life as the primary objective., *Interact Cardiovasc Thorac Surg*, 2015, 20, 783-90
13. Girard, V ; Bonin, JP ; Tinland, A ; Farnarier, C ; Pelletier, JF ; Delphin, M ; Rowe, M ; Simeoni MC , Mental health outreach and street policing in the downtown of a large French city., *Int J Law Psychiatry*, 2014, 37, 376-82
14. Rajmil, L ; Herdman, M ; Ravens-Sieberer, U ; Erhart, M ; Alonso, J ; European KIDSCREEN Group, Socioeconomic inequalities in mental health and health-related quality of life (HRQOL) in children and adolescents from 11 European countries., *Int J Public Health*, 2014, 59, 95-105
15. Viehweger, E ; Jouve, JL ; Simeoni, MC , Outcome evaluation in pediatric orthopedics., *Orthop Traumatol Surg Res*, 2014, 100, S113-23
16. Colson, S ; Gentile, S ; Côté, J ; Lagouanelle-Simeoni, MC , [Paediatric specificities of the concept of therapeutic patient education: review of the literature from 1998 to 2012]., *Sante Publique*, 2014, 26, 283-95

17. Fonte, D ; Apostolidis, T ; Lagouanelle-Simeoni, MC , [Psychosocial skills and therapeutic education of patients with type 1 diabetes: a systematic review]., *Sante Publique*, 2014, 26, 763-77
18. Bronsard, G ; Lançon, C ; Loundou, A ; Auquier, P ; Rufo, M ; Tordjman, S ; Simeoni, MC , Quality of life and mental disorders of adolescents living in French residential group homes., *Child Welfare*, 2013, 92, 47-71
19. Laguette, V ; Apostolidis, T ; Dany, L ; Bellon, N ; Grimaud, JC ; Lagouanelle-Simeoni, MC , Quality of life and time perspective in inflammatory bowel disease patients., *Qual Life Res*, 2013, 22, 2721-36
20. Giraud, P ; Fortanier, C ; Fabre, G ; Ghariani, J ; Guillermain, Y ; Rouviere, N ; Chabrol, B ; Jouve, JL ; Simeoni, MC , [Suicide attempts by young adolescents: epidemiological characteristics of 517 15-year-old or younger adolescents admitted in French emergency departments]., *Arch Pediatr*, 2013, 20, 608-15

Pr Pierre LE COZ

1. LE COZ P. (2018), « Transplantations : faut-il mériter son greffon ? », *Soins*, n°826, Ed. Elsevier, juin 2018, pp 35-38
2. LE COZ P. (2018) « Le Comité consultatif national d'éthique », *Encyclopédie Universalis*, sous presse
3. LE COZ P. (2018) « La bioéthique à l'heure de la transition individualiste », *Études*, 2018/5 (Mai), p. 59-70.
4. ILLY M., LE COZ P., MEGE J.-L. (2017), A Hospital-Based Committee of Moral Philosophy to Revive Ethics in: *Clinical Infectious Diseases*, Volume 65, Issue suppl_1, 15 August 2017, Pages S55–S57, <https://doi.org/10.1093/cid/cix361>, Published: 01 August 2017, facteur d'impact: 8,216
5. GUIVARC'H M., SALIBA-SERRE B., JACQUOT B., LE COZ P., BUKIET F. (2017), Dental students' attitudes toward management of pain and anxiety in dental emergency: educational issues? *International Dental Journal*, Volume 67, Issue 6 - December 2017, pp.384-390
6. EON, B., PAUL, M., CANNONE, P., LE COZ, P., & DANY, L. (2017), Enjeux relationnels et limites d'application des directives anticipées : étude qualitative exploratoire auprès de médecins. *Revue Internationale de Soins Palliatifs*, 32 (3), 69-74.
7. LE COZ P. (2017), « De la bioéthique à l'éthique procédurale. L'exemple du comité national d'éthique » in dossier, *Vrin*, coll. « Noesis », Paris, 2017, pp. 128-145.
8. LE COZ P. (2017), « La santé connectée : approche éthique et philosophique » in : *La sante connectée et son droit. Approches de droit européen et de droit français.* (Dir. E. Brosset & G. Nicolas), *Cahiers de droit de la santé, LEH*, Bordeaux. 2017, pp. 31-36.
9. LE COZ P. (2016) – Quelles sont les responsabilités de la société vis-à-vis des personnes atteintes de maladies rares ? *médecine/sciences* 2016 ; 32 (hors-série n° 1) : 48-54

10. LE COZ P. (2016). La délibération éthique au service de l'action humanitaire. Alternatives humanitaires. N°2 – Mai 2016 p. 94-109
11. LE COZ P. (2016). « Les modèles philosophiques de résolution des conflits », Arch Pediatr 2016 : 23
12. LE COZ P. (2016), « Le conflit d'intérêts : nouvelle figure du péché originel ? », Études, vol. avril, no. 4, 2016, pp. 51-60.
13. LE COZ P. (2016), « Les cellules souches du sang de cordon ombilical : l'avis du Comité consultatif national d'éthique » In : Le sang : donner et recevoir: Avril 2016. Paris, CNRS Editions, 350 p.
14. LE COZ P. (2015), « La libre disposition de son corps par la personne. Approche philosophique et éthique » In: Les principes de protection du corps et la biomédecine. Approche internationale. Ed. Bruylant, Coll : « Droit bioéthique et société », 2015 : pp. 71-89.
15. EINAUDI M.-A., GIRE C., AUQUIER P., LE COZ P. (2015) - How do physicians perceive quality of life? Ethical questioning in neonatology. BMC Medical Ethics. 2015 ; 16(1): 50
16. LE COZ P. (2015), « L'exigence de sens du patient » in: Ethics, Medicine and Public Health, vol. 1, no 2, avril-juin 2015, Ed. Elsevier, p. 230–238
17. LE COZ P. (2015), « Le coaching: un symptôme de fragilité du lien social ». Études. 2015 ; (4215):31-41
18. LE COZ P. (2015) - De la société du "tout à l'écran" au souci des générations futures. Soins Pédiatrie/Puériculture. Ed. Elsevier, 2015 ; 36(282):21-24
19. LE COZ P. (2015) - Faut-il rémunérer le don d'ovocytes ? - La gratuité protège les femmes les plus précaires. La Recherche. 2015 ; (500):85-87
20. HERMITTE M.A. LE COZ P., (2014) La notion de conflit d'intérêts dans les champs de la santé et de l'environnement, Journal international de bioéthique, ESKA, vol. 25, n°2 pp. 15-50, 2014
21. JANVIER J., RAOULT D., CAMOIN L., LE COZ P. (2014) -Le conflit d'intérêts dans le milieu médical et le problème de sa définition juridique : accent sur le débat français. Éthique publique, vol. 16, n° 2, 2014
22. LE COZ P. (2014) - Le Comité consultatif national d'éthique et la question de l'euthanasie. Actualité et dossier en santé publique, éd. La documentation française, 2014, (89):29-30
23. LE COZ P. (2014) - La patrimonialisation du corps humain : aspects philosophiques et enjeux éthiques, in Corps et patrimoine (Dir. G. Nicolas), Cahiers de droit de la santé, n°18, LEH, Bordeaux
24. LE COZ P. (2013), « Quelle place pour les proches lors des décisions de fin de vie médicalisée ? » In : « Les proches et la fin de vie médicalisée. Panorama international ». Sous la dir. B. Feuillet-Liger. Préface de Jean Léonetti. Col. : Droit bioéthique et société, Ed. Bruylant, 2013, p. 13-25
25. LE COZ P. (2013), « Quelle solution aux dilemmes éthiques en cas de pandémie virale ? L'avis no 106 du CCNE » in: Les catastrophes sanitaires, Cahiers du droit de la santé, Ed. Les études hospitalières: oct. 2013 : p. 271-278

26. BERANGER J., DUFOUR J.-C., MANCINI J., LE COZ P. (2013) - «Ethical Analysis of Information Systems (IS) In Health: A Model for understanding expectations and actual achievements to stakeholders involved in the IS», *Journal of Information Technology & Software Engineering*, 2013 (08), Vol. 3; Issue 1: 118
27. BÉRANGER J., LE COZ P. (2013) - Les enjeux et les bonnes pratiques éthiques en téléradiologie. *Éthique et santé*, 10: 109-114
28. BERANGER J., MANCINI J., DUFOUR J.-C., LE COZ P. (2013) - Évaluation éthique des systèmes d'information auprès des acteurs de santé. *European Research in Telemedicine/La Recherche Européenne en Télémedecine* (2013) 2, 83—92
29. EINAUDI M.-A., LE COZ P., GIRE C., SIMEONI M.-C., D'ERCOLE C., AUQUIER P. (2013) - « Évaluation de la qualité de vie des enfants nés très grands prématurés », *Cahiers de la puéricultrice*, 2013(03), 50 ; 265 :37-9
30. LE COZ P. (2013) - Pourquoi l'exhibition des cadavres a-t-elle été interdite en France ?, *Revue CORPS: « Corps: Quelle conscience de son corps ? »*, CNRS Editions N°11, 2013, (319 p.), pp.79-86
31. EINAUDI M.-A., LE COZ P., GIRE C., SIMEONI M.-C., D'ERCOLE C., AUQUIER P. (2013) - « Évaluation de la qualité de vie des enfants nés très grands prématurés », *Cahiers de la puéricultrice*, 2013(03), 50 ; 265 : 34-36
32. LE COZ P. (2013) - « Le point sur l'assistance médicale à la procréation », *Cahiers français*, 2013 (02); 373 : p. 80-85
33. LE COZ P. (2013) - « La fin de vie : approche philosophique », *Revue Lamy Droit civil*, 2013 (10) ; n°108: p. 65-9
34. LE COZ P. (2013) – « Conservation des dépouilles et restes humains : aspects éthiques », in : « La bioéthique, pour quoi faire ? », Benmakhlouf A., P.U.F., 2013, (348 p.), pp.210-14
35. LE COZ P. (2013) – « Approche philosophique du concept de précarité » in : *Innover contre les inégalités de santé*. In (sous la dir. P-H. Bréchat et J. Lebas), Presses de l'Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique. p.p.431-440
36. LE COZ P. (2013) – Statut des proches lors des décisions de fin de vie médicalisée - Arguments déontologistes et utilitaristes en éthique, in : « Les proches et la fin de vie médicalisée - Panorama international », Feuillet-Liger B., Bruylant, Collection "Droit, Bioéthique et Société", 2013, (372 p.), pp.13-25
37. TAYLOR D., LE COZ P. (2013) - Announcing the diagnosis : counselling the parents, in: « Handbook of Clinical Neurology - Pediatric Neurology Part I - volume 111 3rd Series », Elsevier, 2013, (818 p.), pp. 93-9

Mr Lionel REGARD

1. Regard, L. (2018). *Psychiatrie et soins palliatifs : une collaboration au service du patient*. La revue de l'infirmière, 237(67), 36-37.
2. Thoreau, A., Regard, L. (dir) (2018). *Oral du concours infirmier : sortez du lot*. Editions Lamarre.
3. Regard, L. (2015). *Réussir l'oral à l'entrée des IFSI*. Editions Ellipses.

1. Combes, A ; Hajage, D ; Capellier, G ; Demoule, A ; Lavoué, S ; Guervilly, C & al , Extracorporeal Membrane Oxygenation for Severe Acute Respiratory Distress Syndrome., *N Engl J Med*, 2018, 378, 1965-1975
2. Chagvardieff, A ; Persico, N ; Marmillot, C ; Badiaga, S ; Charrel, R ; Roch, A , Prospective comparative study of characteristics associated with influenza A and B in adults., *Med Mal Infect*, 2018, 48, 180-187
3. Esnault P, Hraiech S, Bordes J, Forel JM, Adda M, Rambaud R, Lehingue S, Roch A, Papazian L, Guervilly C. Evaluation of Almitrine Infusion During Veno-Venous Extracorporea Membrane Oxygenation for Severe Acute Respiratory Distress Syndrome in Adults. *Anesth Analg*. 2018 Jan 15.[Epub ahead of print]
4. Noel GN, Roch AR, Michelet PM, Boiron LB, Gentile SG, Viudes GV. Impact of the EURO-2016 football cup on emergency department visits related to alcohol and injury. *Eur J Public Health*. 2018 Jan 15. [Epub ahead of print]
5. Lemesle G, Laine M, Pankert M, Puymirat E, Cuisset T, Boueri Z, Maillard L, Armero S, Cayla G, Bali L, Motreff P, Peyre JP, Paganelli F, Kerbaul F, Roch A, Michelet P, Baumstarck K, Bonello L. Early versus delayed invasive strategy for intermediate- and high-risk acute coronary syndromes managed without P2Y(12) receptor inhibitor pretreatment: Design and rationale of the EARLY randomized trial. *Clin Cardiol*. 2018 Jan;41(1):5-12.
6. Danger R, Royer PJ, Reboulleau D, Durand E, Loy J, Tissot A, Lacoste P, Roux A, Reynaud-Gaubert M, Gomez C, Kessler R, Mussot S, Dromer C, Brugière O, Mornex JF, Guillemain R, Dahan M, Knoop C, Botturi K, Foureau A, Pison C, Koutsokera A, Nicod LP, Brouard S, Magnan A; COLT and SysCLAD Consortia. Blood Gene Expression Predicts Bronchiolitis Obliterans Syndrome. *Front Immunol*. 2018 Jan 11;8:1841
7. Trevisan L, Cautela J, Resseguier N, Baptiste F, Pinto J, Escudier M, Laine M, Roch A, Peyrol M, Barraud J, Paganelli F, Bonello L, Thuny F. Impact of the time-to-treatment concept on the outcome of acute heart failure: A pilot study. *Arch Cardiovasc Dis*. 2018 Feb 27 [Epub ahead of print]
8. Bourenne, J ; Hraiech, S ; Roch, A ; Gainnier, M ; Papazian, L ; Forel, JM , Sedation and neuromuscular blocking agents in acute respiratory distress syndrome., *Ann Transl Med*, 2017, 5, 291
9. Guervilly, C ; Bisbal, M ; Forel, JM ; Mechat, M ; Lehingue, S ; Bourenne, J & al , Effects of neuromuscular blockers on transpulmonary pressures in moderate to severe acute respiratory distress syndrome., *Intensive Care Med*, 2017, 43, 408-418
10. Combes, A ; Brodie, D ; Chen, YS ; Fan, E ; Henriques, JPS ; Hodgson, C & al , The ICM research agenda on extracorporeal life support., *Intensive Care Med*, 2017, 43, 1306-1318

11. Hernu, R ; Cour, M ; Argaud, L , Are nurses ready to help to improve cost-effectiveness? A multicentric national survey on knowledge of costs among ICU paramedical staff., *Intensive Care Med*, 2017, ,
12. Danger, R ; Royer, PJ ; Reboulleau, D ; Durand, E ; Loy, J ; Tissot, A & al , Blood Gene Expression Predicts Bronchiolitis Obliterans Syndrome., *Front Immunol*, 2017, 8, 1841
13. Pain, M ; Royer, PJ ; Loy, J ; Girardeau, A ; Tissot, A ; Lacoste, P & al , T Cells Promote Bronchial Epithelial Cell Secretion of Matrix Metalloproteinase-9 via a C-C Chemokine Receptor Type 2 Pathway: Implications for Chronic Lung Allograft Dysfunction., *Am J Transplant*, 2017, 17, 1502-1514
14. Persico, N ; Maltese, F ; Ferrigno, C ; Bablon, A ; Marmillot, C ; Papazian, L & al , Influence of Shift Duration on Cognitive Performance of Emergency Physicians: A Prospective Cross-Sectional Study., *Ann Emerg Med*, 2017, ,
15. Thomas, G ; Hraiech, S ; Cassir, N ; Lehingue, S ; Rambaud, R ; Wiramus, S & al , Venovenous extracorporeal membrane oxygenation devices-related colonisations and infections., *Ann Intensive Care*, 2017, 7, 111
16. Persico, N ; Bourenne, J ; Roch, A , Editorial on "Neurologic injury in adults supported with veno-venous extracorporeal membrane oxygenation for respiratory failure: findings from the Extracorporeal Life Support Organization database"., *J Thorac Dis*, 2017, 9, 2762-2765
17. Chagvardieff, A ; Persico, N ; Marmillot, C ; Badiaga, S ; Charrel, R ; Roch, A , Prospective comparative study of characteristics associated with influenza A and B in adults., *Med Mal Infect*, 2017,
18. Cluzol, L ; Cautela, J ; Michelet, P ; Roch, A ; Kerbaul, F ; Mancini, J & al , Prehospital and in-hospital course of care for patients with acute heart failure: Features and impact on prognosis in "real life"., *Arch Cardiovasc Dis*, 2017, 110, 72-81
19. Papazian, L ; Hraiech, S ; Lehingue, S ; Roch, A ; Chiche, L ; Wiramus, S & al , Cytomegalovirus reactivation in ICU patients., *Intensive Care Med*, 2016, 42, 28-37
20. Maltese, F ; Adda, M ; Bablon, A ; Hraiech, S ; Guervilly, C ; Lehingue, S & al , Night shift decreases cognitive performance of ICU physicians., *Intensive Care Med*, 2016, 42, 393-400
21. Fan, E ; Gattinoni, L ; Combes, A ; Schmidt, M ; Peek, G ; Brodie, D & al , Venovenous extracorporeal membrane oxygenation for acute respiratory failure : A clinical review from an international group of experts., *Intensive Care Med*, 2016, 42, 712-724
22. Serpa Neto, A ; Schmidt, M ; Azevedo, LC ; Bein, T ; Brochard, L ; Beutel, G & al , Associations between ventilator settings during extracorporeal membrane oxygenation for refractory hypoxemia and outcome in patients with acute respiratory distress syndrome: a pooled individual patient data analysis : Mechanical ventilation during ECMO., *Intensive Care Med*, 2016, 42, 1672-1684
23. Bonello, L ; Laine, M ; Puymirat, E ; Lemesle, G ; Thuny, F ; Paganelli, F & al , Timing of Coronary Invasive Strategy in Non-ST-Segment Elevation Acute Coronary Syndromes and Clinical Outcomes: An Updated Meta-Analysis., *JACC Cardiovasc Interv*, 2016, 9, 2267-2276

24. Bonello, L ; Laine, M ; Thuny, F ; Paganelli, F ; Lemesle, G ; Roch, A & al , Platelet reactivity in patients receiving a maintenance dose of P2Y12-ADP receptor antagonists undergoing elective percutaneous coronary intervention., *Int J Cardiol*, 2016, 216, 190-3
25. Edouard, S ; Courtois, GD ; Gautret, P ; Jouve, JL ; Minodier, P ; Noël, G & al , High Prevalence of *Mycoplasma faucium* DNA in the Human Oropharynx., *J Clin Microbiol*, 2016, 54, 194-6
26. Guervilly, C ; Forel, JM ; Hraiech, S ; Roch, A ; Talmor, D ; Papazian, L , Effect of high-frequency oscillatory ventilation on esophageal and transpulmonary pressures in moderate-to-severe acute respiratory distress syndrome., *Ann Intensive Care*, 2016, 6, 84
27. Persico, N ; Bourenne, J ; Roch, A , Veno-arterial extracorporeal membrane oxygenation for acute myocardial infarction-associated cardiogenic shock: can we predict survival before decision of implantation?, *J Thorac Dis*, 2016, 8, 2331-2333
28. Forel, JM ; Guervilly, C ; Hraiech, S ; Voillet, F ; Thomas, G ; Somma, C & al , Type III procollagen is a reliable marker of ARDS-associated lung fibroproliferation., *Intensive Care Med*, 2015, 41, 1-11
29. Aliaga, M ; Forel, JM ; De Bourmont, S ; Jung, B ; Thomas, G ; Mahul, M & al , Diagnostic yield and safety of CT scans in ICU., *Intensive Care Med*, 2015, 41, 436-43
30. Roch, A ; Papazian, L , Rescue therapy for refractory ARDS should be offered early: we are not sure., *Intensive Care Med*, 2015, 41, 930-2
31. Hernu, R ; Cour, M ; de la Salle, S ; Robert, D ; Argaud, L , Cost awareness of physicians in intensive care units: a multicentric national study., *Intensive Care Med*, 2015, 41, 1402-10
32. Lai, A ; Outin, HD ; Jabot, J ; Mégarbane, B ; Gaudry, S ; Coudroy, R & al , Functional outcome of prolonged refractory status epilepticus., *Crit Care*, 2015, 19, 199
33. Dizier, S ; Forel, JM ; Ayzac, L ; Richard, JC ; Hraiech, S ; Lehingue, S & al , Early Hepatic Dysfunction Is Associated with a Worse Outcome in Patients Presenting with Acute Respiratory Distress Syndrome: A Post-Hoc Analysis of the ACURASYS and PROSEVA Studies., *PLoS One*, 2015, 10, e0144278
34. Thomas, G ; Hraiech, S ; Loundou, A ; Truwit, J ; Kruger, P ; Mcauley, DF & al , Statin therapy in critically-ill patients with severe sepsis: a review and meta-analysis of randomized clinical trials., *Minerva Anesthesiol*, 2015, 81, 921-30
35. Pison, C ; Magnan, A ; Botturi, K ; Sève, M ; Brouard, S ; Marsland, BJ & al , Prediction of chronic lung allograft dysfunction: a systems medicine challenge., *Eur Respir J*, 2014, 43, 689-93
36. Guervilly, C ; Dizier, S ; Thomas, G ; Jaussaud, N ; Morera, P ; Hraiech, S & al , Comparison of femorofemoral and femorojugular configurations during venovenous extracorporeal membrane oxygenation for severe ARDS., *Intensive Care Med*, 2014, 40, 1598-9
37. Roch, A ; Hraiech, S ; Masson, E ; Grisoli, D ; Forel, JM ; Boucekine, M & al , Outcome of acute respiratory distress syndrome patients treated with extracorporeal membrane oxygenation and brought to a referral center., *Intensive Care Med*, 2014, 40, 74-83

38. Thomas, G ; Hraiech, S ; Dizier, S ; Weiller, PJ ; Ene, N ; Serratrice, J & al , Disseminated Mycobacterium lentiflavum responsible for hemophagocytic lymphohistocytosis in a man with a history of heart transplantation., J Clin Microbiol, 2014, 52, 3121-3
39. Chesné, J ; Danger, R ; Botturi, K ; Reynaud-Gaubert, M ; Mussot, S ; Stern, M & al , Systematic analysis of blood cell transcriptome in end-stage chronic respiratory diseases., PLoS One, 2014, 9, e109291
40. Guervilly, C ; Hraiech, S ; Gariboldi, V ; Xeridat, F ; Dizier, S ; Toesca, R & al , Prone positioning during veno-venous extracorporeal membrane oxygenation for severe acute respiratory distress syndrome in adults., Minerva Anesthesiol, 2014, 80, 307-13
41. Guervilly, C ; Roch, A ; Papazian, L , High-frequency oscillation for ARDS., N Engl J Med, 2013, 368, 2233
42. Papazian, L ; Roch, A ; Charles, PE ; Penot-Ragon, C ; Perrin, G ; Roulier, P & al , Effect of statin therapy on mortality in patients with ventilator-associated pneumonia: a randomized clinical trial., JAMA, 2013, 310, 1692-700
43. Pham, T ; Combes, A ; Rozé, H ; Chevret, S ; Mercat, A ; Roch, A & al , Extracorporeal membrane oxygenation for pandemic influenza A(H1N1)-induced acute respiratory distress syndrome: a cohort study and propensity-matched analysis., Am J Respir Crit Care Med, 2013, 187, 276-85
44. Rafat, C ; Klouche, K ; Ricard, JD ; Messika, J ; Roch, A ; Machado, S & al , Severe Measles Infection: The Spectrum of Disease in 36 Critically Ill Adult Patients., Medicine (Baltimore), 2013.
45. Hraiech, S ; Roch, A ; Lepidi, H ; Atieh, T ; Audoly, G ; Rolain, JM & al , Impaired virulence and fitness of a colistin-resistant clinical isolate of Acinetobacter baumannii in a rat model of pneumonia., Antimicrob Agents Chemother, 2013, 57, 5120-1
46. Hraiech, S ; Alingrin, J ; Dizier, S ; Brunet, J ; Forel, JM ; La Scola, B & al , Time to intubation is associated with outcome in patients with community-acquired pneumonia., PLoS One, 2013, 8, e74937
47. Lombardo, V ; Vinatier, I ; Baillot, ML ; Franja, V ; Bourgeon-Ghittori, I ; Dray, S & al , How caregivers view patient comfort and what they do to improve it: a French survey., Ann Intensive Care, 2013, 3, 19
48. Roch, A ; Hraiech, S ; Dizier, S ; Papazian, L , Pharmacological interventions in acute respiratory distress syndrome., Ann Intensive Care, 2013, 3, 20
49. Atieh, T ; Audoly, G ; Hraiech, S ; Lepidi, H ; Roch, A ; Rolain, JM & al , Evaluation of the diagnostic value of fluorescent in situ hybridization in a rat model of bacterial pneumonia., Diagn Microbiol Infect Dis, 2013, 76, 425-31

Pr Agnès TRÉBUCHON

1. Curot, J ; Valton, L ; Denuelle, M ; Vignal, JP ; Maillard, L ; Pariente, J & al , Déjà-rêvé: Prior dreams induced by direct electrical brain stimulation., Brain Stimul, 2018,

2. Boussen, S ; Spiegler, A ; Benar, C ; Carrère, M ; Bartolomei, F ; Metellus, P & al , Time rescaling reproduces EEG behavior during transition from propofol anesthesia-induced unconsciousness to consciousness., *Sci Rep*, 2018, 8, 6015
3. Trebuchon, A ; Lambert, I ; Guisiano, B ; McGonigal, A ; Perot, C ; Bonini, F & al , The different patterns of seizure-induced aphasia in temporal lobe epilepsies., *Epilepsy Behav*, 2018, 78, 256-264
4. Vaugier, L ; Lagarde, S ; McGonigal, A ; Trébuchon, A ; Milh, M ; Lépine, A & al , The role of stereoelectroencephalography (SEEG) in reevaluation of epilepsy surgery failures., *Epilepsy Behav*, 2018, 81, 86-93
5. Landré, E ; Chipaux, M ; Maillard, L ; Szurhaj, W ; Trébuchon, A , Electrophysiological technical procedures., *Neurophysiol Clin*, 2018, 48, 47-52
6. Isnard, J ; Taussig, D ; Bartolomei, F ; Bourdillon, P ; Catenoix, H ; Chassoux, F & al , French guidelines on stereoelectroencephalography (SEEG)., *Neurophysiol Clin*, 2018, 48, 5-13
7. André-Obadia, N ; Zyss, J ; Gavaret, M ; Lefaucheur, JP ; Azabou, E ; Boulogne, S & al , Recommendations for the use of electroencephalography and evoked potentials in comatose patients., *Neurophysiol Clin*, 2018, ,
8. Dubarry, AS ; Llorens, A ; Trébuchon, A ; Carron, R ; Liégeois-Chauvel, C ; Bénar, CG & al , Estimating Parallel Processing in a Language Task Using Single-Trial Intracerebral Electroencephalography., *Psychol Sci*, 2017, 28, 414-426
9. Curot, J ; Busigny, T ; Valton, L ; Denuelle, M ; Vignal, JP ; Maillard, L & al , Memory scrutinized through electrical brain stimulation: A review of 80 years of experiential phenomena., *Neurosci Biobehav Rev*, 2017, 78, 161-177
10. Bonini, F ; McGonigal, A ; Scavarda, D ; Carron, R ; Régis, J ; Dufour, H & al , Predictive Factors of Surgical Outcome in Frontal Lobe Epilepsy Explored with Stereoelectroencephalography., *Neurosurgery*, 2017, ,
- Kamila, C ; Regaieg, K ; Baccouch, N ; Chelly, H ; Bahloul, M ; Bouaziz, M & al , Proceedings of Réanimation 2017, the French Intensive Care Society International Congress., *Ann Intensive Care*, 2017, 7, 105-207
11. Metellus, P ; Boussen, S ; Guye, M ; Trebuchon, A , Successful Insular Glioma Removal in a Deaf Signer Patient During an Awake Craniotomy Procedure., *World Neurosurg*, 2017, 98, 883.e1-883.e5
12. Badier, JM ; Dubarry, AS ; Gavaret, M ; Chen, S ; Trébuchon, AS ; Marquis, P & al , Technical solutions for simultaneous MEG and SEEG recordings: towards routine clinical use., *Physiol Meas*, 2017, 38, N118-N127
13. Bartolomei, F ; Lagarde, S ; Lambert, I ; Trébuchon, A ; Villalon, SM ; McGonigal, A & al , Brain connectivity changes during ictal aggression (a strangulation attempt)., *Epileptic Disord*, 2017, 19, 367-373

14. Vaugier, L ; McGonigal, A ; Lagarde, S ; Trébuchon, A ; Szurhaj, W ; Derambure, P & al , Hyperkinetic motor seizures: a common semiology generated by two different cortical seizure origins., *Epileptic Disord*, 2017, 19, 362-366
- Huberfeld, G ; Trébuchon, A ; Capelle, L ; Badier, JM ; Chen, S ; Lefaucheur, JP & al , Preoperative and intraoperative neurophysiological investigations for surgical resections in functional areas., *Neurochirurgie*, 2017, 63, 142-149
15. Courtens, S ; Colombet, B ; Trébuchon, A ; Brovelli, A ; Bartolomei, F ; Bénar, CG , Graph Measures of Node Strength for Characterizing Preictal Synchrony in Partial Epilepsy., *Brain Connect*, 2016, 6, 530-9
16. Moll, NM ; Mazodier, K ; Bartolomei, F ; Trebuchon, A , Limb shaking: Video EEG report in a patient with neurolupus but no carotid stenosis., *Neurology*, 2016, 87, 1846-1847
17. Lagarde, S ; Villeneuve, N ; Trébuchon, A ; Kaphan, E ; Lepine, A ; McGonigal, A & al , Anti-tumor necrosis factor alpha therapy (adalimumab) in Rasmussen's encephalitis: An open pilot study., *Epilepsia*, 2016, 57, 956-66
18. Lagarde, S ; Bonini, F ; McGonigal, A ; Chauvel, P ; Gavaret, M ; Scavarda, D & al , Seizure-onset patterns in focal cortical dysplasia and neurodevelopmental tumors: Relationship with surgical prognosis and neuropathologic subtypes., *Epilepsia*, 2016, 57, 1426-35
19. Runqvist, E ; Bonnard, M ; Gauvin, HS ; Attarian, S ; Trébuchon, A ; Hartsuiker, RJ & al , Internal modeling of upcoming speech: A causal role of the right posterior cerebellum in non-motor aspects of language production., *Cortex*, 2016, 81, 203-14
20. Bartolomei, F ; Trébuchon, A ; Bonini, F ; Lambert, I ; Gavaret, M ; Woodman, M & al , What is the concordance between the seizure onset zone and the irritative zone? A SEEG quantified study., *Clin Neurophysiol*, 2016, 127, 1157-1162
21. Aubert, S ; Bonini, F ; Curot, J ; Valton, L ; Szurhaj, W ; Derambure, P & al , The role of sub-hippocampal versus hippocampal regions in bitemporal lobe epilepsies., *Clin Neurophysiol*, 2016, 127, 2992-2999
22. Boussen, S ; Velly, L ; Benar, C ; Metellus, P ; Bruder, N ; Trébuchon, A , In Vivo Tumour Mapping Using Electrocorticography Alterations During Awake Brain Surgery: A Pilot Study., *Brain Topogr*, 2016, 29, 766-82
23. Kotwas, I ; McGonigal, A ; Trebuchon, A ; Bastien-Toniazzo, M ; Nagai, Y ; Bartolomei, F & al , Self-control of epileptic seizures by nonpharmacological strategies., *Epilepsy Behav*, 2016, 55, 157-64
24. Micoulaud-Franchi, JA ; Lagarde, S ; Barkate, G ; Dufournet, B ; Besancon, C ; Trébuchon-Da Fonseca, A & al , Rapid detection of generalized anxiety disorder and major depression in epilepsy: Validation of the GAD-7 as a complementary tool to the NDDI-E in a French sample., *Epilepsy Behav*, 2016, 57, 211-216
25. Marchi, A ; Bonini, F ; Lagarde, S ; McGonigal, A ; Gavaret, M ; Scavarda, D & al , Occipital and occipital "plus" epilepsies: A study of involved epileptogenic networks through SEEG quantification., *Epilepsy Behav*, 2016, 62, 104-14

26. Llorens, A ; Dubarry, AS ; Trébuchon, A ; Chauvel, P ; Alario, FX ; Liégeois-Chauvel, C , Contextual modulation of hippocampal activity during picture naming., *Brain Lang*, 2016, 159, 92-101
27. Bartolomei, F ; Bonini, F ; Vidal, E ; Trébuchon, A ; Lagarde, S ; Lambert, I & al , How does vagal nerve stimulation (VNS) change EEG brain functional connectivity?, *Epilepsy Res*, 2016, 126, 141-6
28. Gavaret, M ; Dubarry, AS ; Carron, R ; Bartolomei, F ; Trébuchon, A ; Bénar, CG , Simultaneous SEEG-MEG-EEG recordings Overcome the SEEG limited spatial sampling., *Epilepsy Res*, 2016, 128, 68-72
29. Trébuchon, A ; Chauvel, P , Electrical Stimulation for Seizure Induction and Functional Mapping in Stereoelectroencephalography., *J Clin Neurophysiol*, 2016, 33, 511-521
30. Alexandre, V ; Mercedes, B ; Valton, L ; Maillard, L ; Bartolomei, F ; Szurhaj, W & al , Risk factors of postictal generalized EEG suppression in generalized convulsive seizures., *Neurology*, 2015, 85, 1598-603
31. Guedj, E ; Bonini, F ; Gavaret, M ; Trébuchon, A ; Aubert, S ; Boucekine, M & al , 18FDG-PET in different subtypes of temporal lobe epilepsy: SEEG validation and predictive value., *Epilepsia*, 2015, 56, 414-21
- Attarian, S ; Franques, J ; Elisabeth, J ; Trébuchon, A ; Duclos, Y ; Wybrecht, D & al , Triple-stimulation technique improves the diagnosis of chronic inflammatory demyelinating polyradiculoneuropathy., *Muscle Nerve*, 2015, 51, 541-8
32. Micoulaud-Franchi, JA ; Barkate, G ; Trébuchon-Da Fonseca, A ; Vaugier, L ; Gavaret, M ; Bartolomei, F & al , One step closer to a global tool for rapid screening of major depression in epilepsy: validation of the French NDDI-E., *Epilepsy Behav*, 2015, 44, 11-6
33. Morizot-Koutlidis, R ; André-Obadia, N ; Antoine, JC ; Attarian, S ; Ayache, SS ; Azabou, E & al , Somatosensory evoked potentials in the assessment of peripheral neuropathies: Commented results of a survey among French-speaking practitioners and recommendations for practice., *Neurophysiol Clin*, 2015, 45, 131-42
34. Dubarry, AS ; Badier, JM ; Trébuchon-Da Fonseca, A ; Gavaret, M ; Carron, R ; Bartolomei, F & al , Simultaneous recording of MEG, EEG and intracerebral EEG during visual stimulation: from feasibility to single-trial analysis., *Neuroimage*, 2014, 99, 548-58
35. Bonini, F ; McGonigal, A ; Trébuchon, A ; Gavaret, M ; Bartolomei, F ; Giusiano, B & al , Frontal lobe seizures: from clinical semiology to localization., *Epilepsia*, 2014, 55, 264-77
36. Llorens, A ; Trébuchon, A ; Riès, S ; Liégeois-Chauvel, C ; Alario, FX , How familiarization and repetition modulate the picture naming network., *Brain Lang*, 2014, 133, 47-58
37. Hamamé, CM ; Alario, FX ; Llorens, A ; Liégeois-Chauvel, C ; Trébuchon-Da Fonseca, A , High frequency gamma activity in the left hippocampus predicts visual object naming performance., *Brain Lang*, 2014, 135, 104-14
38. Donnet, A ; Combaz, X ; Dufour, H ; Trebuchon, A , Migrainous aura during carotid artery clamping: an ictal EEG study., *Clin Neurophysiol*, 2014, 125, 650-1

39. Sevy, A ; Gavaret, M ; Trebuchon, A ; Vaugier, L ; Wendling, F ; Carron, R & al , Beyond the lesion: the epileptogenic networks around cavernous angiomas., *Epilepsy Res*, 2014, 108, 701-8
40. de la Vaissière, S ; Milh, M ; Scavarda, D ; Carron, R ; Lépine, A ; Trébuchon, A & al , Cortical involvement in focal epilepsies with epileptic spasms., *Epilepsy Res*, 2014, 108, 1572-80
41. Trébuchon, A ; Démonet, JF ; Chauvel, P ; Liégeois-Chauvel, C , Ventral and dorsal pathways of speech perception: an intracerebral ERP study., *Brain Lang*, 2013, 127, 273-83
42. Trebuchon, A ; Bartolomei, F ; McGonigal, A ; Laguitton, V ; Chauvel, P , Reversible antisocial behavior in ventromedial prefrontal lobe epilepsy., *Epilepsy Behav*, 2013, 29, 367-73
- Riant, F ; Roze, E ; Barbance, C ; Méneret, A ; Guyant-Maréchal, L ; Lucas, C & al , PRRT2 mutations cause hemiplegic migraine., *Neurology*, 2012, 79, 2122-4
43. Trebuchon, A ; Guye, M ; Tcherniack, V ; Tramoni, E ; Bruder, N ; Metellus, P , [Interest of EEG recording during direct electrical stimulation for brain mapping function in surgery]., *Ann Fr Anesth Reanim*, 2012, 31, e87-90

PROJET

PROJET

Galadriel Bonnel, PhD, RN, FNP, Medical Writer

Contact: g.bonnel@resonancemedicalwriting.org, galadrielbonnel@gmail.com;

www.resonancemedicalwriting.org

Anglais (langue maternelle) – bonne maîtrise de la langue française

QUALIFICATIONS

2012 PhD, Santé publique/ recherche clinique; University Aix-Marseille, France

2006 Master, Education pour la santé; Université d'Aix en Provence, France

2003 Master, Sciences infirmières, Infirmière praticienne en soins primaires (“Family Nurse Practitioner”); University of Kentucky, U.S.

1999 Bachelor, Sciences infirmières; University of Kentucky, U.S.

EXPERIENCE PROFESIONNELLE

2015 à présent Experte, *Haute Autorité de la Santé (HAS)* (Paris, France)

- Experte membre de la CEESP (commission d'évaluation économique et de santé publique)

2015 à présent Membre, *Comité d'Interface Inserm - Soins Primaires* (Paris, France)

- Experte membre du groupe d'interface entre l'Inserm et la recherche en soins primaires

2005-2008, 2014 à présent Rédactrice médicale, *Resonance Medical Writing & Consulting*

- Rédactrice médicale et consultant (freelance), spécialisée dans la publication de manuscrits et la préparation de rapports cliniques

2014- présent Infirmière de santé publique, *Association Asalee* (France)

- Infirmière de la pratique avancée, déléguée à la santé publique et l'éducation thérapeutique des patients atteints de maladies chroniques

2014- présent Intervenante à l'Université (France)

- Intervenante- examen de clinique infirmier, département des sciences infirmières et paramédicales (EHESP- Sorbonne Paris Cité et Aix-Marseille University)

2003- présent Infirmière Praticienne (Nurse Practitioner) (California, U.S.)

- Infirmière de la pratique avancée spécialisée en médecine générale

2008 - 2014 Medical Writer, *Galderma R&D* (Sophia Antipolis, France)

- Rédactrice médicale dans la Phase IV/ Affaires Médicales

2003- 2005 Nurse Practitioner, *La Clinica Vallejo* (California, U.S.)

- Directrice de la clinique, cadre supérieur, supervision de six employés de la clinique
- Nurse practitioner spécialisée en médecine générale
- Prescription de médicaments et prestation totale des visites médicales (pédiatrie, gynécologie et médecine familiale)
- Responsable du programme de dépistage pour le diabète et l'asthme
- Création et animation de groupes d'éducation pour la santé

1999- 2003

Infirmière, *Central Baptist Hospital* (Kentucky, U.S.)

- Infirmière (soins intensifs et réanimation)

EXPERIENCE THERAPEUTIQUE

Expérience couvrant un large éventail de domaines thérapeutiques, y compris :

- Rédaction médicale – maladies chroniques, dermatologie, oncologie, néphrologie, médecine esthétique, qualité de vie ;
- Pratique clinique - pharmacologie, médecine générale et interne, cardiologie, dépistage des cancers, gastroentérologie, gynécologie et pédiatriques

ASSOCIATIONS PROFESIONNELLES

- 2014 – Présent: Peer Reviewer, Journal of the American Association of Nurse Practitioners (JAANP)
- 2004 – Présent: U.S. Drug Enforcement Association (DEA) prescription de médicaments
- 2003 – Présent: California Board of Nursing et ANCC Certified Nurse Practitioner
- 2006 – 2011: Peer Reviewer, Promotion and Education (IUHPE- International Union for Health Promotion and Education)

FORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

- Techscicom: Communication scientifique et présentations orales par Gary Burkhart (février 2008, Université Aix-Marseille, France)
- Contribution des statistiques aux essais cliniques (Soladis, février 2014)
- Good Publication Practice (GPP3) guidelines (lecture 2015)
- ICH GCP ICH E6 R1, R2 update, CORE Reference (lecture 2017)
- Evaluation médico-économique ; transparence des essais cliniques ; réglementation des médicaments biosimilaires ; CORE référence ; élaboration des programmes de FMC (congrès AMWA, novembre 2017, Orlando, États-Unis)

PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES

Références disponibles sur demande.

CURRICULUM VITAE

BOURRIQUEN Maryline

Etat Civil

Née le 12 août 1977
Fontenay Aux Roses (92)
Vie maritale
1 enfant

Coordonnées personnelles

Parc Verdillon
Bat A1
75 Boulevard Icard
13010 Marseille

Tel : 06.11.03.39.22
Email : maryline.bourriquen@univ-amu.fr

Coordonnées professionnelles

Aix Marseille Université
Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales
27 Boulevard Jean Moulin
13385 Marseille Cedex 05

Assistance Publique des Hôpitaux de Marseille
Coordination Générale des Soins
80 Rue Brochier
13005 Marseille

Numéro ADELI

13 6026580

Formation

2012 : Master 2 Sciences cliniques infirmières : Spécialité Infirmier(ère) coordonnateur (trice) de Parcours Complexes de Soins. Aix-Marseille Université (13)

2007 : Diplôme Universitaire de Gérontologie Sanitaire et Sociale. Aix-Marseille Université (13)

2000 : Diplôme d'Etat d'Infirmier (ère). IFSI Rueil Malmaison (92)

1996 : Baccalauréat Economie et Social. Lycée Jacques Prévert (92)

Expérience professionnelle

D'octobre 2018 à aujourd'hui : Infirmière Hospitalo-universitaire – Maître de Conférences associée à temps partiel

- Assistance Publique des Hôpitaux de Marseille (AP-HM) mise à disposition de l'ARS - Marseille
- Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales. Aix-Marseille Université - Marseille

De septembre 2012 au 30 septembre 2018 : Infirmière coordonnatrice de parcours complexes

- Equipe Mobile de Gériatrie Externe (service de Médecine Interne, Gériatrie et Thérapeutique)
Pr Villani - AP-HM - CHU de la Timone – Marseille

De juillet 2010 à août 2012 : Infirmière coordonnatrice

- Unité Mobile de Gériatrie Centre (service de Médecine interne, Gériatrie et Thérapeutique)
Pr Villani - AP-HM - CHU de la Timone - Marseille

De septembre 2007 à juin 2010 : Infirmière coordonnatrice

- Unité Mobile de Gériatrie Centre (service de Gériatrie) - Pr Heim - AP-HM- CHU de Sainte Marguerite - Marseille

D'août 2005 à août 2007 : Infirmière

- Service de gériatrie - Pr Heim - AP-HM - CHU de Sainte Marguerite – Marseille

D'avril 2004 à juillet 2005 : Infirmière

- Service de médecine interne - Pr Soubeyrand - AP-HM - CHU de Sainte Marguerite - Marseille

De janvier 2003 à mars 2004 : Infirmière

- Service de Neurologie- Pr Gastaut - AP-HM - CHU de Sainte Marguerite – Marseille

D'avril 2001 à décembre 2002 : Infirmière

- Médecine pneumologie, phtisiologie - Centre Hospitalier Maurice Selbonne - Bouillante Guadeloupe – DOM-TOM

De janvier 2001 à mars 2001 : Infirmière

- Chirurgie polyvalente (urologie, ophtalmologie, vasculaire) - Clinique Saint-Pierre Basse-Terre – Guadeloupe – DOM-TOM

Compétences

Compétences opérationnelles

- Expertise clinique dans le domaine de la gériatrie, gérontologie.
- Planifier, organiser et réajuster le parcours de soins en fonction des besoins patients et des ressources à disposition.
- Capacité à conduire la réalisation du projet de soin individualisé.
- Capacité à s'intégrer dans une délégation de compétences médecins et infirmière.

Compétences organisationnelles

- Maîtrise du temps et de l'organisation des tâches.
- Capacité d'anticipation des événements imprévus.
- Capacités à réajuster son organisation face à la survenue d'imprévus.
- Capacité à participer à la mise en place d'un projet pédagogique (3 expériences dans ce domaine).
- Capacité à animer un comité pédagogique (recrutement des étudiants, organisation des épreuves écrites, relevé des problèmes rencontrés...).
- Capacité à suivre des étudiants durant leur parcours.
- Construction des épreuves écrites.
- Participation en tant que membre de jury aux épreuves écrites et orales.

Compétences pédagogiques

- Esprit d'équipe et sens du travail en groupe.
- Animer et favoriser la synergie entre les différents acteurs intervenant dans le parcours de soins des patients.
- Expertise pédagogique : savoir transmettre et former.

Compétences relationnelles

- Adaptabilité.
- Autonomie.
- Goût pour le travail d'équipe et en collaboration.
- Capacité à interagir avec différents professionnels de la filière gériatrique.
- Goût pour la pédagogie.

Productions scientifiques

7 communications orales :

- « L'infirmière coordonnatrice de parcours complexes de soins dans le repérage de la fragilité et la prise en charge des personnes âgées hospitalisées » (2014)
- « Plaies et Grand Age » (2015)
- « Optimisation et amélioration du parcours de soin des patients âgés atteints de cancer en EHPAD sur l'agglomération marseillaise » (2017)
- « Evaluation oncogériatrique des patients vivants en EHPAD » (2017)
- « Expérience de l'hôpital de jour gériatrique de l'APHM » (2017)

- « Initier un parcours de la personne âgée à partir d'un passage au service d'accueil des urgences » (2018)
- « Un outil intelligent et collaboratif de parcours pour les équipes mobiles gériatriques de l'APHM » (2018)

5 communications affichées :

- « Facteurs associés à une réhospitalisation précoce chez les patients âgés pris en charge aux urgences par une équipe mobile de gériatrie à Marseille » (2012)
- « Repérage du risque d'aggravation et du risque de réhospitalisation précoce en unité hospitalière, expérimentation marseillaise autour de l'article 70 » (2015)
- « Un outil intelligent et collaboratif de parcours pour les équipes mobiles gériatriques de l'APHM » (2018)
- « Initier un parcours de la personne âgée à partir d'un passage au service d'accueil des urgences » (2018)
- « Bilan de médication en EHPAD : Intérêt de la télé-expertise médicamenteuse » (2019)

En cours :

- 1 article relatif à la grille de repérage du risque de réhospitalisation précoce des personnes âgées de 75 ans et plus hospitalisées dans des services non gériatriques et au parcours de soins des sujets âgés accueillis au service d'accueil des urgences est en cours de rédaction
- 1 article concernant la conciliation des traitements médicamenteux a été soumis dans la revue « Repères en Gériatrie ».

Langues

Anglais : niveau scolaire

Espagnol : niveau scolaire

Loisirs

Lecture, natation, randonnée, musique

Catherine EVANS-VIALLAT



Adresse:
4 avenue César Baldacchini,
Marseille 13009

Telephone:
0673948880

Email :
catherine.evans@univ-amu.fr

DOCTORANTE

**UMR 7268 - ADES - AMU - CNRS -EFS
Doctorat en Anthropologie bio culturelle.**

**Thèse sous la direction de Michel Signoli
Professeur d'Anthropologie ,
Aix Marseille Université**

*Titre provisoire: Déterminants du développement
post traumatique chez les survivants du cancer.*

COMPETENCES

- RECHERCHE EN SCIENCES INFIRMIÈRES
- ORGANISATION DE PARCOURS THÉRAPEUTIQUES
- ENSEIGNEMENT (DE IPA)
- GESTION DE PROJETS EN SANTÉ
- CONSULTATION D'ANNONCE EN CANCEROLOGIE

PARCOURS PROFESSIONNEL

•MAITRE DE CONFERENCE ASSOCIE

Faculte des Sciences Medicales et Paramedicales

•MAITRE DE CONFERENCE ASSOCIE HU

10/2018 à actuel

AMU (DUSI) / MARSEILLE

•IDE COORDINATRICE PARCOURS CANCER DU SEIN

01/2008 à 10/2018

IPC / MARSEILLE

•HOSPITALISATION A DOMICILE

12/1999 à 12/2007

IPC / MARSEILLE

•UNITE DE JOUR ONCOLOGIE

08/1994 à 12/1999

IPC / MARSEILLE

•EXPERIENCE IDE

08/1990 à 12/1990

Libérale / MARSEILLE, 13

•INFIRMIERE DE

06/1987 à 01/1994

IPC / MARSEILLE

COMMUNICATIONS - ENSEIGNEMENTS

23/05/19 - Colloque «Infirmier en pratique avancée :
Un métier d'avenir» Nice (ARS)

08/03/19 - Séminaire de la Pratique Avancée :
Faculté des études médicales et paramédicales
(AMU)

EFEC – Paris – « Faciliter le Parcours de soin »
2012-2017

IPC – Marseille - « Soins Infirmiers dans le cancer
du sein » 2008-2017

PROJETS MENES A BIEN

EXPERT HAS : Groupe de travail réactualisation
indicateurs RCP ; Dec 2015

Chef de Projet expérimentation « hébergement
Temporaire non Médicalisé » ; IPC-ARS Dec 2017

Projet chirurgie ambulatoire ; IPC 2011

FORMATION

• 2011 Diplôme d'études secondaires

AMU-EHESP, Marseille

Master en Sciences Cliniques Infirmières –
Parcours Complexes de soins

Diplôme avec mention très bien

• 1987 Diplôme d'études secondaires

Ecole Victoria Desjardins, Marseille

• 1983 Diplôme d'études secondaires

Université De Provence, Marseille

Cours suivis : Biologie

ARTICLES

*Infirmier coordinateur. Faciliter le Parcours
de soin. Onki Pus, K.EVANS et al, Juin 2010 4p.*

*Efficacité et tolérance du casque réfrigérant dans
la prévention de la chute des cheveux chez les
femmes traitées par chimiothérapie. K. EVANS et
al. L'infirmière Magazine, 192, 2004, 7p.*

*Efficacy and tolerance of a scalp cooling system
for prevention of hair loss and the experience of
breast cancer patients treated by adjuvant che-
motherapy. Cprotière K.Evans et al. Supp. Care
Cancer, 2002, 529-537.*

Karen INTHAVONG
Coordonnatrice Générale des Soins
80 Rue BROCHIER
13005 MARSEILLE
06.45.25.56.68

CURRICULUM VITAE

ACTIVITES PROFESSIONNELLES

Directeur des Soins, Coordonnatrice Générale des Soins de l'Assistance Publique – Hôpitaux de Marseille (Administration Centrale)

80 Rue Brochier 13005 MARSEILLE

Depuis le 1er septembre 2016

Vacataire Faculté d'AIX-MARSEILLE – Sciences de l'éducation – Master 2 Encadrement Outils de la Qualité (Management)

2012-2016

Membre du Conseil d'Administration de la Maison des Parents Ronald Mac Donald Depuis 2011
Secrétaire Depuis 2016

Directeur des Soins : Assistance Publique – Hôpitaux de Marseille

CHU La Timone

Janvier 2010 à Septembre 2016

Directeur des Soins : Assistance Publique – Hôpitaux de Paris

CHU Lariboisière – Fernand Widal

Octobre 2007 à Décembre 2009

CHU Bichat – Claude Bernard

Octobre 2006 à Octobre 2007

Fonction de Directeur des Soins

CH Saint Jean d'Angély

- Direction des Soins

Octobre 2003 à Janvier 2006

Fonction de Directeur des Soins (intérim)

CHU de Nantes

- Pôle « Soins Gériatriques »
- Pôle « Médecine Physique et de Réadaptation »
- Direction des Soins

Mars 2000 à Septembre 2003

Cadre Supérieur de Santé

Chargée de Missions (Délégation du Coordonnateur Général)

Direction centrale CHU de Nantes

- Direction des Soins

Mars 2000 à Octobre 2003

Cadre de Santé

CHU de Nantes

- Médecine Interne Urgence Août 1997 à Mars 2000

Fonction de Cadre de Santé

C.H.R. Orléans

- Service de soins de longue durée. Septembre 1995 à Septembre 1996
Maison de cure de Saran
- Service de Médecine Interne Mars 1995 à Septembre 1995

Infirmière

C.H.R. Orléans

- Service des Urgences pédiatriques et adultes Juillet 1983 à Mars 1995
- Remplacement dans les services :
ORL, Ophtalmologie, Urologie et Urgences Juillet 1982 à Mars 1983

CONCOURS / ETUDES / DIPLÔMES

- ✓ Doctorat Sciences de l'éducation (Paris) 2007
- ✓ Directeur des Soins Janvier 2006
- ✓ Cadre Supérieur de Santé Mai 2001
- ✓ Diplôme d'Etudes Supérieure en Gestion Hospitalière Novembre 2001
(CNAM & IFCS Nantes)
- ✓ Diplôme de Cadre de Santé (Nantes) Juin 1997
- ✓ Licence de sciences de l'éducation (Faculté d'Aix-Marseille) Juin 1997
- ✓ Diplôme Universitaire de Formation aux Relation Humaines et
à l'Animation des groupes (DUFRA – Université de Tours) 1996
- ✓ Diplôme d'Etat d'Infirmière (Ecole « Croix Rouge » d'Orléans) 1982
- ✓ Baccalauréat D (Lycée Dessaignes de Blois) 1979

LANGUE

Anglais parlé et écrit

(Certificat National de Pratique de la langue anglaise sanctionnant une pratique courante)

ISNARDI – PELLET Michèle
216 Avenue du Prado
13008 MARSEILLE
Tel : 06 61 02 85 41
Mail : isnardim@ipc.unicancer.fr



DIRECTRICE DES SOINS INSTITUT PAOLI CALMETTES
232 Bd de Sainte Marguerite 13009 MARSEILLE

PARCOURS PROFESSIONNEL:

- Année 1977** : Infirmière Diplômée d'Etat
- Année 1984** : Infirmière de Bloc Opératoire Diplômée d'Etat
- Année 1994** : Cadre de santé (APHM)
- Année 2000** : Cadre supérieur de santé (APHM)
- Année 2006** : Cadre supérieur de santé (IPC)
- Année 2008** : Directrice des soins (IPC)
- Année 2009** : Médiateur non médical (IPC)
- Année 2015** : Secrétaire générale Ordre Infirmier PACA

FORMATIONS ET DIPLOMES

- Année 1994** : Licence AES (Université Aix / Marseille)
- Année 1995** : Maîtrise AES (Université Aix / Marseille)
- Avril 2003** : Maîtrise en Management des Services de santé (IFROSS Lyon)
- Avril 2003** : Diplôme d'Ingénieur en management des services de santé
- Mai 2015** : Formation « Maîtrise la pratique de la médiation en établissements de santé »
- Année 2016** : Certificat d'expertise judiciaire IEP Aix en Provence

COMMUNICATIONS / PUBLICATIONS

Juillet 2011 : Signature du premier protocole de coopération entre professionnels de santé (ARS PACA)

Septembre 2011 : les universités d'été de la performance en santé (ANAP)

Octobre 2011 : Salon Infirmiers Paris « Les protocoles de coopération »

Novembre 2011 : Rencontre HAS « Evolution de la certification : quel impact sur le management des établissements de santé »

Décembre 2011 : Colloque Média et Santé « prix spécial du Jury »

Novembre 2014 : Rencontre inter régionale PACA Corse en soins de support

Décembre 2015 : Rencontres en cancérologie (Nice)

Mai 2016 : Salon Infirmiers « Programme Infirmier de télé suivi au domicile des patients âgés sous thérapies orales »

Juin 2016 : Séminaire ARS Les Agoras : Services d'appui à la coordination

Octobre 2016 : Congrès francophone d'oncologie multidisciplinaire (RAAC)

Avril 2017 : MOOC RAAC

DIVERS

Langue : Anglais – Italien scolaire

Informatique: Word- Excel- Power point- Outlook

Loisirs : Voyages- Littérature- Krav Maga-

Guillaume LUCAS

Né le 2 Mai 1984

Nationalité : Française, Permis B

06 21 90 57 65

guillaume.lucas.84@gmail.com

2 Traverse CAS

13004 MARSEILLE



Cadre de Santé

Infirmier Hospitalo-Universitaire

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Depuis octobre 2018 : Cadre de santé : Maitre de Conférences Associé à mi-temps : Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales : Aix Marseille Université

- ✚ Référent parcours Pathologies Chroniques Stabilisées
- ✚ Suivi des étudiants en stage
- ✚ Elaboration de supports pédagogiques et de fiches techniques
- ✚ Missions avec l'ARS d'implantation et de modélisation du Diplôme d'Etat d'Infirmier en Pratique Avancée
- ✚ Directeur de Mémoire des étudiants Infirmiers en Pratique Avancée
- ✚ Directeur de Mémoire des étudiants en Master Santé et Cadre de Santé
- ✚ Inscription en 1 ère année de Doctorat : « Laboratoire de Santé Publique »

Aout 2014/2018: Cadre de Santé (Pôle MINC Unité de Médecine Interne Service du PR SCHLEINITZ)

• **Gestion des Ressources Humaines :**

- ✚ Gestion des plannings des personnels Infirmiers, AS et ASH
- ✚ Mise en place d'une politique de secteur sur la mutualisation
- ✚ Analyse de la charge en soin et mutualisation
- ✚ Evaluation et développement des compétences professionnelles par la formation et la mise en place d'audits
- ✚ Entretiens annuels d'évaluation
- ✚ Conduites de réunions sur l'amélioration des organisations de travail
- ✚ Accompagnement des équipes dans des Projets de Services ou Institutionnels

• **Qualité et sécurité des soins :**

- ✚ Mise en place de tableaux de bord sur la charge en soin et l'absentéisme
- ✚ Référent qualité sur le pôle de Médecine Interne
- ✚ Mise en place de plans d'actions suite à des RMM
- ✚ Mise en place d'audits croisés en lien avec la certification
- ✚ Projet de service sur la qualité du Dossier Patient Informatisé avec audits
- ✚ Mise en place d'un groupe d'Analyse des Pratiques Professionnelles sur le Département de Médecine Interne
- ✚ Service pilote sur les interruptions de tâches et la prévention des erreurs médicamenteuses
- ✚

• **Missions transversales :**

- ✚ Coordinateur paramédical du programme ETP sur les patients atteints de drépanocytose
- ✚ Coordinateur et animateur au CLU Timone
- ✚ Auditeur sur « l'audit médiéval sur le médicament »
- ✚ Participation au groupe de travail sur la douleur
- ✚ Participation au groupe de travail sur la qualité de vie au travail
- ✚ Secrétaire du « Forum Energie Soins » et préparation du Forum

Janv. 2011-Sept 2012 : Infirmier Puériculteur Formateur

- ✚ Planification et organisation de la formation.
- ✚ Elaboration des supports pédagogiques et des programmations
- ✚ Cours théoriques et travaux pratiques – Section Auxiliaire de Puériculture et Aide-soignant.
- ✚ Evaluation des enseignements
- ✚ Coordination du tutorat des étudiants pour les stages cliniques.
- ✚ Préparation aux concours IDE /AS/AP
- ✚ Evaluation théorique et pratique des élèves.
- ✚ Formateur en AFGSU auprès des étudiants infirmiers.

Janv. 2008 - Dec. 2010 : Infirmier Puériculteur

- ✚ Travail au sein du service Maternité et bloc d'accouchement (Pr Simeoni).
- ✚ Contribution à la démarche Qualité du service.
- ✚ Tuteur référent des stagiaires au sein du service.

DIPLOMES

- 2018 :** Inscription en première année de Doctorat
2014 : Master 2 « Gestion des Ressources Humaines »
2013 : Diplôme de Cadre de Santé : Master 1 : « Gestion des Ressources Humaines »
2012 : Formateur AFSU
2007 : Diplôme d'Etat d'Infirmier Puériculteur
2006 : Diplôme d'Etat d'Infirmier
2002 : Baccalauréat Science Economique et Sociale (Anglais et Espagnol)

FORMATIONS

- 2017 :** Coordination d'un programme ETP
Evaluation des agents
Management des erreurs médicamenteuses
2015 : Prévention du burn-out

Curriculum Vitae

Mayen Rodrigues Sandrine
Puéricultrice Cadre de santé M.Sc
Doctorante en santé publique
47 ans Matricule P056471

Expériences professionnelles :

Maitre de conférences associé

Aix Marseille Université 10/2018

Formation DE IPA référente parcours Maladie Rénale
Chronique Dialyse Transplantation Rénale
Référente des stages au Centre Hospitalier d'Aix en Provence

Coordinatrice de la recherche paramédicale

10/2017 à 10/2018

Cadre de santé Formateur 09/2014 à 10/2017

Ecole de puériculture de Marseille

Formation des auxiliaires de puériculture
Responsable de l'initiation à la recherche des étudiants puériculteurs
Référente de la filière auxiliaires de puériculture au comité d'entente des écoles de préparant aux métiers de l'enfance

Cadre de santé de nuit 07/2013 à 08/2014

Hôpital Timone enfant Marseille

Puéricultrice

Hôpital Nord Marseille

Soins intensifs de néonatalogie et
.....Pédiatrie générale 07/2006 à 08/2012
Maternité et Réanimation pédiatrique
.....09/1997 à 07/2002

Clinique de Marignane-Vitrolles Maternité

ouverture de la maternité de Vitrolles
01/1997 à 08/1997

Faisant fonction d'aide-soignante

Clinique de Rognac Chirurgie générale

Emplois saisonniers 08/1995 et 08/1996

Clinique du Camas chirurgie générale Marseille

09/1993 à 12/1995

Autres :

Mariée, 3 enfants 2000/2002/2004 congé parental d'éducation 07/2002 à 07/2006

Permis B + véhicule

Randonnée pédestre en club, badminton amateur, bénévolat Vitrolles badminton

Diplômes et formations :

Doctorante en santé publique, laboratoire EA3279
Aix Marseille Université

Formateur AFGSU CESU 13 avril 2015

Cadre de santé DE

IRFSS Houphouët Boigny et

Master 1 ressources humaines

Mention : Bien

Aix- Marseille université juin 2013

Master 2 Coordination de parcours complexes de soins

Mention : Bien

Aix- Marseille université et EHESP juin 2012

Licence Administration Economique et Sociale

option développement social

Mention : Assez Bien

Aix- Marseille université juin 2000

Puéricultrice DE

Ecole de puériculture des hôpitaux de Marseille

Hôtel Dieu décembre 1996

Infirmière DE

IFSI Croix Rouge Marseille

Le Camas novembre 1995

Etudiante infirmière faisant fonction d'aide-soignante dans le cadre d'un contrat de qualification 1993-1995

Baccalauréat série C juin 1992

MELLINAS MARIE

marie.mellinas@univ-amu.fr

INFIRMIERE HOSPITALO UNIVERSITAIRE

Maitre de Conférence

Doctorante en Sciences de l'environnement-UMR 7268

ECOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

AIX MARSEILLE UNIVERSITE

DIPLÔMES

MASTER 2 SCIENCES CLINIQUES INFIRMIERES. PRATIQUE AVANCEE EN CANCEROLOGIE.

2015-2016 UNIVERSITE AIX MARSEILLE. FACULTE DE MEDECINE

LICENCE SCIENCES DE LA SANTE – OPTION SANTE PUBLIQUE

2007-2009 UNIVERSITE HENRI POINCARÉ NANCY 1

DIPLOME D'UNIVERSITE PLAIES, BRULURES ET CICATRISATION.

2006-2007 -UNIVERSITE DE LA MEDITERRANEE – FACULTE DE MEDECINE

DIPLOME D'ETAT EN SOINS INFIRMIERS

1990 -1993 – ECOLE D'INFIRMIERES – ACADEMIE DE MONTPELLIER

CONGRES

INTERNATIONAL COUNCIL OF NURSES –

27 mai au 1^{er} Juin 2017

Barcelona- Spain

SEMINAIRE EUROPEEN DU SIDIIEF (Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone)

20 octobre 2017

Assistance Publique des Hôpitaux de Marseille

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

- Octobre 2018 -2021 -Infirmier Hospitalo – Universitaire
Maitre de conférences associé au niveau de la faculté des sciences médicales et paramédicales parcours oncologie Diplôme d'état d'infirmier en pratique avancée.
Mi-temps Hospitalier : formation et implantation dans les milieux cliniques du nouveau diplôme d'état d'infirmier en pratique avancée de grade Master - Centre Hospitalier Henri Duffaut – Avignon

FORMATION CONVENTIONNELLE

- Tutorat infirmier, des outils opérationnels
- Prise en charge de la douleur à domicile
- Iatrogénie et poly médication
- Dossier de soins et coordination à domicile
- Les insuffisances circulatoires et plaies chroniques.
- Infirmière libérale : sa nomenclature et sa prescription
- Attestation de chimiothérapie
- Infirmière libérale et patients atteints de pathologies cancéreuses
- Vers la consultation infirmière
- Infirmière libérale et la nomenclature
- Surveillance infirmière des patients par anticoagulants
- Éducation, prévention et suivi du patient diabétique: le rôle de l'infirmier
- Convention nomenclature et organisation du système de santé .
Soins palliatifs à domicile et relation d'aide thérapeutique

PARCOURS PROFESSIONNEL

- Associée au sein d'un cabinet en soins infirmiers à domicile à Avignon. (depuis 2006 -2019)
- Membre titulaire de la commission scientifique Paramédicale de l'Agence Nationale du développement professionnel continu (Agence Nationale du Développement professionnel Continu) 2016- 2019.
 - Mémoire de Master : Rôle de l'Infirmière de pratique avancée dans un programme de pharmaco-surveillance des chimiothérapies orales.
 - En Projet : L'appui à la coordination entre la ville et les structures de soins des patients en situations complexes en cancérologie . Rédaction et présentation du projet auprès de l'Union Régionale des Professionnels de santé (Union Régionale des Professionnels de Santé infirmiers PACA) .

- *Infirmière coordinatrice 2017-2018*

au niveau du comité de coordination du Centre Hospitalier Avignon et membre du Comité de pilotage dans l'amélioration de la coordination ville /Hôpital des patients sous chimiothérapie orale (Depuis 2015).

- *DEPUIS 2001 – INFIRMIERE LIBERALE*

Membre titulaire de la Commission Scientifique infirmière de l'Agence Nationale du DPC (2016)

Membre du Collège infirmier Français (CIF)

Membre du réseau ILHUP – coordination soins de ville – hôpital –

Membre suppléant en commission paritaire départementale.

Participation Programme de santé publique EPODE .

2010 - 2012 : FORMATRICE dans un organisme conventionné pour la formation continue conventionnelle des infirmiers libéraux.

- 1998-2001 - CENTRE HOSPITALIER GENERAL – 30200 BAGNOLS SUR CEZE
Soins infirmiers : Services oncologie – cardiologie

- 1996-1998 – INSTITUT DE CANCEROLOGIE – SAINTE CATHERINE – 84000 AVIGNON. Service d'hospitalisation -

- 1995-1996 – CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE ALBACETE ESPAGNE
Service oncologie – Unité d'oncologie de patients en aplasie.

- 1993 -1994 – AGENCE PROMEDICAL SERVICE – 84000 AVIGNON
Missions d'intérim

Compétences autres :

- Bilingue en espagnol
- Maitrise des outils informatiques.

Christophe ROMAN

Les restanques de L'Etoile Bât A

8 rue Paul Préboist

13013 Marseille

Tel : 06 16 38 03 02

Courriel : roman.christophe@gmail.com

34 ans, Célibataire

Infirmier Hospitalo-Universitaire**- Compétences -**

<p style="text-align: center;">Méthodes et techniques de travail</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Planification et organisation du travail ➤ Gestion des conflits ➤ Travail en équipe pluridisciplinaire ➤ Analyse et recueil de données ➤ Gestes d'urgences et de réanimation ➤ Transmission des savoir-être et savoir-faire 	<p style="text-align: center;">Pédagogie</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Formation et suivi des stagiaires ➤ Analyse comportement ➤ Transmission des savoir-faire techniques ➤ Encadrer un groupe ➤ Mise en place outils pédagogiques ➤ Evaluation séance pédagogique
<p style="text-align: center;">Ingénierie en santé</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Qualité et hygiène hospitalière ➤ Gestion par projet ➤ Evaluation Médicale (EPP) ➤ Protection Sociale – Santé Publique 	<p style="text-align: center;">Informatique et Langues</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Microsoft Office (Excel, Word, PowerPoint); ➤ Actipidos, Nursepad, Qcare, DopaSoin, Octime, AgileTime ➤ Bases de données : Pubmed, medline, BDSPP ➤ Anglais et Espagnol (scolaire)

- Parcours professionnel -2018 à ce jour : **Activité Hospitalière** : Infirmier chargé du projet IPA Hôpital St Joseph à mi-temps**Activité Universitaire** : MAST à mi-temps à AMU, Ecole de Science Infirmière**Mission ARS** : modélisation implantation infirmière de pratique avancée.

2004 – 2018

Infirmier**Réanimation polyvalente (Pr E. Cantais) Hôpital Saint Joseph, Marseille**

- Infirmier réanimation polyvalent
- Correspondant Hygiène et qualité des soins plateau technique nuit (2005-2008)

2006 – 2011

Enseignement IFSI 1ere 2eme et 3eme année

2001 – 2004

Apprenti Infirmier**Hôpital Saint-Joseph, Marseille****- Formation -**2018 **Doctorant** à AMU, thème : « L'appropriation de la déontologie par les infirmières en France. Comparatif Espagne et Québec »2012 **Diplôme Cadre de Santé**

IFCS APHM, Marseille

2012 **Master I : Gestion des Ressources Humaines**

Formation continu (M Lienard) – faculté de sciences économique AMU.

2008 **Diplôme Universitaire Hygiène pour les soignants**

Unité des Rickettsies (Pr Drancourt) Faculté de Médecine Marseille

2008 **Master II : Ingénierie des Systèmes de Santé, mention qualité et gestion des risques, mention Assez Bien**

Laboratoire de Santé publique (Pr. Sambuc) – Faculté de Médecine Marseille

2006 **Licence Sciences Sanitaire et Sociale, mention Assez Bien**

Laboratoire de Neurophysiologie (Pr. Car) – Université P. Cézanne Marseille

2004 **Infirmier Diplômé d'état (formation par apprentissage)**

IFSI V.Desjardins, Hôpital Saint-Joseph Marseille

- Renseignements -**Activités professionnelles**Conseiller ordinal
Vice-président Conseil National de l'Ordre des Infirmiers.**Expert ANSM****Membre CSI ANDPC****Membre CNUH****Loisir :**

Voyages

Cinéma

Jeux d'esprits (Echecs,...)

Divers

Permis B Véhiculé

Ancien Président d'associations

Ancien administrateur du Centre hospitalier J Imbert d'Arles