

# Médiscoppe

La newsletter de la Faculté de Santé de Sorbonne Université

## Les 26 groupes de recherche cliniques de la Faculté de Santé

Les Groupes de Recherche Clinique (GRC) de Sorbonne Université sont soumis à une labellisation tous les 5 ans. Lors de cette 4e vague qui vient de s'achever, le comité de sélection (composé de membres de la Faculté de Santé, d'experts extérieurs à Sorbonne Université et de représentants de l'équipe décanale) a évalué l'activité des GRC existants et la pertinence de leur éventuelle reconduction. Au terme de cette évaluation, 17 GRC ont été reconduits et 9 nouveaux GRC ont été labellisés. Ces 26 structures sont reconnues par Sorbonne Université jusqu'à décembre 2029.

[Liste des GRC](#)

## Recherche

Interview d'Irina Giurgea au cœur du laboratoire de recherches génétiques d'expression pédiatrique

Le palmarès Clarivate des chercheurs les plus cités mentionne dix chercheurs de Sorbonne Université

Félicitations à Raphaëlle Métras, chargée de recherche Inserm à l'Institut Pierre Louis d'épidémiologie et de santé publique lauréate du prix de la Fondation Simone et Cino del Duca !

Grippenet/Covidnet : devenez actrice et acteur de la surveillance des infections respiratoires

### Appel à projet Emergence

Un nouvel appel à projets Emergence est lancé depuis le 15 novembre par l'Alliance Sorbonne Université.

Cet appel à projets, non thématique, offre l'opportunité aux chercheuses et chercheurs, enseignantes-chercheuses et enseignants-chercheurs, notamment celles et ceux en début de carrière ou récemment recrutés, de s'engager sur des projets de recherche innovants qui n'ont pas encore bénéficié de financement.

<https://emergence.sorbonne-universite.fr/>



## Pédagogie

ECOS Viemax, un projet mené par le groupe ECOS avec le service pédagogique numérique (SPN) de la faculté.

Bilan du parcours d'une promotion particulière : DFASM3 2023-24

## Formation

Le Conseil régional Île-de-France de l'ordre des médecins (CROM-IdF)

## Événement

Conférence de la Faculté de Santé : Dominique Meda le 12 décembre à 17h) pour une conférence dont le sujet sera : «Y a-t-il une crise du Raphaël Gaillard propose une conférence sur le



thème de l'"homme augmenté, faut-il anticiper un affrontement entre la machine et l'homme sapiens ? le 9 janvier 17h

## Vie étudiante

Étude nationale sur les conditions de vie des étudiants en santé

Sortez à l'opéra avec le service de la vie étudiante

## Direction technique

Inauguration des locaux de Déesses au bâtiment Charcot

## Ressources humaines

Actualités

## Fondation SU

Portrait Frédéric Pion

Soirée de remerciements MSDAVENIR

## L'échos des facultés

**S** Soirée Fauré et Puccini au COSU

**S** Nouvelles données pronostic

# La une

## → Les 26 groupes de recherche cliniques de la Faculté de Santé

Les Groupes de Recherche Clinique de Sorbonne Université (GRC SU) sont soumis à une labellisation tous les 5 ans. Lors de cette 4e vague qui vient de s'achever, le comité de sélection (composé de membres de la Faculté de Santé, d'experts extérieurs à Sorbonne Université et de représentants de l'équipe décanale) a évalué l'activité des GRC existants et la pertinence de leur éventuelle reconduction. Au terme de cette évaluation, 17 GRC ont été reconduits et 9 nouveaux GRC ont été labellisés. Ces 26 structures sont reconnues par Sorbonne Université jusqu'à décembre 2029.

### Les groupes de recherche clinique labellisés en 2024



#### Pr Gérard AMARENCO

Neuro-urologie  
Hôpital Tenon

#### GRC 1 : GREEN - Groupe de Recherche Clinique en Neuro-urologie

Le GRC-1 Sorbonne Université neuro-urologie a pour mission toute recherche dans le domaine de la neuro-urologie, neo-discipline aux confins de la neurologie, de la médecine physique et de réadaptation, de l'urologie, de la colo-proctologie, de l'andrologie-sexologie, de la gynécologie, permettant l'évaluation, le diagnostic et la prise en charge thérapeutique des troubles vésico-sphinctériens, ano-rectaux et génito-sexuels observés au cours des maladies neurologiques congénitales ou acquises, aiguës ou chroniques, stabilisées ou évolutives.

Ainsi le GRC-01 permet toutes études cliniques et expérimentales dans le domaine de la neurophysiologie vésicale et de la neuro-urologie clinique :

- étude des réflexes périnéaux
- étude du contrôle neurologique de l'activité sphinctérienne et de la motricité vésicale
- étude du dysfonctionnement du système nerveux autonome dans les troubles sphinctériens
- étude des mécanismes de la motricité et de la sensibilité vésicale en conditions normales et pathologiques ;
- étude de la sensibilité vésicale, anorectale et périnéale en condition physiologique et pathologiques ;
- étude des mécanismes attentionnels et cognitifs sur le contrôle vésical et le besoin d'uriner



### **Pr Jacques CADRANEL**

Pneumologie et  
oncologie thoracique  
Hôpital Tenon

## **GRC 4 : THERANOSCAN - Biomarqueurs THERANOSTic des CANCers bronchiques non à petites cellules**

Depuis sa création en 2011, le projet du GRC Théranoscan a été de participer à la recherche de biomarqueurs prédictifs et/ou pronostics en cancérologie thoracique afin d'adapter les traitements de 1ère ligne ou de déterminer les mécanismes de résistances aux traitements ciblés. Dans ce contexte, le GRC a accompagné la mise en place du testing moléculaire de l'EGFR en France (STIC ERMETIC). Plus récemment, en analysant les mécanismes de résistances moléculaires à l'osimertinib il a permis de proposer des combinaisons adaptées de thérapies ciblées (Etude COMPOSIT). Actuellement, il est porteur d'une étude nationale (IFCT ROSIE) visant à déterminer une signature pronostique histomoléculaire (NGS ARN/ADN/méthylation/ARN5') de rechute des malades opérés et traités en post-opératoire par Osimertinib pour un adénocarcinome muté EGFR, afin de réaliser une dé-escalade thérapeutique dans le sous groupe de bon pronostic. Enfin, le GRC développe en collaboration avec une StarUp (Edinburg Molecular Imaging) une TEP-MET à partir d'un modèle animal permettant de réaliser une "biopsie in vivo" des tumeurs surexprimant MET afin d'orienter les traitements par anticorps anti-Met conjugués. Ce travail a été réalisé dans le cadre d'une thèse de Sciences (Mr T Riusu). L'objectif du prochain quadriennal sera de poursuivre cette recherche translationnelle afin d'améliorer la prise en charge personnalisée des malades atteints de cancer du poumon.



### **Pr Morgan ROUPRET**

Chirurgie urologique  
Hôpital Pitié-Salpêtrière

## **GRC 5 : Onco-Urologie Prédictive - Analyse sémiotique des données moléculaires en onco-urologie clinique**

Le Groupe de Recherche Clinique GRC 5 onco-urologie prédictive réunit des cliniciens de Sorbonne Université de toute spécialité, dont l'activité de recherche est axée sur les cancers urologiques (prostate, rein, vessie et voies excrétrices supérieures). Les stratégies pour améliorer la prise en charge diagnostique, l'évaluation du pronostic, le choix thérapeutique, et la surveillance de ces tumeurs urologiques sont en perpétuelle évolution, et constituent des défis pour la médecine personnalisée et l'oncologie de précision. Dans ce contexte, l'équipe transdisciplinaire du GRC 5 œuvre à la découverte, l'évaluation, et la validation de biomarqueurs, notamment moléculaires, et de modèles prédictifs. Ses recherches sont également orientées vers le développement et l'amélioration des outils technologiques et des traitements de ces affections. charge personnalisée des malades atteints de cancer du poumon.



**Pr Cyril TOUBOUL**  
Gynécologie-obstétrique  
Hôpital Tenon

### GRC 6 : C3E - Centre expert en endométriose

Sur le plan de la recherche, le GRC6-C3E a été créé en 2011 sur la thématique de l'endométriose incorporant différentes spécialités de la gynécologie à la radiologie. L'activité de recherche clinique a conduit à la publication de 101 articles sur la thématique de l'endométriose et 481 sur des thématiques associées de pathologie de la femme. Récemment, le groupe a permis la publication des résultats de l'étude ENDO-miARN et la cohorte de validation publiée dans le NEJM rapportant le 1<sup>er</sup> test salivaire de l'endométriose. La collaboration radio-chirurgicale de ce GRC a permis l'élaboration d'un outil de standardisation des compte rendus d'imagerie de l'endométriose avec une classification internationalement reconnue (la classification dPEI) et corrélée aux complications post-opératoires. Enfin, le groupe GRC6-C3E et ses membres coordonnent la filière endométriose Nord Est et participent à la diffusion des connaissances dans ce domaine.



**Pr Pierre HAUSFATER**  
Urgences  
Hôpital Pitié-Salpêtrière

### GRC 14 : BIOSFAST - Biomarqueurs d'urgence et de réanimation

Le GRC-14 BIOSFAST a pour thématique principale l'étude des biomarqueurs diagnostiques et pronostiques en médecine d'urgence. Ses travaux ont permis de préciser la place et les performances de biomarqueurs d'intérêt pour le tri et l'orientation des patients, dans le domaine de l'infection et du sepsis, de la douleur thoracique, et du COVID notamment. Il a également contribué à l'évaluation de nouveaux biomarqueurs non encore implantés en routine, à travers des partenariats industriels, à l'évaluation de la place du diagnostic syndromique moléculaire aux urgences, et développe par ailleurs ses propres axes d'identification de nouveaux biomarqueurs d'intérêt. Il contribue enfin à préciser la place de la biologie délocalisée (« au lit du malade ») pour les biomarqueurs à fort impact décisionnel aux urgences. Rattaché au Centre d'Immunologie des Maladies Infectieuses (CIMI UMR 1135) de Sorbonne Université, ses travaux permettent l'accueil d'étudiants en M2 et en thèse d'université, et s'effectuent en lien avec les équipes médicales des urgences et les laboratoires de biologie.



**Pr Camille BUFFET**  
Pathologies thyroïdiennes  
et tumorales endocrines  
Institut E3M  
Hôpital Pitié Salpêtrière

### GRC 16 : TT - Tumeurs Thyroïdiennes

Le GRC Tumeurs Thyroïdiennes n°16 a pour ambition de mener une recherche d'envergure nationale et internationale clinique et translationnelle en pathologie thyroïdienne bénigne et maligne au sein d'une structure labellisée par Sorbonne Université et l'IUC.

Grâce à une structuration du réseau de soins multidisciplinaire, notre GRC propose aux patients atteints de tumeurs thyroïdiennes des innovations diagnostiques et thérapeutiques. Ceci repose sur une recherche clinique de qualité sous-tendue par l'utilisation d'une base de données anatomo-clinico-biologiques de plus de 12 000 patients atteints de cancers thyroïdiens ainsi que notre implication dans des réseaux nationaux et internationaux de tumeurs thyroïdiennes rares et notre offre d'essai de phase 1, 2 et 3 de thérapies anticancéreuses. Notre

GRC développe également des projets de recherche translationnelle innovants, notamment par l'encadrement de MASTER2 et dans les années à venir de doctorant. Ces projets visent grâce aux technologies récentes de biologie moléculaire et à l'expertise locale de ces techniques, à améliorer le diagnostic des nodules thyroïdiens à cytologie indéterminée, la prise en charge des cancers thyroïdiens métastatiques agressifs et à permettre la redifférenciation de cancers réfractaires à la thérapie classique à l'iode radioactif. Notre GRC est également impliqué dans la diffusion des connaissances à la communauté médicale via l'implication dans des enseignements nationaux et européens les laboratoires de biologie.

### **GRC 20 : ARDELURO - Analyse, Recherche, Développement et Evaluation en Endourologie et Lithiase Urinaire**



**Pr Olivier TRAXER**  
Chirurgie urologique  
Hôpital Tenon

Le GRC 20 Lithiase a pour objectif d'évaluer les facteurs de risques de la lithiase urinaire (particulièrement les facteurs de risques de l'hypercalciurie et l'évaluation des nouvelles technologies en EndoUrologie pour le traitement urologique des calculs urinaires

La maladie lithiasique rénale est un problème de santé publique Elle concerne 10 de la population française, affecte 2 hommes pour une femme d'âge moyen 40 ans Il s'agit d'une pathologie récidivante avec un taux estimé à 50 à 5 ans et 70 à 10 ans Elle est responsable de 1 à 2 des entrées aux urgences liées aux coliques néphrétiques qu'elle génère.

Les principaux facteurs de risques sont liés aux habitudes alimentaires et à l'hypercalciurie qui en résulte.

L'évaluation de ces facteurs de risque dans le but de prévenir la maladie lithiasique et le développement des outils de traitement des calculs est aujourd'hui indispensable pour la prise en charge des patients lithiasiques ».

### **GRC 22 : C<sup>2</sup>MV - Complications Cardiovasculaires et Métaboliques chez les patients vivant avec le Virus de l'immunodéficience humaine**



**Pr Franck BOCCARA**  
Cardiologie et maladies vasculaires  
Hôpital Saint-Antoine

Le groupe de recherche clinique n°22 intitulé C<sup>2</sup>MV : complications cardiovasculaires et métaboliques chez les patients vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine, s'intéresse aux complications cardio-métaboliques chez les patients vivant avec le VIH.

Il est constitué par un centre référent de cardiologie dirigé par le Pr Franck Boccara (Hôpital St Antoine) associé aux autres services de cardiologie et chirurgie cardiaque et vasculaire de l'hôpital Pitié-Salpêtrière, des centres experts en maladies infectieuses de Sorbonne université mais aussi Hôtel Dieu et Necker ainsi que le service d'endocrinologie-diabétologie.

Notre objectif est de décrire les complications cardiovasculaires (infarctus du myocarde, accident vasculaire cérébral, artériopathie des membres inférieurs) ainsi que leurs déterminants pour mieux les combattre. D'autre part, nous évaluons aussi des thérapeutiques pour réduire le risque cardiovasculaire comme des nouveaux hypolipémiants. Enfin, les complications métaboliques en particulier le diabète et la dyslipidémie font partie de nos axes de recherche clinique.



**Pr Alexandre  
CARPENTIER**

Neuro-chirurgie  
Hôpital Pitié-Salpêtrière

### GRC 23 : NeurON - Interface neuro machine

Le programme du GRC NeurON est un groupe de recherche clinique rassemblant toutes les expertises multidisciplinaires de Sorbonne Université en Interface Neuro Machine. Ce programme permet de créer une dynamique commune, de décloisonner les stratégies thérapeutiques actuelles, et d'améliorer nos collaborations médicales et scientifiques. Le but est de concevoir, évaluer et intégrer de nouvelles technologies et de faire émerger des stratégies thérapeutiques novatrices pour l'amélioration des fonctions neuronales. Le consortium est très axé sur l'utilisation des ultrasons thérapeutiques pour l'ouverture temporaire de la Barrière Hémato Encéphalique et la neurostimulation cérébrale .

### GRC 24 : HaMCRé - Handicap Moteur et Cognitif & Réadaptation



**Pr Eléonore BAYEN**

Médecine physique et  
réadaptation  
Hôpital Pitié-Salpêtrière

Le GRC 24 du service de Médecine Physique et de Réadaptation (Pitié-Salpêtrière) réalise une recherche pluri-disciplinaire sur le handicap neurologique (et sa composante cognitivo-comportementale en particulier), secondaire à une lésion cérébrale acquise (ie, post- Traumatisme Crânien, AVC, anoxie cérébrale, encéphalite...). Le GRC développe 3 axes en MPR adulte et de l'enfant : outils diagnostiques évaluant le retentissement des troubles des fonctions cognitives et motrices (en termes de limitation d'activité et de restriction de participation à la vie sociale) ; développement de nouvelles stratégies thérapeutiques, de rééducation et de réadaptation basées sur la neuro-plasticité induite par les techniques de neurostimulation non invasives, l'entraînement ou la compensation ; évaluation du devenir à long-terme des personnes post-lésion cérébrale acquise.

L'environnement de recherche bénéficie du lien étroit avec le Laboratoire d'Imagerie Biomédical (Sorbonne Université) basé dans le service et de son ancrage au cœur de l'activité de recherche clinique du service de MPR. Il est dirigé par le Pr Eléonore Bayen, cheffe de service de MPR, en association avec Madame Weill-Chounlamounry (orthophoniste et référente cadre) et Dr Mathilde Chevignard (Médecin de MPR pédiatrique, hôpital Saint-Maurice). Il rassemble des enseignants-chercheurs, des praticiens hospitaliers mais surtout principalement des rééducateurs (orthophonistes, kinésithérapeutes, ergothérapeutes), des psychologues, des paramédicaux infirmiers qui sont pour beaucoup titulaires d'un M2, d'un PhD ou d'une HDR.



**Pr Olivier STEICHEN**  
Médecine interne  
Hôpital Tenon

### GRC 25 : DREPS - Drépanocytose

La drépanocytose, maladie génétique de l'hémoglobine, provoque une anémie et des troubles de la microcirculation, entraînant des complications aiguës (douleurs, infections...) et des atteintes chroniques d'organes (reins, cœur, rétine, cerveau...).

Le centre de l'hôpital Tenon suit plus de 1000 patients adultes et mène des recherches sur deux axes principaux :

1. recours aux soins : les épisodes douloureux aigus motivent des passages aux urgences, fréquents mais variables selon les patients et au fil du temps. Les bases de données hospitalières et médico-administratives nous permettent d'analyser ces recours et leurs déterminants.
2. complications chroniques : l'allongement de l'espérance de vie expose davantage les patients aux atteintes d'organes. Les données de suivi systématique nous aident à clarifier l'histoire naturelle de ces complications.



**Pr Ferdinand DHOMBRES**  
Gynécologie-obstétrique  
Hôpital Trousseau

### GRC 26 : IMAGES - La médecine de la femme et de l'enfant assistée par l'image

Créé en 2019, et relabelisé en 2024, le Groupe de Recherche Clinique IMAGES poursuit une la thématique de la médecine assistée par l'image. Le terme « image » est pris dans une acception large regroupant à la fois l'imagerie ultrasonore, l'imagerie radiographique basée sur les rayonnements ionisants, l'imagerie par résonance magnétique mais aussi d'autres modalités d'imagerie comme les photographies, la macroscopie et la microscopie, l'endoscopie et l'imagerie de fusion. Depuis sa création, le GRC-IMAGES a rassemblé donc les spécialités utilisant l'image en routine et en recherche. La forte synergie des spécialités impliquées dans la prise en charge de la femme et de l'enfant a naturellement conduit à délimiter notre communauté partageant deux axes communs en recherche impliquant l'image médicale lors de son utilisation dans le cadre du soin (axe 1) et lors de son acquisition (axe 2). Cette activité de recherche a généré plus de 50 publications depuis 2019.



**Pr Jean-Michel  
CONSTANTIN**

Réanimation chirurgicale  
et polyvalente  
Hôpital Pitié-Salpêtrière

**GRC 29 : ARPE - Anesthésie-Réanimation Médecine Péri opératoire**

Le GRC ARPE est la convergence de deux axes forts que sont la défaillance respiratoire aiguë et les neurosciences. Il a pour vocation de promouvoir la recherche clinique, épidémiologique et de favoriser les projets translationnels dans une thématique englobant l'ensemble des soins critiques avec des partenariats publics et privés. Un axe nutrition clinique a été développé avec les mêmes orientations. Une place importante est laissée à la recherche paramédicale. Il accueille des étudiants de différents horizons qu'il accompagne en master recherche et en thèse d'université au sein de l'ED393.

**GRC 30 : RESPIRE - Réanimation et Soins intensifs du Patient en Insuffisance Respiratoire aiguë**

L'insuffisance respiratoire aiguë (IRA) sévère est la première cause d'admission en réanimation néonatale, pédiatrique et adulte. L'objectif du groupe de recherche RESPIRE est de mutualiser les expertises en recherche clinique des services de Médecine Intensive Réanimation de SU sur la thématique de l'IRA. Ce GRC s'inscrit dans une dynamique de transversalité sur l'âge des patients concernés (du nouveau-né à la personne âgée), les supports ventilatoires utilisés, et les groupes de patients étudiés (communautaires, neuromusculaires, immunodéprimés).

Ce GRC a principalement pour objectifs de : 1) Susciter de nouveaux projets et ainsi augmenter la productivité scientifique sur cette thématique, 2) Développer et promouvoir la recherche paramédicale, 3) Faciliter la mise en place rapide d'étude épidémiologique lors de période épidémique. A titre d'exemple, lors de la récente pandémie COVID 19, ce GRC a permis la mise en place rapide d'études de cohorte publiées dans des journaux à haut facteur d'impact (rang A SIGAPS). Le GRC RESPIRE a montré depuis 5 ans un fort potentiel de rayonnement dans un contexte national et international compétitif. Plus de 98 publications affiliées au GRC RESPIRE sont visibles depuis la création du GRC. La relabellisation de notre GRC permettra de poursuivre une dynamique de recherche nationale et internationale tout en faisant valoir une approche transversale spécifique de l'IRA sévère.



**Pr Matthieu SCHMIDT**

Médecine intensive  
réanimation  
Hôpital Pitié-Salpêtrière

**GRC 31 : E-HTIC - Groupe d'Etude sur l'Hypertension Intracrânienne idiopathique**

Depuis plusieurs décennies, l'obésité est en constante augmentation dans tous les pays industrialisés et constitue désormais un problème de santé publique. L'incidence de l'hypertension intracrânienne idiopathique (HTIC) est intimement liée à celle de l'obésité, source d'un handicap fonctionnel important (céphalées chroniques et séquelles visuelles parfois irréversibles chez 25% des patients).

La physiopathologie reste encore mal comprise, mais pourrait être révolutionnée par les données récentes sur les mécanismes de drainage veino-glymphatique, les progrès de la neuro-imagerie, et le développement de modèles animaux de la maladie.



**Pr Valérie TOUITOU**

Ophthalmologie  
Hôpital Pitié-Salpêtrière

Le but du GRC E HTIC est de créer un réseau lisible unique en France pour la prise en charge de l'HTIC, réunissant tous les acteurs impliqués dans le parcours de soin de ces patients (ophtalmologistes, neuroradiologues interventionnels, neurochirurgiens, neuro-radiologues, neurologues, endocrinologues-nutritionnistes). À l'interface de 3 Instituts Hospitalo-universitaires de Sorbonne Université (IHU FOReSIGHT, ICM, et ICAN), le GRC E-HTIC associe une activité de soin, de recherche clinique et fondamentale unique en France sur cette pathologie.

### GRC 32 : TTIC - Thérapies Innovantes de la Cornée

Le GRC32 regroupe des ophtalmologistes universitaires et hospitaliers et des orthoptistes ainsi qu'une biologiste et une attachée de recherche clinique. Son objectif général est de participer au développement des thérapeutiques innovantes des pathologies cornéennes sévères qui sont une des principales causes de cécité dans le monde à travers des essais cliniques prospectifs et le suivi longitudinal à long terme de cohortes importantes de patients traités.



**Pr Vincent BORDERIE**

Ophthalmologie  
Hôpital des Quinze-vingts

Cette recherche clinique s'appuie sur des travaux de recherche plus fondamentale réalisés à l'Institut de la Vision et en coopération avec des laboratoires de l'École polytechnique. Ces travaux portent sur la biologie des cellules souches cornéennes et de l'innervation sensitive cornéenne et sur la physique de la transparence et de la biomécanique cornéenne. Ils intègrent actuellement les techniques d'intelligence artificielle.

### GRC 33 : RIC - Robotique et Innovation

L'essor de nouvelles technologies est un élément crucial du développement de la pratique chirurgicale. Ces technologies permettent de réaliser des gestes chirurgicaux toujours plus ambitieux et d'une manière plus confortable, plus rapide et plus sûre, pour le chirurgien comme pour le patient.

Le groupe de recherches cliniques *robotique et innovation chirurgicales* GRC-RIC encourage la réalisation de travaux de recherche préclinique et clinique dans tous les domaines chirurgicaux et vise à l'intégration des nouvelles technologies comme la robotique, la navigation chirurgicale, la simulation, la réalité augmentée et l'intelligence artificielle.

Le GRC-RIC facilite l'accueil et l'encadrement de jeunes cliniciens chercheurs sur ces thématiques. Il encourage la réponse aux appels d'offres internes et externes à Sorbonne Université pour la réalisation de projets de recherche clinique portant sur l'innovation chirurgicale.

Le GRC-RIC permet l'accueil de jeunes chercheurs en parcours de formation de niveau Master ou Thèse au sein des écoles doctorales de Sorbonne Université. Un nouveau parcours de Master Surgical Knowledge and Innovation in Lifelong Learning and Science (SKILLS) issu d'une collaboration entre Sorbonne Université et Université Paris-Saclay a été créé depuis deux ans spécialement dans cet objectif. Le GRC-RIC assure ainsi la visibilité nationale et internationale de Sorbonne Université en matière de recherche translationnelle et d'innovation chirurgicale.



**Pr Raphaël VIALLE**

Chirurgie infantile  
Hôpital Trousseau



**Pr Ariel COHEN et Dr Laurie SOULAT-DUFOUR**  
Cardiologie et maladies vasculaires  
Hôpital Saint-Antoine

### **GRC 34 : AC Echo - Analyse centralisée écho cardiographique en imagerie cardiovasculaire**

La création d'un GRC en imagerie échocardiographique au sein de Sorbonne Université, permettant une analyse centralisée, indépendante, reproductible et d'expertise en imagerie cardiovasculaire, est déterminante pour la validation de l'interprétation des paramètres morphologiques et fonctionnels qui caractérisent ces pathologies et ainsi la collaboration entre départements d'imagerie et la participation à des études de recherche clinique internationale. L'objectif principal de ce GRC est la création d'un réseau d'analyse d'expertise en imagerie cardiovasculaire intégrant des outils novateurs d'analyse spécifique en imagerie développé grâce à l'intelligence artificielle, en collaboration étroite avec l'ICAN (Pr Stéphane Hatem). L'objectif secondaire est de réduire la variabilité inter-observateurs et donc de fiabiliser la technique échographique et la rendre centrale dans l'investigation clinique et fondamentale. Trois axes de recherche dans cette thématique de recherche clinique sont en cours d'investigation; la cardiomyopathie atriale, l'insuffisance cardiaque, et l'évaluation du risque cardio-métabolique. Notre laboratoire de relecture centralisé d'échocardiographie est ainsi positionné sur différents projets européens (MAESTRIA) et nationaux (FASTRHAC, DAPAPROTECTOR, EDUSTRA HF, ICONIC).accompagne en master recherche et en thèse d'université au sein de l'ED393.



**Dr Sarra CRISTOFARI**  
Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique  
Hôpital Tenon

### **GRC 35 : GRC-Trans - Groupe de Recherche en Transidentités**

Les champs de recherche en Transidentité sont multiples, tant sociaux que médicaux, et concerne des domaines variés et non exhaustifs de spécialités psycho-médico-chirurgicales telles que l'endocrinologie, la biologie de la reproduction, la gynécologie, l'urologie, la chirurgie plastique, la pédopsychiatrie, ainsi que la psychologie, la sociologie, et les soins infirmiers. Les objectifs du GRC Trans sont de promouvoir les études cliniques sur l'évaluation des pratiques actuelles des prises en charges des personnes Trans, tant au niveau des approches psychologiques, médicamenteuses que chirurgicales, de permettre la création de base de données, de permettre la création de base de données, mais aussi de permettre la mise en place de projets de recherche transversaux entre les spécialités afin de répondre à des problématiques ciblées médicales ou sociétales dans le domaine des transidentités.



**Pr Laurent MESNARD**  
Néphrologie  
Hôpital Tenon

### **GRC 36 :HTAM<sup>2</sup> - Hypertension maligne multimodale**

Le projet GRC HTAM2 dirigé au sein du Service des soins intensifs et rein aigu (SINRA) de l'Hôpital Tenon, Département de Néphrologie, AP-HP Sorbonne Université, vise à approfondir la compréhension de l'hypertension artérielle maligne (HTAm), une urgence médicale rare associée à un risque élevé de complications multi-organes.

Ce projet se concentre sur une cohorte unique de plus de 110 patients, avec un recrutement prospectif, et un phénotype complet multi-organes couplé au séquençage de l'exome. Le service SINRA, au sein du département de néphrologie, accueille chaque année de nombreux cas critiques d'HTAm, permettant ainsi un

suivi intensif et des collaborations avec des experts en cardiologie, neurologie, ophtalmologie et génétique. Grâce aux avancées en séquençage rapide et aux analyses rétinienne et neuro vasculaires, ce projet explore également l'impact génétique de la maladie et vise à améliorer les traitements et le pronostic, tout en développant des projets de recherche multidisciplinaires (par exemple, IRM cardiaque et paramètres néphrologiques, IRM cérébrale et paramètres néphrologiques, en lien avec des données génétiques).

### **GRC 37 : Neurodev - Troubles du neuro-développement : du fœtus à l'adulte**



**Dr Delphine HÉRON**  
Génétique médicale  
Hôpital Pitié-Salpêtrière

Les troubles du neuro développement (TND), qui incluent en particulier la déficience intellectuelle (DI), concernent plus de 3% de la population et s'associent à des comorbidités fréquentes. Ils représentent de ce fait une préoccupation majeure de santé publique. Sur le plan étiologique, les causes de DI, les mieux connues, sont majoritairement d'origine génétique (environ 1500 gènes différents à l'heure actuelle), mais pour environ 40% des patients, il n'y a pas de diagnostic à l'issue d'explorations génétiques de dernière génération. Les principaux objectifs du GRC sont (i) l'identification de nouveaux gènes ou mécanismes génétiques, et les corrélations génotype-phénotype, (ii) la description de nouveaux phénotypes (y compris chez le fœtus) et l'histoire naturelle jusqu'au vieillissement, (iii) les liens entre maladies du neuro-développement et maladies neurodégénératives, et (iv) l'accès à des thérapies innovantes, incluant le champ des troubles du comportement alimentaires associés.

### **GRC 38 : NOVA - inNOvation in NeuroVascular diseases**



**Pr Charlotte ROSSO**  
Urgences cérébro-vasculaires

**Pr Frédéric CLARENÇON**  
Neuroradiologie  
Hôpital Pitié-Salpêtrière

Le GRC NOVA (inNOvation in NeuroVascular diseases) est co-dirigé par le Pr F. Clarençon (neuroradiologue interventionnel) et le Pr C. Rosso (neurologue vasculaire) exerçant à la Pitié-Salpêtrière.

Il se focalise sur la recherche translationnelle et clinique dans le cadre des pathologies vasculaires cérébro-médullaires. Il s'articule sur 3 axes principaux :

1. la recherche focalisée sur l'amélioration de la prise en charge de l'AVC ischémique à la phase aiguë et chronique.
2. la recherche sur les micro-angiopathies, type angiopathie amyloïde cérébrale
3. le développement de nouveaux outils diagnostiques et thérapeutiques pour la prise en charge des malformations vasculaires cérébrales et médullaires.



**Pr Steve DOIZI**  
Chirurgie urologique  
Hôpital Tenon

### GRC 39 : Santé de l'Homme

Le GRC n° 39 « Santé de l'homme » a pour objectif de promouvoir des projets de recherche en rapport avec les pathologies urologiques de l'homme représentées par :

1. les troubles mictionnels,
2. les troubles de l'érection,
3. les troubles de la fertilité,
4. le dépistage précoce du cancer de prostate.

Ce concept de santé de l'homme est une notion déjà bien ancrée dans les pays anglo saxons sous le terme de « Men's Health ».

La diversité des pathologies concernées implique ainsi la collaboration de plusieurs spécialités telles que l'urologie, la radiologie, la biologie de la reproduction, la nutrition.

### GRC 40 : SOLID - SOrbonne study group for Lung Infectious Diseases

Le GRC SOLID (SOrbonne study group for Lung infectious Diseases) réunit des cliniciens (pneumologie adulte et pédiatrique, chirurgie thoracique et médecine intensive-réanimation), des spécialistes en épidémiologie des maladies infectieuses et en prévention du risque infectieux, et des microbiologistes, intéressés au large domaine de la pneumo-infectiologie.

La démarche de recherche est clinique et translationnelle, autour de 5 thématiques directrices :

- communautaire et BPCO,
- virus respiratoires,
- infections fongiques,
- mycobactéries,
- plèvre

L'approche est multidisciplinaire et transversale, portant sur les populations ambulatoires, hospitalisées en médecine conventionnelle et admises en soins critiques, concernent tous les âges de la vie, de l'enfant à l'adulte et jusqu'au sujet âgé, dans les champs communautaire et nosocomial, et chez les populations immunocompétentes et immunodéprimées.



**Pr Guillaume VOIRIOT**  
Médecine intensive  
réanimation  
Hôpital Tenon



**Pr Isabelle MOSNIER**  
ORL  
Hôpital Pitié-Salpêtrière

### **GRC 41 : SURDIAD - Surdités neurosensorielles complexes et réhabilitation de l'audition chez l'adulte**

La surdité est le principal handicap sensoriel de l'adulte, touchant 22 % de la population. Sa prévalence va considérablement augmenter dans les années futures, avec un impact médico-économique majeur. Chez l'adulte, l'âge en est la principale cause (presbyacousie), mais l'atteinte génétique est largement sous-estimée. La surdité peut être le symptôme inaugural de pathologie neurologiques, métaboliques ou auto-inflammatoires, mais les surdités syndromiques sont très mal étudiées du fait du petit nombre de patients et de la méconnaissance des pathologies. L'objectif de ce GRC est d'explorer et de phénotyper certaines surdités de l'adulte, en particulier les surdités syndromiques, afin de mieux comprendre leurs mécanismes, leur risque évolutif, le retentissement au niveau central et le bénéfice de la réhabilitation auditive. Il permettra en outre de poursuivre la constitution de bases de données dans le but de proposer des recommandations de prise en charge et de futurs protocoles thérapeutiques.

Les patients seront explorés sur le plan audio logique au sein du centre de recherche en audiologie adulte de la Pitié-Salpêtrière et selon les cas, dans le centre de référence maladies rares surdités génétiques de l'adulte (Dr Ghislène LAHLOU, PSL) en collaboration étroite avec les autres équipes impliquées dans ce GRC : le centre de référence des maladies héréditaires du métabolisme (Pr Fanny MOCHEL, PSL), le centre référence des maladies neuro génétiques (Dr Claire EWENCZYK, PSL), le centre référence maladies métaboliques et lysosomales neurologiques (Dr Yann NADJAR, PSL), le centre de référence des maladies auto inflammatoires et des amyloses inflammatoires (Pr Sophie GEORGIN-LAVIALLE, TNN), le service de Gériatrie-Gérontologie (Pr Joël BELMIN, CFX) et le centre de référence maladies rares Neurofibromatose 2 (Pr Michel KALAMARIDES, PSL).



**Pr Catherine TOURETTE-TURGIS**

**Pr Joseph GLIGOROV**

**Pr Lennize PEREIRA-PAULO**

Université des patients  
Hôpital Pitié-Salpêtrière

### **GRC 42 : Université des Patients**

L'université des patient.es après avoir diplômé et/ou formé plus de 800 patientes et patients par le biais de Master class s'engage dans la fondation d'un courant dans la recherche clinique: les Patient Studies. Il a été créé à l'initiative de trois personnes de SU Catherine Tourette-Turgis, Joseph Gligorov, Lennize Pereira Paulo et s'est immédiatement entouré de patientes chercheuses qui feront partie de la gouvernance de ce groupe de recherche clinique. Le GRC fonctionnera comme un espace d'accueil d'un certain nombre de recherches initiées ou commanditées par des personnes concernées qui ont besoin de produire des connaissances fondées scientifiquement sur leur pathologie ou leur condition. Le GRC de l'université des patients produira des revues de questions sur des expérimentations à résultats faibles ou pas assez sensibles à certaines situations médicales non documentées. Il sera un partenaire institutionnel des équipes de recherche de Sorbonne U. A ce jour il participe déjà à deux projets ANR européens et il est le lauréat d'une bourse doctorale en cours d'attribution (mécénat). Le GRC anime depuis quelques jours une Master class de formation de patients-partenaires dans la recherche co-animée par des chercheurs de l'université des patients et des patientes chercheuses affiliées à l'UDP.

# Recherche

---

## → Interview d'Irina Giurgea au cœur du laboratoire de recherches génétiques d'expression pédiatrique

Irina Giurgea a pris la direction du laboratoire maladies génétiques d'expression pédiatrique (UMR-933) en janvier 2024.

Médecin pédiatre de formation, Irina Giurgea s'est rapidement spécialisée en génétique. Les maladies rares qui touchent les enfants ont des causes génétiques dans 80 % des cas. Elle s'est consacrée à l'étude de plusieurs de ces maladies avec l'objectif d'améliorer leur diagnostic et la prise en charge des patients.

Les connaissances en génétique ont explosé depuis vingt ans. Alors qu'autrefois on étudiait un seul gène à la fois, aujourd'hui il est possible d'analyser le génome entier d'un patient et d'identifier parmi les millions de variations moléculaires présentes dans son génome, celle éventuellement responsable de sa maladie. Cette analyse est cependant très complexe car si, de façon imagée, on considère qu'un gène représente deux pages d'un livre, le génome représente alors une bibliothèque entière. La bioinformatique nous aide certes à lire l'ensemble de ces données, mais c'est à nous, chercheurs, de les interpréter. On peut considérer qu'une mutation s'apparente à une faute d'orthographe ou à un changement d'un mot. Si le mot est remplacé par un synonyme, la phrase reste parfaitement lisible et l'organisme fabriquera la pièce correspondante, une protéine qui fonctionnera normalement. Ce type de variations explique une part de la diversité de nos caractères (comme par exemple la couleur des cheveux ou des yeux). Mais certains



changements ont des conséquences graves : la protéine n'est plus produite ou n'est plus fonctionnelle. Le fonctionnement cellulaire est alors altéré car il manque une pièce au puzzle. En fonction de l'endroit où se trouve cette pièce dans le puzzle, cela peut être plus ou moins grave et favoriser la survenue d'une maladie.

Le monde de la recherche est un monde passionnant. Dans mon domaine, en génétique, les découvertes ont permis de révolutionner la prise en charge de plusieurs maladies et donc de littéralement changer la vie de certains de ces patients. J'ai envie de dire aux jeunes qui s'engagent dans cette voie qu'il suffit d'être curieux et vous serez très vite passionnés. La thématique de recherche importe finalement peu dès lors que vous vous investissez avec l'espoir de répondre aux questions stimulées par votre curiosité. Ces questions sont un moteur formidable qui fait qu'on ne s'ennuie

pas, que nos journées passent bien trop vite. Ce travail de chercheur nécessite cependant d'être persévérant pour bien souvent n'identifier qu'une partie de la solution, tellement les mécanismes en jeu à l'origine d'une maladie sont complexes. Cela demande parfois la mise au point de différents systèmes expérimentaux qui dépendent du gène ou de la protéine que l'on étudie. Le chercheur doit en permanence adapter sa démarche en fonction des résultats obtenus et de l'avancée des connaissances par la communauté scientifique. Le plus important est sans doute la question posée. Toute expérience est intéressante quel que soit le résultat obtenu. À cet égard, j'encourage toujours les plus jeunes, les doctorants, à s'interroger sur la pertinence des expériences qui leur sont proposées mais aussi à aborder le sujet sans aucun a priori. Comme le soulignait Sydney Brenner, cela favorise l'objectivité, stimule la créativité et permet de considérer des hypothèses nouvelles, ce qui peut être crucial pour faire avancer un programme de recherche.

#### Site du laboratoire

CIMI : <https://geneticdiseases-lab.fr/>

Le laboratoire maladies génétiques d'expression pédiatrique (UMR-933) INSERM / Sorbonne Université est une unité mono-équipe pluri-thématique dédiée à l'étude de plusieurs maladies rares :

1. Maladies pulmonaires (dyskinésies ciliaires primitives et pneumopathies interstitielles diffuses)
  2. Maladies du développement (déficits hypophysaires et résistances à l'hormone de croissance, déficits intellectuels syndromiques et troubles psychiatriques et insuffisances ovariennes précoces)
- Maladies auto-inflammatoires

La recherche menée, à la fois fondamentale et translationnelle, a d'importantes implications pour la prise en charge des patients et de leur famille. Les études moléculaires et cellulaires associées à l'analyse du phénotype des patients contribuent, au-delà de l'identification des nouveaux gènes impliqués dans la survenue de maladies, à améliorer nos connaissances des voies biologiques perturbées et des mécanismes physiopathologiques sous-jacents.

L'UMRS 933 est étroitement liée à l'Unité Fonctionnelle (UF) hospitalière de génétique moléculaire également située à Trousseau. Ces interactions constituent un atout essentiel de l'unité qui bénéficie du recrutement de patients via cette UF reconnue «Laboratoire de Biologie Médicale de Référence» par le Ministère de la Santé. En retour, certaines des connaissances acquises au sein l'UMRS 933, comme l'identification de nouveaux gènes de maladies, sont immédiatement transférées au sein de l'UF hospitalière, au bénéfice des patients et de leur famille (diagnostic moléculaire).

## → Le palmarès Clarivate des chercheurs les plus cités mentionne dix chercheurs de Sorbonne Université

Parmi les highly cited researchers (HiCiR) sept sont employés à la Faculté de Santé.

Découvrez ces sept chercheurs travaillant dans le périmètre de la faculté de Santé Sorbonne université dans la liste des highly cited researchers du classement Clarivate qui travaillent dans le périmètre de la faculté de Santé de Sorbonne université. Chaque chercheur sélectionné est l'auteur de plusieurs articles marquants et qui font référence dans leur domaine selon le Web of Science™. Ce classement tient compte également de la qualité et du jugement de leurs pairs.

Retrouvez également les articles des chercheurs sur un outil libre de droits : <https://openalex.org/>



**Karine Clément**

Elle est professeur des universités-praticienne hospitalière (PU-PH) dans le service de nutrition à l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière, spécialiste des obésités graves et directrice du laboratoire Nutriomics (UMR-S 1269) à la faculté de Santé.



**Alain Combes**

Il est PU-PH, chef de service du service de réanimation médicale à l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière. Il est spécialiste en médecine intensive et réanimation. Il est rédacteur en chef adjoint de la revue Intensive Care Medicine.



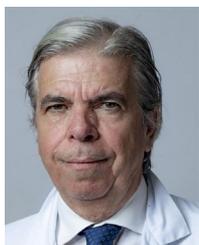
**John Chapman**

Il est directeur de recherche émérite de l'Inserm. Il est spécialiste du métabolisme lipide dans les maladies cardiovasculaires. Il est notamment expert dans le groupe de consensus des Sociétés Européennes de Cardiologie et d'Athérosclérose (ESC/EAS).



### **Mohamad Mohty**

Il est PU-PH en hématologie, chef du service d'hématologie et de thérapie cellulaire à l'hôpital Saint-Antoine. Il dirige également une équipe de recherche translationnelle (Inserm) au Centre de recherche Saint-Antoine (UMRS 938) de la Faculté de santé.



### **Bruno Dubois**

Il est PU-PH de neurologie à la faculté de Santé de Sorbonne Université et directeur de l'Institut de la mémoire et de la maladie d'Alzheimer (IM2A), il dirige également une équipe de recherche à l'Institut du cerveau (UM 75) .



### **Vlad Ratziu**

Il est PU-PH dans le service de gastro-entérologie et hépatologie à l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière, il travaille au sein de l'unité de recherche sur les maladies cardiovasculaires et métaboliques (UMR- S 1166) et de l'IHU ICAN.



### **Harry Sokol**

Il est PU-PH au sein du service de gastro-entérologie et nutrition de l'hôpital Saint-Antoine, spécialiste du rôle du microbiote dans l'immunité et travaille au sein du Centre de recherche Saint Antoine (UMRS 938) de la Faculté de Santé.

**SUBVENTION DE LA  
FONDATION SIMONE ET  
CINO DEL DUCA**



**Raphaëlle METRAS**  
Chargée de recherche Inserm

**BIOLOGIE HUMAINE**

→ **Le palmarès Clarivate des chercheurs les plus cités mentionne dix chercheurs de Sorbonne Université**

**Raphaëlle Métras, vétérinaire de formation, est chercheuse INSERM à l'Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique (IPLESP, UMRS 1136, Sorbonne Université, INSERM).**

Épidémiologiste des maladies infectieuses, elle s'intéresse aux zoonoses (maladies transmises de l'animal à l'Homme) en étudiant leurs mécanismes de transmission au sein des populations animales et de l'animal à l'Homme, dans le but d'évaluer l'impact de stratégies de contrôle et de prévention.

Alliant travail de terrain pour collecter des données épidémiologiques en population animale (domestique ou sauvage), humaine, modélisation statistique et mathématique pour analyser ces données, elle travaille par exemple sur la fièvre de la Vallée du Rift, la fièvre hémorragique Crimée-Congo ou la Borréliose de Lyme.

L'excellence de ses travaux de recherche a été récompensée en 2024 par l'Académie des Sciences qui lui a attribué une subvention scientifique de la Fondation Simone et Cino del Duca.

Cette subvention de 125 000 € incluant une dotation à concurrence de 50 000€ pour l'emploi d'un.e post-doctorant.e, permettra d'investiguer et de quantifier les contacts animaux-humains et leur implication dans la transmission des zoonoses ; plus spécifiquement en :

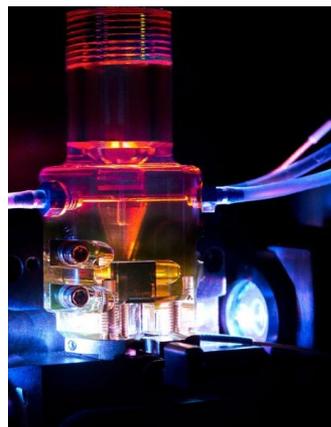
1. caractérisant les espèces animales en contact direct avec l'homme, en population générale,
2. caractérisant le type de contacts directs et en estimant leur fréquence,
3. identifiant les sous-groupes de la population présentant un risque, d'exposition plus élevé, afin de mener des études plus approfondies.

**Website**

: <http://raphaellemetras.weebly.com>

Communiqué de presse 2024 Del Duca (cf page 17) :

[https://www.fondation-del-duca.fr/wp-content/uploads/2024/10/DP-Del-Duca\\_2024\\_BD.pdf](https://www.fondation-del-duca.fr/wp-content/uploads/2024/10/DP-Del-Duca_2024_BD.pdf)



**→ Le projet DARKMMUNE, porté par Guy Gorochov est lauréat de l'appel à projets SESAME 2024 Île-de-France**

Ce financement concerne un cytomètre trieur qui sera installé dans une chambre spécialement conçue pour permettre des travaux en condition anaérobie. Cet équipement va permettre l'étude de ce qui est actuellement désigné comme la matière noire du microbiome humain, principalement composée de virus bactériens et encore très peu explorée.

## → Grippenet/Covidnet : devenez actrice et acteur de la surveillance des infections respiratoires

Un outil de surveillance et de recherche ayant pour objectif de recueillir directement auprès de la population des données épidémiologiques sur les infections respiratoires, par Internet et de façon anonyme.

La 14<sup>e</sup> saison de Grippenet/Covidnet débute le lundi 25 novembre 2024, pour permettre la surveillance des infections respiratoires, dont la grippe et la Covid-19, grâce aux informations recueillies chaque semaine par près de 5 000 participants qui signalent leurs symptômes éventuels dans un questionnaire en ligne.

L'étude - auparavant nommée Grippenet.fr - mise en place en 2012 par l'INSERM, Sorbonne Université et Santé publique France, s'est adaptée depuis 2020 afin de permettre également le suivi de la pandémie de Covid-19. Ce projet de surveillance et de recherche a pour objectif de recueillir directement auprès de la population résidant en France hexagonale des données épidémiologiques sur les infections respiratoires. Il est aujourd'hui le seul dispositif en France permettant d'étudier les symptômes des personnes qui, sans nécessairement consulter de professionnel de santé, contribuent ainsi à compléter les données issues des systèmes de surveillance traditionnels. En plus de son rôle de suivi des infections respiratoires, Grippenet/CovidNet permet aussi la réalisation d'études épidémiologiques sur des sujets variés tels que la vaccination, le recours aux soins, la santé mentale, les piqûres de tiques, le Covid long, et bien plus encore.



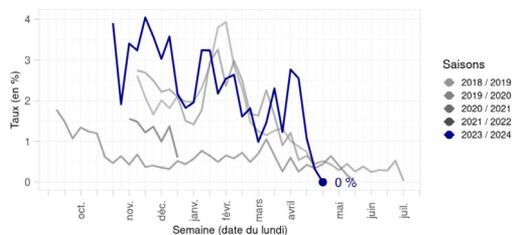
### Les nouveautés de cette saison

Cette année, Grippenet/Covidnet s'intègre au projet de recherche SISP&EaU, mené par l'IPLESP (INSERM – Sorbonne Université) et le **réseau Obépine** (Observatoire épidémiologique dans les eaux usées) qui vise à identifier les meilleures sources d'information pour la surveillance épidémique. Ce projet se concentrera pendant un an sur la surveillance de la circulation des virus respiratoires dans deux départements : les Alpes-Maritimes et le Bas-Rhin. Les participants de ces départements auront ainsi la possibilité de remplir le questionnaire hebdomadaire tout au long de l'année, et pas seulement pendant la saison hivernale. Afin de renforcer la précision des résultats dans ces deux départements, environ 1 000 nouveaux participants sont recherchés dans chacun d'eux.

### Retour sur la saison précédente

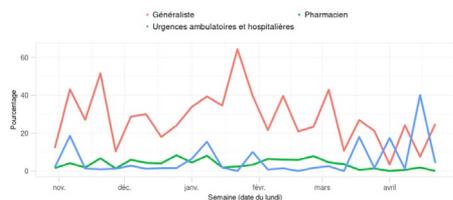
La saison dernière (2023/2024), 4 806 personnes ont participé à Grippenet/Covidnet, dont une majorité de femmes (59%) et de personnes ayant un niveau d'étude supérieur au baccalauréat (71%).

Un participant sur quatre (25 %) avait ressenti au moins une fois des symptômes compatibles avec une infection respiratoire aiguë. Les données recueillies mettent en évidence un pic en décembre 2023 (semaine 48), un second pic en janvier 2024 (semaine 3 et 4) et un dernier en avril (semaine 14). Les tendances observées sont cohérentes avec celles des autres réseaux de surveillance, à l’exception du dernier pic.



### Évolution des taux d'incidence des infections respiratoires aiguës de la saison 2018/2019 à la saison 2023/2024

Concernant le recours aux soins lors d’une infection respiratoire aiguë, 61 % des participants n’ont pas consulté de professionnel de santé, un chiffre comparable à la saison 2022-2023, tandis que 28 % ont consulté leur médecin généraliste et 6 % un(e) pharmacien(ne). Le recours aux urgences hospitalières, à un service de garde ou à SOS Médecins est resté exceptionnel (3 %).



### Évolution du recours aux soins chez les personnes présentant des symptômes d'une infection respiratoire aiguë au cours de la saison 2023/2024

D’autres résultats de cette saison sont disponibles dans le bilan de la saison 2023/2024, et les résultats de la saison qui va débiter seront disponibles sur le site de l’étude, rubrique « Résultats ».

### Pourquoi participer ?

Plus le nombre de participants sera grand, plus l’étude sera représentative et les résultats scientifiquement pertinents. En rejoignant Grippenet/Covidnet, les participants pourront contribuer à la surveillance des infections respiratoires aiguës et participer à des travaux de recherche. De plus, ils resteront informés des résultats du suivi réalisé et de la situation des infections respiratoires en France.

Toute personne résidant en France hexagonale peut participer anonymement et volontairement, quel que soit son état de santé. Pour s’inscrire, il suffit de se rendre sur le site [www.grippenet.fr](http://www.grippenet.fr) et de créer un compte avec une adresse email. Cette année, un appel particulier est lancé pour recruter des participants dans les départements des Alpes-Maritimes et du Bas-Rhin, dans le cadre du projet SISP&EaU.

L’équipe Grippenet/Covidnet  
Réseau Sentinelles

# Formation

ORDRE DES MÉDECINS



Conseil Régional  
Île-de-France

## → Le Conseil régional Île-de-France de l'ordre des médecins (CROM-IdF) forme à la déontologie des étudiants de la Sorbonne

Depuis 2020, le CROM-IdF assure dans ses locaux<sup>1</sup> une formation déontologique axée sur deux thèmes : le secret professionnel et l'information à destination des étudiants de médecine de 4<sup>e</sup> et 5<sup>e</sup> année (DFASM 1 et DFASM 2) de la Faculté de Santé de Sorbonne Université.

Ce projet de formation a été initié lors d'une rencontre avec le Pr Riou. Nous lui avons présenté les ateliers déontologiques que le CROM Île-de-France organisait alors, et ce depuis 2014, à destination des internes et des médecins.

La réussite, toujours actuelle de ces ateliers pratiques basés sur des cas concrets de décisions de chambre disciplinaire ayant traité des plaintes à l'encontre de praticiens et la découverte de la déontologie médicale appliquée, nous avait encouragé à proposer cette formation plus en amont à l'heure de l'entrée à l'hôpital des étudiants.

Après un atelier test (dit pilote), en février 2020 (ayant accueilli 13 étudiants), le premier atelier du mardi matin s'est déroulé le 12 octobre 2021 en raison de la COVID.

Puis les années universitaires suivantes :

- En 2021 - 2022 : 415 étudiants formés en 9 matinées
- En 2022 - 2023 : 281 étudiants formés en 6 matinées
- En 2023 - 2024 : 303 étudiants formés en 7 matinées
- En 2024-2025 : 104 étudiants ont déjà été formés en 2 matinées, sachant qu'il y a pour cette période encore 5 matinées à venir.

Le succès de ces formations, qui mettent en lumière les possibles écueils de la vie professionnelle et leur manière de les éviter voire de les résoudre, vient compléter utilement la formation technique des étudiants qui aborde peu ce genre de situation tant à l'hôpital qu'à l'université.

Une formation par ateliers en petit groupe, basée sur des décisions de chambre disciplinaire.

Cette formation se déroule au siège du Conseil régional sous la forme d'ateliers de 10 à 15 étudiants (suivant inscriptions et disponibilité des animateurs) avec une capacité maximum de 4 salles et de 52 étudiants par matinée.

<sup>1</sup> 1. 9 rue Borromée, 75015 Paris

Un diaporama de cas concrets, pour la plupart issus de décisions, anonymisées, de la chambre disciplinaire Île-de-France (CDPI) est déroulé simultanément dans chaque salle.

Les animateurs, conseillers régionaux et/ou assesseurs à la CDPI, sont là pour guider, orienter la discussion et la réflexion sur ces cas « cliniques ». Tout est présenté, en raccourci bien sûr, comme lors d'une audience disciplinaire et la discussion aboutit naturellement au prononcé d'un jugement avec éventuelle sanction à la clé. À l'issue de cette heure de présentation « clinique » de 7 cas, l'ensemble des étudiants se retrouve dans l'amphithéâtre pour la restitution des cas cliniques, la réponse à un QCM par « wooclap » et enfin l'assistance au déroulé d'un diaporama récapitulatif. Cette séquence d'une durée totale de 1h30 est répétée une fois entrecoupée d'une pause de 15 minutes.

### **Un succès qui ne se dément pas d'une année à l'autre.**

À l'étude des questionnaires de satisfaction, il en ressort une adhésion enthousiaste des étudiants à cet enseignement sur l'ensemble des items.

On retiendra : les échanges fructueux avec les animateurs, la convivialité de la réception et des locaux et la qualité de l'enseignement dont tous conviennent qu'il leur sera vraisemblablement très utile pour leur avenir professionnel, permettant en particulier d'éviter des plaintes source de perte de temps précieux (12 à 18 mois de procédure en moyenne et ce en l'absence de jugement d'appel..).

Confiance pour confiance, ces échanges permettent également aux « animateurs conseillers » d'évoluer au sein d'un monde rajeuni aux préoccupations différentes mais toujours dans le souci du respect de la déontologie médicale souvent mise à mal notamment par les dernières techniques d'information et de communication.

### **Des échanges enrichissants pour tous les acteurs.**

La déontologie médicale est loin d'être un cadre

fixé pour toujours. Il y a les grands principes immuables et les nécessaires évolutions pour accompagner les changements techniques et sociaux.

Un simple exemple et pas des moindres : l'article R.4127-19 du code de la santé publique (CSP) qui interdisait toute publicité a été « revisité » pour se mettre en conformité avec la législation européenne. Sa nouvelle mouture permet de définir précisément ce qui est légalement autorisé en matière d'information et notamment à propos des sites internet.

Ce sujet est particulièrement débattu au sein de nos ateliers au sein desquels, parfois, quelques étudiants ne comprennent pas le sens de certaines impossibilités ou de certaines situations dangereuses. S'il en est une à mettre en avant c'est bien de faire mention de son titre de médecin sur les sites sociaux à caractère public (Instagram, Facebook, TikTok, X.....). Les échanges au niveau de ces sites peuvent s'apparenter à des conseils médicaux, assimilables à une consultation à livre ouvert avec tous les dangers de poursuites disciplinaires que cela pourrait entraîner de la part d'internautes possiblement querulents.

En ce sens l'article R.4127-20 du CSP mérite d'être souligné et cité en entier :

Le médecin doit veiller à l'usage qui est fait de son nom. Il ne doit pas être toléré que des organismes publics ou privés, où il exerce ou auxquels il prête son concours utilisent à des fins publicitaires son nom ou son activité professionnelle .

Le Conseil régional Île-de-France forme des vœux pour que cette formation innovante perdure, voire se multiplie....

### **Docteur Philippe Garat**

Président du Conseil régional Île-de-France de l'Ordre des Médecins

Initiateur des ateliers de déontologie

# Pédagogie

## → ECOS Viemax, un projet mené par le groupe ECOS avec le service pédagogique numérique (SPN) de la faculté.

Depuis trois ans, les étudiants du 2<sup>e</sup> cycle d'études médicales passent les Examens Cliniques à Objectifs Standardisés (ECOS). Les étudiants de DFASM 1, 2 et 3 passent une série d'épreuves comprenant cinq stations de 8 minutes dont une minute pour découvrir le sujet et 7 minutes en salle d'évaluation. Lors de ces stations, l'étudiant est évalué sur différentes compétences (e.g. cliniques, techniques, relationnelles) en simulant un contexte professionnel à l'aide de mannequins de simulation ou de patients ou soignants standardisés.

Pour préparer les étudiants à cette nouvelle épreuve, le groupe ECOS - Santé Sorbonne Université (SSU), coordonné par le Pr Antoine Monsel et composé principalement d'enseignants (SSU), a été créé en 2020. Il est chargé d'organiser les épreuves et de rédiger des vignettes d'ECOS ou les sujets d'examen et de préparer les étudiants de DFASM 1, 2 et 3 aux ECOS facultaires et nationaux tout au long de leur cursus.

Dans le cadre d'un projet pédagogique coordonné par le Dr Jean-Philippe Foy (MCU-PH en chirurgie maxillo-faciale) autour des ECOS, le service pédagogique numérique a été sollicité afin de réaliser des capsules vidéo « type » de chirurgie maxillo-faciale montrant aux étudiants comment doit se dérouler une station ECOS qui obtiendrait l'ensemble des points de

la grille d'évaluation. Membre du groupe ECOS, le Dr Foy a rédigé plusieurs sujets d'ECOS (les plus incontournables de la spécialité). Ces sujets ont ensuite été filmés et montés sous forme de capsules vidéo pédagogiques. Vous pouvez voir sur le bouton ci-dessous une des vidéos qui a été réalisées. L'objectif de ces capsules était d'une part d'améliorer l'enseignement de la chirurgie maxillo-faciale et d'autre part de préparer les étudiants de façon concrète aux ECOS facultaires et nationaux.

### Exemple de vidéo

Lors du tournage des vidéos, les intervenants, des médecins-enseignants, apportaient les vignettes d'ECOS préparées en amont. Ces vignettes comprenaient les instructions pour l'étudiant, la grille d'évaluation, les instructions au patient standardisé ainsi que des annexes. Les vidéos étaient souvent jouées par binômes, l'un d'entre eux prenant le rôle du candidat et l'autre du patient standardisé. Les ECOS étant en durée limitée, il a été choisi de tourner les vidéos en plan-séquence, sans coupure au tournage ni au montage, pour être dans les conditions réelles de l'examen dans sa totalité avec le respect de la durée impartie.



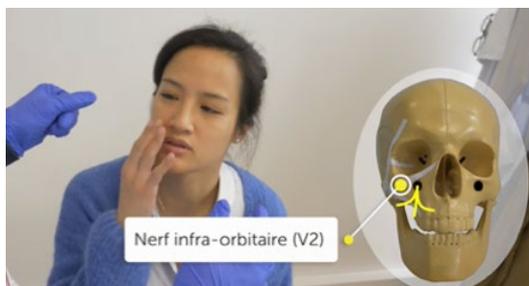
*Les consignes de la feuille d'instructions ont été utilisées pour animer le générique*

Une fois les vidéos tournées, elles ont été envoyées à notre graphiste pour l'habillage. La vidéo commence par un générique pour présenter la station et indiquer les consignes au candidat. Pour le déroulement de la station, les enseignants ont indiqué les temps d'apparition des objectifs ciblés, ces derniers correspondent à la première partie de l'évaluation, notée sur 10. La finalité était de montrer, dans chaque ECOS, à quel moment chaque item est validé et le score qui est attribué pour chacun d'eux.



*Les items validés sont indiqués dans la vidéo avec le score attribué*

Les vidéos ont été publiées dans un espace de cours sur Moodle. Chaque vidéo était accompagnée des instructions et de la grille d'évaluation complète correspondante. Certaines stations comportent la description d'un document iconographique que nous avons aussi mis en ligne sur la page de cours. Seuls les étudiants de DFASM 3 étaient inscrits au cours ainsi qu'une partie des étudiants en DFASM 1 qui participaient à une étude menée par le groupe ECOS.



*Des éléments graphiques ont été ajoutés pour illustrer les explications de l'intervenant*

À la fin de cette formation les étudiants ont été invités à répondre à une enquête de satisfaction. Les étudiants étaient généralement très satisfaits de la possibilité de suivre une formation sur les ECOS. Au total, 99% des participants indiquent recommander cette formation à un autre étudiant. Les étudiants ont aussi exprimé le souhait de voir généraliser ce type de formation. Un des enjeux de ce projet est d'apporter aux enseignants un contenu qui leur permette de préparer un examen nouveau, donc sans annales dédiées. Il fallait de plus permettre aux étudiants de suivre la formation à leur rythme. La formation étant facultative, il est important qu'elle puisse constituer une valeur ajoutée à leur parcours de formation et se présente comme un complément à la partie théorique et aux stages en médecine.

Ce contenu vidéo a fait l'objet d'une étude de recherche en pédagogie médicale dont l'objectif était de tester son impact pédagogique chez des étudiants en DFASM1. L'objectif principal de l'étude était de comparer les notes aux ECOS entre des étudiants exposés aux vidéos ECOS et des étudiants non exposés. Les résultats de l'étude montrent une amélioration non significative des résultats des étudiants qui ont consulté les vidéos par rapport au reste des étudiants (manque de puissance statistique). La différence est plus flagrante entre les externes qui ont fait leur stage en chirurgie maxillo-faciale et les étudiants qui ont fait leur stage dans une autre spécialité, **rappelant ainsi l'importance des stages hospitaliers dans la formation des étudiants.**

#### **Aïssétou CAMARA,**

ingénieure pédagogique au service pédagogique numérique avec le groupe ECOS



Indice de satisfaction 4.5

### → Bilan du parcours d'une promotion particulière : DFASM3 2023-24

Alors que nos étudiantes et étudiants de la promotion DFASM3 2023-24 finissent leur premier mois de prise de fonction d'interne, nous pouvons faire le bilan de leur parcours quelque peu particulier au sein de notre faculté.

Particulière cette promotion l'a été dès son entrée dans les études de santé (DFGSM2 en 2019-20). En effet, ces étudiantes et étudiants sont issus de l'année (2018-19) de mise en place de l'expérimentation menée par notre faculté (PACES-adaptée) afin de favoriser l'accès aux études de santé dès la première tentative (primant) tout en réorientant les « reçus-collés » vers un parcours de licence pour y bénéficier de leur 2<sup>e</sup> chance... D'un point de vue pratique, lors de cette année de mise en place, en plus de l'augmentation du numerus clausus, nous avons l'obligation morale de ne sacrifier aucune des deux générations qui y étaient inscrites (redoublants PACES 2017-18 et néo-bacheliers), en conséquence de quoi, ce sont 555 étudiantes et étudiants qui entrèrent en DFGSM2 en 2019-20 au lieu de 360 les années précédentes !

Rien que par le fait du nombre, cette promotion aurait déjà été particulière notamment en raison de la nécessité d'adaptations de leurs formations pratiques (ateliers, stages...) mais elle le fût bien plus encore ! Passons sur leur année de DFGSM2 alors que le COVID sévissait puis sur la disparition de SIDES THEIA (interface informatique d'évaluation) à la rentrée 2020-21 qui ne fût remplacée en toute fonctionnalité par SIDES UNESS que près d'un an et demi plus tard. Mais c'est en fait la mise en place de la R2C qui

en fera à jamais la première promotion des ED Nationales, des ECOS Nationaux classants et des points de parcours, et qui surtout leurs fit découvrir, ainsi qu'à nous-même, des nouveautés à mettre en place à chaque nouvelle année.

De ces difficultés, elles et ils auront su résister car seuls 4%, contre 10% à l'échelle nationale, auront préféré redoubler pour ne pas affronter cette première DFASM3 de la R2C mais aussi réussir en étant 42 sur 489 (8.5%) à ne pas valider les rangs A en 1<sup>re</sup> session alors qu'ils étaient 12.5% à l'échelle nationale. Enfin leur préparation aux ECOS classants les aura plus fait progresser avec 259 étudiantes et étudiants améliorant leurs classements en moyenne de 532 places, que perdre des rangs de classements, 218 rétrogradant en moyenne de 480 places. Pour les points de parcours, ils n'auront été que trois à ne pas atteindre les 60 points (deux à 50 et un à 40). Au total, près de 70% de cette promotion s'est retrouvé dans la première moitié du classement et seul un peu plus de 10% dans le dernier quartile, ces chiffres étant dans les moyennes de nos années ECNi.

Si cette arithmétique nous semblait rassurante, nous avons voulu savoir quelle en était la traduction en termes de satisfaction quant au choix de nos jeunes collègues vis-à-vis de leur discipline et de leur ville pour leur formation de spécialité de 3<sup>e</sup> cycle. Ainsi sur 387 répondants, pour 474 affectés en DES & villes, plus de 85 % se considèrent comme satisfaits de l'un et ou l'autre de ces choix !

#### Alain Carrié

Vice-doyen formation, Faculté de Santé de Sorbonne Université

# Vie étudiante

## → Étude nationale sur les conditions de vie des étudiants en santé Étude CoVIES : quelles sont les données des étudiants de la Faculté de Santé de Sorbonne Université ?

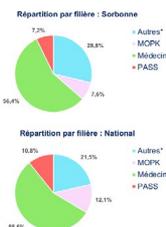
Cette étude nationale a été initiée par la Faculté de Santé de Rouen sous l'égide de la Conférence des Doyens de médecine. Elle avait pour objectifs d'évaluer les conditions de vie des étudiants en santé, de 1<sup>er</sup> et de 2<sup>e</sup> cycle. Il s'agit d'une étude transversale, réalisée par un auto-questionnaire anonyme, envoyé en ligne, entre le 18 janvier et le 31 mars 2024. Les résultats viennent d'être diffusés à chaque faculté, en regard des données nationales globalisées qui font l'objet d'une publication en cours de soumission. Sur le territoire français, un total de 12 656 étudiants a rempli le questionnaire.

Pour la Faculté de Santé Sorbonne Université (SU), 1371 étudiants ont répondu dont 56% étudiants en médecine et 44 % dans les filières hors médecine. La répartition est assez homogène selon les différentes années de formation. Alors que les étudiants de SU sont globalement d'un milieu socio-économique plus élevé qu'au niveau national, 39 % de ceux en médecine et 43% hors médecine indiquent avoir une activité rémunérée. Parmi ces étudiants, pour 18% de médecine et 20% hors médecine cette activité rémunérée a lieu tout au long de l'année. Elle est dans la majorité des cas inférieure à 10 heures par semaine. Cependant 6,5% des étudiants en médecine et 17% hors médecine travaillent plus de 17h30 par semaine. Les étudiants indiquent que leur

activité rémunérée génère un impact négatif sur leurs études dans 48,5% des cas en médecine et 40 % hors médecine. Ils rapportent une anxiété liée à leur situation financière dans 36% des cas en médecine et 43% hors médecine. A la question d'un éventuel découvert bancaire, 7% des étudiants en médecine et 9% hors médecine rapportent un découvert tous les mois. A la question « avez-vous suffisamment d'argent pour vivre ? », 21% des étudiants de médecine et 20 % hors médecine répondent par la négative. Ces chiffres ne sont pas statistiquement différents des données nationales.

### Profil des étudiants

	Sorbonne	National
Effectif	1371	12 565
Sexe ratio H:F	0,24	0,30
Age moyen (ET)	21,7 (2,7)	21,3 (2,8)
Médecine (%)	56,4	55,6
Santé (Hors médecine) (%)	43,6	44,4

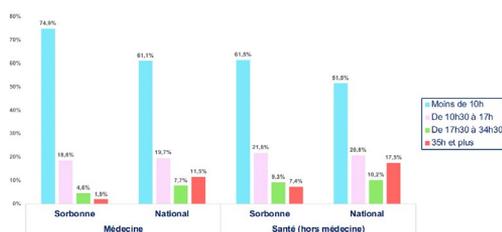


\* Ergothérapie, LAS, orthophonie, psychomotricité, sciences infirmières, orthoptie, podologie, licence science santé, préparateur en pharmacie, biologie, manipulateur en radiologie, puériculture, ingénierie santé, psychologie

La sécurité alimentaire a été évaluée par une échelle validée déterminant l'insécurité alimentaire, appelée House security score. Les résultats donnent un score faible ou très faible chez 28 % en médecine et 35 % des étudiants hors médecine. En dehors des difficultés alimentaires, 46 % des étudiants en médecine et 49 % hors médecine les étudiants ont mentionné un renoncement aux soins pour des raisons financières au moins une fois dans l'année. Il s'agit essentiellement de consultations de psychologues, des soins dentaires ou des achats de lunettes. L'épuisement professionnel a été évalué par l'échelle Maslach Burnout Inventory

. Un score élevé est présent chez 32,9% des étudiants de médecine et 34,5% des étudiants hors médecine. L'anxiété et la dépression ont été évaluées par l'échelle Hospital Anxiety and Depression. L'anxiété et la dépression sont indiquées comme certaines, respectivement chez 49 % et 17 % des étudiants de médecine et chez 57% et 20% des étudiants hors médecine.

Job : nombres d'heures travaillées (par semaine)



Ces données rapportent un pourcentage élevé de difficultés financières parmi les étudiants de santé de Sorbonne Université. Il est à noter que les pourcentages sont plus élevés dans les formations non médicales. Il existe bien sûr un biais important puisque le nombre d'étudiants de SU ayant répondu ne représente qu'environ 1/5<sup>e</sup> des étudiants de la faculté de Santé du 1<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> cycle. Cependant, dans l'échantillon des étudiants ayant répondu, le nombre absolu d'étudiants en difficulté est important. Il serait intéressant pour mieux interpréter ces résultats que ce type de questionnaire soit diffusé, par comparaison, dans d'autres facultés que les facultés de médecine, par exemple en sciences ou en lettres. Enfin, il semble utile de répéter ce questionnaire chaque année afin d'évaluer l'évolution de ces difficultés au fil du temps.

**En conclusion, ce questionnaire rapporte une précarité non négligeable et des troubles psychologiques fréquents parmi les étudiants de Santé de Sorbonne Université. Il nous incite à mieux diffuser les informations vis-à-vis des aides sociales et psychologiques proposées au sein de la faculté. Il existe à ce jour des commissions mensuelles, organisées par le service de la vie étudiante de la faculté de Santé avec attributions d'aides d'urgence, d'aides au loyer et d'aides au cursus. Les données de cette étude renforcent la nécessité de maintenir les repas gratuits hebdomadaires et incitent à augmenter le nombre d'emploi étudiants au sein de la faculté. Même si des activités culturelles et sportives sont proposées gratuitement pour améliorer la gestion du stress, il est souhaitable de renforcer le nombre de consultations avec les psychologues sans rendez-vous qui ont déjà lieu au sein de la faculté, deux fois par semaine. La généralisation des programmes susceptibles d'améliorer la gestion de l'anxiété des étudiants semble fondamentale.**

**Sophie Christin-Maître,**

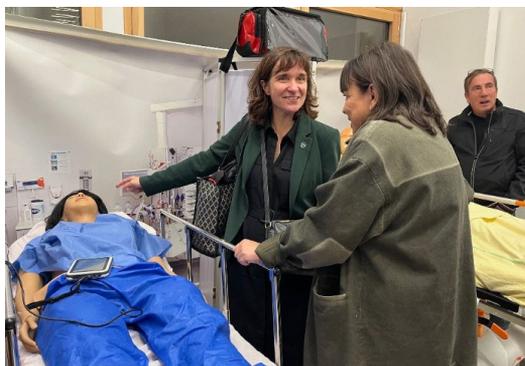
Vice doyenne vie étudiante de la faculté de Santé

# Direction technique

---

## → Inauguration des locaux de Déesses au bâtiment Charcot

Le département de Simulation en Santé (Déesses) situé au cœur de l'hôpital Pitié-Salpêtrière dans le bâtiment Charcot, a été inauguré mardi 7 novembre en présence de Mme Drach-Temam (présidente de Sorbonne Université), du Pr Riou (doyen de la Faculté de Santé de Sorbonne Université), du Dr Philippon (Déesses), du Pr Freund (Déesses) et du P. Dan Benhamou (président de la SofraSimsS).



# Ressources humaines

## → Les actualités des ressources humaines

La fin d'année civile approche et nos services ressources humaines sont à pied d'œuvre pour la mise en œuvre des ultimes mesures en faveur des agents de nos communautés avant la trêve de Noël.

De nouveaux dispositifs en déploiement ont vocation à faciliter le travail des encadrants notamment dans les circuits de campagnes RH annuelles et de suivi du personnel qui leur est rattaché.

### La campagne annuelle de révision des effectifs pour 2025 se finalise.



La révision des effectifs 2025 des personnels BIATSS (domaines support et soutien à la formation et à la recherche et personnels permanents affectés dans les unités de recherche)

est en cours de finalisation. Les arbitrages ont été portés auprès du décanat puis du conseil de faculté en novembre, avant examen et validation définitive de la révision des effectifs universitaire en décembre 24 au conseil d'administration universitaire, après avis du comité social administratif de l'université (CSA). Les services RH reviendront ensuite auprès de chaque structure ayant une ou des mesures prévues pour 2025, pour acter des modalités de leur mise en œuvre.

La révision annuelle des effectifs des personnels hospitalo universitaires est quant à elle instruite

en lien direct avec les ministères de la santé et du MESR attribuant les postes. Les nominations au titre de la révision des effectifs 2024 sont arrivées le 1<sup>er</sup> septembre dernier et ont fait l'objet d'une présentation exhaustive dans la rubrique dédiée du dernier Médiscopie, après une après-midi d'accueil le 11 septembre dernier par le doyen de la Faculté. La révisions 2025 a été également présentée en conseil de faculté le 19 novembre dernier

### Bilan des concours ITRF 2024

Les lauréats des concours de catégorie B et C affectés au sein de la Faculté de Santé sont arrivés le 1er septembre. Les lauréats des concours de catégorie A arrivent quant à eux le 1er décembre. Une demi-journée d'accueil facultaire est organisée en décembre prochain pour l'ensemble des lauréats et nouveaux arrivants de la session 2024. Les concours infructueux 2024 feront l'objet d'un examen au cas par cas par les services RH, en lien avec les directions concernées, afin d'examiner la possibilité d'une réouverture en 2025.

### Mon Portail RH, le nouvel espace de l'intranet qui vous permet d'accéder à toutes les plateformes RH.



Il vous est maintenant possible d'accéder très facilement à toutes les plateformes de gestion RH dans un espace unique dédié, en un clic :

<https://intranet.sorbonne-universite.fr/fr/ressources-humaines/mon-portail-rh-1.html>

Vous y trouverez les plateformes e-formation, le portail de signalement, d'orientation et de traitement, la plateforme télétravail, la plateforme de gestion des congés selon votre rattachement, l'accès direct à la plateforme d'accès aux fiches de paie et celle de cumul d'activités.

### **Une plaquette numérique d'action sociale voit également le jour.**

Le guide de l'action et des prestations sociales proposées par l'université est désormais consultable et téléchargeable sur l'intranet ou via le lien suivant :

<https://intranet.sorbonne-universite.fr/fr/ressources-humaines/sante-et-qualite-de-vie-au-travail-1/aides-soutien-social-et-handicap.html>

### **La dématérialisation des demandes de cumul d'activité est totalement opérationnelle.**

Depuis juillet dernier, que vous soyez titulaire ou contractuel, enseignant-chercheur ou personnel BIATSS, la plateforme «Cumul d'activité» de MonPortailRH vous permet d'effectuer toutes vos démarches liées au cumul d'activités.

Pour mémoire, la plateforme permet de faire les déclarations de cumul d'activité mais également les demandes d'autorisations, pour les activités le justifiant. Les déclarations comme les demandes d'autorisations doivent toujours faire l'objet d'un dépôt dans la plateforme, préalablement à l'activité accessoire.

Des vidéos pour prendre en main l'outil sont disponibles sur la plateforme.

**Plus d'informations ici** : <https://intranet.sorbonne-universite.fr/fr/ressources-humaines/mon-portail-rh.html>

### **La dématérialisation des dispositifs RH de campagne d'avancement et de promotion, une grande avancée pour les encadrants et leurs agents.**

Dans la continuité de ses projets de dématérialisation des processus et campagnes RH, notre établissement s'est doté d'une plateforme dédiée aux dossiers de candidature d'avancement ou de promotion pour les personnels titulaires BIATSS. La plateforme de candidature aux promotions BIATSS est aujourd'hui opérationnelle et accessible pour tous dès la prochaine campagne de liste d'aptitude ITRF (LA ITRF en cours).

Cette plateforme permet aux agents de vérifier leur promouvabilité sur telle ou telle campagne, d'avoir l'historique de leurs candidatures, de déposer leurs dossiers complets de candidature et de suivre en direct le calendrier d'ouverture et de clôture des campagnes. Elle permet également aux encadrants de compléter les dossiers de leurs agents candidats par leur avis hiérarchique et aux services RH gestionnaires de récupérer et instruire ces dossiers. Chaque agent promouvable a été destinataire d'un mail automatique lui indiquant sa promouvabilité et sa possibilité de candidater ou non. Chaque directeur a parallèlement reçu un mail détaillé ciblé lui indiquant la liste de tous les agents promouvables au sein de sa direction pour chaque corps et les nouvelles modalités de gestion et validation des dossiers via la plateforme.

*Plus d'informations auprès de Stéphanie Tama et/ou Gizem Beskardes (contacts ci-après)*

### **Primes BIATSS : la mise en œuvre effective du CIA pour les titulaires et de la PII pour les contractuels**



Après la revalorisation significative de la prime d'intéressement individuel (PII) des agents BIATSS contractuels fin 2023 et la revalorisation de 7

% du socle lié au grade de l'indemnité de fonction, sujétions et expertise (IFSE) pour l'ensemble des agents titulaires BIATSS, notre établissement poursuit sa politique d'amélioration des régimes indemnitaires des agents titulaires par la mise en place effective d'un complément individuel annuel (CIA).

Le CIA constitue la part dite variable du régime indemnitaire des titulaire BIATSS, reconnaissant leur engagement professionnel dans les diverses missions, métier et responsabilités qu'ils exercent au sein de leur structure. Son versement annuel en fin d'année sera construit et arbitré selon les mêmes principes et modalités d'étude que la PII des contractuels, sur la base d'une proposition hiérarchique et ce dans la limite de l'enveloppe annuelle dédiée et du cadre d'attribution défini.

Le principe et les modalités d'attribution de ce CIA dès 2024 ont été examinés en conseil d'administration du 24 septembre 2024, la campagne annuelle a donc été lancée simultanément à celle de la PII des agents contractuels, en octobre 2024, pour un versement effectif des attributions individuelles sur la paie de décembre 2024.

### Actualités de la formation



Il reste encore quelques places sur certaines formations prévues au plan de formation 2024. N'hésitez pas à consulter le programme des sessions encore disponibles et à vous y inscrire.

<https://intranet.sorbonne-universite.fr/fr/ressources-humaines/formation-des-personnels/plateforme-e-formation.html>

Pour toute demande de formation hors catalogue diffusé sur l'intranet, il convient de formaliser votre demande auprès de votre interlocutrice RH facultaire, Pauline Evenas qui fera le lien avec votre direction et/ou les services formations de Sorbonne Université.

### Congés et campagne CET

La campagne annuelle de CET des personnels BIATSS est en cours et sera clôturée le 31 décembre 2024 en tenant compte de la fermeture des services administratifs facultaires le 20 décembre au soir, qui impliquera l'impossibilité d'intervenir sur l'application après le 20 décembre 2024. Les modalités d'ouverture, d'alimentation et d'utilisation du CET sont rappelées dans la note d'information et dans la fiche synthèse qui a été transmise à chaque direction au moment du lancement.

Afin de pouvoir fluidifier au maximum le circuit, il est rappelé que tous les congés de vacances de d'automne et de fin d'année doivent être posés et validés dans l'outil de gestion des congés GABS et les RTT doivent être soldées avant de faire une demande d'alimentation de CET. Toutes RTT non posées avant le 31 décembre 2024 ne peuvent être reportées sur 2025 et seront donc perdues. Le report de congés non pris et non versé sur le CET dit « reliquat » (attention, limité à un report de 22 jours maximum) devra quant à lui être utilisé avant le 30 avril 2025, faute de quoi il sera perdu).

Plus d'informations ici : <https://intranet.sorbonne-universite.fr/fr/ressources-humaines/temps-de-travail-et-conges/personnels-biatss/conges-et-autorisations-d-absence/compte-epargne-temps-1.html>

Par ailleurs, un dispositif de dons de congés a été formalisé au sein de notre établissement. Vous trouverez via le lien suivant toutes les informations utilisés pour faire un don si vous le souhaitez, ou bénéficier d'un don si vous êtes dans une situation le nécessitant : [donner ou recevoir un don de jour de congés](#)

**Un moment d'accueil pour les nouveaux personnels le 6 décembre prochain**



Les personnels BIATSS sur emplois permanents intégrés

depuis le 1<sup>er</sup> juin dernier et les lauréats de concours arrivant au 1<sup>er</sup> décembre prochain sont invités à une matinée conviviale d'accueil le 6 décembre prochain en salle des thèses. Les personnels concernés ont reçu un mail détaillé pour les convier à ce moment de rencontre avec les services RH mais aussi toute l'équipe de direction de la faculté.

### **La carte cadeau de fin d'année pour les personnels et leurs enfants**

Sorbonne Université offrira une carte-cadeau à ses personnels ainsi qu'à leurs enfants, sous conditions.

- **Pour les personnels** : une carte-cadeau d'une valeur de 50€

Seront concernés les personnels en activité sans interruption entre le 1<sup>er</sup> juin et le 31 décembre 2024, rémunérés sur un indice inférieur ou égal à 756.

Début décembre, le prestataire GLADY adressera un mail aux personnels concernés sur leur adresse @sorbonne-universite.fr, leur permettant d'utiliser cette valeur d'achat dans de nombreuses enseignes.

**IMPORTANT** : Pour une bonne réception de cette carte-cadeau, veillez à ce que votre messagerie @sorbonne-universite.fr soit bien activée.

- **Pour les enfants** :

Les enfants âgés de 0 à 4 ans bénéficieront d'une carte-cadeau d'une valeur de 50€.

Les enfants âgés de 5 à 12 ans bénéficieront d'une carte-cadeau d'une valeur de 70€

Plus d'infos sur le lien suivant :

### **Rappel fin d'année :**

Comme chaque année, les services administratifs de la Faculté de Santé (à l'exception des services soumis à des astreintes et /ou à des activités spécifiques et impératifs de service sur la période de fin d'année) seront pour la plupart fermés durant les vacances scolaires de fin d'année, c'est-à-dire pour 2024 du vendredi 20 décembre 2023 au soir au dimanche 5 janvier 2024 inclus. Il appartient à chaque direction d'avoir organisé et de faciliter les plannings de congés avec ses agents en conséquence.



### **→ La Faculté de Santé de Sorbonne université participe à La Parisienne**

Le dimanche 20 octobre a eu lieu la Parisienne. Cette course à pied (ou marche) réservée aux femmes voit son parcours tracé en plein cœur de Paris. Elle a développé un état d'esprit qui, plutôt que la compétition, privilégie le plaisir du sport, le bien-être, la féminité et le partage. La Faculté de Santé Sorbonne Université y a participé à travers des collègues du CIMI, de l'UMRS 1158 et 1135 et de la direction des formations en santé. Bravo à elles !

# La fondation de Sorbonne Université



## → Portrait de Frédéric Pion

**Frédéric Pion a rejoint l'équipe de la Fondation de Sorbonne Université en tant que directeur mécénat Santé.**

Notre équipe l'a rencontré, il nous a parlé de son parcours qui l'amène tout logiquement au poste qu'il occupe aujourd'hui et il répond à nos questions.

*Après une école de commerce, j'ai travaillé pendant 30 ans pour la presse économique et la presse d'actualité nationale, dans la direction commerciale de magazines et d'hebdomadaires économiques, comme « Le Point » en tant que directeur de la régie publicitaire. Par la suite, je me suis dirigé vers des médias dédiés à l'art et à la culture, en qualité de directeur du pôle Culture du Groupe Les Échos, en charge des magazines Connaissance des Arts et Classica, et de Radio Classique, avec pour mission de faire le lien entre la direction éditoriale, la direction commerciale et la diffusion.*

*À partir de 2016, j'ai eu envie de prendre un nouvel axe professionnel, en devenant consultant indépendant pour le développement économique toujours lié à la culture et à l'art pour des organisations professionnelles comme les Ateliers d'Art de France, où j'ai organisé la communication et le marketing pour les salons du Patrimoine et de la Biennale Révélation, et défini la stratégie des points de vente dédiés aux créations des artisans.*

*En 2020, après avoir été l'aidant d'un proche atteint d'une maladie neurodégénérative, j'ai entrepris une reconversion dans la prise en charge de personnes en situation fragilisée, en intégrant un master de direction d'établissement de soin.*

*À la suite de cette formation, j'ai été nommé directeur d'un EHPAD, puis d'une Résidence Services pour Seniors. Fort de cette expérience « humaine », mon intérêt pour la maladie d'Alzheimer m'a conduit à devenir directeur du développement de France Alzheimer, en charge de la communication, de la collecte de dons, du mécénat et des legs.*

*Aujourd'hui, ma fonction de directeur du mécénat pour les projets de la Faculté de Santé de Sorbonne Université associe mes deux vies professionnelles, en liant mon parcours de communicant, créateurs d'offres et de partenariats pour les entreprises depuis 30 ans, et aujourd'hui, de développement de financement des projets liés à la médecine et à la santé, avec le concours de généreux mécènes.*

**Quel est votre rôle au sein de la Fondation de Sorbonne Université?**

Je suis en charge de la direction du mécénat

des projets Santé et Médecine de la Fondation Sorbonne Université. Je suis sous les directions et accompagné de Eléonore Assante di Panzillo, Directrice Générale de la Fondation Sorbonne Université et du Professeur Serge Uzan, Doyen Honoraire et Conseiller Santé auprès de la Présidence de Sorbonne Université, pour favoriser le développement des projets de recherche et de formation de notre Faculté de Santé.

Je m'appuie sur les compétences en matière de communication et de marketing de la nouvelle équipe de la Fondation Sorbonne Université, constituée de Clémentine de Guibert, Directrice de développement et de la philanthropie, Manon Monsarrat, Responsable mécénat et partenariat, Sixte-Anne Rousselot, Responsable communication et collecte, et Gilles Pastriot, Responsable administratif et financier.

### **À quel public allez-vous vous adresser lors de votre première action?**

Pour la fondation, la priorité pour cette fin d'année reste le développement des dons des particuliers. Notre fichier de donateurs et d'alumni sera sollicité, suivant les conditions du RGPD.

Cette campagne de collecte porte sur des offres de financement de bourses, notamment d'étudiants.

### **Quel est le grand projet du mécénat santé actuellement?**

Nous avons plusieurs projets de front à financer.

Le premier d'entre eux reste la création d'une chaire crise et attentat avec le professeur Mathieu Raux et le docteur Marie Borel. Ils sont tous les deux anesthésistes réanimateurs. Cette chaire serait pluri-hospitalière, en rapport avec la gestion d'attentats et de crise d'attentats pour les personnels médicaux hospitaliers. Après les attentats de 2015, des formations ont été mises en place à destination des pompiers, du SAMU, de toutes les organisations post-hospitalières de gestion sans qu'aucune formation pour le personnel hospitalier n'ait réellement été faite sur le sujet.

Parmi les projets urgents, nous devons trouver le financement pour réaliser la 3<sup>e</sup> saison du « Serment d'Augusta », podcast porté par le professeur Emmanuel Flamand-Roze, destiné à tous les étudiants et personnels de la Faculté de Santé.

Pour finir et tout dernièrement, nous accompagnons le projet de création d'une chaire de prévention de risques liés au cancer, portée par l'Institut Universitaire de Cancérologie.

**Contact** : [frederic.pion@sorbonne-universite.fr](mailto:frederic.pion@sorbonne-universite.fr)

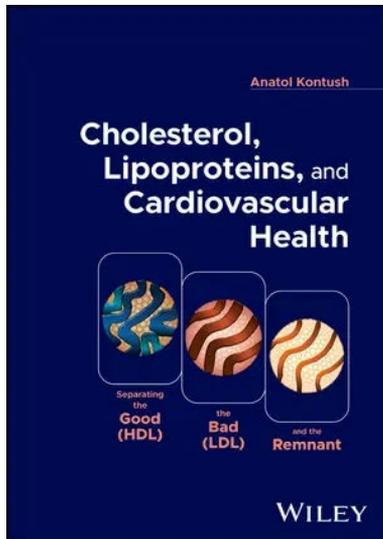


### → Soirée de remerciements MSNAVENIR

Lors de cette soirée en présence de la présidente de Sorbonne Université Mme Drach-Temam, du doyen de la Faculté de Santé le Pr Riou, du conseiller à la présidence le Pr Uzan, les chercheurs ont évoqués les projets soutenus par MSDAVENIR représenté par Dominique Blazy. Le Pr Carpentier a présenté le projet SonoSLA, le Pr Harry Sokol le projet ENERGISED. Le projet VIRONMENT du Pr Spano a été expliqué par le Dr Abbar. La Pr Catherine Tourette-Turgis a parlé de l'université des patients.

# Note de lecture

---



## → Cholesterol, Lipoproteins and Cardiovascular Health

Par Anatol Kontush

Découvrez la biologie, la biochimie et les aspects médicaux des lipoprotéines dans [cet aperçu complet](#) de leur développement historique et contemporain.

**Vos interlocuteurs à la direction des ressources humaines :**

Directrice des ressources humaines : [Marie-Claude DORMIEUX](#)

Pour toute question relative paie/carrières : votre gestionnaire RH

**Pour les personnels enseignants HU et enseignants chercheurs (EC):**

chef de service : [Pascale BECHU](#)

**Pour les personnels BIATSS :**

chefe de service : [Gizem BESKARDES](#)

Coordinatrice de gestion des personnels BIATSS : [Christine AMAURES](#)

Pour toute question relative à la gestion collective :

Stéphanie TAMA ou Gizem BESKARDES : [Medecine-DRH-GestionCollective@admp6.jussieu.fr](mailto:Medecine-DRH-GestionCollective@admp6.jussieu.fr)

N'hésitez pas à prendre rendez-vous après de votre interlocuteur dédié.

Toute la Direction des Ressources Humaines de la faculté de Santé vous souhaite un bel été !

**COMITÉ ÉDITORIAL :**

Bruno RIOU, Anne-Geneviève MARCELIN, Alain CARRIE, Sophie CHRISTIN-MAITRE, Sonia BERTIN, Nathalie CARREAU, Marie-Claude DORMIEUX, Laurence JACQUENOD, Thierry LARDOT

Réalisation : service communication de la Faculté de Santé Sorbonne Université

Crédits photos : Service communication Faculté de Santé, service des relations internationales de la Faculté de Santé