



HAL
open science

Impact du retard de croissance sur la qualité de vie des enfants suivis pour maladie chronique

Pauline Perréard

► **To cite this version:**

Pauline Perréard. Impact du retard de croissance sur la qualité de vie des enfants suivis pour maladie chronique. Sciences du Vivant [q-bio]. 2022. dumas-03796745

HAL Id: dumas-03796745

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03796745v1>

Submitted on 4 Oct 2022

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Faculté des sciences
médicales et paramédicales
Aix-Marseille Université

**Impact du retard de croissance sur la qualité de vie des enfants suivis pour
maladie chronique**

T H E S E A R T I C L E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES

DE MARSEILLE

Le 30 Septembre 2022

Par Madame Pauline PERREARD

Née le 3 février 1993 à Marseille 08eme (13)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de PEDIATRIE NR

Membres du Jury de la Thèse :

Madame le Professeur REYNAUD Rachel

Président

Monsieur le Professeur FABRE Alexandre

Assesseur

Madame le Docteur CASTETS Sarah

Directeur



Faculté des sciences
médicales et paramédicales
Aix-Marseille Université

**Impact du retard de croissance sur la qualité de vie des enfants suivis pour
maladie chronique**

T H E S E A R T I C L E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES

DE MARSEILLE

Le 30 Septembre 2022

Par Madame Pauline PERREARD

Née le 3 février 1993 à Marseille 08eme (13)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de PEDIATRIE NR

Membres du Jury de la Thèse :

Madame le Professeur REYNAUD Rachel

Président

Monsieur le Professeur FABRE Alexandre

Assesseur

Madame le Docteur CASTETS Sarah

Directeur

FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

Doyen	:	Pr. Georges LEONETTI
Vice-Doyen aux affaires générales	:	Pr. Patrick DESSI
Vice-Doyen aux professions paramédicales	:	Pr. Philippe BERBIS
Conseiller	:	Pr. Patrick VILLANI

Asseseurs :

➤ aux études	:	Pr. Kathia CHAUMOITRE
➤ à la recherche	:	Pr. Jean-Louis MEGE
➤ à l'unité mixte de formation continue en santé	:	Pr. Justin MICHEL
➤ pour le secteur NORD	:	Pr. Stéphane BERDAH
➤ Groupements Hospitaliers de territoire	:	Pr. Jean-Noël ARGENSON
➤ aux masters	:	Pr. Pascal ADALIAN

Chargés de mission :

➤ sciences humaines et sociales	:	Pr. Pierre LE COZ
➤ relations internationales	:	Pr. Stéphane RANQUE
➤ DU/DIU	:	Pr. Véronique VITTON
➤ DPC, disciplines médicales & biologiques	:	Pr. Frédéric CASTINETTI
➤ DPC, disciplines chirurgicales	:	Dr. Thomas GRAILLON

ÉCOLE DE MEDECINE

Directeur	:	Pr. Jean-Michel VITON
------------------	---	------------------------------

Chargés de mission

▪ PACES – Post-PACES	:	Pr. Régis GUIEU
▪ DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
▪ DFASM	:	Pr. Marie-Aleth RICHARD
▪ DFASM	:	Pr. Marc BARTHET
▪ Préparation aux ECN	:	Dr Aurélie DAUMAS
▪ DES spécialités	:	Pr. Pierre-Edouard FOURNIER
▪ DES stages hospitaliers	:	Pr. Benjamin BLONDEL
▪ DES MG	:	Pr. Christophe BARTOLI
▪ Démographie médicale	:	Dr. Noémie RESSEGUIER
▪ Etudiant	:	Elise DOMINJON

ÉCOLE DE DE MAIEUTIQUE

Directrice : **Madame Carole ZAKARIAN**

Chargés de mission

- 1^{er} cycle : Madame Estelle BOISSIER
- 2^{ème} cycle : Madame Cécile NINA

ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

Directeur : **Monsieur Philippe SAUVAGEON**

Chargés de mission

- Masso- kinésithérapie 1^{er} cycle : Madame Béatrice CAORS
- Masso-kinésithérapie 2^{ème} cycle : Madame Joannie HENRY
- Mutualisation des enseignements : Madame Géraldine DEPRES

ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

Directeur : **Monsieur Sébastien COLSON**

Chargés de mission

- Chargée de mission : Madame Sandrine MAYEN RODRIGUES
- Chargé de mission : Monsieur Christophe ROMAN

PROFESSEURS HONORAIRES

MM	AGOSTINI Serge	MM	DEVIN Robert
	ALDIGHERI René		DEVRED Philippe
	ALESSANDRINI Pierre		DJIANE Pierre
	ALLIEZ Bernard		DONNET Vincent
	AQUARON Robert		DUCASSOU Jacques
	ARGEME Maxime		DUFOUR Michel
	ASSADOURIAN Robert		DUMON Henri
	AUFFRAY Jean-Pierre		ENJALBERT Alain
	AUTILLO-TOUATI Amapola		FAUGERE Gérard
	AZORIN Jean-Michel		FAVRE Roger
	BAILLE Yves		FIECHI Marius
	BARDOT Jacques		FARNARIER Georges
	BARDOT André		FIGARELLA Jacques
	BERARD Pierre		FONTES Michel
	BERGOIN Maurice		FRANCES Yves
	BERLAND Yvon		FRANCOIS Georges
	BERNARD Dominique		FUENTES Pierre
	BERNARD Jean-Louis		GABRIEL Bernard
	BERNARD Jean-Paul		GALINIER Louis
	BERNARD Pierre-Marie		GALLAIS Hervé
	BERTRAND Edmond		GAMERRE Marc
	BISSET Jean-Pierre		GARCIN Michel
	BLANC Bernard		GARNIER Jean-Marc
	BLANC Jean-Louis		GAUTHIER André
	BOLLINI Gérard		GERARD Raymond
	BONGRAND Pierre		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BONNEAU Henri		GIUDICELLI Sébastien
	BONNOIT Jean		GOUDARD Alain
	BORY Michel		GOUIN François
	BOTTA Alain		GRILLO Jean-Marie
	BOTTA-FRIDLUND Danielle		GRIMAUD Jean-Charles
	BOUBLI Léon		GRISOLI François
	BOURGADE Augustin		GROULIER Pierre
	BOUVENOT Gilles		GUYS Jean-Michel
	BOUYALA Jean-Marie		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BREMOND Georges		HASSOUN Jacques
	BRICOT René		HEIM Marc
	BRUNET Christian		HOUEL Jean
	BUREAU Henri		HUGUET Jean-François
	CAMBOULIVES Jean		JAQUET Philippe
	CANNONI Maurice		JAMMES Yves
	CARTOUZOU Guy		JOUVE Paulette
	CAU Pierre		JUHAN Claude
	CHABOT Jean-Michel		JUIN Pierre
	CHAMLIAN Albert		KAPHAN Gérard
	CHARPIN Denis		KASBARIAN Michel
	CHARREL Michel		KLEISBAUER Jean-Pierre
	CHAUVEL Patrick		LACHARD Jean
	CHOUX Maurice		LAFFARGUE Pierre
	CIANFARANI François		LAUGIER René
	CLAVERIE Jean-Michel		LE TREUT Yves
	CLEMENT Robert		LEGRE Régis
	COMBALBERT André		LEVY Samuel
	CONTE-DEVOLX Bernard		LOUCHET Edmond
	CORRIOL Jacques		LOUIS René
	COULANGE Christian		LUCIANI Jean-Marie
	CURVALE Georges		MAGALON Guy
	DALMAS Henri		MAGNAN Jacques
	DE MICO Philippe		MALLAN- MANCINI Josette

PROFESSEURS HONORAIRES

DELPERO Jean-Robert

DESSEIN Alain

DELARQUE Alain

MALMEJAC Claude

MARANINCHI Dominique

MARTIN Claude

PROFESSEURS HONORAIRES

MM MATTEI Jean François
MERCIER Claude
MICHOTEY Georges
MIRANDA François
MONFORT Gérard
MONGES André
MONGIN Maurice
MUNDLER Olivier
NAZARIAN Serge
NICOLI René
NOIRCLERC Michel
OLMER Michel
OREHEK Jean
PAPY Jean-Jacques
PAULIN Raymond
PELOUX Yves
PENAUD Antony
PENE Pierre
PIANA Lucien
PICAUD Robert
PIGNOL Fernand
POGGI Louis
POITOUT Dominique
PONCET Michel
POUGET Jean
PRIVAT Yvan
QUILICHINI Francis
RANQUE Jacques
RANQUE Philippe
RAOULT Didier
RICHAUD Christian
RIDINGS Bernard
ROCHAT Hervé
ROHNER Jean-Jacques
ROUX Hubert
ROUX Michel
RUFO Marcel
SAHEL José
SALAMON Georges
SALDUCCI Jacques
SAMBUC Roland
SAN MARCO Jean-Louis
SANKALE Marc
SARACCO Jacques
SARLES Jacques
SARLES - PHILIP Nicole
SASTRE Bernard
SCHIANO Alain
SCOTTO Jean-Claude
SEBAHOUN Gérard
SEITZ Jean-François
SERMENT Gérard
SOULAYROL René
TAMALET Jacques
TARANGER-CHARPIN Colette
THIRION Xavier
THOMASSIN Jean-Marc

UNAL Daniel
VAGUE Philippe
VAGUE/JUHAN Irène
VANUXEM Paul
VERVLOET Daniel
VIALETTES Bernard
WEILLER Pierre-Jean

EMERITAT

2008

M. le Professeur	LEVY Samuel	31/08/2011
Mme le Professeur	JUHAN-VAGUE Irène	31/08/2011
M. le Professeur	PONCET Michel	31/08/2011
M. le Professeur	KASBARIAN Michel	31/08/2011
M. le Professeur	ROBERTOUX Pierre	31/08/2011

2009

M. le Professeur	DJIANE Pierre	31/08/2011
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2012

2010

M. le Professeur	MAGNAN Jacques	31/12/2014
------------------	----------------	------------

2011

M. le Professeur	DI MARINO Vincent	31/08/2015
M. le Professeur	MARTIN Pierre	31/08/2015
M. le Professeur	METRAS Dominique	31/08/2015

2012

M. le Professeur	AUBANIAC Jean-Manuel	31/08/2015
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2015
M. le Professeur	CAMBOULIVES Jean	31/08/2015
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2015
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2015
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2015
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2015

2013

M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUFO Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016

2014

M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017

2015

M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016

EMERITAT

2016

M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETTES Bernard	31/08/2019

2017

M. le Professeur	ALESSANDRINI Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2018
M. le Professeur	CHAUVEL Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2018
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2018
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2018
M. le Professeur	SEBBAHOUN Gérard	31/08/2018

2018

M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2021
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2019
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2019
M. le Professeur	RIDINGS Bernard	31/08/2021

2019

M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2020
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2020
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2020
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2020
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2020
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2020
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2020

2020

M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2021
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2021

EMERITAT

M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2021
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2021
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2021
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2021

2021

M. le Professeur	BOUBLI Léon	31/08/2024
M. le Professeur	LEGRE Régis	31/08/2024
M. le Professeur	RAOULT Didier	31/08/2024
M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2022
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2022
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2022
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2022
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2022
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2022
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2022

1967	
MM. les Professeurs	DADI (Italie) CID DOS SANTOS (Portugal)
1974	
MM. les Professeurs	MAC ILWAIN (Grande-Bretagne) T.A. LAMBO (Suisse)
1975	
MM. les Professeurs	O. SWENSON (U.S.A.) Lord J.WALTON of DETCHANT (Grande-Bretagne)
1976	
MM. les Professeurs	P. FRANCHIMONT (Belgique) Z.J. BOWERS (U.S.A.)
1977	
MM. les Professeurs	C. GAJDUSEK-Prix Nobel (U.S.A.) C.GIBBS (U.S.A.) J. DACIE (Grande-Bretagne)
1978	
M. le Président	F. HOUPHOUET-BOIGNY (Côte d'Ivoire)
1980	
MM. les Professeurs	A. MARGULIS (U.S.A.) R.D. ADAMS (U.S.A.)
1981	
MM. les Professeurs	H. RAPPAPORT (U.S.A.) M. SCHOU (Danemark) M. AMENT (U.S.A.) Sir A. HUXLEY (Grande-Bretagne) S. REFSUM (Norvège)
1982	
M. le Professeur	W.H. HENDREN (U.S.A.)
1985	
MM. les Professeurs	S. MASSRY (U.S.A.) KLINSMANN (R.D.A.)
1986	
MM. les Professeurs	E. MIHICH (U.S.A.) T. MUNSAT (U.S.A.) LIANA BOLIS (Suisse) L.P. ROWLAND (U.S.A.)
1987	
M. le Professeur	P.J. DYCK (U.S.A.)
1988	
MM. les Professeurs	R. BERGUER (U.S.A.) W.K. ENGEL (U.S.A.) V. ASKANAS (U.S.A.) J. WEHSTER KIRKLIN (U.S.A.) A. DAVIGNON (Canada) A. BETTARELLO (Brésil)
1989	
M. le Professeur	P. MUSTACCHI (U.S.A.)

1990	
MM. les Professeurs	J.G. MC LEOD (Australie) J. PORTER (U.S.A.)
1991	
MM. les Professeurs	J. Edward MC DADE (U.S.A.) W. BURGDORFER (U.S.A.)
1992	
MM. les Professeurs	H.G. SCHWARZACHER (Autriche) D. CARSON (U.S.A.) T. YAMAMURO (Japon)
1994	
MM. les Professeurs	G. KARPATI (Canada) W.J. KOLFF (U.S.A.)
1995	
MM. les Professeurs	D. WALKER (U.S.A.) M. MULLER (Suisse) V. BONOMINI (Italie)
1997	
MM. les Professeurs	C. DINARELLO (U.S.A.) D. STULBERG (U.S.A.) A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne) P.I. BRANEMARK (Suède)
1998	
MM. les Professeurs	O. JARDETSKY (U.S.A.)
1999	
MM. les Professeurs	J. BOTELLA LLUSIA (Espagne) D. COLLEN (Belgique) S. DIMAURO (U. S. A.)
2000	
MM. les Professeurs	D. SPIEGEL (U. S. A.) C. R. CONTI (U.S.A.)
2001	
MM. les Professeurs	P-B. BENNET (U. S. A.) G. HUGUES (Grande Bretagne) J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)
2002	
MM. les Professeurs	M. ABEDI (Canada) K. DAI (Chine)
2003	
M. le Professeur Sir	T. MARRIE (Canada) G.K. RADDI (Grande Bretagne)
2004	
M. le Professeur	M. DAKE (U.S.A.)
2005	
M. le Professeur	L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)
2006	
M. le Professeur	A. R. CASTANEDA (U.S.A.)

2007

M. le Professeur

S. KAUFMANN (Allemagne)

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert	CHIARONI Jacques
ALBANESE Jacques Surnombre	CHINOT Olivier
ALIMI Yves	CHOSSEGROS Cyrille
AMABILE Philippe	COLLART Frédéric
AMBROSI Pierre	COSTELLO Régis
ANDRE Nicolas	COURBIERE Blandine
ARGENSON Jean-Noël	COWEN Didier
ASTOUL Philippe	CRAVELLO Ludovic
ATTARIAN Shahram	CUISSET Thomas
AUDOUIN Bertrand	DA FONSECA David
AUQUIER Pascal	DAHAN-ALCARAZ Laetitia
AVIERINOS Jean-François	DANIEL Laurent
AZULAY Jean-Philippe	DARMON Patrice
BAILLY Daniel	DAUMAS Aurélie
BARLESI Fabrice	DAVID Thierry
BARLIER-SETTI Anne	D'ERCOLE Claude
BARLOGIS Vincent	D'JOURNO Xavier
BARTHET Marc	DEHARO Jean-Claude
BARTOLI Christophe	DELAPORTE Emmanuel
BARTOLI Jean-Michel	DENIS Danièle
BARTOLI Michel	DISDIER Patrick
BARTOLOMEI Fabrice	DODDOLI Christophe
BASTIDE Cyrille	DRANCOURT Michel
BELIARD-LASSERRE Sophie	DUBUS Jean-Christophe
BENSOUSSAN Laurent	DUFFAUD Florence
BERBIS Philippe	DUFOUR Henry
BERBIS Julie	DURAND Jean-Marc
BERDAH Stéphane	DUSSOL Bertrand
BEROUD Christophe	EBBO Mikaël
BERTRAND Baptiste	EUSEBIO Alexandre
BERTUCCI François	FABRE Alexandre
BEYER-BERJOT Laura	FAKHRY Nicolas
BLAISE Didier	FAURE Alice
BLIN Olivier	FELICIAN Olivier
BLONDEL Benjamin	FENOLLAR Florence
BOISSIER Romain	FIGARELLA/BRANGER Dominique
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FLECHER Xavier
BONELLO Laurent	FOUILLOUX Virginie
BONNET Jean-Louis	FOURNIER Pierre-Edouard
BOUFI Mourad	FRANCESCHI Frédéric
BOYER Laurent	FUENTES Stéphane
BREGÉON Fabienne	GABERT Jean
BRETELLE Florence	GABORIT Bénédicte
BROUQUI Philippe	GAINNIER Marc
BRUDER Nicolas	GARCIA Stéphane
BRUE Thierry	GARIBOLDI Vlad
BRUNET Philippe	GAUDART Jean
BURTEY Stéphane	GAUDY-MARQUESTE Caroline
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GENTILE Stéphanie
CASANOVA Dominique	GERBEAUX Patrick
CASTINETTI Frédéric	GEROLAMI/SANTANDREA René
CECCALDI Mathieu	GILBERT/ALESSI Marie-Christine
CHAGNAUD Christophe	GIORGI Roch
CHAMBOST Hervé	GIOVANNI Antoine
CHAMPSAUR Pierre	GIRARD Nadine
CHANEZ Pascal	GIRAUD/CHABROL Brigitte
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GONCALVES Anthony
CHARREL Rémi	GRANEL/REY Brigitte
CHAUMOITRE Kathia	GRANDVAL Philippe
	GREILLIER Laurent

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AMABILE Philippe	COLLART Frédéric	GUIS Sandrine
AMBROSI Pierre	COSTELLO Régis	GUYE Maxime
ANDRE Nicolas	COURBIERE Blandine	GUYOT Laurent
ARGENSON Jean-Noël	COWEN Didier	<i>GUY'S Jean-Michel Retraite le 24/09/2021</i>
ASTOUL Philippe	CRAVELLO Ludovic	HABIB Gilbert
ATTARIAN Shahram	CUISSET Thomas	HARDWIGSEN Jean
AUDOUIN Bertrand	DA FONSECA David	HARLE Jean-Robert
AUQUIER Pascal	DAHAN-ALCARAZ Laetitia	HOUVENAEGHEL Gilles
AVIERINOS Jean-François	DANIEL Laurent	JACQUIER Alexis
AZULAY Jean-Philippe	DARMON Patrice	JOURDE-CHICHE Noémie
BAILLY Daniel	DAUMAS Aurélie	JOUVE Jean-Luc
BARLESI Fabrice	DAVID Thierry	KAPLANSKI Gilles
BARLIER-SETTI Anne	D'ERCOLE Claude	KARSENTY Gilles
BARLOGIS Vincent	D'JOURNO Xavier	<i>KERBAUL François détachement</i>
BARTHET Marc	DEHARO Jean-Claude	KRAHN Martin
BARTOLI Christophe	DELAPORTE Emmanuel	LAFFORGUE Pierre
BARTOLI Jean-Michel	DENIS Danièle	LAGIER Jean-Christophe
BARTOLI Michel	DISDIER Patrick	LAMBAUDIE Eric
BARTOLOMEI Fabrice	DODDOLI Christophe	LANCON Christophe
BASTIDE Cyrille	DRANCOURT Michel	LA SCOLA Bernard
BELIARD-LASSERRE Sophie	DUBUS Jean-Christophe	LAUNAY Franck
BENSOUSSAN Laurent	DUFFAUD Florence	LAVIEILLE Jean-Pierre
BERBIS Philippe	DUFOUR Henry	LE CORROLLER Thomas
BERBIS Julie	DURAND Jean-Marc	LECHEVALLIER Eric
BERDAH Stéphane	DUSSOL Bertrand	LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
BEROUD Christophe	EBBO Mikael	LEONE Marc
BERTRAND Baptiste	EUSEBIO Alexandre	LEONETTI Georges
BERTUCCI François	FABRE Alexandre	LEPIDI Hubert
BEYER-BERJOT Laura	FAKHRY Nicolas	LEVY Nicolas
BLAISE Didier	FAURE Alice	MACE Loïc
BLIN Olivier	FELICIAN Olivier	MAGNAN Pierre-Edouard
BLONDEL Benjamin	FENOLLAR Florence	MANCINI Julien
BOISSIER Romain	FIGARELLA/BRANGER Dominique	MEGE Jean-Louis
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FLECHER Xavier	MERROT Thierry
BONELLO Laurent	FOUILLOUX Virginie	METZLER/GUILLEMAIN Catherine
BONNET Jean-Louis	FOURNIER Pierre-Edouard	MEYER/DUTOUR Anne
BOUFI Mourad	FRANCESCHI Frédéric	MICCALEF/ROLL Joëlle
BOYER Laurent	FUENTES Stéphane	MICHEL Fabrice
BREGEON Fabienne	GABERT Jean	MICHEL Gérard
BRETELLE Florence	GABORIT Bénédicte	MICHEL Justin
BROUQUI Philippe	GAINNIER Marc	MICHELET Pierre
BRUDER Nicolas	GARCIA Stéphane	MILH Mathieu
BRUE Thierry	GARIBOLDI Vlad	MILLION Matthieu
BRUNET Philippe	GAUDART Jean	MOAL Valérie
BURTEY Stéphane	GAUDY-MARQUESTE Caroline	MORANGE Pierre-Emmanuel
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GENTILE Stéphanie	MOULIN Guy
CASANOVA Dominique	GERBEAUX Patrick	MOUTARDIER Vincent
CASTINETTI Frédéric	GEROLAMI/SANTANDREA René	NAUDIN Jean
CECCALDI Mathieu	GILBERT/ALESSI Marie-Christine	NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
CHAGNAUD Christophe	GIORGI Roch	NICOLLAS Richard
CHAMBOST Hervé	GIOVANNI Antoine	NGUYEN Karine
CHAMPSAUR Pierre	GIRARD Nadine	OLIVE Daniel
CHANEZ Pascal	GIRAUD/CHABROL Brigitte	OLLIVIER Matthieu
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GONCALVES Anthony	OUAFIK L'Houcine
CHARREL Rémi	GRANEL/REY Brigitte	OVAERT-REGGIO Caroline
CHAUMOITRE Kathia	GRANDVAL Philippe	PAGANELLI Franck
	GREILLIER Laurent	<i>PANUEL Michel Surnombre</i>

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

PAPAZIAN Laurent	ROLL Patrice	VALERO René
PAROLA Philippe	ROSSI Dominique	VAROQUAUX Arthur Damien
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure	ROSSI Pascal	VELLY Lionel
PELLETIER Jean	ROUDIER Jean	VEY Norbert
PERRIN Jeanne	SALAS Sébastien	VIDAL Vincent
PESENTI Sébastien	SARLON-BARTOLI Gabrielle	VIENS Patrice
PETIT Philippe	SCAVARDA Didier	VILLANI Patrick
PHAM Thao	SCHLEINIZ Nicolas	VITON Jean-Michel
PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique	SEBAG Frédéric	VITTON Véronique
PIQUET Philippe	SIELEZNEFF Igor	<i>VIEHWEGER Heide Elke détachement</i>
PIRRO Nicolas	SIMON Nicolas	VIVIER Eric
POINSO François	STEIN Andréas	XERRI Luc
RACCAH Denis	SUISSA Laurent	ZIELEZKIEWICZ Laurent
RANQUE Stéphane	TAIEB David	
REGIS Jean	THOMAS Pascal	
REYNAUD/GAUBERT Martine	THUNY Franck	
REYNAUD Rachel	TOSELLO Barthélémy	
RICHARD/LALLEMAND Marie-Alet	TREBUCHON-DA FONSECA Agnès	
RICHERI Raphaëlle	<i>TRIGLIA Jean-Michel Surnombre</i>	
ROCHE Pierre-Hugues	TROPIANO Patrick	
ROCH Antoine	TSIMARATOS Michel	
ROCHWERGER Richard	TURRINI Olivier	

PROFESSEUR DES UNIVERSITES

ADALIAN Pascal
AGHABABIAN Valérie
BELIN Pascal
CHABANNON Christian
CHABRIERE Eric
FERON François
LE COZ Pierre
LEVASSEUR Anthony
RANJEVA Jean-Philippe
SOBOL Hagay

PROFESSEUR CERTIFIE

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI-TEMPS

REVIS Joana

PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GENERALE

GENTILE Gaëtan

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à TEMPS PLEIN DES DISCIPLINES MEDICALES

BOUSSUGES Alain

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI-TEMPS DES DISCIPLINES MEDICALES

DUTAU Hervé

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AHERFI Sarah	GELSI/BOYER Véronique	ROBERT Thomas
ANGELAKIS Emmanouil (<i>disponibilité</i>)	GIUSIANO Bernard	ROMANET Pauline
ATLAN Catherine (<i>disponibilité</i>)	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	SABATIER Renaud
BEGE Thierry	GONZALEZ Jean-Michel	SARI-MINODIER Irène
BENYAMINE Audrey	GOURIET Frédérique	SAVEANU Alexandru
BIRNBAUM David	GRAILLON Thomas	SECQ Véronique
BONINI Francesca	GUERIN Carole	SOLER Raphael
BOUCRAUT Joseph	GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné	STELLMANN Jan-Patrick
BOULAMERY Audrey	GUIDON Catherine	SUCHON Pierre
BOULLU/CIOCCA Sandrine	GUIVARCH Jokthan	TABOURET Emeline
BOUSSEN Salah Michel	HAUTIER Aurélie	TOGA Isabelle
BUFFAT Christophe	HRAIECH Sami	TOMASINI Pascale
CAMILLERI Serge	IBRAHIM KOSTA Manal	TROUDE Lucas
CARRON Romain	JALOUX Charlotte	TROUSSE Delphine
CASSAGNE Carole	JARROT Pierre-André	TUCHTAN-TORRENTS Lucile
CERMOLACCE Michel	KASPI-PEZZOLI Elise	VELY Frédéric
CHAUDET Hervé	L'OLLIVIER Coralie	VENTON Geoffroy
CHRETIEN Anne-Sophie	LABIT-BOUVIER Corinne	VION-DURY Jean
COZE Carole	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	ZATTARA/CANNONI Hélène
CUNY Thomas	LAGARDE Stanislas	
DADOUN Frédéric (<i>disponibilité</i>)	LAGIER Aude (<i>disponibilité</i>)	
DALES Jean-Philippe	LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude	
DARIEL Anne	LAMBERT Isabelle	
DEGEORGES/VITTE Joëlle (<i>disponibilité</i>)	LENOIR Marien	
DEHARO Pierre	LEVY/MOZZICONACCI Annie	
DELLIAUX Stéphane	LOOSVELD Marie	
DELTEIL Clémence	MAAROUF Adil	
DESPLAT/JEGO Sophie	MACAGNO Nicolas	
DEVILLIER Raynier	MARLINGE Marion	
DUBOURG Grégory	MAUES DE PAULA André	
DUCONSEIL Pauline	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
DUFOUR Jean-Charles	MEGE Diane	
ELDIN Carole	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
FOLETTI Jean- Marc	NOUGAIREDE Antoine	
FRANKEL Diane	PAULMYER/LACROIX Odile	
FROMNOT Julien	RADULESCO Thomas	
GASTALDI Marguerite	RESSEGUIER Noémie	
GAUDRY Marine	ROBERT Philippe	

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad	DESNUES Benoît	RUEL Jérôme
BARBACARU/PERLES T. A.	MARANINCHI Marie	THOLLON Lionel
BERLAND Caroline	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	THIRION Sylvie
BOYER Sylvie	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte	VERNA Emeline
COLSON Sébastien	POGGI Marjorie	
DEGIOANNI/SALLE Anna	POUGET Benoît	

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic

**MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE
MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS**

BARGIER Jacques
FIERLING Thomas
FORTE Jenny
JANCZEWSKI Aurélie
NUSSLI Nicolas
ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle
THERY Didier

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS

BOURRIQUEN Maryline
EVANS-VIALLAT Catherine
LAZZAROTTO Sébastien
LUCAS Guillaume
MATHIEU Marion
MAYENS-RODRIGUES Sandrine
MELLINAS Marie
ROMAN Christophe
TRINQUET Laure

**PROFESSEURS DES UNIVERSITES et MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES -
PRATICIENS HOSPITALI PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES
UNIVERSITES mono-appartenants**

ANATOMIE 4201

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)
PIRRO Nicolas (PU-PH)

GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH)
LAGIER Aude (MCU-PH) *disponibilité*

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)
DANIEL Laurent (PU-PH)
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)
GARCIA Stéphane (PU-PH)
XERRI Luc (PU-PH)

DALES Jean-Philippe (MCU-PH)
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH)
LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH)
MACAGNO Nicolas (MCU-PH)
MAUES DE PAULA André (MCU-PH)
SECQ Véronique (MCU-PH)

**ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ;
MEDECINE URGENCE 4801**

ALBANESE Jacques (PU-PH) *Surnombre*
BRUDER Nicolas (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MICHEL Fabrice (PU-PH)
VELLY Lionel (PU-PH)
ZIELEZKIEWICZ Laurent (PU-PH)

BOUSSEN Salah Michel (MCU-PH)
GUIDON Catherine (MCU-PH)

ANGLAIS 11

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne (PRCE)

**BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT
ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5405**

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)
PERRIN Jeanne (PU-PH)

ANTHROPOLOGIE 20

ADALIAN Pascal (PR)

DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)
POUGET Benoît (MCF)
VERNA Emeline (MCF)

BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501

CHARREL Rémi (PU PH)
DRANCOURT Michel (PU-PH)
FENOLLAR Florence (PU-PH)
FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH)
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH)
LA SCOLA Bernard (PU-PH)

AHERFI Sarah (MCU-PH)
ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH) *disponibilité*
DUBOURG Grégory (MCU-PH)
GOURIET Frédérique (MCU-PH)
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)

LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)
DESNUES Benoit (MCF) (65ème section)
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)
GABERT Jean (PU-PH)
GUIEU Régis (PU-PH)
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH)
FROMNOT Julien (MCU-PH)
MARLINGE Marion (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
ROMANET Pauline (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

BIOLOGIE CELLULAIRE 4403

ROLL Patrice (PU-PH)

FRANKEL Diane (MCU-PH)
GASTALDI Marguerite (MCU-PH)
KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)
LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

BIOPHYSIQUE ET MEDECINE NUCLEAIRE 4301

GUEDJ Eric (PU-PH)
 GUYE Maxime (PU-PH)
 TAIEB David (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)
 RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)
 VION-DURY Jean (MCU-PH)

BARBACARU/PERLES Téodora Adriana (MCF) (69ème section)

**BIostatistiques, Informatique Médicale
ET TECHNOLOGIES DE COMMUNICATION 4604**

GAUDART Jean (PU-PH)
 GIORGI Roch (PU-PH)
 MANCINI Julien (PU-PH)

CHAUDET Hervé (MCU-PH)
 DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)
 GIUSIANO Bernard (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)
 BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)
 BLONDEL Benjamin (PU-PH)
 FLECHER Xavier (PU PH)
 OLLIVIER Matthieu (PU-PH)
 ROCHWERGER Richard (PU-PH)
 TROPIANO Patrick (PU-PH)

CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702

BERTUCCI François (PU-PH)
 CHINOT Olivier (PU-PH)
 COWEN Didier (PU-PH)
 DUFFAUD Florence (PU-PH)
 GONCALVES Anthony (PU-PH)
 HOUVENAEGHEL Gilles (PU-PH)
 LAMBAUDIE Eric (PU-PH)
 PADOVANI Laetitia (PH-PH)
 SALAS Sébastien (PU-PH)
 VIENS Patrice (PU-PH)

SABATIER Renaud (MCU-PH)
 TABOURET Emeline (MCU-PH)

CARDIOLOGIE 5102

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)
 BONELLO Laurent (PU PH) BONNET Jean-Louis (PU-PH)
 CUISSET Thomas (PU-PH) DEHARO Jean-Claude (PU-PH)
 FRANCESCHI Frédéric (PU-PH) HABIB Gilbert (PU-PH)
 PAGANELLI Franck (PU-PH) THUNY Franck (PU-PH)

DEHARO Pierre (MCU PH)

CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE 5202

BERDAH Stéphane (PU-PH)
 BEYER-BERJOT Laura (PU-PH)
 HARDWIGSEN Jean (PU-PH)
 MOUTARDIER Vincent (PU-PH)
 SEBAG Frédéric (PU-PH)
 SIELEZNEFF Igor (PU-PH)
 TURRINI Olivier (PU-PH)

BEGE Thierry (MCU-PH)
 BIRNBAUM David (MCU-PH)
 DUCONSEIL Pauline (MCU-PH)
 GUERIN Carole (MCU PH)
 MEGE Diane (MCU-PH)

CHIRURGIE INFANTILE 5402

GUYS Jean-Michel (PU-PH) Retraite le 24/09/2021
 FAURE Alice (PU PH)
 JOUVE Jean-Luc (PU-PH)
 LAUNAY Franck (PU-PH)
 MERROT Thierry (PU-PH)
 PESENTI Sébastien (PU-PH)
 VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH) détachement

DARIEL Anne (MCU-PH)

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)
 GUYOT Laurent (PU-PH)

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103

COLLART Frédéric (PU-PH)
 D'JOURNO Xavier (PU-PH)
 DODDOLI Christophe (PU-PH)
 FOUILLOUX Virginie (PU-PH)
 GARIBOLDI Vlad (PU-PH)
 MACE Loïc (PU-PH)
 THOMAS Pascal (PU-PH)

LENOIR Marien (MCU-PH)
 TROUSSE Delphine (MCU-PH)

**CHIRURGIE PLASTIQUE,
RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOGIE 5004**

BERTRAND Baptiste (PU-PH)
 CASANOVA Dominique (PU-PH)

HAUTIER Aurélie (MCU-PH)
 JALOUX Charlotte (MCU PH)

CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104

ALIMI Yves (PU-PH)
 AMABILE Philippe (PU-PH)
 BARTOLI Michel (PU-PH)
 BOUFI Mourad (PU-PH)
 MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)
 PIQUET Philippe (PU-PH)
 SARLON-BARTOLI Gabrielle (PU PH)

GAUDRY Marine (MCU PH)
 SOLER Raphael (MCU-PH)

GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5207

BARTHET Marc (PU-PH)
 DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)
 GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)
 GRANDVAL Philippe (PU-PH)
 VITTON Véronique (PU-PH)

HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202

LEPIDI Hubert (PU-PH)

PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

GONZALEZ Jean-Michel (MCU-PH)

GENETIQUE 4704**DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003**

BERBIS Philippe (PU-PH)
 DELAPORTE Emmanuel (PU-PH)
 GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)
 GROB Jean-Jacques (PU-PH)
 RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

BEROUD Christophe (PU-PH)
 KRAHN Martin (PU-PH)
 LEVY Nicolas (PU-PH)
 NGYUEN Karine (PU-PH)

 ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

DUSI

COLSON Sébastien (MCF)

BOURRIQUEN Maryline (MAST)
 EVANS-VIALLAT Catherine (MAST)
 LUCAS Guillaume (MAST)
 MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)
 MELLINAS Marie (MAST)
 ROMAN Christophe (MAST)
 TRINQUET Laure (MAST)

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403

AGOSTINI Aubert (PU-PH)
 BRETTELLE Florence (PU-PH)
 CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)
 COURBIERE Blandine (PU-PH)
 CRAVELLO Ludovic (PU-PH)
 D'ERCOLE Claude (PU-PH)

**ENDOCRINOLOGIE ,DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ;
GYNECOLOGIE MEDICALE 5404**

BRUE Thierry (PU-PH)
 CASTINETTI Frédéric (PU-PH)

CUNY Thomas (MCU PH)

EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE ET PREVENTION

4601

AUQUIER Pascal (PU-PH)
BERBIS Julie (PU-PH)
BOYER Laurent (PU-PH)
GENTILE Stéphanie (PU-PH)

LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)
RESSEGUIER Noémie (MCU-PH)

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF)(06ème section)

IMMUNOLOGIE 47031

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)
MEGE Jean-Louis (PU-PH)
OLIVE Daniel (PU-PH)
VIVIER Eric (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

BOUCRAUT Joseph (MCU-PH)
CHRETIEN Anne-Sophie (MCU PH)
DEGEORGES/VITTE Joëlle (MCU-PH)
DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)
JARROT Pierre-André (MCU PH)
ROBERT Philippe (MCU-PH)
VELY Frédéric (MCU-PH)

MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503

BROUQUI Philippe (PU-PH)
LAGIER Jean-Christophe (PU-PH)
MILLION Matthieu (PU-PH)
PAROLA Philippe (PU-PH)
STEIN Andréas (PU-PH)

ELDIN Carole (MCU-PH)

MEDECINE D'URGENCE 4805

GERBEAUX Patrick (PU PH)
KERBAUL François (PU-PH) détachement
MICHELET Pierre (PU-PH)

**MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU
VIEILLISSEMENT ; ADDICTOLOGIE 5301**

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH) BENYAMINE Audrey (MCU-PH)
DISDIER Patrick (PU-PH)
DURAND Jean-Marc (PU-PH)
EBBO Mikael (PU-PH)
GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)
HARLE Jean-Robert (PU-PH)
ROSSI Pascal (PU-PH)
SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION 4701

BLAISE Didier (PU-PH)
COSTELLO Régis (PU-PH)
CHIARONI Jacques (PU-PH)
GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)
MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)
VEY Norbert (PU-PH)

DEVILLIER Raynier (MCU PH)
GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)
IBRAHIM KOSTA Manal (MCU PH)
LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)
LOOSVELD Marie (MCU-PH)
SUCHON Pierre (MCU-PH)
VENTON (MCU-PH)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603

BARTOLI Christophe (PU-PH)
LEONETTI Georges (PU-PH)
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure (PU-PH)
PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

DELTEIL Clémence (MCU PH)
TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BERLAND Caroline (MCF) (1ère section)

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)
VITON Jean-Michel (PU-PH)

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

MEDECINE GENERALE 5303

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)

CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)

BARGIER Jacques (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

FIERLING Thomas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

FORTE Jenny (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

JANCZEWSKI Aurélie (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

NUSSLI Nicolas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle

(MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

THERY Didier (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

(nomination au 1/10/2019)

NUTRITION 4404

BELIARD Sophie (PU-PH)

DARMON Patrice (PU-PH)

RACCAH Denis (PU-PH)

VALERO René (PU-PH)

ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)

CHABANNON Christian (PR) (66ème section)

SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

OPHTALMOLOGIE 5502

DAVID Thierry (PU-PH)

DENIS Danièle (PU-PH)

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE 5501

DESSI Patrick (PU-PH)

FAKHRY Nicolas (PU-PH)

GIOVANNI Antoine (PU-PH)

LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH)

MICHEL Justin (PU-PH)

NICOLLAS Richard (PU-PH)

TRIGLIA Jean-Michel (PU-PH) Surnombre

RADULESCO Thomas (MCU-PH)

REVIS Joana (PAST) (Orthophonie) (7ème Section)

NEPHROLOGIE 5203

BRUNET Philippe (PU-PH)

BURTEY Stéphanne (PU-PH)

DUSSOL Bertrand (PU-PH)

JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)

MOAL Valérie (PU-PH)

ROBERT Thomas (MCU-PH)

NEUROCHIRURGIE 4902

DUFOUR Henry (PU-PH)

FUENTES Stéphane (PU-PH)

REGIS Jean (PU-PH)

ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)

SCAVARDA Didier (PU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)

GRAILLON Thomas (MCU PH)

TROUDE Lucas (MCU-PH)

NEUROLOGIE 4901

ATTARIAN Sharham (PU PH)

AUDOIN Bertrand (PU-PH)

AZULAY Jean-Philippe (PU-PH)

CECCALDI Mathieu (PU-PH)

EUSEBIO Alexandre (PU-PH)

FELICIAN Olivier (PU-PH)

PELLETIER Jean (PU-PH)

SUISSA Laurent (PU-PH)

MAAROUF Adil (MCU-PH)

PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904

DA FONSECA David (PU-PH)

POINSO François (PU-PH)

GUIVARCH Jokthan (MCU-PH)

**PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE -
PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE 4803**

BLIN Olivier (PU-PH)

MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH)

SIMON Nicolas (PU-PH)

BOULAMERY Audrey (MCU-PH)

RANQUE Stéphane (PU-PH)

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)

MATHIEU Marion (MAST)

L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)

TOGA Isabelle (MCU-PH)

PHYSIOLOGIE 4402

PEDIATRIE 5401

ANDRE Nicolas (PU-PH)

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)

BARLOGIS Vincent (PU-PH)

BREGEON Fabienne (PU-PH)

CHAMBOST Hervé (PU-PH)

GABORIT Bénédicte (PU-PH)

DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)

MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)

FABRE Alexandre (PU-PH)

TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)

BOUSSUGES Alain (PR associé à temps plein)

MICHEL Gérard (PU-PH)

MILH Mathieu (PU-PH)

BONINI Francesca (MCU-PH)

OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH)

BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)

REYNAUD Rachel (PU-PH)

DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)

TOSELLO Barthélémy (PU-PH)

DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)

TSIMARATOS Michel (PU-PH)

LAGARDE Stanislas (MCU-PH)

LAMBERT Isabelle (MCU-PH)

COZE Carole (MCU-PH)

RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)

THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101

BAILLY Daniel (PU-PH)

ASTOUL Philippe (PU-PH)

LANCON Christophe (PU-PH)

BARLESI Fabrice (PU-PH)

NAUDIN Jean (PU-PH)

CHANEZ Pascal (PU-PH)

RICHERI Raphaëlle (PU-PH)

GREILLIER Laurent (PU PH)

CERMOLACCE Michel (MCU-PH)

REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PSYCHOLOGIE SOCIALE

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

AGHABABIAN Valérie (PR)

DUTAU Hervé (Pr Associé des universités à 1/2 temps)

LAZZAROTTO Sébastien (MAST)

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302

RHUMATOLOGIE 5001

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)

GUIS Sandrine (PU-PH)

CHAGNAUD Christophe (PU-PH)

LAFFORGUE Pierre (PU-PH)

CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)

PHAM Thao (PU-PH)

GIRARD Nadine (PU-PH)

ROUDIER Jean (PU-PH)

JACQUIER Alexis (PU-PH)

MOULIN Guy (PU-PH)

PANUEL Michel (PU-PH) surnombre

PETIT Philippe (PU-PH)

VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)

VIDAL Vincent (PU-PH)

THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

AMBROSI Pierre (PU-PH)

DAUMAS Aurélie (PU-PH)

VILLANI Patrick (PU-PH)

GAINNIER Marc (PU-PH)
PAPAZIAN Laurent (PU-PH)
ROCH Antoine (PU-PH)

HRAIECH Sami (MCU-PH)

BASTIDE Cyrille (PU-PH)
BOISSIER Romain (PU-PH)
KARSENTY Gilles (PU-PH)
LECHEVALLIER Eric (PU-PH)
ROSSI Dominique (PU-PH)

REMERCIEMENTS

A Madame le Professeur Rachel Reynaud,

Merci de me faire l'honneur de présider ce jury afin de juger mon travail, pour sa bienveillance et ses encouragements tout au long de l'internat.

A Monsieur le Professeur Alexandre Fabre,

Pour sa disponibilité, son expertise, son soutien et ses encouragements

A Madame le Docteur Sarah Castets,

Pour son soutien dans la réalisation de ce travail, sa disponibilité, sa gentillesse et sa patience sans faille,

A Madame le Professeur Julie Berbis et son équipe,

Pour leur implication et leur disponibilité pour la réalisation des analyses statistiques.

A Madame le Docteur Delphine Bernoux,

Pour m'avoir proposer ce projet et toujours soutenu dans sa réalisation, merci pour ses encouragements et sa positivité.

A ma famille,

A papa et maman et Nico, pour être toujours là quand j'en ai besoin, de me soutenir dans toutes mes idées farfelues et mes vadrouilles, tous ces voyages, et tous les reste encore

A Mamie,

Merci d'avoir toujours été là, avec de bons petits plats et de bons conseils avisés.

A Grand-père,

Pour ta positivité, ta présence et tes précieux conseils.

A Eric, Béatrice, Elodie, Gilles et Pierette et Manon, Maryse, Lionel, Caroline et Nolan, Christine et Gilbert, d'être là et de toujours me soutenir.

Aux copains,

A Christelle, Ma binôme de vadrouille,

Pour tous ces voyages, ces blind test, ces karaoke, ces road trips, ces fous rires et ces années de confidences (oui toutes les confidences), aux toucans (et un peu aux flamands roses), je n'ai qu'une chose à dire, « Belle île en mer, Marie-Galante ».

A Marion et Val,

Pour tous ces potins, ces bons conseils et ses supers moments depuis la fin du lycée.

A Manon et Nath,

Pour ces rires (et ces pleurs), ces jeux, ces après piscine, ces barbecue, ces verres jusqu'au bout de la nuit, à ces redif de Friends, et tout le reste encore

A Laure, ma copine du premier jour de la P2, au WEI, au Wiggle, à ces séances de révision, à ces heures passées au téléphone pour débriefer de tout et de rien.

A Nono, pour ces escapades, ton accueil ou que tu sois, cette bonne humeur et cette positivité qui te caractérise.

A Mathilde et Coco, pour l'hospitalité de votre canap, ces soirées top chef, ces rires (et ces pleurs aussi.. oui je sais), et vive les aventuriers du rail

A Anais, la plus Marseillaise des Lyonnaises, pour toutes ces découvertes, ces sorties Paddle et ses virées dans les calanques, ces sunsets et plus encore,

Aux copines de l'externat, Neyla, Lucie, Mailys, Paupau, Claire, Chloé, Blandou, Elisa, Pour ces belles années d'études, ces révisions intenses, ces moments de craquages et toutes ces bonnes soirées ! Merci d'être la encore et toujours !

A Jojo, Super voisin depuis l'internat d'Avignon, comment je serai à l'heure le matin sans toi ! Pour toutes ces blagues, ces bières jusqu'à 21h (bon finalement on a enlevé un chiffre), ces trottinettes, et à a bébé mochi !

A Cassandra, pour toutes ses virées Paddle, ses petits apéros et ces supers moments en onco-hémato où tu es devenue pédiatre pour 6 mois ;).

A mes pédiatres pref, Marion, Charlotte, Tatiana, Camille, Caro, Solène, Wiwi, Axelle et Laura pour toutes ces heures à l'hôpital parues moins longues et toutes ces soirées de débriefs.

Aux Martiniquais, Laeti, Clém, Manon, Jeanette, Momo, Anael, Chloé, Julie, Loul et Caro
A tous les sunsets incroyables, ces randos du dimanches, ces siestes à l'ombre d'un cocotier, ces plongées, ces planteurs et ces Ti punch, ce Carnaval incroyable, ces voitures brûlées, ces bouchons, et a Marguerite, la vache de la MFME, ne l'oublions pas !

Aux copains de l'internat Julie, Charlotte, Jacques, Astrid, Céline, Juliette, Johanna, Robin et Davide.

A la team de réa Ped !

A Marie et Soline, qui ont fait de ces 6 mois (euh, 5 en fait) des moments un peu plus doux, a nos dimanche sushis et nos apéro glam !

A toutes les équipes que j'ai croisé tout au long de ces études, de jour comme de nuit,
A la néonat/réa néonat de l'hôpital nord, la pédiatrie et la néonat d'Avignon, le service d'onco-hémato ped, le 16^e, le 14^e, la pédiatrie se Sainte Musse, la pédiatrie et réa ped de Martinique, et la réa ped de la Timone.

Impact du retard de croissance sur la qualité de vie des enfants suivis pour maladie chronique

Sommaire :

Introduction	2
Matériel et méthode	4
Schéma de l'étude	4
Recueil de données	4
Mesures	5
Analyses statistiques	6
Ethique	6
Résultats	6
Description de la population	6
Description de la qualité de vie	10
Impact du retard de croissance sur la qualité de vie	13
Comparaison de l'évaluation du patient, du parent et du médecin	13
Discussion	14
Conclusion	17
Bibliographie	18

Introduction :

Au cours des trois dernières décennies, la prévalence des maladies chroniques de l'enfant a plus que doublé (1), nous obligeant à repenser la prise en charge globale de ces patients. La maladie chronique entraîne en effet un retentissement sur la vie quotidienne de l'enfant et entrave son développement, ses apprentissages, sa vie sociale (2–5).

La qualité de vie (QDV) liée à l'état de santé est un concept multidimensionnel qui permet d'appréhender les répercussions de la maladie sur le bien-être physique, mental, émotionnel, social et comportemental du patient (6). On sait que la qualité de vie des enfants et adolescents atteints de maladie chroniques est significativement altérée (7). L'Organisation Mondiale de la Santé a fait de l'amélioration de la QDV des personnes atteintes de maladies chroniques une priorité (8). Ainsi les objectifs de la prise en charge ne sont plus uniquement basés sur des critères d'amélioration clinique ou biologique, mais bien sur la recherche de l'amélioration globale de son bien-être physique et mental.

Ainsi depuis quelques années, un nombre croissant d'études s'intéresse à la QDV. Les données sont très variables en fonction des études et des outils utilisés. De nombreuses études retrouvent une QDV globalement diminuée (insuffisance rénale chronique, asthme, paralysie cérébrale, mucoviscidose, transplantation d'organe, leucémies etc) (7,9–12), tandis que certaines études ne retrouvent pas ou peu d'altération de QDV pour des pathologies parfois lourdes telles que le handicap physique de l'adolescent, les leucémies aiguës après traitement par greffe de cellules souches hématopoïétiques ou encore la maladie de Hirshprung (13–15). Les domaines atteints sont variables également, d'une diminution globale des scores dans tous les domaines à des diminutions ciblées dans les domaines de l'énergie et vitalité, des relations amicales, des loisirs et du bien être physique (7,16). Les études s'intéressent le plus souvent pour à une pathologie chronique donnée, celles incluant plusieurs pathologies sont plus rares. Il s'agit dans ces cas d'études de validation des échelles de QDV ou d'études comparant le profil de QDV entre différents types de maladies (7,10,12,17,17). Cependant ces études ne cherchent

pas à analyser de façon globale la QDV de l'ensemble des patients indépendamment de leur pathologie, et ne cherchent que rarement à en définir les déterminants en dehors du type de maladie.

La maladie chronique peut engendrer un retard de croissance staturo-pondérale de l'enfant, qui peut être parfois un marqueur de la sévérité de la maladie (18–21), en faisant un axe de prise en charge thérapeutique indispensable. On sait en effet que le retard de croissance peut altérer la QDV de l'enfant dans les domaines physique, social et émotionnel (22), et ce d'autant plus qu'il est sévère (23). Dans la maladie chronique, il est associé à une diminution de la QDV, indépendamment de la maladie (24–28). A l'inverse, le traitement par hormone de croissance et le gain de taille semblent améliorer la QDV des patients (29,30). Une revue de la littérature récente décrivant le retentissement du retard de croissance sur la QDV (principalement dans l'insuffisance rénale chronique et le déficit en hormone de croissance, ainsi que dans quelques autres pathologies associées à des petites tailles) (30) rapporte des résultats variables, certaines études retrouvant une QDV significativement diminuée, d'autres non. Cependant, aucune étude à notre connaissance ne s'est intéressée à cette question chez des enfants suivis pour maladie chronique de façon générale.

L'objectif de cette étude est de décrire la QDV chez les patients pédiatriques suivis pour maladies chroniques variées dans un service de pédiatrie multidisciplinaire, de la comparer avec celle de la population générale, et d'étudier l'impact du retard de croissance, indépendamment du type de pathologie.

La connaissance du profil de qualité de vie de notre cohorte d'enfants suivis pour maladie chronique, extrapolable à d'autres unités de pédiatrie du fait des pathologies variées représentées, pourra permettre de mieux appréhender les problématiques spécifiques à cette condition.

Matériel et méthodes :

Schéma

Cette étude prospective observationnelle mono-centrique a été réalisée de juin 2020 à décembre 2020 dans le service de Pédiatrie Multidisciplinaire de l'hôpital de La Timone, qui regroupe endocrino-diabéto-pédiatrie, gastro-pédiatrie, néphro-pédiatrie, et suivi de transplantation (Marseille, France). Les critères d'inclusion : 1) âge de 8 à 17 ans au moment de l'évaluation, 2) maladie chronique, définie comme datant de plus de 3 mois, sans traitement curable possible et nécessitant au moins une consultation hospitalière par an, 3) capacité pour l'enfant et un de ses parents de répondre au questionnaire en français, 4) couverture sociale, 5) consentement écrit de l'enfant et de ses parents pour la participation à l'étude.

Les questionnaires ont été remplis à l'issue de la consultation de suivi avec son médecin habituel par l'enfant et un de ses parents, de manière séparée et indépendante. Les enfants entre 8 et 11 ans ont été accompagnés d'un soignant pour remplir le questionnaire en cas de besoin.

Recueil de données

Les critères recueillis étaient des critères médicaux (taille, poids, pathologie, stade de tanner, stigmates visibles de la maladie, traitements, suivi hospitalier, régime alimentaire, support nutritionnel, caractères douloureux ou invasifs des soins, existence de symptômes, pronostic de la maladie) et des facteurs sociaux ou démographiques (âge, sexe, parents séparés, distance de l'hôpital, difficultés économiques, niveau scolaire des parents).

Les critères médicaux, auxologiques, l'évaluation subjective du retentissement de la maladie, l'évaluation de la sévérité de la maladie et du pronostic étaient renseignés par le médecin de suivi au moment de la consultation.

Mesures

- QDV

La QDV était évaluée par l'auto-questionnaire "Vécu et Santé Perçue de l'Adolescent" (VSPA) pour les adolescents de 11 à 17 ans et par l'auto-questionnaire VSPA-e pour les enfants de 8 à 10 ans. Le questionnaire VSPA décrit 10 dimensions (énergie-vitalité, bien-être psychologique, bien-être physique, relations amicales, loisirs, relation avec les parents, relation avec les professeurs, travail scolaire, image de soi, relation avec le personnel soignant) et un index (score moyen) ; Le questionnaire VSPA-e décrit 8 dimensions (Vitalité, Bien-être général, relations copains-communication, loisirs, relation familiales, relation avec les professeurs, travail scolaire, estime de soi, relation avec le personnel soignant) et un index. Chaque item est évalué sur une échelle de Likert de 5 point. Tous les scores sont exprimés entre 0 et 100, les plus hauts scores exprimant une meilleure QDV. Des références pour la population générale française sont disponibles (31). Pour notre cohorte, un index bis a été calculé en excluant le domaine relation avec le personnel soignant.

Une hétéro-évaluation de la QDV de l'enfant a été réalisée par un des parents. en utilisant le questionnaires VSPA-p, décrivant 10 dimensions (Vitalité, bien-être physique, bien-être psychologique, relations amicales, loisirs, relation familiales, relation avec les professeurs, travail scolaire, estime de soi, relation avec le personnel soignant).

- *Retentissement de la maladie sur la santé physique et sur la QDV :*

Ce critère était évalué par l'enfant, un de ses parents, et son médecin de suivi par une échelle de Likert de 0 (pas de retentissement) à 10 (retentissement extrêmement important).

Analyses statistiques :

L'analyse descriptive des variables était faite par la moyenne, l'écart type, la médiane, les intervalles interquartiles pour les variables quantitatives et par la détermination des fréquences pour les variables qualitatives.

Les scores VSPA, VSPA-e et VSPA-p ont été comparés avec les scores obtenus en population générale (31). L'analyse étiologique est utilisée pour la recherche de l'association entre deux variables indépendantes, ou encore entre une variable dépendante et d'autres variables indépendantes. Le test t de Student est utilisé pour comparer des variables continues et qualitatives dans deux groupes indépendants. Le test non paramétrique de Wilcoxon-Mann-Whitney est utilisé pour les petits effectifs. Le lien entre deux variables quantitatives a été testé par le coefficient R de corrélation de Pearson.

La concordance entre observateurs a été évaluée par le Coefficient Kappa de Cohen (K).

L'analyse statistique a été réalisée à l'aide du logiciel SPSS®. Le seuil de significativité a été fixé au seuil $\alpha = 0,05$

Ethique

Avis favorable donné par le CPP Sud-Est VI le 06 mars 2020 (AU 1604). Une notice d'information a été donnée à l'enfant, une notice à ses parents, et un consentement écrit a été signé.

Résultats :

Nous avons inclus 244 patients au cours des consultations de suivi. Le taux de remplissage des questionnaires est de 95,2%.

Description de la population

Les caractéristiques de la population sont décrites dans le Tableau 1.

Caractéristiques de la population	N (%) Ou Moyenne ± ET
Sexe :	
- Masculin	114 (46,7%)
- Féminin	130 (53,3%)
Age (année) :	12,7 (±2,7)
Age au diagnostic	5,9 (± 4,8)
Taille < -2 DS (RC)	19 (7,5%)
- 8-10 ans	2 (0,8%)
- 11-17 ans	17 (6,7%)
Taille > + 2DS	5 (2%)
Taille moyenne (cm)	153 (± 15,5)
Poids < -2 DS	15 (6,1%)
Poids > + 2DS	11 (4,5%)
Poids moyen	47,6 (± 16,7)
IMC < -2DS	6 (2,5%)
IMC > + 2DS	45 (18,4%)
Puberté	
Stade de Tanner 1	105 (43%)
Stade de Tanner 2 - 3 - 4	68 (27,8%)
Stade de Tanner 5	62 (25,4%)
Pathologies	
Greffe d'organes	31 (12,7 %)
- Greffe cardiaques	5 (2%)
- Greffes hépatiques	14 (5,7%)
- Greffes rénales	12 (4,9%)
Néphropathies chroniques	40 (16,3%)
- Néphropathies héréditaires	8 (3,27 %)
- Néphropathie acquise	8 (3,27 %)
- Syndrome néphrotique	16 (6,55%)
- Anomalies congénitales reins et voies urinaires	8 (3,27 %)
Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin	31 (12,7 %)
Maladies hépato-biliaires	10 (4%)
- Cholestases congénitales	5 (2%)
- Hépatopathies	5 (2%)
Entéropathies chroniques non inflammatoires	18 (7,3%)
- Entéropathies congénitales	4 (1,6 %)
- Résections intestinales (grêle/colon)	7 (2,86%)
- Maladies coeliaques	7 (2,86%)

Diabète de type 1	63 (25,8 %)
Endocrinopathies chroniques	55 (22,5%)
- Déficit hypophysaire	17 (6,9%)
- Insuffisance surrénalienne	9 (3,6%)
- Pathologies thyroïdiennes	16 (6,5%)
- Pathologies endocriniennes rares	13 (5,3)
Retard de croissance d'origine syndromique et osseuse	10 (4%)
Autres pathologies	16 (6,5%)
Comorbidité	85 (34,8%)
HTA	18 (7,4%)
Asthme	12 (4,9%)
autres	65 (26,6%)
Suivi hospitalier	
- Nombre de consultations hospitalières*	4,61 (± 3,5)
- Nombre de jours d'hôpital de jour *	0,83 (±1,9)
- Nbre de jours d'hospitalisation*	3,4 (± 9,5)
- Nombre de séjour en réanimation et soins intensifs	10 (4,1%)
Traitements et dispositifs médicaux :	
- Nombre de prise de traitements par jour	2,77 (± 1,4)
- Nombre de traitements différents par jour	3,8 (± 3,4)
- Traitement à impact sur la croissance	46 (18,9%)
○ GH	20 (8,2%)
○ Corticothérapie	18 (7,4%)
○ Autres	11 (4,5)%
- Existence d'un dispositif médical extérieur	72 (29,5%)
○ Pompe	28 (11,5%)
○ VVC/ Broviac	5 (2%)
○ Gastrostomie	6 (2,5%)
○ Fistule artério-veineuse	2 (0,8%)
○ Capteur glycémie continu	51 (20,9%)
Stigmates corporels visible de la pathologie	74 (30%)
Retentissement sur l'alimentation	
- Régime	48 (19,7%)
○ Sans sel	7 (2,9%)
○ Sans gluten	7 (2,9%)
○ Autres	33 (23,5%)
- Alimentation entérale	5 (2%)
- Alimentation parentérale	5 (2%)
- Absence d'alimentation orale	3 (1,2%)

Facteurs socio-économiques	
- Parents isolés	46 (18,9%)
- Distance de l'hôpital	
o <30 minutes	69 (28,3%)
o 30 a 60 minutes	88 (36,1%)
o 1 à 2h	50 (20,5%)
o > 2h	18 (7,4%)
- Difficultés financières	46 (18,9%)
- Niveau d'étude des parents	
o Sans diplôme ou Brevet des collèges	33 (13,5%)
o CAP ou BEP, Brevet professionnel ou technicien	43 (17,6%)
o Baccalauréat général, technologique ou professionnel	49 (20%)
o Etudes supérieures	97 (39,8%)
Retentissement social pour le patient	
- Redoublement	45 (18,4%)
- Absentéisme scolaire	99 (40,6%)
- Sorties scolaires :	
o avec accompagnement par les parents	20 (8,2%)
o impossible	13 (5,3%)
- Arrêt cantine	36 (14,8%)
- Cantine avec panier repas	52 (21,3%)
- Limitation des sorties avec autres enfants	88 (36%)
- Limitation du sport en club	76 (31,1 %)
- Limitation d'autres activités	43 (17,6%)

* en moyenne sur les 12 derniers mois.

Tableau 1. Caractéristiques de la population

Description de la qualité de vie de notre cohorte et comparaison à la population générale

Chez les enfants, l'index moyen de QDV bis est de $72,9 \pm 13$, sans différence significative avec la population générale ($73,8 \pm 1,9$, $p=0,611$). Nous notons une différence significative dans le score du domaine relation avec le personnel soignant en comparaison avec la population générale ($82,6 \pm 24$ vs $59,2 \pm 5,8$ $p= 0,000$)

Chez les adolescents, l'index moyen bis est $65,8 \pm 13,7$, sans différence significative avec la population générale ($64,6 \pm 3,3$, $p= 0,255$).

En comparaison avec la population générale de même âge, nous retrouvons une diminution significative de la QDV liée aux loisirs ($51 \pm 23,6$ vs $56 \pm 3,7$, $p = 0.005$) et du bien-être physique ($61,4 \pm 19,8$ vs $70,3 \pm 4,9$, $p=0,000$), et une augmentation significative de la QDV dans les 3 domaines suivants : relations avec les parents ($67,6 \pm 23,4$ vs $57,1 \pm 4,8$ $p=0,000$), relations avec les professeurs ($64,2 \pm 25,2$ vs $56,5 \pm 4,4$, $p=0,000$), et travail scolaire ($69,5 \pm 23,7$ vs $61,4 \pm 7,7$, $p=0,000$), relations avec le personnel soignant ($60,3 \pm 32$ vs $29,1 \pm 7,2$ $p=0,000$).

Lors de l'évaluation de la QDV globale du patient par ses parents, il n'y a pas de différence significative avec la population générale pour l'index bis.

En comparaison avec la population générale, il existe une augmentation significative de la QDV dans les domaines relations familiales ($78 \pm 14,7$ vs $72,8 \pm 3,6$ $p= 0,00$), relations avec les enseignants ($70,2 \pm 23,2$ vs $62,7 \pm 7$, $p= 0,00$), relations avec le personnel soignant ($71,2 \pm 28,4$ vs $31,1 \pm 3,9$, $p=0,00$) pour les enfants et les adolescents, et dans le domaine travail scolaire ($69,5 \pm 23,7$ vs $61,4 \pm 7,8$, $p= 0,000$) pour les adolescents. Il existe une diminution significative du score bien-être physique ($65 \pm 18,8$ vs $71,8 \pm 4,8$, $p= 0,000$) et estime de soi ($70,6 \pm 20,1$ vs $77,4 \pm 9,1$ $p=0,000$) pour les deux tranches d'âge, et du score vitalité pour les adolescents (77 ± 12 vs $74,4 \pm 2,8$, $p = 0,045$).

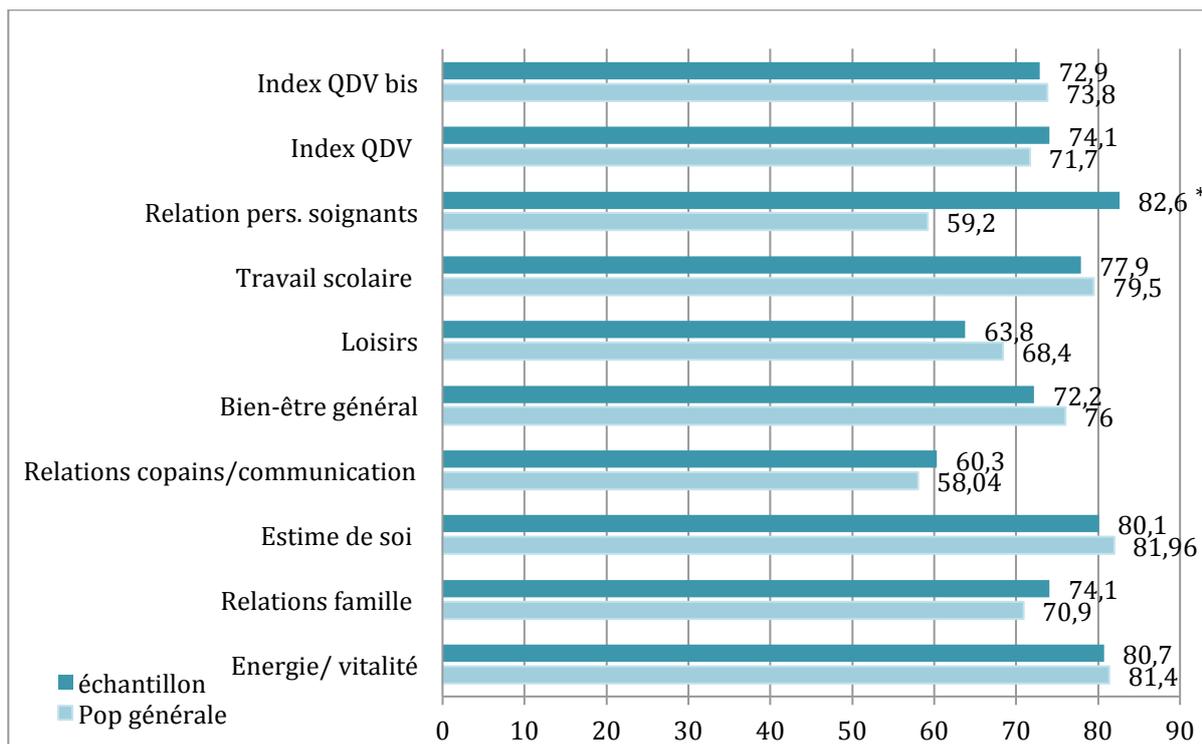


Figure 1. Auto-évaluation de la QDV des enfants (8-10 ans) suivis pour maladie chronique, et comparaison avec la population générale

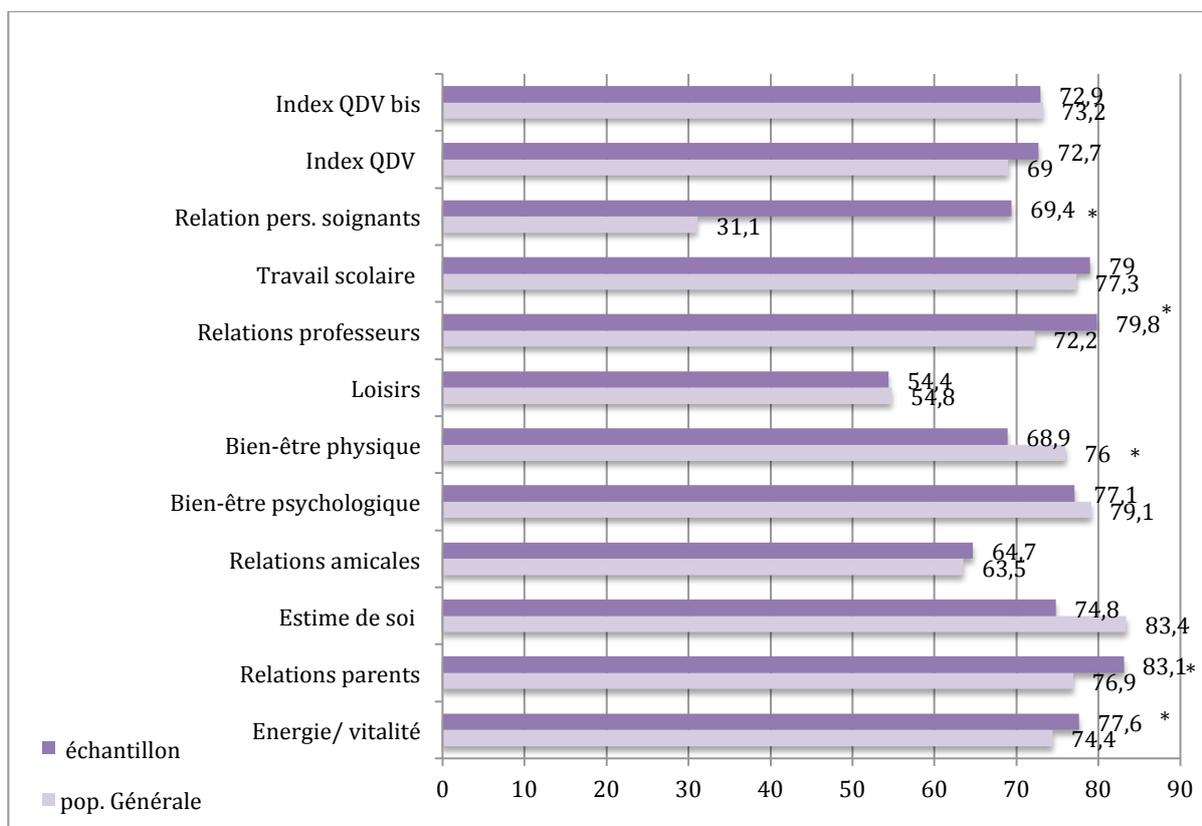


Figure 2. Hétéro-évaluation par leurs parents de la QDV des enfants (8-10 ans) suivis pour maladie chronique et comparaison avec la population générale

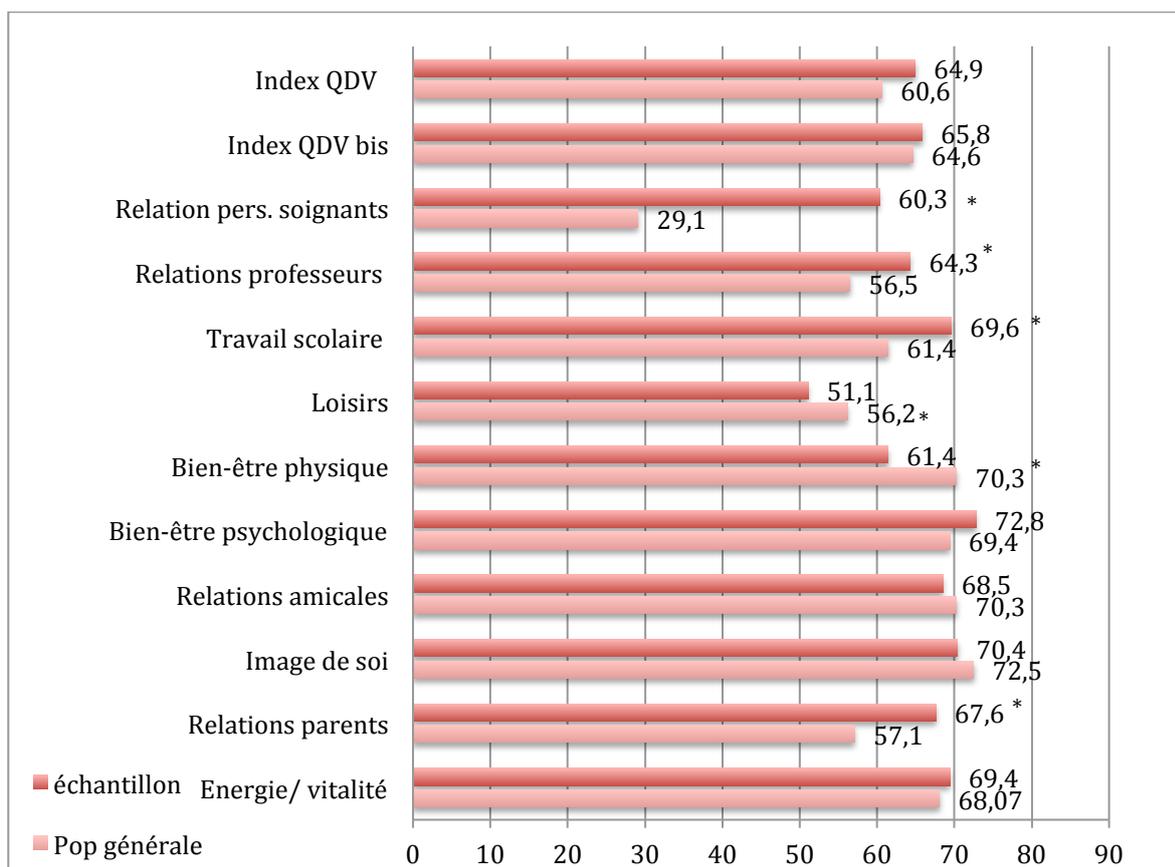


Figure 3. Auto-évaluation de la QDV des adolescents (11-17 ans) suivis pour maladie chronique, et comparaison avec la population générale.

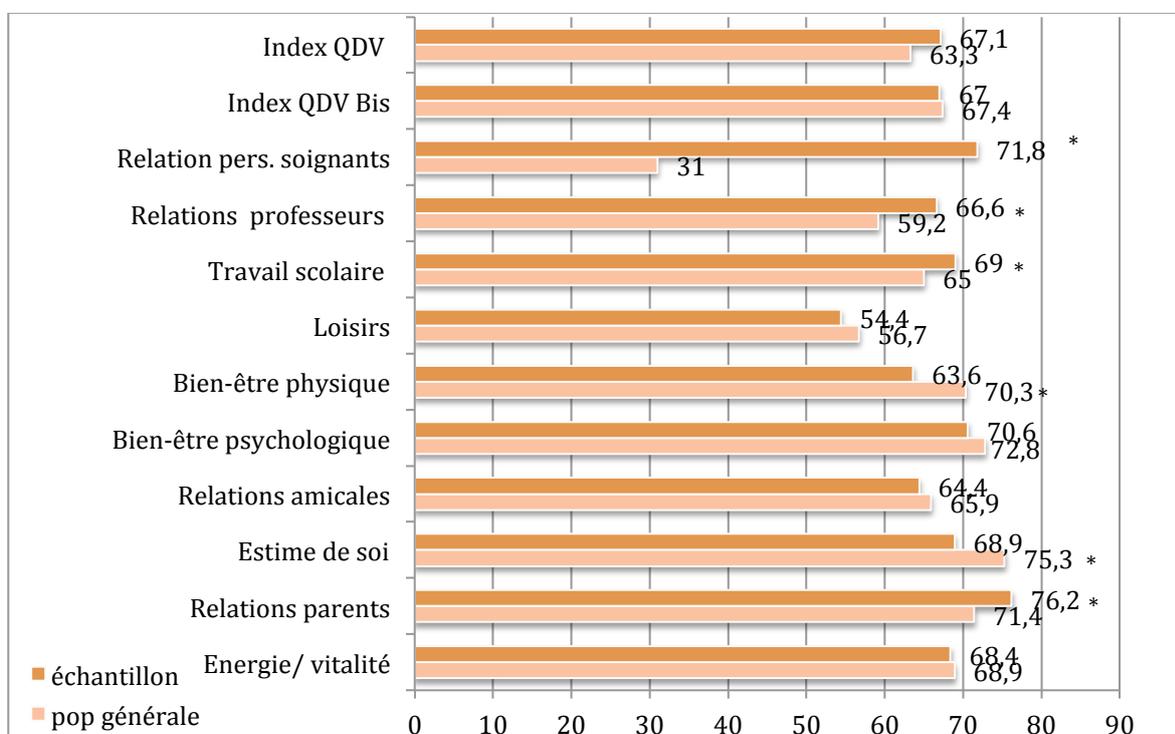


Figure 4. Hétéro-évaluation par leurs parents de la QDV des adolescents (11-17 ans) suivis pour maladie chronique, et comparaison avec la population générale

Impact du retard de croissance sur la QDV

L'index de QDV bis est diminué chez les adolescents présentant un retard de croissance ($58,9 \pm 10,9$ Vs $66,8 \pm 13,8$, $p=0,027$), en particulier dans la catégorie « image de soi » ($41,6$ vs $73,1$, $p=0,00$). Il en est de même dans le domaine de l'estime de soi rapportée par les parents ($59,6 \pm 18,2$ Vs $71,6 \pm 20$, $p= 0,017$).

Le faible nombre d'enfants de 8-10 ans présentant un retard de croissance ne permet pas la comparaison dans cette tranche d'âge.

Nous ne retrouvons pas d'impact significatif du type de pathologie sur la qualité de vie des patients de notre cohorte.

Comparaison de l'évaluation du patient, du parent et du médecin

L'évaluation subjective du retentissement de la maladie évaluée par une échelle de Likert par le patient, ses parents, et le médecin est représentée dans le tableau 2.

Retentissement moyen de la maladie *	Sur la santé physique	Sur la qualité de vie
Point de vue de l'enfant	5,76	5,21
Point de vue de l'adolescent	6,26	5,86
Point de vue du parent	3,69	3,80
Point de vue du médecin	3,80	4,33

* échelle de Likert de 0 = pas de retentissement à 10 = retentissement extrêmement important

Tableau 2. Retentissement de la maladie évaluée par le patient, ses parents, et son médecin

Il existe une discordance d'évaluation (coefficient Kappa compris entre 0,100 et 0,300) entre les évaluations des médecins, des parents et des patients (un coefficient Kappa > 0.8 montrant une bonne concordance).

Discussion

Cette étude a l'originalité d'étudier la QDV de façon transversale sur un groupe de pathologies chroniques variées, les données de la littérature disponibles s'attachant plus souvent à l'étude de la QDV pour une maladie donnée, ou pour un groupe de quelques pathologies.

Le score global de qualité de vie de notre cohorte de 244 enfants et adolescents suivis pour une maladie chronique en service de pédiatrie multidisciplinaire (endocrinologie-diabétologie, gastro-entéro-hépatologie, néphrologie et transplantation d'organe) n'est pas significativement différent de celui de la population générale.

On sait que les données concernant la QDV des enfants porteurs de maladies chroniques sont très variables selon les études, les pathologies présentées, et les outils utilisés. Cependant il a été montré dans des études utilisant le même questionnaire (VSPA) une altération du score global de QDV chez des enfants suivis pour des affections chroniques telles que l'insuffisance rénale sous dialyse ou la prématurité (16,32) que nous ne retrouvons pas. Le nombre de patients justifiant de soins lourds de type dialyse (0%) ou nutrition parentérale (2%), connus pour altérer la QDV (16,33), était faible dans notre cohorte, ce qui peut éclairer en partie ce résultat.

Ceci ne signifie pas que la QDV de nos patients n'est pas altérée. En effet, l'index global est préservé, mais le profil de QDV est différent de celui de la population générale de même âge. Pour les adolescents du moins, les domaines du loisir et du bien-être physique sont altérés, alors que les domaines des relations avec les adultes (famille, professeurs, personnel soignant) ainsi que le travail scolaire sont améliorés. Nos patients semblent donc développer des compétences particulières et investir des domaines un peu différents. Il s'agit possiblement des conséquences de stratégies de « coping », ce changement des normes internes d'un individu soumis à un changement de son état (34,35).

Le domaine du bien-être physique est impacté, comme attendu dans ce contexte de maladie chronique, en auto-évaluation pour les adolescents, et en hétéro-évaluation pour tous les âges. Le domaine des loisirs est également altéré, avec une diminution

significative des scores pour les adolescents et une tendance non statistiquement significative pour les enfants.

La maladie a en effet un retentissement social important dans notre cohorte, à la fois sur le plan des loisirs et sur le plan scolaire. Plus d'un tiers des patients sont limités dans leurs sorties avec des amis du fait de la maladie, près d'un tiers étant limités pour pratiquer un sport en club, ou pour la pratique d'une autre activité (artistique, ...). Les taux de redoublement est élevé, concernant près d'un enfant sur 5, alors que le taux d'élève arrivant en retard en sixième est de 6.1% pour notre académie (Aix-Marseille) en 2021 (36), et de 11,9% en terminale en France en 2022 (37). L'absentéisme scolaire est très important, 40,6% des enfants ayant manqué l'école au moins une fois dans les 6 derniers mois à cause de leur maladie (8,2 jours d'absence en moyenne), vs 4,8% des élèves du secondaire ayant manqué 4 demi-journées ou plus dans la population générale en 2021(38).

Pourtant, on retrouve paradoxalement des scores de QDV augmentés dans les domaines du travail scolaire et des relations avec les professeurs. Les données de la littérature sur ce sujet sont variables. Certaines études retrouvent une diminution des résultats scolaires (6 maladies étudiées : asthme, cancer, maladies rénales chroniques, mucoviscidose , maladies gastro-intestinales et les maladies cardiaques, hémodialyse) (16,39) alors que d'autres études suggèrent comme la notre que les résultats scolaires des enfants atteints de maladie chronique (maladies neuro-musculaires, survivants de cancers, diabète, les MICI et autres) peuvent être aussi bons voir meilleurs que ceux de la population générale (14,40,41). Parmi les études ayant utilisé le même questionnaire VSPA, on note des performances scolaires diminuées pour les adolescents hémodialysés (16), mais augmentées pour des enfants transplantés, à distance de la transplantation (42). On peut faire l'hypothèse que la lourdeur des soins et l'absentéisme scolaire liés à la dialyse ont un impact sur les résultats scolaires qui n'existe pas pour les maladies chroniques avec une vie plus proche de la normale. Toutefois, cette discordance entre une performance scolaire augmentée et des taux de redoublement et d'absentéisme scolaire importants dans notre cohorte est difficile à expliquer. La relation avec les enseignants semble être un déterminant important de la réussite scolaire des

patients (39). Nos adolescents décrivent en effet des relations avec leurs professeurs meilleures que ce que rapporte la population générale.

Il en est de même pour le score relation avec les parents, significativement plus élevé que pour la population générale pour les adolescents de notre étude, et pour les enfants et les adolescents en hétéro-évaluation. Il est plus habituel dans la littérature médicale de souligner la charge des parents d'un enfant porteur de maladie chronique (inquiétude, fatigue, isolement social, dépression...) (43), que de décrire un impact positif de la maladie sur la dynamique familiale. Certains auteurs soulignent toutefois la richesse de cette expérience de parentalité et la satisfaction qui en est retirée (44). Une meta-analyse de 2013 portant sur plus de 30 000 enfants suivis pour une maladie chronique retrouvait une tendance à une relation parents-enfants moins positive en cas de maladie chronique de l'enfant, mais avec un très faible effet, et les auteurs concluaient que la majorité des familles établissait une relation parent-enfant aussi positive que dans les familles d'enfants sains (45). D'autres études retrouvent toutefois comme nous une amélioration des relations familiales (14,16,42). La place centrale qu'occupent les parents dans la vie de l'enfant malade, en associant la fonction parentale habituelle à un rôle de « care-giver » (46), rend cette relation probablement particulière.

Nous voyons donc que malgré un index global de QDV préservé, le retentissement de la maladie sur la vie de l'enfant est notable.

Le vécu de cet impact de la maladie semble plus mauvais pour l'enfant que pour ses parents. En effet, les enfants et adolescents estiment le retentissement de leur maladie sur leur QDV et sur leur santé plus important que ce qu'estiment leurs parents ou leur médecin de suivi. Dans leur article sur le sujet, C. Eiser et J. W. Varni rapportent au contraire une fréquente surestimation par les parents du retentissement de la maladie sur la QDV en comparaison avec l'évaluation de l'enfant lui-même (47). Les scores de QDV nous semblent globalement comparables pour notre population selon qu'ils sont évalués par l'enfant, l'adolescent ou ses parents. On note toutefois quelques différences : les parents de notre cohorte rapportent une diminution de l'estime de soi et de la vitalité non rapportée par les enfants et les adolescents, et les adolescents rapportent une diminution de la QDV dans le domaine loisirs non notée par les parents. L'association d'auto-questionnaire

et d'hétéro-questionnaires est une force de notre étude, les divergences entre le point de vue de l'enfant et celui de ses parents ayant été bien démontrées (24,48,49). Ces divergences pourraient s'expliquer en partie par un vécu différent de l'impact de la maladie, les enfants et les adolescents accordant peut-être plus d'importance à la limitation de leurs loisirs que ne le fait leur entourage. Il paraît donc important de questionner et accompagner l'enfant dans ce qui compte pour lui, par exemple peut-être la pratique des loisirs, lors du suivi de sa maladie chronique.

Les données de la littérature suggèrent que l'altération et le profil de QDV sont variables selon le type de pathologie chronique, avec des domaines ou des degrés d'atteinte différents (3). Nous ne retrouvons pas de lien entre la pathologie présentée par l'enfant et la QDV. Les enfants de notre cohorte sont suivis au sein d'un même service, avec une certaine harmonie de prise en charge médicale et psychosociale qui gomme peut-être ces différences entre pathologies observées dans d'autres études.

Nous retrouvons par contre un lien significatif entre le retard de croissance et l'altération de la QDV des adolescents suivis pour maladie chronique, et ce malgré un faible effectif de retard de croissance dans notre échantillon. Ceci avait été montré pour certaines maladies données telle que l'insuffisance rénale (24) ou le déficit en hormone de croissance (30). Nous le confirmons avec l'étude transversale de plusieurs pathologies chroniques. Dans les données de la littérature, les domaines physique, émotionnel, et social sont impactés (23,30). Néanmoins, dans notre étude, nous ne retrouvons pas d'impact négatif sur le domaine social, le domaine principalement altéré étant celui de l'estime de soi.

En conclusion, l'index global de QDV global de notre cohorte d'enfants et adolescents atteints de pathologies chroniques variées est comparable aux normes de population générale du même âge, mais le profil de QDV des adolescents est différent : leur QDV est diminuée dans certains domaines (bien-être physique et loisirs), mais augmentée dans d'autres domaines (relations avec les soignants, relation avec la famille, relation avec les professeurs, et travail scolaire). Il semble donc y avoir un certain impact positif de la maladie chronique dans la vie de l'enfant qui est peut décrit dans la littérature. Au-delà des scores de qualité de vie, on met en

évidence un fort retentissement social de la maladie (école et loisirs). Les enfants et adolescents jugent le retentissement de leur maladie sur leur QDV et leur santé plus important que ce que jugent leurs parents et médecins. Par ailleurs, les adolescents porteurs de retard de croissance inclus dans notre étude rapportent une QDV diminuée en comparaison du reste de la population de l'échantillon et notamment dans le domaine de l'estime de soi. Ces données nous encouragent à poursuivre la prise en charge globale de nos patients pédiatriques, en restant attentifs à leur vécu. Cette attention doit se porter sur la prise en charge médicale bien-sûr, en accentuant en particulier la prise en charge du retard de croissance, mais aussi psychosociale pour tenter de limiter l'impact de la maladie sur la scolarité et les loisirs.

Bibliographie :

1. Halfon N. Evolving Notions of Childhood Chronic Illness. JAMA. 2010 Feb 17;303(7):665.
2. Dinleyici M, Carman KB, Özdemir C, Harmancı K, Eren M, Kirel B, et al. Quality-of-Life Evaluation of Healthy Siblings of Children with Chronic Illness. Balk Med J. 2019 Oct 24;
3. Limbers CA, Neighbors K, Martz K, Bucuvalas JC, Webb T, Varni JW, et al. Health-related quality of life in pediatric liver transplant recipients compared with other chronic disease groups: HRQOL of pediatric liver transplant recipients. *Pediatr Transplant*. 2011 May; 15(3):245–53.
4. Vermaes IPR, van Susante AMJ, van Bakel HJA. Psychological Functioning of Siblings in Families of Children with Chronic Health Conditions: A Meta-Analysis. *J Pediatr Psychol*. 2012 Mar 1; 37(2):166–84.
5. Lee SL, Cheung YF, Wong HSW, Leung TH, Lam TH, Lau YL. Chronic health problems and health-related quality of life in Chinese children and adolescents: a population-based study in Hong Kong. *BMJ Open*. 2013; 3(1): e001183.
6. World Health Organization. Program on mental health. WHOQOL User Manual. WHO/HIS/Hsl/ Rev. 2012.

7. Varni JW, Limbers CA, Burwinkle TM. Impaired health-related quality of life in children and adolescents with chronic conditions: a comparative analysis of 10 disease clusters and 33 disease categories/severities utilizing the PedsQL™ 4.0 Generic Core Scales. *Health Qual Life Outcomes*. 2007 Dec; 5(1):43.
8. World Health Organization, Public Health Agency of Canada, editors. Preventing chronic diseases: a vital investment. Geneva : World Health Organization ; Public Health Agency of Canada; 2005.
9. Van Horck M, Winkens B, Wesseling G, de Winter-de Groot K, de Vreede I, Jöbsis Q, et al. Factors associated with changes in health-related quality of life in children with cystic fibrosis during 1-year follow-up. *Eur J Pediatr*. 2017 Aug 1; 176(8):1047–54.
10. DeWalt DA, Gross HE, Gipson DS, Selewski DT, DeWitt EM, Dampier CD, et al. PROMIS® pediatric self-report scales distinguish subgroups of children within and across six common pediatric chronic health conditions. *Qual Life Res*. 2015 Sep; 24(9):2195–208.
11. Fardell JE, Vetsch J, Trahair T, Mateos MK, Grootenhuis MA, Touyz LM, et al. Health-related quality of life of children on treatment for acute lymphoblastic leukemia: A systematic review. *Pediatr Blood Cancer*. 2017 Sep;64(9).
12. Bai G, Herten MH, Landgraf JM, Korfage IJ, Raat H. Childhood chronic conditions and health-related quality of life: Findings from a large population-based study. Bammann K, editor. *PLOS ONE*. 2017 Jun 2; 12(6):e0178539.
13. Mille E, Dariel A, Louis-Borrione C, Merrot T, Loundou A, Tosello B, et al. Quality of life and neuropsychological development at school age in Hirschsprung's disease. *J Pediatr Surg*. 2020 Aug;55(8):1481–7.
14. Vuillerot C, Hodgkinson I, Bissery A, Schott-Pethelaz AM, Iwaz J, Ecochard R, et al. Self-Perception of Quality of Life by Adolescents with Neuromuscular Diseases. *J Adolesc Health*. 2010 Jan; 46(1):70–6.
15. Michel G, Bordigoni P, Simeoni MC, Curtillet C, Hoxha S, Robitail S, et al. Health status and quality of life in long-term survivors of childhood leukaemia: the impact of haematopoietic stem cell transplantation. *Bone Marrow Transplant*. 2007 Nov; 40(9):897–904.

16. Clavé S, Tsimaratos M, Boucekine M, Ranchin B, Salomon R, Dunand O, et al. Quality of life in adolescents with chronic kidney disease who initiate haemodialysis treatment. *BMC Nephrol*. 2019 Dec; 20(1):163.
17. Limbers CA, Skipper S. Health-related quality of life measurement in siblings of children with physical chronic illness: A systematic review. *Fam Syst Health*. 2014 Dec; 32(4):408–15.
18. Park E, Lee HJ, Choi HJ, Ahn YH, Han KH, Kim SH, et al. Incidence of and risk factors for short stature in children with chronic kidney disease: results from the KNOW-Ped CKD. *Pediatr Nephrol*. 2021 Sep 1;36(9):2857–64.
19. Gasparetto M. Crohn's disease and growth deficiency in children and adolescents. *World J Gastroenterol*. 2014;20(37):13219.
20. Seikaly MG, Salhab N, Gipson D, Yiu V, Stablein D. Stature in children with chronic kidney disease: analysis of NAPRTCS database. *Pediatr Nephrol Berl Ger*. 2006 Jun;21(6):793–9.
21. Rinawi F, Assa A, Almagor T, Ziv-Baran T, Shamir R. Prevalence and Predictors of Growth Impairment and Short Stature in Pediatric-Onset Inflammatory Bowel Disease. *Digestion*. 2020;101(6):674–82.
22. Bullinger M, Quitmann J, Power M, Herdman M, Mimoun E, DeBusk K, et al. Assessing the quality of life of health-referred children and adolescents with short stature: development and psychometric testing of the QoLISSY instrument. *Health Qual Life Outcomes*. 2013 May 7; 11:76.
23. González Briceño LG, Viaud M, Beltrand J, Flechtner I, Dassa Y, Samara-Boustani D, et al. Improved General and Height-Specific Quality of Life in Children With Short Stature After 1 Year on Growth Hormone. *J Clin Endocrinol Metab*. 2019 Jun 1; 104(6):2103–11.
24. Al-Uzri A, Matheson M, Gipson DS, Mendley SR, Hooper SR, Yadin O, et al. The Impact of Short Stature on Health-Related Quality of Life in Children with Chronic Kidney Disease. *J Pediatr*. 2013 Sep; 163(3):736-741.e1.
25. Gerson AC, Wentz A, Abraham AG, Mendley SR, Hooper SR, Butler RW, et al. Health-Related Quality of Life of Children With Mild to Moderate Chronic Kidney Disease. *Pediatrics*. 2010 Feb 1; 125(2):e349–57.

26. Baek HS, Kang HG, Choi HJ, Cheong HI, Ha IS, Han KH, et al. Health-related quality of life of children with pre-dialysis chronic kidney disease. *Pediatr Nephrol*. 2017 Nov; 32(11):2097–105.
27. Hill RJ, Lewindon PJ, Muir R, Grangé I, Connor FL, Ee LC, et al. Quality of Life in Children With Crohn Disease. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2010 Jul; 51(1):35–40.
28. Francis A, Didsbury MS, van Zwieten A, Chen K, James LJ, Kim S, et al. Quality of life of children and adolescents with chronic kidney disease: a cross-sectional study. *Arch Dis Child*. 2019 Feb;104(2):134–40.
29. Sommer R, Bullinger M, Chaplin J, Do J ky, Power M, Pleil A, et al. Experiencing health-related quality of life in paediatric short stature - a cross-cultural analysis of statements from patients and parents. *Clin Psychol Psychother*. 2017 Nov; 24(6):1370–6.
30. Backeljauw P, Cappa M, Kiess W, Law L, Cookson C, Sert C, et al. Impact of short stature on quality of life: A systematic literature review. *Growth Horm IGF Res*. 2021 Apr; 57–58:101392.
31. Sapin C, Simeoni MC, El Khammar M, Antoniotti S, Auquier P. Reliability and validity of the VSP-A, a health-related quality of life instrument for ill and healthy adolescents. *J Adolesc Health*. 2005 Apr;36(4):327–36.
32. Gire C, Resseguier N, Brévaut-Malaty V, Marret S, Cambonie G, Souksi-Medioni I, et al. Quality of life of extremely preterm school-age children without major handicap: a cross-sectional observational study. *Arch Dis Child*. 2019 Apr; 104(4):333–9.
33. Tran LC, Lazonby G, Morello R, Pham D, Ellis D, Goldthorpe J, et al. How good is quality-of-life for children receiving home parenteral nutrition? – A pilot study. *Clin Nutr ESPEN*. 2019 Feb;29:119–24.
34. Mulyasari R, Agustini N, Rustina Y. Coping Strategies and Quality of Life of Children with Type 1 Diabetes Mellitus: A Preliminary Study. *Compr Child Adolesc Nurs*. 2019;42:217–25.
35. Schwartz CE, Bode R, Repucci N, Becker J, Sprangers MAG, Fayers PM. The clinical significance of adaptation to changing health: a meta-analysis of response shift. *Qual Life Res Int J Qual Life Asp Treat Care Rehabil*. 2006 Nov;15(9):1533–50.

36. Repères et références statistiques 2022. Ministère de l'Education Nationale et de la Jeunesse.
37. Théodore Bérut, Évelyne Blanché, Laurence Dauphin, Pascal Dieusaert, DEPP-B1. Les élèves du second degré à la rentrée 2021 : des effectifs stables avec moins de collégiens et davantage de lycéens.
38. Cristofoli S. En 2020-2021, l'absentéisme touche en moyenne 4,8 % des élèves du second degré public.
39. Lum A, Wakefield CE, Donnan B, Burns MA, Fardell JE, Marshall GM. Understanding the school experiences of children and adolescents with serious chronic illness: a systematic meta-review: Educational implications of chronic illness. *Child Care Health Dev.* 2017 Sep;43(5):645–62.
40. Dieluweit U, Debatin KM, Grabow D, Kaatsch P, Peter R, Seitz DCM, et al. Educational and vocational achievement among long-term survivors of adolescent cancer in Germany. *Pediatr Blood Cancer.* 2011 Mar;56(3):432–8.
41. Gerhardt CA, Dixon M, Miller K, Vannatta K, Valerius KS, Correll J, et al. Educational and occupational outcomes among survivors of childhood cancer during the transition to emerging adulthood. *J Dev Behav Pediatr JDBP.* 2007 Dec;28(6):448–55.
42. Duvant P, Fillat M, Garaix F, Roquelaure B, Ovaert C, Fouilloux V, et al. Quality of life of transplanted children and their parents: a cross-sectional study. *Orphanet J Rare Dis.* 2021 Dec;16(1):364.
43. Caicedo C. Families with special needs children: family health, functioning, and care burden. *J Am Psychiatr Nurses Assoc.* 2014 Dec;20(6):398–407.
44. McKeever P, Miller KL. Mothering children who have disabilities: a Bourdieusian interpretation of maternal practices. *Soc Sci Med* 1982. 2004 Sep;59(6):1177–91.
45. Pinquart M. Do the parent-child relationship and parenting behaviors differ between families with a child with and without chronic illness? A meta-analysis. *J Pediatr Psychol.* 2013 Aug;38(7):708–21.
46. Tong A, Lowe A, Sainsbury P, Craig JC. Experiences of parents who have children with chronic kidney disease: a systematic review of qualitative studies. *Pediatrics.* 2008 Feb; 121(2):349–60.

47. Eiser C, Varni JW. Health-related quality of life and symptom reporting: similarities and differences between children and their parents. *Eur J Pediatr*. 2013 Oct; 172(10):1299–304.
48. Eiser C, Morse R. Quality-of-life measures in chronic diseases of childhood. *Health Technol Assess*. 2001.
49. Harding L. Children's quality of life assessments: A review of generic and health related quality of life measures completed by children and adolescents. *Clin Psychol Psychother*. 2001;8(2):79–96.

SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admis(e) à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu(e) à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré(e) et méprisé(e) si j'y manque.

Impact du retard de croissance sur la qualité de vie des enfants suivis pour maladie chronique

Introduction : Les maladies chroniques de l'enfant impactent sa qualité de vie (QDV), les données de la littérature à ce sujet étant très variables. L'impact du retard de croissance sur chez ces patients a été peu étudié de manière transversale. L'objectif de cette étude est de décrire la QDV des enfants suivis pour maladies chroniques dans un service de pédiatrie multidisciplinaire, de la comparer à celle de la population générale, et d'étudier l'impact du retard de croissance sur la QDV.

Méthode : Cette étude observationnelle prospective a été menée dans un service de pédiatrie multidisciplinaire (néphrologie, gastro-entéro-hépatologie, endocrinologie, diabétologie, transplantation) (hôpital Timone, Marseille., France). Les enfants inclus, de 8 à 17 ans, étaient suivis pour maladie chronique. Les données médicales et sociodémographiques étaient recueillies dans le dossier médical. La QDV était évaluée par auto-questionnaire VSP-A (Vécu et Santé Perçue de l'Adolescent et de l'Enfant) et hétéro-questionnaire VSPA parents.

Résultats : 244 patients ont été inclus dans l'étude. L'index global de QDV de nos patients n'est pas différent de celui de la population générale. La QDV est diminuée pour les adolescents dans le domaine des loisirs et du bien-être physique lors de l'auto-évaluation, et dans les domaines de l'estime de soi et du bien-être physique lors de l'hétéro-évaluation par les parents. Les scores de QDV sont supérieurs à ceux de la population générale dans les domaines des relations avec les parents, les soignants, les professeurs ainsi que pour la performance scolaire. Les adolescents porteurs de retard de croissance inclus dans notre étude présentent une QDV diminuée en comparaison du reste de l'échantillon, notamment pour l'estime de soi.

Conclusion, l'index global de QDV de notre cohorte d'enfants et adolescents atteints de pathologies chroniques variées est comparable aux normes de population générale, mais leur profil de QDV est différent, la QDV étant meilleure que celle de la population générale dans certains domaines. Le retard de croissance semble impacter leur QDV.

Mots clés : Retard de croissance, qualité de vie liée à la santé, maladies chroniques, auto-questionnaires, pédiatrie.