



**HAL**  
open science

# Quels sont les facteurs de risque de mésusage des corticoïdes chez les internes en médecine de la région PACA ?

Clémence Izard

► **To cite this version:**

Clémence Izard. Quels sont les facteurs de risque de mésusage des corticoïdes chez les internes en médecine de la région PACA ?. Sciences du Vivant [q-bio]. 2023. dumas-04074712

**HAL Id: dumas-04074712**

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-04074712v1>

Submitted on 19 Apr 2023

**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

**Quels sont les facteurs de risque de mésusage des corticoïdes chez les  
internes en médecine de la région PACA ?**

# **T H E S E**

**Présentée et publiquement soutenue devant**

**LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES**

**DE MARSEILLE**

**Le 14 Avril 2023**

**Par Madame Clémence IZARD**

**Née le 23 avril 1993 à Noisy-Le-Sec (93)**

**Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine**

**D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE**

**Membres du Jury de la Thèse :**

**Madame le Professeur GENTILE Stéphanie**

**Président**

**Madame le Docteur ROUSSEAU DURAND Raphaëlle**

**Assesseur**

**Madame le Docteur GRAND PIERRE Marion**

**Directeur**

## FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

<b>Doyen</b>	:	<b>Pr. Georges LEONETTI</b>
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

<b>Directeur</b>	:	<b>Pr. Jean-Michel VITON</b>
------------------	---	------------------------------

### **Chargés de mission**

▪ PACES – Post-PACES	:	Pr. Régis GUIEU
▪ DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
▪ 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<sup>er</sup> cycle : Madame Estelle BOISSIER
- 2<sup>ème</sup> cycle : Madame Cécile NINA

## ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

**Directeur** : **Monsieur Philippe SAUVAGEON**

**Chargés de mission**

- Masso- kinésithérapie 1<sup>er</sup> cycle : Madame Béatrice CAORS
- Masso-kinésithérapie 2<sup>ème</sup> 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	DELARQUE Alain
	ALBANESE Jacques		DEVIN Robert
	ALDIGHIERI 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		DURAND Jean-Marc
	AUTILLO-TOUATI Amapola		ENJALBERT Alain
	AZORIN Jean-Michel		FAUGERE Gérard
	BAILLE Yves		FAVRE Roger
	BARDOT Jacques		FIECHI Marius
	BARDOT André		FARNARIER Georges
	BERARD Pierre		FIGARELLA Jacques
	BERGOIN Maurice		FIGARELLA-BRANGER Dominique
	BERLAND Yvon		FONTES Michel
	BERNARD Dominique		FRANCES Yves
	BERNARD Jean-Louis		FRANCOIS Georges
	BERNARD Pierre-Marie		FUENTES Pierre
	BERTRAND Edmond		GABRIEL Bernard
	BISSET Jean-Pierre		GALINIER Louis
	BLANC Bernard		GALLAIS Hervé
	BLANC Jean-Louis		GAMERRE Marc
	BOLLINI Gérard		GARCIN Michel
	BONGRAND Pierre		GARNIER Jean-Marc
	BONNEAU Henri		GAUTHIER André
	BONNOIT Jean		GERARD Raymond
	BORY Michel		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BOTTA Alain		GIUDICELLI Sébastien
	BOTTA-FRIDLUND Daniëlle		GOUDARD Alain
	BOUBLI Léon		GOUIN François
	BOURGEADE Augustin		GRILLO Jean-Marie
	BOUVENOT Gilles		GRIMAUD Jean-Charles
	BOUYALA Jean-Marie		GRISOLI François
	BREMOND Georges		GROULIER Pierre
	BRICOT René		GUYS Jean-Michel
	BRUNET Christian		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BUREAU Henri		HARLE Jean-Robert
	CAMBOULIVES Jean		HASSOUN Jacques
	CANNONI Maurice		HEIM Marc
	CARTOUZOU Guy		HOUEL Jean
	CAU Pierre		HUGUET Jean-François
	CHABOT Jean-Michel		JAQUET Philippe
	CHAMLIAN Albert		JAMMES Yves
	CHARPIN Denis		JOUVE Paulette
	CHARREL Michel		JUHAN Claude
	CHAUVEL Patrick		JUIN Pierre
	CHOUX Maurice		KAPHAN Gérard
	CIANFARANI François		KASBARIAN Michel
	CLAVERIE Jean-Michel		KLEISBAUER Jean-Pierre
	CLEMENT Robert		LACHARD Jean
	COMBALBERT André		LAFFARGUE Pierre
	CONTE-DEVOLX Bernard		LAUGIER René
	CORRIOL Jacques		LE TREUT Yves
	COULANGE Christian		LEGRE Régis
	CURVALE Georges		LEVY Samuel
	DALMAS Henri		LOUCHET Edmond
	DE MICO Philippe		LOUIS René
	DELPERO Jean-Robert		LUCIANI Jean-Marie
	DESSEIN Alain		MAGALON Guy

## PROFESSEURS HONORAIRES

MM MAGNAN Jacques  
MALLAN- MANCINI Josette  
MALMEJAC Claude  
MARANINCHI Dominique  
MARTIN Claude  
MATTEI Jean François  
MERCIER Claude  
MICHOTÉY Georges  
MIRANDA François  
MONFORT Gérard  
MONGES André  
MONGIN Maurice  
MUNDLER Olivier  
NAZARIAN Serge  
NICOLI René  
NOIRCLERC Michel  
OLMER Michel  
OREHEK Jean  
PANUEL Michel  
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  
TRIGLIA Jean-Michel  
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	VIALETTE 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
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2021
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2021



## EMERITAT

### 2020

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

### 2020

### 2022

Mme le Professeur	FIGARELLA-BRANGER Dominique	31/08/2025
M. le Professeur	HARLE Jean-Robert	31/08/2025
M. le Professeur	PANUEL Michel	31/08/2025
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	31/08/2023
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2023
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2023
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2023
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2023
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2023
M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2023
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2023

## DOCTEURS HONORIS CAUSA

### 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.)

<b>1990</b>		<b>DOCTEURS HONORIS CAUSA</b>
MM. les Professeurs		J.G. MC LEOD (Australie) J. PORTER (U.S.A.)
<b>1991</b>		
MM. les Professeurs		J. Edward MC DADE (U.S.A.) W. BURGDORFER (U.S.A.)
<b>1992</b>		
MM. les Professeurs		H.G. SCHWARZACHER (Autriche) D. CARSON (U.S.A.) T. YAMAMURO (Japon)
<b>1994</b>		
MM. les Professeurs		G. KARPATI (Canada) W.J. KOLFF (U.S.A.)
<b>1995</b>		
MM. les Professeurs		D. WALKER (U.S.A.) M. MULLER (Suisse) V. BONOMINI (Italie)
<b>1997</b>		
MM. les Professeurs		C. DINARELLO (U.S.A.) D. STULBERG (U.S.A.) A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne) P.I. BRANEMARK (Suède)
<b>1998</b>		
MM. les Professeurs		O. JARDETSKY (U.S.A.)
<b>1999</b>		
MM. les Professeurs		J. BOTELLA LLUSIA (Espagne) D. COLLEN (Belgique) S. DIMAURO (U. S. A.)
<b>2000</b>		
MM. les Professeurs		D. SPIEGEL (U. S. A.) C. R. CONTI (U.S.A.)
<b>2001</b>		
MM. les Professeurs		P-B. BENNET (U. S. A.) G. HUGUES (Grande Bretagne) J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)
<b>2002</b>		
MM. les Professeurs		M. ABEDI (Canada) K. DAI (Chine)
<b>2003</b>		
M. le Professeur Sir		T. MARRIE (Canada) G.K. RADDI (Grande Bretagne)
<b>2004</b>		
M. le Professeur		M. DAKE (U.S.A.)
<b>2005</b>		
M. le Professeur		L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)
<b>2006</b>		
M. le Professeur		A. R. CASTANEDA (U.S.A.)
<b>2007</b>		
M. le Professeur		S. KAUFMANN (Allemagne)

## PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert	COSTELLO Régis	HABIB Gilbert
ALIMI Yves	COURBIERE Blandine	HARDWIGSEN Jean
AMABILE Philippe	CRAVELLO Ludovic	HOUVENAEGHEL Gilles
<i>AMBROSI Pierre Surnombre</i>	CUISSET Thomas	HRAIECH Sami
ANDRE Nicolas	DA FONSECA David	JACQUIER Alexis
ARGENSON Jean-Noël	DAHAN-ALCARAZ Laetitia	JOURDE-CHICHE Noémie
ASTOUL Philippe	DANIEL Laurent	JOUVE Jean-Luc
ATTARIAN Shahram	DARMON Patrice	KAPLANSKI Gilles
AUDOUIN Bertrand	DAUMAS Aurélie	KARSENTY Gilles
AUQUIER Pascal	DAVID Thierry	<i>KERBAUL François détachement</i>
AVIERINOS Jean-François	D'ERCOLE Claude	KRAHN Martin
AZULAY Jean-Philippe	D'JOURNO Xavier	LAFFORGUE Pierre
<i>BAILLY Daniel Retraite au 2/11/2022</i>	DEHARO Jean-Claude	LAGIER Jean-Christophe
BARLIER-SETTI Anne	DELAPORTE Emmanuel	LAMBAUDIE Eric
BARLOGIS Vincent	<i>DENIS Danièle Surnombre</i>	LANCON Christophe
BARTHET Marc	DEVILLIER Raynier	LA SCOLA Bernard
BARTOLI Christophe	DISDIER Patrick	LAUNAY Franck
BARTOLI Jean-Michel	DODDOLI Christophe	LAVIELLE Jean-Pierre
BARTOLI Michel	DRANCOURT Michel	LE CORROLLER Thomas
BARTOLOMEI Fabrice	DUBUS Jean-Christophe	LECHEVALLIER Eric
BASTIDE Cyrille	DUFFAUD Florence	LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
BELIARD-LASSERRE Sophie	DUFOUR Henry	LEONE Marc
BENSOUSSAN Laurent	DUSSOL Bertrand	LEONETTI Georges
BERBIS Philippe	EBBO Mikaël	LEPIDI Hubert
BERBIS Julie	EUSEBIO Alexandre	<i>LEVY Nicolas disponibilité</i>
BERDAH Stéphane	FABRE Alexandre	LOOSVELD Marie
BEROUD Christophe	FAKHRY Nicolas	MACE Loïc
BERTRAND Baptiste	FAURE Alice	MAGNAN Pierre-Edouard
BERTUCCI François	FELICIAN Olivier	MANCINI Julien
BEYER-BERJOT Laura	FENOLLAR Florence	MEGE Jean-Louis
BLAISE Didier	FLECHER Xavier	MERROT Thierry
BLIN Olivier	FOUILLOUX Virginie	METZLER/GUILLEMAIN Catherine
BLONDEL Benjamin	FOURNIER Pierre-Edouard	MEYER/DUTOUR Anne
BOISSIER Romain	FRANCESCHI Frédéric	MICCALEF/ROLL Joëlle
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FUENTES Stéphane	MICHEL Fabrice
BONELLO Laurent	GABERT Jean	MICHEL Gérard
BONNET Jean-Louis	GABORIT Bénédicte	MICHEL Justin
<i>BOUFI Mourad</i>	GAINNIER Marc	<i>MICHELET Pierre disponibilité</i>
BOYER Laurent	<i>GARCIA Stéphane disponibilité</i>	MILH Mathieu
BREGEON Fabienne	GARIBOLDI Vlad	MILLION Matthieu
BRETELLE Florence	GAUDART Jean	MOAL Valérie
BROUQUI Philippe	GAUDY-MARQUESTE Caroline	MORANGE Pierre-Emmanuel
BRUDER Nicolas	GENTILE Stéphanie	MOULIN Guy
BRUE Thierry	GERBEAUX Patrick	MOUTARDIER Vincent
BRUNET Philippe	GEROLAMI/SANTANDREA René	NAUDIN Jean
BURTEY Stéphane	GILBERT/ALESSI Marie-Christine	NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GIORGI Roch	NICOLLAS Richard
CASANOVA Dominique	GIOVANNI Antoine	NGUYEN Karine
CASTINETTI Frédéric	GIRARD Nadine	OLIVE Daniel
CECCALDI Mathieu	GIRAUD/CHABROL Brigitte	OLLIVIER Matthieu
CERMOLACCE Michel	GONCALVES Anthony	OUAFIK L'Houcine
CHAGNAUD Christophe	GONZALEZ Jean- Michel	OVAERT-REGGIO Caroline
CHAMBOST Hervé	GRAILLON Thomas	PADOVANI Laetitia
CHAMPSAUR Pierre	GRANEL/REY Brigitte	PAGANELLI Franck
CHANEZ Pascal	GRANDVAL Philippe	PAPAZIAN Laurent
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GREILLIER Laurent	PAROLA Philippe
CHARREL Rémi	<i>GROB Jean-Jacques Retraite au 1/10/2022</i>	PELISSIER-ALICOT Anne-Laure
CHAUMOITRE Kathia	GUEDJ Eric	PELLETIER Jean
CHIARONI Jacques	GUIEU Régis	PERRIN Jeanne
CHINOT Olivier	GUIS Sandrine	PESENTI Sébastien
CHOSSEGROS Cyrille	GUYE Maxime	PETIT Philippe
COLLART Frédéric	GUYOT Laurent	PHAM Thao

## PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

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

### PROFESSEUR DES UNIVERSITES

ADALIAN Pascal  
AGHABABIAN Valérie  
BELIN Pascal  
CHABANNON Christian  
CHABRIERE Eric  
COLSON Sébastien  
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 ASSOCIE DES UNIVERSITES à MI-TEMPS MEDECINE GENERALE

BARGIER Jacques  
JANCZEWSKI Aurélie

### PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à TEMPS PLEIN DES DISCIPLINES MEDICALES

BOUSSUGES Alain

### PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE A MI-TEMPS DES DISCIPLINES MEDICALES

BOURVIS Nadège

Secrétariat Général - RH

MAJ 01.09.2022

## MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

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

## MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad	DESNUES Benoît	POGGI Marjorie
BARBACARU/PERLES T. A.	MARANINCHI Marie	RUEL Jérôme
BERLAND Caroline	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	THOLLON Lionel
BOYER Sylvie	MEZOUAR Soraya	THIRION Sylvie
DEGIOANNI/SALLE Anna	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte retraite au 1/10/2022	VERNA Emeline

## MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic  
JEGO SABLIER Maëva

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

BERNAL Alexis	ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle
FIERLING Thomas	THERY Didier
FORTE Jenny	
MITILIAN Eva	

## **MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS**

BOURRIQUEN Maryline  
LAZZAROTTO Sébastien  
LUCAS Guillaume  
MATHIEU Marion  
MAYENS-RODRIGUES Sandrine  
MELLINAS Marie  
MORIN-GALFOUT Sara  
ROMAN Christophe

TRINQUET Laure  
VILLA Milène

## **CDI LRU TEMPS PLEIN ECOLE DES SCIENCES ET DE LA READAPTION**

### **FORMATION ERGOTHERAPIE**

BLANC Catheline  
DESPRES Géraldine  
GIRAUDIER Anaïs  
PAVE Julien

### **FORMATION PODOLOGIE**

GRIFFON Patricia  
PETITJEAN Aurélie

### **FORMATION ORTHOPTIE**

MONTICOLO Chloé

### **FORMATION MASSO-KINESITHERAPIE**

AUTHIER Guillaume  
CAORS Béatrice  
CHAULLET Karine  
ERCOLANO Bruno  
HENRY Joannie  
HOUDANT Benjamin  
MIRAPEIX Sébastien  
MULLER Philippe  
ROSTAGNO Stéphan

## **CDD LRU TEMPS PLEIN ECOLE DES SCIENCES INFIRMIERES**

CHAYS-AMANIA Audrey

## **CDD LRU TEMPS PLEIN ANGLAIS**

GILSINN Amanda

## **ATTACHE TEMPORAIRE D'ENSEIGNEMENT ET DE RECHERCHE**

SACHAU-CARCEL Géraldine

## **CDI LRU ECOLE DE MAÏEUTIQUE**

CLADY Emilie  
FREMONDIERE Pierre  
MATTEO Caroline  
MONLEAU Sophie  
MUSSARD-HASSLER Pascale  
RIQUET Sébastien  
ZAKARIAN Carole

**PROFESSEURS DES UNIVERSITES et MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS**  
**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)

APPAY Romain (MCU-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)

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

BRUDER Nicolas (PU-PH)  
LEONE Marc (PU-PH)  
MICHEL Fabrice (PU-PH)  
VELLY Lionel (PU-PH)  
ZIELESKIEWICZ 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)  
VERNA Emeline (MCF)

SACHAU-CARCEL Géraldine (ATER)

**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)



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)

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)  
 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)

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)  
 DUONSEIL Pauline (MCU-PH)  
 GUERIN Carole (MCU PH)  
 MEGE Diane (MCU-PH)

**CHIRURGIE INFANTILE 5402**

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)

**GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201**

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

**HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202**

LEPIDI Hubert (PU-PH)

PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

**DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003**

BERBIS Philippe (PU-PH)  
DELAPORTE Emmanuel (PU-PH)  
GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)  
*GROB Jean-Jacques (PU-PH) Retraite au 1/10/2022*  
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

MALISSEN Nausicaa (MCU-PH)

**GENETIQUE 4704**

BEROUD Christophe (PU-PH)  
KRAHN Martin (PU-PH)  
*LEVY Nicolas (PU-PH) Disponibilité*  
NGYUEN Karine (PU-PH)  
  
ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

**GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403**

AGOSTINI Aubert (PU-PH)  
BRETELLE 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)

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) Retraite au 1/10/2022*

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

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

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

**IMMUNOLOGIE 4703**

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)

**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)

**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 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)

**MEDECINE D'URGENCE 4805**

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

SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

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

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)  
 DISDIER Patrick (PU-PH)  
 EBBO Mikael (PU-PH)  
 GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)  
 ROSSI Pascal (PU-PH)  
 SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

BENYAMINE Audrey (MCU-PH)

**MEDECINE GENERALE 5303**

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)

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

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

CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)

JEGO SABLIER Maëva (MCF Méd. Gén. Temps plein)

BERNAL Alexis (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)

MITILIAN Eva (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)

MEZOUAR Soraya (65ème section)

**OPHTALMOLOGIE 5502**

DAVID Thierry (PU-PH)

*DENIS Danièle (PU-PH) Surnombre***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)

RADULESCO Thomas (PU-PH)

**NEPHROLOGIE 5203**

BRUNET Philippe (PU-PH)

BURTEY Stéphanne (PU-PH)

DUSSOL Bertrand (PU-PH)

JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)

MOAL Valérie (PU-PH)

BOBOT Mickael (MCU-PH)

ROBERT Thomas (MCU-PH)

**NEUROCHIRURGIE 4902**

DUFOUR Henry (PU-PH)

FUENTES Stéphane (PU-PH)

GRAILLON Thomas (PU PH)

REGIS Jean (PU-PH)

ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)

SCAVARDA Didier (PU-PH)

CARRON Romain (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)

BOURVIS Nadège (PR associée)

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)

**PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE 4502**

RANQUE Stéphane (PU-PH)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)

L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)

TOGA Isabelle (MCU-PH)

**PHILOSOPHIE 17**

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

MATHIEU Marion (MAST)

**PEDIATRIE 5401**

ANDRE Nicolas (PU-PH)

BARLOGIS Vincent (PU-PH)

CHAMBOST Hervé (PU-PH)

DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)

FABRE Alexandre (PU-PH)

GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)

MICHEL Gérard (PU-PH)

MILH Mathieu (PU-PH)

OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH)

REYNAUD Rachel (PU-PH)

TOSELLO Barthélémy (PU-PH)

TSIMARATOS Michel (PU-PH)

COZE Carole (MCU-PH)

MORAND-HUGGET Aurélie (MCU-PH)

SAULTIER Paul (MCU-PH)

**PHYSIOLOGIE 4402**

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)

BREGEON Fabienne (PU-PH)

GABORIT Bénédicte (PU-PH)

MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)

TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

BOUSSUGES Alain (PR associé à temps plein)

BONINI Francesca (MCU-PH)

BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)

*DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)*

DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)

LAGARDE Stanislas (MCU-PH)

LAMBERT Isabelle (MCU-PH)

RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)

THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

**PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903***BAILLY Daniel (PU-PH) Retraite au 2/11/2022*

CERMOLACCE Michel (PU-PH)

LANCON Christophe (PU-PH)

NAUDIN Jean (PU-PH)

RICHIERI Raphaëlle (PU-PH)

**PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101**

ASTOUL Philippe (PU-PH)

CHANEZ Pascal (PU-PH)

GREILLIER Laurent (PU PH)

REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

**PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PCYCHOLOGIE SOCIALE 16**

AGHABABIAN Valérie (PR)

**RHUMATOLOGIE 5001****RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302**

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)

CHAGNAUD Christophe (PU-PH)

CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)

GIRARD Nadine (PU-PH)

JACQUIER Alexis (PU-PH)

MOULIN Guy (PU-PH)

PETIT Philippe (PU-PH)

VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)

VIDAL Vincent (PU-PH)

HABERT Paul (MCU PH)

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

GUIS Sandrine (PU-PH)

LAFFORGUE Pierre (PU-PH)

PHAM Thao (PU-PH)

ROUDIER Jean (PU-PH)

**THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804***AMBROSI Pierre (PU-PH) Sumombre*

DAUMAS Aurélie (PU-PH)

VILLANI Patrick (PU-PH)

**REANIMATION MEDICALE ; MEDECINE URGENCE 4802**

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

**UROLOGIE 5204**

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

**SCIENCES DE LA REEDUCATION ET READAPTATION 91**

REVIS Joana (PAST)

AUTHIER Guillaume  
 BLANC Catheline  
 CAORS Béatrice  
 CHAULLET Karine  
 ERCOLANO Bruno  
 GRIFFON Patricia  
 GIRAUDIER Anaïs  
 GRIFFON Patricia  
 HENRY Joannie  
 HOUDANT Benjamin  
 MIRAPEIX Sébastien  
 MONTICOLO Chloé  
 MULLER Philippe  
 PAVE Julien  
 PETITJEAN Aurélie  
 ROSTAGNO Stéphane

LAZZAROTTO Sébastien (MAST)  
 TRINQUET Laure (MAST)

**MAÏEUTIQUE 90**

CLADY Emilie  
 FREMONDIERE Pierre  
 MATTEO Caroline  
 MONLEAU Sophie  
 MUSSARD-HASSLER Pascale  
 REPELLIN David  
 RIQUET Sébastien  
 ZAKARIAN Carole

**SCIENCES INFIRMIERES 92**

COLSON Sébastien (PR)

BOURRIQUEN Maryline (MAST)  
 LUCAS Guillaume (MAST)  
 MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)  
 MELLINAS Marie (MAST)  
 ROMAN Christophe (MAST)  
 VILLA Milène (MAST)

**ODONTOLOGIE PEDIATRIQUE ET ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE 56-01**

CAMOIN Ariane (MCU-PH)  
 GAUBERT Jacques (MCU-PH)

BLANCHET Isabelle (MCF ASS)

**CHIRURGIE ORALE; PARODONTOLOGIE; BIOLOGIE ORALE 57-01**

MONNET-CORTI Virginie (PU-PH)

CAMPANA Fabrice (MCU-PH)  
 CATHERINE Jean-Hugues (MCU-PH)

ANTEZACK Angéline (MCU-PH)

**PREVENTION, EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE, ODONTOLOGIE LEGALE 56-02**

FOTI Bruno (PU-PH)  
 LE GALL Michel (PU-PH)

LAN Romain (MCU-PH)

**DENTISTERIE RESTAURATRICE, ENDODONTIE, PROTHESES, FONCTION-DYSFONCTION, IMAGERIE, BIOMATERIAUX 58-01**

TERRER Elodie (PU-PH)

ABOUDHARAM Gérard (MCU-PH)  
 GIRAUD Thomas (MCU-PH)  
 GIRAudeau Anne (MCU-PH)  
 GUIVARC'H Maud (MCU-PH)  
 JACQUOT Bruno (MCU-PH)  
 LABORDE Gilles (MCU-PH)  
 LAURENT Michel (MCU-PH)  
 MAILLE Gérald (MCU-PH)

MENSE Chloé (MCU-PH)  
 SILVESTRI Frédéric (MCU-PH)

BALLESTER Benoît (MCF ASS)  
 CASAZZA Estelle (MCF ASS)

# TABLE DES MATIÈRES

<b>LISTE DES ABRÉVIATIONS.....</b>	<b>2</b>
<b>I. INTRODUCTION.....</b>	<b>3</b>
<b>II. MATERIEL ET METHODES.....</b>	<b>5</b>
A. Le questionnaire.....	5
1. Les données socio-démographiques.....	5
2. Les co-consommations.....	6
3. Le mésusage des corticoïdes.....	7
B. Diffusion.....	8
C. Analyses statistiques.....	8
<b>III. RÉSULTATS.....</b>	<b>9</b>
A. Les données socio-démographiques.....	9
B. Conditions de travail.....	9
C. Les co consommations.....	10
D. Les traitements médicamenteux.....	11
E. Les habitudes de prescription des corticoïdes.....	11
F. Les modes de consommation des corticoïdes.....	12
<b>IV. DISCUSSION.....</b>	<b>12</b>
A. Résultats principaux.....	12
B. Comparaison des résultats.....	13
1. Conditions de travail et troubles anxieux.....	13
2. Les co-consommations.....	13
C. Interprétation des résultats.....	14
D. Forces et limites.....	16
E. Impact sur la pratique.....	16
F. Ouverture.....	17
<b>V. CONCLUSION.....</b>	<b>17</b>
<b>BIBLIOGRAPHIE.....</b>	<b>18</b>
<b>ANNEXES.....</b>	<b>21</b>
ANNEXE 1.....	21
ANNEXE 2.....	27
ANNEXE 3.....	29
ANNEXE 4.....	31
ANNEXE 5.....	32

## LISTE DES ABRÉVIATIONS

AIS : anti-inflammatoires stéroïdiens

CTC : corticoïdes

EI : effets indésirables

IC95% : intervalle de confiance à 95%

OR : odds ratio



## I. INTRODUCTION

### Les corticoïdes

Les corticostéroïdes, couramment appelés corticoïdes, sont des anti-inflammatoires stéroïdiens (AIS). Ces hormones, sécrétées par les glandes surrénales, ont plusieurs rôles dans les voies de régulation métabolique (1).

En effet, ils agissent sur le système nerveux central, particulièrement au niveau de l'hippocampe, responsable de la mémorisation et du stockage des informations et le cortex frontal en charge des processus cognitifs élevés comme la prise de décision (2). Leur action sur les récepteurs et neurotransmetteurs du cortex peut aussi entraîner des troubles de l'humeur (euphorie) et du sommeil (insomnie) (3).

Ils agissent aussi sur le métabolisme glucidique en stimulant la gluconéogenèse et en diminuant l'utilisation périphérique du glucose, dans le but d'augmenter l'apport glucidique aux cellules musculaires. Ainsi l'énergie fournie aux muscles entraîne un effet anti-asthénique (4).

Ces effets métaboliques sont donc parfois recherchés à visée de dopage cognitif et/ou sportif (5). En effet, les principales motivations de la consommation de corticoïdes chez les étudiants retrouvées dans les études sont la performance scolaire, la concentration, la mémoire et l'éveil. (6,7)

Les consommateurs adoptent alors des comportements de mésusage qui regroupent plusieurs types d'utilisation : à des fins non médicales, sans respecter la prescription ou également sans détenir celle-ci (8).

### Le choix de la population

Les études de médecine en France sont longues. Elles se divisent en trois cycles. L'internat qui en est le dernier cycle varie de 3 à 6 ans selon les spécialités médicales.

A la fin de ce cycle, les internes obtiennent leur Certificat de Synthèse Clinique et Thérapeutique (CSCT) leur donnant le droit de prescrire sous la supervision de médecins séniors.

L'internat est une période où les internes sont confrontés à de nombreux facteurs professionnels de stress tels que la surcharge de travail et les responsabilités médicales et administratives (9). Cela nécessite des capacités de mémoire et d'attention soutenues avec une responsabilité engagée. Par ailleurs, les périodes de garde et/ou d'astreinte peuvent induire une privation de sommeil profond, impactant les performances cognitives et physiques (10).

Ces contraintes et responsabilités professionnelles peuvent entraîner un mésusage de corticoïdes à visée psychostimulante.

En 2015, une large étude française portant sur 1718 étudiants en médecine a étudié la prévalence de leur consommation de produits psychostimulants licites et illicites, ainsi que leurs motivations.

Il a été retrouvé que les corticoïdes étaient la classe médicamenteuse la plus consommée (4,5%) dans la catégorie des substances psychostimulantes médicalement prescrites, avec le méthylphénidate et le modafinil. 8% consomment des corticoïdes parmi les 709 internes interrogés (6).

La plupart des consommateurs de corticoïdes ont commencé leur utilisation au cours du troisième cycle. Les auteurs mettaient en lien cette particularité française avec la réglementation française encadrant de manière plus stricte la délivrance de méthylphénidate et l'accessibilité du produit pour les internes. Les comportements d'utilisation des psychostimulants peuvent donc être influencés par la disponibilité du produit.

Les études françaises sur le mésusage des produits psychostimulants sont rares et le sujet reste tabou. Nous savons donc peu de choses concernant ceux qui adoptent ces comportements, ce qui limite grandement les possibilités de prévention (11).

A la lumière de ce constat, nous avons souhaité mener une étude afin de connaître le profil des internes ayant un mésusage des corticoïdes.

L'objectif est d'identifier les facteurs de risque de mésusage des corticoïdes chez les internes en médecine de la région PACA.

## II. MATERIEL ET METHODES

Il s'agit d'une étude observationnelle descriptive multicentrique. La population source est 2765 internes, toutes spécialités confondues, inscrits pour l'année universitaire 2022-2023, aux facultés d'Aix - Marseille et de Nice.

### A. LE QUESTIONNAIRE

Le questionnaire est anonyme sans moyen d'identification. Les internes sont informés du caractère anonyme et confidentiel des questions. Le questionnaire se compose de 23 questions dont 3 accessibles uniquement pour ceux qui répondent par l'affirmative à la 20ème question ("Au cours de votre internat, avez-vous consommé des corticoïdes HORS protocole thérapeutique recommandé (ex : laryngite, décompensation d'asthme...) ?").

Toutes les questions étaient obligatoires. (cf.annexe 1).

A notre connaissance il n'existait pas de questionnaire validé. Nous en avons donc créé un en faisant une revue de la littérature et en s'appuyant sur les questionnaires utilisés dans les autres études explorant le même thème. Nous nous sommes également appuyés sur les résultats de ces études afin de définir les axes à explorer dans nos questions.

#### 1. Les données socio-démographiques

La première partie s'intéresse au profil personnel et professionnel de l'interne en interrogeant sur son genre, âge, situation familiale, spécialité, nombre de semestre, temps de travail, nombre de gardes.

L'étude de Maier et al. (7) a trouvé que l'augmentation de la vigilance et de l'éveil était un des principaux motifs de consommation des corticoïdes des étudiants du 3ème cycle. Nous avons donc souhaité interroger les conditions de travail des internes afin de savoir si elles constituaient un facteur de risque.

Par ailleurs, l'étude de A.Perrin (12) a remarqué que le soutien des pairs et supérieurs hiérarchiques constitue un facteur protecteur dans la prévention des troubles anxieux chez l'interne.

En parallèle il a été montré par Ouagazzal et al (13) que les troubles anxieux sont des facteurs facilitants pour la prise de substances psychotropes.

Il est aussi communément admis que la pratique sportive a un effet bénéfique sur les troubles anxieux et dépressifs (14).

Trois questions ont donc traité ces sujets. Une question a porté sur le ressenti du soutien par ses pairs et supérieurs hiérarchiques. Puis les deux autres ont porté sur la fréquence de leur pratique sportive et leur temps alloué aux loisirs.

## 2. [Les co-consommations](#)

Cette partie du questionnaire apparaissait dans un second temps. Il nous a semblé important de ne pas interroger d'emblée les internes sur leurs consommations pour éviter un éventuel biais de déclaration. Nous souhaitons que l'interne ne sente pas jugé.

Cette seconde partie relevait les consommations éventuelles de médicaments (anxiolytiques, anti-dépresseurs) afin d'améliorer des troubles anxieux, des troubles du sommeil ou des épisodes dépressifs caractérisés. Afin d'éviter un biais d'auto-évaluation, il nous a semblé plus objectif d'interroger directement sur la prise de traitement plutôt que le ressenti des troubles sus-cités.

Les consommations de toxiques (alcool, tabac, THC, substances psychotropes illicites) et de compléments alimentaires dédiés (boissons énergétiques, vitamines) ont aussi été relevées.

En effet, plusieurs études (6,7) ont montré un lien fort de corrélation entre les co-consommations des substances psychotropes.

Les étudiants ayant consommé des substances illicites avaient plus fréquemment recours à des traitements psychostimulants sur ordonnance (7).

Devant ce constat, il nous a semblé nécessaire de connaître les co-consommations éventuelles des internes.

Nous avons remarqué que la consommation de méthylphénidate et autres dérivés d'amphétamines thérapeutiques à visée psychostimulante restait très anecdotique chez les étudiants en médecine français (6).

Il est fort probable que la prescription sécurisée en France de ces substances en diminue l'accessibilité et donc la consommation.

Nous nous sommes appuyés sur le questionnaire AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) qui est un questionnaire validé pour évaluer la fréquence de consommation d'alcool. En raison de la longueur du questionnaire, nous avons utilisé seulement la première question sur la fréquence de verres d'alcool par semaine. Cependant la population des étudiants en médecine consommant plus d'alcool que les jeunes du même âge non-étudiants (15), il a été rajouté une fréquence supplémentaire ( $\geq 6$  verres par semaine).

L'accessibilité du produit est un facteur de risque connu du mésusage. Cependant la prescription du produit n'a jamais été citée comme facteur potentiel. Nous avons donc souhaité savoir si la fréquence de prescription des corticoïdes constituait un facteur de risque du mésusage.

La dernière question interrogeait sur la prise de corticoïdes hors protocole thérapeutique. Des exemples comme la crise d'asthme, la laryngite ont été donnés à titre d'exemple pour éviter la confusion. Si les internes répondaient par l'affirmative, ils accédaient alors à la troisième partie du questionnaire.

### 3. Le mésusage des corticoïdes

La troisième partie comporte 3 questions. Elles interrogent sur l'accessibilité aux corticoïdes, la fréquence de consommation et les raisons de leur consommation. Un champ libre a été ajouté pour permettre au répondant d'insérer une raison non citée.

Il a été noté par Fond et al. (6) que l'accessibilité pourrait être un facteur de risque de mésusage en raison de la faculté d'auto-prescription par les internes. Nous avons voulu aussi savoir si l'accessibilité sur le lieu de travail représentait un facteur de risque.

La raison du mésusage était importante à connaître afin de différencier l'utilisation récréative des corticoïdes et son utilisation à visée psychostimulante.

## B. DIFFUSION

Le recueil de données a été fait par auto-questionnaires, diffusés par mail aux adresses professionnelles et universitaires des internes, via la plate-forme Google Forms®. Il a été effectué pendant deux mois de Décembre 2022 à Février 2023. Les internes ont été relancés deux fois.

Les données ont été traitées en respectant les règles de protection de la vie privée et du traitement des données confidentielles. Les données ont été anonymisées afin de garantir la qualité et la crédibilité des publications. Les données ont été détruites après analyse. Nous n'avons pas sollicité d'accord de la part du CNIL car les réponses au questionnaire étaient anonymes d'emblée sans possibilité de levée de cet anonymat.

## C. ANALYSES STATISTIQUES

L'analyse statistique a été réalisée à l'aide du logiciel XLSTAT, version 2020.5.1.1055.

Les variables qualitatives seront décrites en utilisant leurs pourcentages.

Les variables quantitatives seront décrites en utilisant leur médiane.

Nous avons utilisé des analyses univariées puis multivariées pour rechercher des associations entre les différentes variables d'intérêt et la consommation des corticoïdes.

Dans le modèle uni varié, nous avons utilisé le test du Chi2 pour la recherche d'association entre deux variables qualitatives ( $n > 5$ ).

Dans le modèle multivarié, nous avons utilisé le test de régression logistique pour les variables qualitatives.

Tous les facteurs significatifs ayant une p value inférieure à 0,01 en analyse univarié, à savoir la consommation de tabac, de cannabis (THC), de psychostimulants et les troubles du sommeil ont été intégrés dans l'analyse multivariée pour ajuster sur ces facteurs facteurs confondants.

Le risque alpha était fixé à 5%. Une p-value strictement inférieure à 0.05 était considérée comme statistiquement significative. Pour les régressions logistiques, les résultats étaient exprimés en OR (IC95).

### III. RÉSULTATS

#### A. LES DONNEES SOCIO DÉMOGRAPHIQUES

L'effectif total de la population était de 2765 internes dont 512 répondants soit 18,5% de taux de participation.

Les données démographiques de la population sont décrites dans le tableau 1. (annexe 2). Nous retrouvons une population majoritairement féminine (67,2%) avec un moyenne d'âge de 26 ans. Ce ratio hommes/femmes féminine est aussi retrouvé dans la population nationale des internes (57%) (16).

La population a été divisée en deux groupes : les consommateurs de corticoïdes et les non consommateurs. Leurs réponses au questionnaire ont été analysées dans le tableau 2 (annexe 3).

Le groupe de consommateurs de corticoïdes comportait 93 internes, soit 18,3% de la population.

Aucune différence statistiquement significative n'est retrouvée entre les deux groupes concernant l'âge, le sexe, la situation familiale, la spécialité d'internat et le nombre de gardes par mois (tableau 2).

#### B. CONDITIONS DE TRAVAIL

Il est apparu une différence statistiquement significative concernant le temps de travail ( $p=0,008$ ). Après ajustement, en analyse multivariée, les internes travaillant plus de 48 heures par semaine avaient 2,02 fois (IC95% [1,07 - 3,80]) plus de risque de consommer des corticoïdes que les internes travaillant moins de 48 heures par semaine.

Le soutien des pairs et des supérieurs hiérarchiques s'est révélé être un facteur protecteur ( $p = 0,002$ ). Parmi les internes se sentant rarement soutenus 38,5% consomment des CTC tandis que seulement 14,4% en consomment chez ceux se sentant fréquemment soutenus.

Après ajustement en analyse multivariée, le soutien des pairs reste un facteur protecteur ( $p = 0,015$ ).

### C. LES CO CONSOMMATIONS

- En analyse univariée

Toutes les consommations de substances psychoactives ont été retrouvées significativement plus élevées dans le groupe des consommateurs de CTC.

Pour le tabac, parmi les internes fumeurs, il y avait davantage d'internes consommateurs de CTC que d'internes non consommateurs de CTC (28% contre 10%,  $p < 0,001$ ).

Pour le cannabis (THC), parmi les internes consommant plus d'une fois par semaine du THC, 47,6% avaient déjà consommé des CTC contre 12,8% qui ne consommaient pas de THC ( $p < 0,001$ ).

Pour la consommation d'alcool, les internes consommant plus de 6 verres par semaine avaient 5,99 fois [IC95% 1,69 - 21,24] plus de risque de consommer des CTC que ceux qui n'en consommaient pas.

Pour les substances psychotropes (cocaïne, LSD, MDMA, champignons, kétamine ont été citées), parmi les internes consommateurs de ces substances, 40,3% avaient aussi consommé des corticoïdes contre 8,7% non consommateurs de CTC ( $p < 0,0001$ ). Les internes consommant des substances psychotropes avaient donc 7,11 fois [IC95% 4,36-11,59] plus de risque de consommer des corticoïdes.

Pour les substances psychostimulantes (compléments alimentaires, boissons énergétiques hors caféine ont été citées), parmi les internes consommant ces



substances, on retrouvait 27,6% d'internes consommateurs de CTC contre 15,4% non consommateurs ( $p = 0,04$ ).

- En analyse multivariée

Nous constatons que les consommations de cannabis, de tabac et des psychostimulants n'étaient plus significativement corrélées à la consommation de CTC après ajustement des facteurs confondants.

La consommation d'alcool était toujours statistiquement significativement associée à un risque de mésusage des corticoïdes ( $p = 0,025$ ).

Concernant la consommation des substances psychotropes, on note toujours un risque de mésusage des corticoïdes chez les internes consommateurs de ces substances (OR 2,99 [1,57 - 5,72]).

#### D. LES TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX

Les résultats ont montré que les internes qui avaient déjà pris un traitement afin d'améliorer des troubles du sommeil et/ou de l'anxiété avaient un risque statistiquement significatif de consommer des CTC ( $p < 0,001$ ).

Après ajustement, en analyse multivariée, la consommation d'un traitement en vue d'améliorer des troubles anxieux était bien un facteur de risque de mésusage des corticoïdes (OR 2,69 (IC95% [1,30 - 5,55]  $p < 0,008$ ).

#### E. LES HABITUDES DE PRESCRIPTION DE CORTICOÏDES

En analyse univariée, les habitudes de prescription des corticoïdes par les internes dans le cadre d'un protocole thérapeutique ou hors protocole ne semblaient pas significativement associées à un risque de mésusage personnel des corticoïdes ( $p=0,623$  et  $p=0,073$ ).

Après ajustement, la prescription de CTC hors protocole se révélait statistiquement corrélée à un risque de mésusage personnel de corticoïdes ( $p < 0,025$ ).

## F. LES MODES DE CONSOMMATION DES CORTICOÏDES

Le tableau 4 (annexe 5) nous indique les modalités de consommation des corticoïdes par les internes.

La majorité des internes, soit 52,7%, ont consommé des CTC plus d'une fois par semestre (IC 42,5 - 62,8). Et seulement 7,5% en ont consommé plus d'une fois par mois (IC 2,2 - 12,9).

Pour respectivement 59,1% et 34,4% des internes, l'obtention des corticoïdes se faisait sur leur lieu d'exercice ou à l'aide d'une ordonnance personnelle ou de leur carte de professionnel de santé (IC 49,1 - 69,1 et IC 24,8 - 44,0).

Les occasions de consommation sont majoritairement d'ordre professionnel. Respectivement 63,4% et 55,9% des internes consommaient des corticoïdes pour un jour de travail ou une garde ou astreinte.

On notera que 26 internes soit 27,9% (IC 18,8 - 37,1) ont consommé des corticoïdes pour une affection médicale hors indication thérapeutique.

## **IV. DISCUSSION**

### A. RÉSULTATS PRINCIPAUX

Concernant le critère de jugement principal, nous avons mis en évidence que les facteurs de risque du mésusage des corticoïdes sont le temps de travail supérieur à 48 heures par semaine, la présence de troubles anxieux traités, la consommation d'alcool et de substances psychotropes et les habitudes de prescription de corticoïdes hors protocole thérapeutique.

Le soutien des pairs et/ou supérieurs hiérarchiques constitue un facteur protecteur ( $p=0,015$ ).

## B. COMPARAISON DES RÉSULTATS

### 1. Conditions de travail et troubles anxieux

Dans d'autres études (17,18), le soutien des pairs est retrouvé comme facteur protecteur, non pas du mésusage, mais des troubles anxieux.

En effet, Kerrien et al.(17) ont montré que le manque d'aide organisationnelle de la part des médecins seniors ainsi que le sentiment de compétition entre collègues augmentaient l'anxiété des internes. En revanche, plus les seniors conseillaient les internes dans leur orientation professionnelle (choix des formations etc.), moins ils étaient anxieux.

La prévalence des troubles anxieux traités retrouvée dans notre étude (19%) était largement inférieure à la prévalence retrouvée dans les deux grandes enquêtes nationales de l'ISNI (InterSyndicale Nationale des Internes) (18,19). Tous cycles étudiants confondus, il a été retrouvé respectivement 62,2% et 52% de symptômes d'anxiété en 2017 et 2021 chez les étudiants.

Pour rappel, dans notre questionnaire, les internes étaient interrogés sur la prise éventuelle d'un traitement en vue d'améliorer des symptômes d'anxiété. Nous pouvons suggérer que la présence de symptômes d'anxiété n'engendre pas forcément la prise médicamenteuse d'un traitement. On peut aussi évoquer un biais d'auto-évaluation. Ce qui expliquerait une prévalence moindre dans notre étude.

### 2. Les co-consommations

Le pourcentage d'internes ayant consommé des CTC dans notre étude est nettement supérieur à celui retrouvé dans l'étude de Fond et al. en 2017 (6) qui interrogeait les étudiants en médecine français. Dans la catégorie des internes en médecine, seulement 8% d'entre eux consommaient des corticoïdes versus 18,3% dans notre étude. Il peut s'agir d'un biais de recrutement. Il est possible que les internes ayant un mésusage des CTC aient plus répondu que les autres à la vue du sujet du questionnaire. Il en résulterait alors une surestimation de la prévalence. D'autre part, l'étude de Fond et al. a eu lieu avant la pandémie de la COVID. Celle-ci a profondément perturbé le système de soins, et notamment les conditions de travail. Pour El-Hage et al.(20) , plusieurs facteurs organisationnels durant la crise

ont été identifiés comme sources de stress chez les soignants comme le sous-effectif, le manque de communication, les heures supplémentaires. Cela a augmenté le risque d'anxiété, de dépression, d'épuisement. Cette augmentation des risques d'anxiété pourrait expliquer notre prévalence plus importante du mésusage des CTC par rapport à celle retrouvée en 2017.

Par ailleurs, les études étrangères en Suisse(7), aux Etats Unis (21,22) ou en Allemagne (23) concernant les mésusages de médicaments psychostimulants parmi les étudiants, n'évaluaient pas le mésusage des corticoïdes. La comparaison des prévalences sur cette substance étaient donc limitées.

Nos résultats viennent confirmer le risque important des co-consommations. L'étude de Maier et al. en 2013 (7) montre ainsi que les étudiants ayant consommé des substances psychotropes (cocaïne, LSD, MDMA..etc) dans un cadre récréatif avaient plus fréquemment recours à des traitements sur ordonnance à visée psychostimulante et performative que les étudiants n'en ayant jamais consommé (10,8% vs 5%,  $p < 0,001$ ). Ce chevauchement de consommation questionne donc sur une éventuelle similitude de profil entre les étudiants à la recherche de dopage cognitif et ceux présentant un usage récréatif; lequel banalise alors la substance et en favorise son utilisation à d'autres fins, telle que la performance.

Contrairement à l'étude de Fond et al de 2017 (6), il n'a pas été retrouvé que la consommation des substances psychostimulantes vendues en libre service était prédictive du mésusage des corticoïdes.

### C. INTERPRETATION DES RESULTATS

Il a été établi que le temps de travail supérieur à 48 heures par semaine est un facteur de risque important de la consommation des CTC; ce qui est corrélé avec les deux principaux motifs de consommation retrouvés. À savoir la consommation de CTC pour une journée de travail ou pour une garde ou une astreinte.

Pour rappel, le temps légal de travail pour l'interne est de 48 heures par semaine (24). En pratique, l'enquête de l'ISNI de 2020 retrouve un temps moyen de 58,4 heures par semaine, et 40% des internes dépassent les 60 heures par semaine (19). Ces heures supplémentaires entraînent aussi des troubles de l'anxiété (17) et sont ainsi susceptibles de renforcer le risque de mésusage des CTC.

Ce dépassement du temps de travail représente donc un risque pour la santé mentale des internes mais aussi pour la santé des patients. En effet l'altération de l'état psychique et physique des internes causée par le manque de sommeil et la prise de substances psychostimulantes met en danger la sécurité des patients, en augmentant le risque d'erreur .(13)

Une méta analyse (10), incluant 10 études, a démontré l'effet positif de l'encadrement du temps de travail des internes dans les spécialités médicales sur la sécurité des soins apportée au patient, particulièrement en réduisant la mortalité des patients.

Malgré le motif prédominant de mésusage pour une garde ou astreinte, le nombre de garde par mois n'est pas retrouvé comme facteur de risque. Le travail de nuit n'est donc pas à considérer comme facteur de risque. Nous pouvons suggérer que les internes avec un nombre de gardes important ( $\geq 3$  gardes par mois (25)) ont pris l'habitude de ce rythme et ne ressentent pas le besoin de consommer des CTC.

Enfin ce recours à un dopage cognitif et physique interroge donc sur la dérive performative du système hospitalier. Ce mésusage peut être le symptôme d'un mal-être plus général devant des conditions de travail trop exigeantes.

Concernant la prescription de CTC hors protocole, ce résultat interroge sur la banalisation de la substance aux yeux des internes consommateurs. Il s'agit d'un biais de représentation. Le fait d'être ou non consommateur semble influencer la perception que l'on a des substances et des risques associés à leur consommation, et ici à leur prescription (26).

#### D. FORCES ET LIMITES

A notre connaissance, ceci est la première étude française portant sur la seule consommation des corticoïdes au sein des internes de médecine sur deux sites différents. Le fort taux de participation renforce la validité externe de notre étude. Les résultats ont été retrouvés statistiquement significatifs pour 5 variables. Par ailleurs, nous notons que les études de Fond et al. et de Maier et al. s'attardaient sur les prévalences et motifs de consommations des substances psychotropes, tandis que notre étude s'attache à en décrire les facteurs de risque.

Néanmoins, il existe plusieurs limites à notre travail. La méthode de recueil par auto-questionnaire induit un biais de déclaration et de mémorisation. La fréquence, la consommation de substances psychotropes, ou la prescription hors protocole peuvent être des sujets tabous pour lesquels il peut exister une sous-déclaration. D'autre part, les questions portaient sur toute la durée de l'internat, cela pouvait induire aussi une sous-déclaration chez les internes plus avancés dans leur cursus. Et enfin, cet auto-questionnaire ne s'appuie pas sur des échelles validées, il reste donc difficile de connaître la fiabilité des résultats obtenus.

#### E. IMPACT SUR LA PRATIQUE

Cette étude nous permet d'élaborer un premier portrait des internes les plus à risque du mésusage des CTC. Cela permettra de guider la pratique sur le dépistage. Comme nous avons pu le constater, les co-consommations d'alcool et de substances psychotropes sont liées au mésusage des CTC. Lors d'une consultation, une question sur ces consommations éventuelles pourra être la porte d'entrée pour aborder des sujets plus délicats tels que les troubles anxieux ou les conditions de travail.

Et de rappeler que le mésusage des corticoïdes n'est pas sans risque. Même en cure courte, la corticothérapie présente des sur-risques d'hospitalisation pour thrombo-embolie veineuse, fracture et infection généralisée (27).

Malheureusement, les internes ne consultent pas ou peu rendant le dépistage compliqué. En effet, seulement un interne sur deux consulte un médecin généraliste en trois années d'internat (28). La possibilité d'auto prescription leur permet de prendre en charge, seuls, les pathologies courantes.

Un renforcement de la médecine du travail semble donc nécessaire et urgent. Pour rappel, la loi prévoit une visite à la médecine du travail obligatoire tous les deux ans pour tous les soignants. (29)

Les supérieurs hiérarchiques sont également impliqués dans la santé des internes; particulièrement dans les services où le temps de travail dépasse les 48h/semaine. Ils doivent porter une attention particulière à la santé physique et mentale de leurs internes.

### E. OUVERTURE

Il semble important d'organiser une visite médicale des internes auprès de la médecine du travail. La corrélation entre les conditions de travail (temps de travail, soutien des pairs) et ses conséquences (troubles anxieux, mésusage de substances psychostimulantes) est un signal d'alarme sur la santé de l'interne, dont l'hôpital public est responsable.

Il serait également intéressant d'étudier la vision que les médecins seniors ont de leur rôle pédagogique et de les y sensibiliser. D'autant plus que ces médecins, amenés à encadrer des internes, n'ont parfois qu'une activité hospitalière sans activité universitaire qui leur permettrait d'avoir accès à davantage de ressources pédagogiques.

### **V. CONCLUSION**

Notre étude a mis en évidence les facteurs de risque du mésusage des corticoïdes suivants : le temps de travail supérieur à 48 heures par semaine, la présence de troubles anxieux traités, la consommation d'alcool et de substances psychotropes et les habitudes de prescription de corticoïdes hors protocole thérapeutique.

Le soutien des pairs et/ou des supérieurs hiérarchiques a été retrouvé comme facteur protecteur.

Ces résultats soulignent la nécessité de la prévention de la santé mentale des internes et mettent en garde sur les difficultés des conditions de travail.

## BIBLIOGRAPHIE

1. Kauh E, Mixson L, Malice MP, Mesens S, Ramael S, Burke J, et al. Prednisone affects inflammation, glucose tolerance, and bone turnover within hours of treatment in healthy individuals. *Eur J Endocrinol*. 1 mars 2012;166(3):459-67.
2. Cristoforo S. Le stress et la signalisation intracellulaire des corticoïdes dans l'inflammation dans le système nerveux central. 2011;
3. Fietta, Pierluigi. Glucocorticoids and Brain Functions. 2007;Vol. 100 Issue 3:403-18.
4. Lachguer A. Corticoïdes : profil de la consommation sur 100 cas [Internet] [Thesis]. 2022 [cité 4 nov 2022]. Disponible sur: <http://ao.um5.ac.ma/xmlui/handle/123456789/19440>
5. Huguin M. Corticoïdes et dopage sportif: justification de l'instauration d'un contrôle antidopage pour ces produits et réflexion sur les stratégies et les outils de ce contrôle. :113.
6. Fond G, Gavaret M, Vidal C, Brunel L, Riveline JP, Micoulaud-Franchi JA, et al. (Mis)use of Prescribed Stimulants in the Medical Student Community: Motives and Behaviors. *Medicine (Baltimore)*. 22 avr 2016;95(16):e3366.
7. Maier LJ, Liechti ME, Herzig F, Schaub MP. To Dope or Not to Dope: Neuroenhancement with Prescription Drugs and Drugs of Abuse among Swiss University Students. *PLOS ONE*. 13 nov 2013;8(11):e77967.
8. Lelièvre N. Aspects médicaux légaux du mésusage du médicament. *Douleurs Eval - Diagn - Trait*. 1 sept 2014;15(4):192-4.
9. Msaouel P, Keramaris NC, Tasoulis A, Kolokythas D, Syrmos N, Pararas N, et al. Burnout and training satisfaction of medical residents in Greece: will the European Work Time Directive make a difference? *Hum Resour Health*. 1 juill 2010;8(1):16.
10. Faidix M. Effets de la limitation des heures de travail et de garde des internes de spécialités médicales sur la sécurité des soins : une revue systématique de la littérature. 22 oct 2019;52.
11. Milhet M. Les médicaments détournés de leur usage médical par les jeunes : une revue de la littérature. *Psychotropes*. 2017;23(3-4):105-23.
12. A. Perrin. Consommation de médicaments opiacés et stimulants à des fins non médicales ou sans prescription par des étudiants québécois de niveau post secondaire [Internet]. [cité 17 nov 2022]. Disponible sur: <https://depot-e.uqtr.ca/id/eprint/9274/1/eprint9274.pdf>
13. Ouagazzal O, Halim Boudoukha A, Séjourné A, Denis N. Consommation de substances psychoactives chez les internes : une stratégie de régulation du stress professionnel ? *Ann Méd-Psychol Rev Psychiatr*. 1 déc 2018;176(10):985-90.
14. De Matos MG, Calmeiro L, Da Fonseca D. Effet de l'activité physique sur l'anxiété et la dépression. *Presse Médicale*. 1 mai 2009;38(5):734-9.



15. Vaysse B, Gignon M, Zerkly S, Ganry O. Alcool, tabac, cannabis, anxiété et dépression des étudiants en 2e année de médecine. Repérer pour agir. Santé Publique. 2014;26(5):613-20.
16. Internat : les spécialités que les femmes préfèrent, celles que les hommes fuient. Le Quotidien du Médecin.
17. Kerrien M, Pougnet R, Garlantézec R, Pougnet L, Le Galudec M, Loddé B, et al. Prévalences des troubles anxieux, de l'humeur et de la souffrance au travail des internes de médecine. Presse Médicale. avr 2015;44(4):e84-91.
18. Enquete Nationale Santé Mentale 2017 - ISNI [Internet]. [cité 2 mai 2022]. Disponible sur:  
<https://isni.fr/wp-content/uploads/2020/02/enquetesantementale.pdf>
19. ISNI. Enquête - Temps de travail des internes. ISNI. 2020.
20. El-Hage W, Hingray C, Lemogne C, Yroni A, Brunault P, Bienvenu T, et al. Les professionnels de santé face à la pandémie de la maladie à coronavirus (COVID-19) : quels risques pour leur santé mentale ? L'Encéphale. 1 juin 2020;46(3, Supplement):S73-80.
21. McCabe SE, West BT. Medical and Nonmedical Use of Prescription Stimulants: Results From a National Multicohort Study. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. 1 déc 2013;52(12):1272-80.
22. Teter CJ, Falone AE, Cranford JA, Boyd CJ, McCabe SE. Nonmedical use of prescription stimulants and depressed mood among college students: Frequency and routes of administration. J Subst Abuse Treat. avr 2010;38(3):292-8.
23. Hartung CM, Canu WH, Cleveland CS, Lefler EK, Mignogna MJ, Fedele DA, et al. Stimulant medication use in college students: Comparison of appropriate users, misusers, and nonusers. Psychol Addict Behav. 2013;27:832-40.
24. Décret n° 2015-225 du 26 février 2015 relatif au temps de travail des internes - Légifrance [Internet]. [cité 12 mars 2023]. Disponible sur:  
<https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/LEGITEXT000030297193>
25. Enquete ISNIH Gardes, astreinte et temps de travail 2012.pdf [Internet]. [cité 12 mars 2023]. Disponible sur:  
<https://isni.fr/wp-content/uploads/2020/05/ENQUETE-ISNIH-sept-2012.pdf>
26. Galand C, Salès-Wuillemin É. La représentation des drogues chez les étudiants en psychologie : effets des pratiques de consommation et influence de l'entourage. Cah Int Psychol Soc. 2009;Numéro 84(4):125-52.
27. Rivière JP. La prise de corticoïdes en cure courte associée à un surrisque d'événements indésirables graves, mais rares. VIDAL.
28. Le Quintrec T, Penneau-Fontbonne D, Garnier F, Fanello S. Suivi médical des étudiants en troisième année de diplômes d'études supérieures (DES) de médecine. Arch Mal Prof Environ. 1 sept 2013;74(4):369-79.
29. Suivi médical professionnel d'un agent public [Internet]. [cité 23 mars 2023]. Disponible sur:  
<https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F31472/personnalisation/resultat>

## ANNEXES

ANNEXE 1 : L'auto-questionnaire

ANNEXE 2 : Tableau 1 : Les caractéristiques de la population

ANNEXE 3 : Tableau 2 : Résultats de l'analyse univariée

ANNEXE 4 : Tableau 3 : Résultats de l'analyse multivariée

ANNEXE 5 : Tableau 4 : Résultats de l'analyse descriptive des réponses de consommateurs de corticoïdes

## ANNEXE 1

### Le questionnaire

#### Les corticoïdes et les internes en médecine.

*Les corticoïdes sont des anti-inflammatoires stéroïdiens. Ils sont connus pour exercer, entre autres, une action sur le système nerveux central d'ordre psychostimulante.*

*Le mésusage peut correspondre à différents usages : à des fins non médicales, sans respecter la prescription ou également sans détenir celle-ci.*

*Cette thèse a pour but d'élaborer des outils pratiques dans un cadre de prévention de la santé mentale des internes*

*Ce questionnaire est anonyme .*

*\*Obligatoire*

### **Données socio-démographiques**

#### **1. Quel est votre sexe ? \***

*Une seule réponse possible*

- Femme
- Homme

#### **2. Quel est votre âge ? \* (chiffres uniquement) : \_\_\_\_\_**

#### **3. Quelle est votre situation familiale ? \***

*Une seule réponse possible*

- Célibataire
- En couple
- Marié.e
- Veuf.ve
- Divorcé.e

#### **4. Avez-vous des enfants à charges ? \***

*Une seule réponse possible*

- Non
- 1 enfant
- 2 enfants
- 3 enfants ou plus

**5. Quelle est votre spécialité d'internat ? \***

*Une seule réponse possible*

- Spécialité médicale
- Spécialité chirurgicale
- Médecine générale
- Autre : \_\_\_\_\_

**6. En quel semestre êtes-vous ? \***

*Une seule réponse possible*

- 1<sup>er</sup> semestre
- 2<sup>ème</sup> semestre
- 3<sup>ème</sup> semestre
- 4<sup>ème</sup> semestre
- 5<sup>ème</sup> semestre
- 6<sup>ème</sup> semestre
- 7<sup>ème</sup> semestre
- 8<sup>ème</sup> semestre
- 9<sup>ème</sup> semestre
- 10<sup>ème</sup> semestre et plus

**7. Quel est votre temps de travail moyen par semaine ? \***

*Une seule réponse possible*

- Moins de 35 heures
- Entre 35 et 48 heures
- Entre 48 et 60 heures
- Entre 60 et 80 heures
- Plus de 80 heures

**8. En moyenne, combien de gardes effectuez-vous par mois ? \***

*Une seule réponse possible*

- Aucune
- ≤ 2 gardes
- Entre 3 et 5 gardes
- ≥ 6 gardes

**9. A quelle fréquence pratiquez-vous une activité sportive ? \***

*Une seule réponse possible*

- Je ne pratique pas
- Moins d'une fois par semaine
- ≥ 2 fois par semaine
- ≥ 6 fois par semaine

**10. Selon vous, disposez-vous de temps libre pour vos loisirs ? \***

*Une seule réponse possible*

- Pas du tout
- Rarement
- Occasionnellement
- Fréquemment
- Toujours

**11. Dans le cadre professionnel, vous sentez-vous soutenu par vos pairs et vos supérieurs hiérarchiques ? \***

*Une seule réponse possible*

- Pas du tout
- Rarement
- Occasionnellement
- Fréquemment
- Toujours

**Au cours de votre internat..**

**12. Avez-vous fumé du tabac ? \***

*Une seule réponse possible*

- Oui (occasionnel ou régulier)
- Non

**13. Avez-vous consommé du cannabis (THC) ? \***

*Une seule réponse possible*

- Non
- Moins d'une fois par mois
- Moins d'une fois par semaine
- Plusieurs fois par semaine

**14. A combien estimez-vous votre consommation d'alcool ? \***

Pour rappel : 1 verre standard = 25 cl de bière = 10 cl de vin = 2,5cl d'alcool fort

*Une seule réponse possible*

- Aucun
- Moins d'un verre par mois
- Moins d'un verre par semaine
- $\geq 2$  verres par semaine
- $\geq 4$  verres par semaine
- $\geq 6$  verres par semaine

**15. Au cours de votre internat, avez-vous pris des traitements (phytothérapie, anxiolytiques, anti dépresseurs, hypnotiques) afin d'améliorer ? \***

*Plusieurs réponses possibles*

- ❖ Des troubles du sommeil
- ❖ Des symptômes d'anxiété
- ❖ Un épisode dépressif caractérisé
- ❖ Non

**16. Au cours de votre internat, en excluant la consommation de café, avez-vous consommé des substances psychostimulantes accessibles en vente libre (ex : compléments alimentaires dédiés, boissons énergisantes, comprimés à base de caféine etc) ? \***

*Une seule réponse possible*

- Oui
- Non

**17. Au cours de votre internat, avez-vous consommé des substances psychotropes (ex : cocaïne, MDMA, kétamine, champignons hallucinogènes, LSD, etc) ? \***

*Une seule réponse possible*

- Oui
- Non

**18. Au cours de votre internat, avez-vous consommé des corticoïdes HORS protocole thérapeutique recommandé (ex : laryngite, décompensation d'asthme...) ? \***

*Une seule réponse possible*

- Oui (si les internes répondaient oui, ils avaient accès à la 3<sup>ème</sup> partie du questionnaire)
- Non

**19. Au cours de votre pratique professionnelle, à quelle fréquence prescrivez-vous des corticoïdes à vos patients ? \***

*Une seule réponse possible*

- Jamais
- Moins d'une fois par mois
- Plus d'une fois par mois
- Plus d'une fois par semaine
- Plusieurs fois par jour

**20. Au cours de votre pratique professionnelle, avez-vous prescrit des corticoïdes hors protocole thérapeutique recommandé à vos patients ? \***

*Une seule réponse possible*

- Non
- Rarement
- Occasionnellement
- Fréquemment

## **Parlons de la consommation des corticoïdes..**

**21. A quelle fréquence avez-vous consommé des corticoïdes ? \***

*Une seule réponse possible*

- Plus d'une fois par mois
- Plus d'une fois par trimestre
- Plus d'une fois par semestre
- Autre : \_\_\_\_\_

**22. Comment vous procurez-vous des corticoïdes ? \***

*Une seule réponse possible*

- Lieu d'exercice (pharmacie hospitalière, pharmacie du cabinet, autre)
- Sur ordonnance faite par vos soins ou sur présentation de votre carte CPS
- Sur ordonnance d'un confrère, ami médecin
- Sur ordonnance obtenue lors d'une consultation médicale
- Autre : \_\_\_\_\_

**23. A quelles occasions avez-vous consommé des corticoïdes ? \***

*Plusieurs réponses possibles*

- ❖ Pour un jour de travail
- ❖ Pour une garde ou une astreinte
- ❖ Pour un repos de garde
- ❖ Pour un rendu de projet
- ❖ Pour un loisir personnel
- ❖ Pour une affection médicale sans indication de corticoïdes
- ❖ Autre : \_\_\_\_\_

## ANNEXE 2

Tableau 1 : Les caractéristiques de la population

Facteur		Effectif	Fréquence(%)	Borne inférieure 95%	Borne supérieure 95%
<b>Sexe</b>	Femme	344	67,2	63,1	71,3
	Homme	168	32,8	28,7	36,9
<b>Situation familiale</b>	Célibataire	193	37,7	33,5	41,9
	En couple	279	54,5	50,2	58,8
	Marié	38	7,4	5,2	9,7
	Divorcé	2	0,4	0,0	0,9
<b>Enfants à charge</b>	0	489	95,5	93,7	97,3
	1	14	2,7	1,3	4,1
	2	8	1,6	0,5	2,6
	≥3	1	0,2	0,0	0,6
<b>Spécialité</b>	Médecine générale	225	43,9	39,6	48,2
	Spécialité médicale	232	45,3	41,0	49,6
	Spécialité chirurgicale	55	10,7	8,1	13,4
<b>Année d'internat</b>	1	100	19,5	16,1	23,0
	2	143	27,9	24,0	31,8
	3	161	31,4	27,4	35,5
	4	77	15,0	11,9	18,1
	≥5	31	6,1	4,0	8,1
<b>Temps de travail par semaine</b>	≤ 48heures	229	44,7	40,4	49,0
	> 48 heures	283	55,3	51,0	59,6
<b>Nombre de gardes</b>	Aucune	82	16,0	12,8	19,2
	≤ 2 / mois	162	31,6	27,6	35,7
	Entre 3 et 5 / mois	220	43,0	38,7	47,3
	≥ 6 / mois	48	9,4	6,9	11,9
<b>Pratique du sport</b>	Aucune	85	16,6	13,4	19,8
	≤ 1 fois par semaine	221	43,2	38,9	47,5
	≥ 2 fois par semaine	159	31,1	27,0	35,1
	≥ 4 fois par semaine	47	9,2	6,7	11,7
<b>Disposez-vous de temps libre pour vos loisirs</b>	Pas du tout	17	3,3	1,8	4,9
	Rarement	108	21,1	17,6	24,6
	Occasionnellement	220	43,0	38,7	47,3
	Fréquemment	153	29,9	25,9	33,8
	Toujours	14	2,7	1,3	4,1
<b>Soutien des pairs et supérieurs hiérarchiques</b>	Pas du tout	20	3,9	2,2	5,6
	Rarement	39	7,6	5,3	9,9
	Occasionnellement	150	29,3	25,4	33,2
	Fréquemment	256	50,0	45,7	54,3
	Toujours	47	9,2	6,7	11,7
<b>Tabac</b>	Non	280	54,7	50,4	59,0
	Oui	232	45,3	41,0	49,6
<b>Cannabis</b>	Non	376	73,4	69,6	77,3
	≤ 1 fois par mois	97	18,9	15,6	22,3
	≤ 1 fois par semaine	18	3,5	1,9	5,1
	≥ 1 fois par semaine	21	4,1	2,4	5,8
<b>Consommation d'alcool</b>	Aucune	31	6,1	4,0	8,1
	≤ 1 verre par mois	27	5,3	3,3	7,2
	≤ 1 verre par semaine	105	20,5	17,0	24,0
	≥ 2 verres par semaine	145	28,3	24,4	32,2
	≥ 4 verres par semaine	117	22,9	19,2	26,5
	≥ 6 verres par semaine	87	17,0	13,7	20,2
<b>Troubles du sommeil</b>	Non	403	78,7	75,2	82,3
	Oui	109	21,3	17,7	24,8
<b>Symptômes d'anxiété</b>	Non	415	81,1	77,7	84,4
	Oui	97	18,9	15,6	22,3
<b>Épisode dépressif caractérisé</b>	Non	467	91,2	88,8	93,7
	Oui	45	8,8	6,3	11,2
<b>Consommation de psychostimulants</b>	Non	396	77,3	73,7	81,0
	Oui	116	22,7	19,0	26,3
<b>Consommation de substances psychotropes</b>	Non	358	69,9	65,9	73,9
	Oui	154	30,1	26,1	34,1
<b>Prescription de corticoïdes</b>	Jamais	94	18,4	15,0	21,7
	≤ 1 fois par mois	123	24,0	20,3	27,7
	≥ 1 fois par mois	142	27,7	23,9	31,6
	≥ 1 fois par semaine	114	22,3	18,7	25,9
	≥ 1 fois par jour	39	7,6	5,3	9,9



<b>Facteur</b>		<b>Effectif</b>	<b>Fréquence(%)</b>	<b>Borne inférieure 95%</b>	<b>Borne supérieure 95%</b>
<b>Prescription de corticoïdes hors protocole thérapeutique validé</b>	Jamais	381	74,4	70,6	78,2
	Rarement	98	19,1	15,7	22,5
	Occasionnellement	25	4,9	3,0	6,7
	Fréquemment	8	1,6	0,5	2,6

## ANNEXE 3

Tableau 2 : Résultats de l'analyse univariée

Facteur	Pas de consommation de corticoïdes		Consommation de corticoïdes		Odds Ratio (IC 95%)	p-value	
	Effectif	%	Effectif	%			
<b>Age en années (médiane)</b>	26		27		1,01 (0,97-1,16)	0,171	
<b>Total</b>	419	81,7	94	18,3			
<b>Sexe</b>	Femme	288	83,7	56	16,3	1,45 (0,91-2,3)	0,118
	Homme	131	78,0	37	22,0		
<b>Situation familiale</b>	Célibataire	150	77,7	43	22,3	0,67 (0,42-1,07)	0,223
	En couple	234	83,9	45	16,1		
	Marié	33	86,8	5	13,2		
	Divorcé	2	100,0	0	0,0		
<b>Enfants à charge</b>	0	398	81,4	91	18,6	NE	NE
	1	14	100	0	0,0		
	2	6	75,0	2	25,0		
	≥3	1	100,0	0	0,0		
<b>Spécialité</b>	Médecine générale	182	80,9	43	19,1	0,80 (0,49-1,30)	0,375
	Spécialité médicale	195	84,0	37	16,0		
	Spécialité chirurgicale	42	76,4	13	23,6		
<b>Année d'internat</b>	1	97	97,0	3	3,0	5,88 (1,70-20,22)	<0,001
	2	121	84,6	22	15,4		
	3	116	72,0	45	28,0		
	4	61	79,2	16	20,8		
	≥5	24	77,4	7	22,6		
<b>Temps de travail par semaine</b>	≤ 48heures	199	86,9	30	14,1	1,90 (1,18-3,06)	0,008
	> 48 heures	220	77,7	63	22,3		
<b>Nombre de gardes</b>	Aucune	70	85,4	12	14,6	1,17 (0,56-2,44)	0,640
	≤ 2 / mois	135	83,3	27	16,7		
	Entre 3 et 5 / mois	176	80,0	44	20,0		
	≥ 6 / mois	38	79,2	10	20,8		
<b>Pratique du sport</b>	Aucune	65	76,5	20	23,5	0,80 (0,44-1,47)	0,182
	≤ 1 fois par semaine	177	80,1	44	19,9		
	≥ 2 fois par semaine	138	86,8	21	13,2		
	≥ 4 fois par semaine	39	83,0	8	17,0		
<b>Disposez-vous de temps libre pour vos loisirs</b>	Pas du tout	12	70,6	5	29,4	0,61 (0,20-1,93)	0,024
	Rarement	86	79,6	22	20,4		
	Occasionnellement	174	79,1	46	20,9		
	Fréquemment	133	86,9	20	13,1		
	Toujours	14	100,0	0	0,0		
<b>Soutien des pairs et supérieurs hiérarchiques</b>	Pas du tout	13	65,0	7	35,0	1,16 (0,38-3,57)	0,002
	Rarement	24	61,5	15	38,5		
	Occasionnellement	120	80,5	29	19,5		
	Fréquemment	220	85,6	37	14,4		
	Toujours	42	89,4	5	10,6	0,22 (0,06-0,82)	
<b>Tabac</b>	Non	252	90,0	28	10,0	3,50 (2,16-5,68)	<0,001
	Oui	167	72,0	65	28,0		
<b>Cannabis</b>	Non	328	87,2	48	12,8	2,63 (1,54-4,51)	<0,001
	≤ 1 fois par mois	70	72,2	27	27,8		
	≤ 1 fois par semaine	10	55,6	8	44,4		
	≥ 1 fois par semaine	11	52,4	10	47,6		
<b>Consommation d'alcool</b>	Aucune	28	90,3	3	9,7	0,36 (0,35-3,67)	<0,001
	≤ 1 verre par mois	26	96,3	1	3,7		
	≤ 1 verre par semaine	99	94,3	6	5,7		
	≥ 2 verres par semaine	129	89,0	16	11,0		
	≥ 4 verres par semaine	84	71,8	33	28,2		
	≥ 6 verres par semaine	53	60,9	34	39,1		
<b>Troubles du sommeil</b>	Non	345	85,6	58	14,4	2,81 (1,72-4,59)	<0,001
	Oui	74	67,9	35	32,1		
<b>Symptômes d'anxiété</b>	Non	355	85,5	60	14,5	3,05 (1,85-5,04)	<0,001
	Oui	64	66,0	33	34,0		
<b>Épisode dépressif caractérisé</b>	Non	386	82,7	81	17,3	1,73 (0,86-3,50)	0,139
	Oui	33	73,3	12	26,7		
<b>Consommation de psychostimulants</b>	Non	335	84,6	61	15,4	2,09 (1,28-3,42)	0,004
	Oui	84	72,4	32	27,6		
<b>Consommation de substances psychotropes</b>	Non	327	91,3	31	8,7	7,11 (4,36-11,59)	<0,0001
	Oui	92	59,7	62	40,3		

Facteur		Pas de consommation de corticoïdes		Consommation de corticoïdes		Odds Ratio (IC 95%)	p-value
<b>Prescription des corticoïdes</b>	Jamais	81	86,2	13	13,8	1,75 (0,85-3,62)	0,623
	≤ 1 fois par mois	96	78,0	27	22,0		
	≥ 1 fois par mois	116	81,7	26	18,3		
	≥ 1 fois par semaine	93	81,6	21	18,4		
	≥ 1 fois par jour	33	84,6	6	15,4	1,13 (0,40-3,23)	
<b>Prescription des corticoïdes hors protocole thérapeutique validé</b>	Jamais	311	81,6	70	18,4	0,62 (0,32-1,20)	0,073
	Rarement	86	87,8	12	12,2		
	Occasionnellement	17	68,0	8	32,0		
	Fréquemment	5	62,5	3	37,5		
						2,09 (0,87-5,04)	
						2,67 (0,62-11,42)	

## ANNEXE 4

Tableau 3 : Résultats de l'analyse multivariée

Facteur		Odds ratios (IC95%)	p-values
Année d'internat	1		<b>0,010</b>
	2	4,44 (1,09 - 18,10)	
	3	7,94 (2,03 - 31,01)	
	4	3,50 (0,79 - 15,52)	
	≥5	11,16 (2,11 - 58,85)	
Temps de travail par semaine	≤ 48 heures		<b>0,031</b>
	> 48 heures	2,02 (1,07 - 3,80)	
Soutien des pairs et supérieurs hiérarchiques	Pas du tout		<b>0,015</b>
	Rarement	0,09 (0,19 - 4,11)	
	Occasionnellement	0,25 (0,06 - 0,99)	
	Fréquemment	0,21 (0,05 - 0,84)	
Tabac	Toujours	0,30 (0,06 - 1,64)	
Tabac	Non		0,275
	Oui	1,43 (0,76 - 2,70)	
Cannabis	Non		0,309
	≤ 1 fois par mois	1,32 (0,66 - 2,66)	
	≤ 1 fois par semaine	2,34 (0,65 - 8,47)	
	≥ 1 fois par semaine	2,60 (0,78 - 8,64)	
Consommation d'alcool	Aucune		<b>0,012</b>
	≤ 1 verre par mois	0,32 (0,03 - 4,05)	
	≤ 1 verre par semaine	0,50 (0,09 - 2,58)	
	≥ 2 verres par semaine	1,17 (0,26 - 5,32)	
	≥ 4 verres par semaine	2,39 (0,53 - 10,77)	
	≥ 6 verres par semaine	3,08 (0,66 - 14,35)	
Troubles du sommeil	Non		0,554
	Oui	1,23 (0,62 - 2,47)	
Symptômes d'anxiété	Non		<b>0,008</b>
	Oui	2,69 (1,30 - 5,55)	
Consommation de psychostimulants	Non		0,198
	Oui	1,52 (0,80 - 2,89)	
Consommation de substances psychotropes	Non		<b>0,001</b>
	Oui	2,99 (1,57 - 5,72)	
Prescription corticoïdes hors protocole thérapeutique validé	Jamais		<b>0,025</b>
	Rarement	0,74 (0,33 - 1,67)	
	Occasionnellement	4,8 (1,39 - 16,73)	
	Fréquemment	3,96 (0,64 - 24,59)	

## ANNEXE 5

**Tableau 4 : Résultats de l'analyse descriptive des réponses des consommateurs de corticoïdes**

Variable		Effectif par modalité	Fréquence rel. par modalité (%)	Borne inf. des freq. (95%)	Borne sup. des freq. (95%)
<b>Fréquence de la consommation de corticoïdes</b>	> une fois par mois	7	7,5	2,2	12,9
	> une fois par trimestre	15	16,1	8,7	23,6
	> une fois par semestre	49	52,7	42,5	62,8
	< deux fois par an	22	23,7	15,0	32,3
<b>Moyens d'obtention des corticoïdes</b>	Sur le lieu d'exercice	55	59,1	49,1	69,1
	Avec ordonnance personnelle ou avec la CPS	32	34,4	24,8	44,0
	Avec ordonnance d'un confrère	1	1,1	0,0	3,2
	Avec ordonnance obtenue lors d'une consultation médicale	5	5,4	0,8	9,9
<b>Motifs de consommations</b>	Pour un jour de travail	59	63,4	53,7	73,2
	Pour une garde ou une astreinte	52	55,9	45,8	66,0
	Pour un repos de garde	6	6,5	1,5	11,4
	Pour un rendu de projet	7	7,5	2,2	12,9
	Pour un loisir personnel	14	15,1	7,8	22,3
	Pour une affection médicale	26	27,9	18,8	37,1

CPS = Carte de Professionnel de Santé

## 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.**