



**HAL**  
open science

**Prévalence et facteurs de risques génitaux et sexuels de  
la vaginose bactérienne chez les femmes de 18 à 40 ans  
consultant au centre de dépistage de Saint-Adrien à  
Marseille : étude DyvaM**

Clara Lericolais, Athéna Anastassiou

► **To cite this version:**

Clara Lericolais, Athéna Anastassiou. Prévalence et facteurs de risques génitaux et sexuels de la vaginose bactérienne chez les femmes de 18 à 40 ans consultant au centre de dépistage de Saint-Adrien à Marseille : étude DyvaM. Sciences du Vivant [q-bio]. 2023. dumas-04119238

**HAL Id: dumas-04119238**

**<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-04119238v1>**

Submitted on 6 Jun 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.

**Prévalence et facteurs de risques génitaux et sexuels  
de la vaginose bactérienne chez les femmes de 18 à 40 ans consultant  
au centre de dépistage de Saint-Adrien à Marseille : Etude DyvaM**

**T H È S E   A R T I C L E   E N   B I N Ô M E**

**Présentée et publiquement soutenue devant**

**LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES**

**DE MARSEILLE**

**Le 1<sup>er</sup> Juin 2023**

**Par Madame Clara LERICOLAIS**

**Née le 3 août 1994 à Colombes (92)**

**Et**

**Par Madame Athéna ANASTASSIOU**

**Née le 10 septembre 1994 à Paris 16<sup>ème</sup> (75)**

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

**D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE**

**Membres du Jury de la Thèse :**

**Monsieur le Professeur GENTILE Gaëtan**

**Président**

**Monsieur le Docteur FIERLING Thomas**

**Assesseur**

**Monsieur le Docteur ROBERT Jean-Luc**

**Directeur**

**Madame le Docteur CHASTEL Mélanie**

**Assesseur**



**Prévalence et facteurs de risques génitaux et sexuels  
de la vaginose bactérienne chez les femmes de 18 à 40 ans consultant  
au centre de dépistage de Saint-Adrien à Marseille : Etude DyvaM**

**T H È S E   A R T I C L E   E N   B I N Ô M E**

**Présentée et publiquement soutenue devant**

**LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES**

**DE MARSEILLE**

**Le 1<sup>er</sup> Juin 2023**

**Par Madame Clara LERICOLAIS**

**Née le 3 août 1994 à Colombes (92)**

**Et**

**Par Madame Athéna ANASTASSIOU**

**Née le 10 septembre 1994 à Paris 16<sup>ème</sup> (75)**

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

**D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE**

**Membres du Jury de la Thèse :**

**Monsieur le Professeur GENTILE Gaëtan**

**Président**

**Monsieur le Docteur FIERLING Thomas**

**Assesseur**

**Monsieur le Docteur ROBERT Jean-Luc**

**Directeur**

**Madame le Docteur CHASTEL Mélanie**

**Assesseur**

## 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
<b>Asseseurs :</b>		
➤ 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	:	Pr. Gabrielle SARLON
➤ Développement DPC	:	Pr. Frédéric CASTINETTI Pr. Thomas GRAILLON

## ÉCOLE DE MEDECINE

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

### **Chargés de mission**

▪ PASS - LAS	:	Pr. Régis GUIEU
▪ DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
▪ DFASM	:	Pr. Marie-Aleth RICHARD
▪ DFASM	:	Pr. Marc BARTHET
▪ Préparation aux ECN	:	Pr Aurélie DAUMAS
▪ DES spécialités	:	Pr. Patrick DESSI
▪ DES stages hospitaliers	:	Pr. Benjamin BLONDEL
▪ DES MG	:	Pr. Christophe BARTOLI
▪ Démographie médicale	:	Dr. Noémie RESSEGUIER
▪ Etudiant	:	Lily BLANC-PACCHIONI

## ÉCOLE DE MEDECINE DENTAIRE

<b>Directeur</b>	:	<b>Pr. Bruno FOTI</b>
<b>Directeurs adjoints</b>	:	Pr. Michel RUQUET
	:	Pr. Anne RASKIN
<b>Chargés de mission</b>		
▪ Formation initiale	:	Pr. Michel RUQUET
▪ Recherche	:	Pr. Anne RASKIN
▪ Formation continue	:	Pr. Frédéric BUKIET
▪ Relations internationales	:	Pr. Hervé TASSERY
▪ Internat et diplômes d'études spécialisées	:	Pr. Virginie MONNET-CORTI
▪ Affaires générales	:	Dr. Alain TOSELLO

## ÉCOLE DE MAIEUTIQUE

<b>Directrice</b>	:	<b>Madame Carole ZAKARIAN</b>
<b>Chargés de mission</b>		
▪ 1 <sup>er</sup> cycle	:	Madame Estelle BOISSIER
▪ 2 <sup>ème</sup> cycle	:	Madame Cécile NINA

## ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

<b>Directeur</b>	:	<b>Pr. Laurent BENSOUSSAN</b>
<b>Directrice Adjointe</b>	:	<b>Pr. Valérie AGHABABIAN</b>

## ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

<b>Directeur</b>	:	<b>Pr. Sébastien COLSON</b>
------------------	---	-----------------------------

## 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  
MICHOTEY 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	RUF0 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
M. le Professeur	DEJOU Jacques	31/08/2023
M. le Professeur	HUE Olivier	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  
ALIMI Yves  
AMABILE Philippe  
*AMBROSI Pierre Surnombre*  
ANDRE Nicolas  
ARGENSON Jean-Noël  
ASTOUL Philippe  
ATTARIAN Shahram  
AUDOUIN Bertrand  
AUQUIER Pascal  
AVIERINOS Jean-François  
AZULAY Jean-Philippe  
*BAILLY Daniel Retraite au 2/11/2022*  
BARLIER-SETTI Anne  
BARLOGIS Vincent  
BARTHET Marc  
BARTOLI Christophe  
BARTOLI Jean-Michel  
BARTOLI Michel  
BARTOLOMEI Fabrice  
BASTIDE Cyrille  
BELIARD-LASSERRE Sophie  
BENSOUSSAN Laurent  
BERBIS Philippe  
BERBIS Julie  
BERDAH Stéphane  
BEROUD Christophe  
BERTRAND Baptiste  
BERTUCCI François  
BEYER-BERJOT Laura  
BLAISE Didier  
BLIN Olivier  
BLONDEL Benjamin  
BOISSIER Romain  
BONIN/GUILLAUME Sylvie  
BONELLO Laurent  
BONNET Jean-Louis  
*BOUFI Mourad*  
BOYER Laurent  
BREGEON Fabienne  
BRETTELE Florence  
BROUQUI Philippe  
BRUDER Nicolas  
BRUE Thierry  
BRUNET Philippe  
BURTEY Stéphane  
CARCOPINO-TUSOLI Xavier  
CASANOVA Dominique  
CASTINETTI Frédéric  
CECCALDI Mathieu  
CERMOLACCE Michel  
CHAGNAUD Christophe  
CHAMBOST Hervé  
CHAMPSAUR Pierre  
CHANEZ Pascal  
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle  
CHARREL Rémi  
CHAUMOTRE Kathia  
CHIARONI Jacques  
CHINOT Olivier  
CHOSSEGROS Cyrille  
COLLART Frédéric

COSTELLO Régis  
COURBIERE Blandine  
CRAVELLO Ludovic  
CUISSET Thomas  
DA FONSECA David  
DAHAN-ALCARAZ Laetitia  
DANIEL Laurent  
DARMON Patrice  
DAUMAS Aurélie  
DAVID Thierry  
D'ERCOLE Claude  
D'JOURNO Xavier  
DEHARO Jean-Claude  
DELAPORTE Emmanuel  
*DENIS Danièle Surnombre*  
DEVILLIER Raynier  
DISDIER Patrick  
DODDOLI Christophe  
DRANCOURT Michel  
DUBUS Jean-Christophe  
DUFFAUD Florence  
DUFOUR Henry  
DUSSOL Bertrand  
EBBO Mikaël  
EUSEBIO Alexandre  
FABRE Alexandre  
FAKHRY Nicolas  
FAURE Alice  
FELICIAN Olivier  
FENOLLAR Florence  
FLECHER Xavier  
FOUILLOUX Virginie  
FOURNIER Pierre-Edouard  
FRANCESCHI Frédéric  
FUENTES Stéphane  
GABERT Jean  
GABORIT Bénédicte  
GAINNIER Marc  
*GARCIA Stéphane disponibilité*  
GARIBOLDI Vlad  
GAUDART Jean  
GAUDY-MARQUESTE Caroline  
GENTILE Stéphanie  
GERBEAUX Patrick  
GEROLAMI/SANTANDREA René  
GILBERT/ALESSI Marie-Christine  
GIORGI Roch  
GIOVANNI Antoine  
GIRARD Nadine  
GIRAUD/CHABROL Brigitte  
GONCALVES Anthony  
GONZALEZ Jean- Michel  
GAILLON Thomas  
GRANEL/REY Brigitte  
GRANDVAL Philippe  
GREILLIER Laurent  
*GROB Jean-Jacques Retraite au 1/10/2022*  
GUEDJ Eric  
GUIEU Régis  
GUIS Sandrine  
GUYE Maxime  
GUYOT Laurent

HABIB Gilbert  
HARDWIGSEN Jean  
HOUVENAEGHEL Gilles  
HRAIECH Sami  
JACQUIER Alexis  
JOURDE-CHICHE Noémie  
JOUVE Jean-Luc  
KAPLANSKI Gilles  
KARSENTY Gilles  
*KERBAUL François détachement*  
KRAHN Martin  
LAFFORGUE Pierre  
LAGIER Jean-Christophe  
LAMBAUDIE Eric  
LANCON Christophe  
LA SCOLA Bernard  
LAUNAY Franck  
LAVIELLE Jean-Pierre  
LE CORROLLER Thomas  
LECHEVALLIER Eric  
LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale  
LEONE Marc  
LEONETTI Georges  
LEPIDI Hubert  
*LEVY Nicolas disponibilité*  
LOOSVELD Marie  
MACE Loïc  
MAGNAN Pierre-Edouard  
MANCINI Julien  
MEGE Jean-Louis  
MERROT Thierry  
METZLER/GUILLEMAIN Catherine  
MEYER/DUTOUR Anne  
MICCALEF/ROLL Joëlle  
MICHEL Fabrice  
MICHEL Gérard  
MICHEL Justin  
*MICHELET Pierre disponibilité*  
MILH Mathieu  
MILLION Matthieu  
MOAL Valérie  
MORANGE Pierre-Emmanuel  
MOULIN Guy  
MOUTARDIER Vincent  
NAUDIN Jean  
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier  
NICOLLAS Richard  
NGUYEN Karine  
OLIVE Daniel  
OLLIVIER Matthieu  
OUAFIK L'Houcine  
OVAERT-REGGIO Caroline  
PADOVANI Laetitia  
PAGANELLI Franck  
PAPAZIAN Laurent  
PAROLA Philippe  
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure  
PELLETIER Jean  
PERRIN Jeanne  
PESENTI Sébastien  
PETIT Philippe  
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*

### 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)

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)

### 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)  
 TUCHANT-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 D'URGENCE 4805

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

### 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 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)

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)

## **REMERCIEMENTS COMMUNS**

### **A Monsieur le Professeur Gaëtan Gentile, président du jury**

Nous vous remercions de nous faire l'honneur de présider notre jury de thèse. Merci pour l'intérêt que vous portez à notre travail et pour votre disponibilité. Soyez assuré de notre reconnaissance.

### **A Monsieur le Docteur Jean-Luc Robert, directeur de thèse**

Nous te remercions pour ton investissement et ton soutien depuis le début de ce travail. Merci pour tes précieux conseils, ton engagement, et ta bienveillance à notre égard. Nous tenons à t'exprimer notre profonde gratitude.

### **A Madame le Docteur Mélanie Chastel**

Nous vous remercions d'avoir accepté de siéger au sein de notre jury et de juger notre travail. Soyez assurée de notre respectueuse considération.

### **A Monsieur le Docteur Thomas Fierling**

Nous vous remercions de votre présence parmi notre jury de thèse et de votre disponibilité. Veuillez trouver ici l'expression de nos sincères remerciements.

### **Au Docteur Michel Grino,**

Nous tenons à vous remercier de nous avoir accompagnées et guidées tout au long de ce travail. Merci d'avoir pris le temps nécessaire quand il le fallait et de nous avoir suivi jusqu'au bout de notre projet. Votre aide et vos conseils nous ont été précieux. Vous aurez marqué notre parcours et nous vous en remercions.

**A l'ensemble de l'équipe du CeGiDD de Saint-Adrien** sans qui ce travail n'aurait pas pu voir le jour. Nous tenons à remercier l'équipe médicale et surtout paramédicale pour leur investissement et leur engagement dans cette étude à nos côtés.

## REMERCIEMENTS CLARA

Comment ne pas commencer par remercier ma co-thésarde et amie, **Athéna**, ma plus belle rencontre de ces années d'internat et une rencontre comme on en a rarement dans une vie... Merci pour ton énergie, ta bonne humeur à toute épreuve et pour ces discussions jusqu'au bout de la nuit. Merci pour cette belle amitié qui j'espère fera partie de toute notre vie. A **Chems**, la personne avec le plus grand cœur que je connaisse. Merci pour ton interprétation inoubliable de Titanium, tes visites en scooter de Notre Dame de la Garde et tes plans galères qui se transforment en moment unique. Merci à vous deux d'avoir été présents et de m'avoir accueillie dans votre maison d'amour. Merci pour tous les moments vécus en colocation avec ces soirées, ces repas, ces sorties et tous ces colocs d'un soir. Enfin tout simplement merci pour tous les moments de la vie partagés ensemble ! Je vous aime fort !

### **A ma famille :**

Tout d'abord mes parents, **Bertrand et Sandrine**, merci pour votre soutien et vos conseils à tout instant depuis le début de ma vie et dans ces études particulières. Merci pour cette vie et cette enfance tous les 5.

Merci à ma fratrie, mon grand frère **Clément** et ma petite sœur **Roxane**. A tous nos moments d'enfants partagés, au quatre coins de la France ou du Monde et à nos chamailleries sur les tâches ménagères. Je souhaite à toutes les personnes d'avoir ce même lien fraternel que nous.

A ma **grand-mère adorée**, je suis si heureuse que tu puisses assister à ce moment de ma vie, et j'espère de tout mon cœur qu'il y en aura d'autres. Merci pour tous ces joyeux moments d'enfance inoubliables à Malesherbes, c'était si bien les semaines de vacances chez Mamie.

A **Tonton, Eve, Justine et Nils** et à tous ces moments familiaux tous ensemble qui nous unissent, j'espère qu'ils seront encore nombreux et heureux.

On choisit peut-être pas sa famille, mais je la changerai pour rien au monde !

### **A mes amis :**

**Rym**, une amitié et un soutien sans faille qui dure depuis les années lycées. Nous sommes géographiquement séparés, mais on restera toujours unies et présentes l'une pour l'autre dans tous les moments de notre vie.

Merci à tous ceux présents depuis 10 ans voir plus maintenant, et avec qui on a traversé toutes ces années médecine... on en a tellement parlé, on l'a tellement imaginé et on y est ! J'espère que notre amitié se poursuivra jusqu'à nos déplacements en déambulateur.

**Alix**, ne t'arrête jamais de râler car sinon ma vie serait ennuyante. Reste la femme tu es et que j'adore. A toutes ces heures de discussion à se raconter la vie, à ses souvenirs de soirées mémorables à jamais gravés dans ma tête (et dans nos albums photos pour certains).

**Sophie**, tu es pour moi un modèle de femme intelligente au grand cœur, heureusement que tes pieds sont là sinon tu serais presque parfaite ! Je te souhaite une vie professionnelle et personnelle aussi belle que tu l'espères.

**Juliette**, merci pour les sourires et la bonne humeur que tu ramènes à chaque endroit où tu passes. Ne cesse jamais d'être la personne douce, juste mais surtout remplie d'humour que tu es !

**Cécile**, merci de nous avoir laissé te découvrir au fur et à mesure des années. Ta beauté et ton talent illuminent le groupe, ne l'oublie jamais.

**Ulysse**, merci d'avoir été présent pendant de nombreuses années, il y a de la place dans la vie marseillaise si tu veux venir !

**Olivia**, merci pour ces voyages ensemble à découvrir le monde, les fêtes de folie à Biarritz (en passant par la rue de la Roquette), ces heures de révision et ta spécialité culinaire (salade de roquette). Tu es une amie en or, sur qui on peut compter à tous moments et je sais que ça le restera pendant toute notre vie.

**Candice**, merci pour ta joie de vivre, ta folie et ton sourire ravageur. Tes danses endiablées resteront inoubliables (surtout celle dans le bar des Saintes) et j'espère qu'il y en aura plein d'autres.

A toute cette équipe marseillaise formée au cours de ces dernières années,

**Gathou**, à cette redécouverte pendant cet internat, à cette femme forte, attachante et un peu fofolle mais surtout la meilleure casseuse de glaçon avec le front que je connaisse. Un jour, j'espère avoir une chance de te détrôner au blind-test !

**Anne Sophie**, de meilleures copines de primaire à Docteur ensemble vingt ans plus tard il n'y a qu'un pas... comme quoi la vie est faite de bonne surprise !

**Marion**, de cointerne à confidente et maintenant je suis tellement heureuse que l'on devienne voisine. A ces heures, passées et futures, attablées au Havana ou au COJ en buvant un petit verre pour se détendre après une journée de travail.

Et comment ne pas citer toutes ces autres personnalités marseillaises qui ont fait de ces années ce qu'elles sont... **Boris, Yanis, Victor, Arnaud, Léa, Rita, Camille** et bien d'autres encore.

Enfin, une pensée à toutes ces **nouvelles rencontres Toulonnaises**, présentes dans ma vie depuis peu mais qui ont fait partie des derniers moments de ces années médecine et qui sont présentes aujourd'hui !

Pour finir, un grand merci et une grande pensée à toutes les personnes croisées pendant ces années d'études difficiles mais qui ont fait qu'aujourd'hui on se souvient que des meilleurs moments !

Le meilleur pour la fin, merci à **Benjamin**, mon petit fiancé,

A cette rencontre qui s'est transformée en évidence. Merci d'être rentré dans ma vie et d'en avoir fait ce qu'elle est maintenant. Merci pour cette complicité et cette connexion entre nous qui fait notre force. Je serai toujours présente pour toi. Je t'aime.

## **REMERCIEMENTS ATHENA**

### **A ma famille,**

**A ma mère et mon père,** je sais que vous n'avez jamais douté de moi. Merci de m'avoir toujours soutenu dans tous les aspects de ma vie, merci pour la belle et douce vie que vous m'avez offerte. Merci d'avoir mis ma date de naissance dans tous vos mots de passe alors que je ne suis pas fille unique. Je vous aime fort.

**A Eva, Mila et Dimitri,** l'intensité de notre amour n'a d'égale que la puissance de nos hurlements à travers la porte de la cuisine. Je ne pense pas qu'il y ait besoin d'une thèse pour se remémorer tous les beaux moments de notre vie et pour se dire à quel point on a de la chance et on s'aime.

**A petit bouddha,** ce petit soleil, je suis si pressée de te faire découvrir la vie à nos côtés dans cette famille de fous.

**A Rémy et à Lucas,** bravo à vous de supporter mes sis'. Surtout Lucas. Et à la meuf de mon frère, je sais que tu existes, je te trouverais.

**A Opa,** tu as fait de notre enfance un rêve, je ne pense pas qu'il existe de meilleur endroit sur terre que lorsque l'on se retrouve tous ensemble, entassés sur ton canapé, sous ton œil bien heureux.

### **A mes amis,**

**A Clara,** peut-être que le coup de foudre existe finalement ! A toute cette vie qu'on a vécu en seulement 3 ans, et à celle qu'on va poursuivre côte à côte ! A tous ces moments passés ensemble, tous ces plans plus ou moins réussis, ces discussions au bout du lit à 1 heure du matin, ces serre-têtes du nouvel an et ces karaokés d'anniversaires. Merci de ne jamais me laisser hurler seule sur du Leona Lewis. Merci de ne pas m'en vouloir quand je suis bornée, merci de supporter mon mec. Et surtout à notre beau travail !

**À Agathe,** ma Gathou. Grincheux au grand cœur. Merci d'être toujours là sans même avoir besoin de te le demander. Quoi que la vie mette sur nos chemins, n'oublie pas qu'il te suffira de regarder derrière et je serais là.

**A Anne-So,** la tête dans les nuages, toujours aux quatre coins du monde. Merci pour ta bonne humeur et pour ton sourire ravageur. A nos cours de poterie et à notre future girls band qui n'attend rien pour se faire connaître.

### **A la Mif Marseillaise,**

**A Rita** partenaire des fesses en béton et cuisinière hors pair.

**A Fanny,** mon Fannichon à l'accent du sud-ouest. Mon arrivée dans le sud n'aurait pas été la même si nos chemins ne s'étaient pas croisés.

**A Yanis** et ses mollets en carton, toujours blessé pour une partie de tennis mais jamais pour se déhancher sur du Beyoncé.

**A Victor,** la force tranquille, champion de pandémie.

**A Arnaud et Léa,** meilleurs compagnons des après-midi pétanque et des soirées Beaujolais.

**A Benjamin,** Bendo na bendo, qui l'aurait cru en se croisant sur le port de Toulon il y a 10 ans que nos vies seraient ce qu'elles sont aujourd'hui !

**A ma Florette**, mon acolyte. Je suis si heureuse que la vie nous ait mis sur le même chemin. Depuis le balcon de la Caravelle jusqu'au marché d'Otavalo, tout était finalement si évident. Et dire que tout ça n'est que le début, à toutes les aventures encore plus folles qui nous attendent aux quatre coins du monde !

**A Camille** et tous ces souvenirs inoubliables ensemble ! Merci pour ton sourire contagieux, pour tes câlins réconfortants, merci de m'avoir fait croire que « non, pas du tout, tu ne m'attendais pas » à chaque fin de randos. Une Ch'nord allergique à la bière, je vous jure...

**A l'Olympique Martégalais, Margaux, Fatine, Anoem, Camille et Flore**, à nos rendez-vous mensuels qui resteront, je l'espère, une institution. L'entrée dans l'internat n'a été que plus douce et fun avec vous.

**A mes copines d'amour**, mes Tit's, ces longues années d'externat passées à vos côtés ont été les plus folles. A nos virées en multiplat à travers l'Europe, nos soirées qui ne se comptent plus, à tous ces debriefs autour d'un café, ces verres de trop à chaque apéro. Vous êtes et resterez ma plus belle histoire. La vie nous a mené chacune à un bout de la France mais je ne peux imaginer ma vie sans vous, quelque part.

**A Kimi**, petit doudou fan de papouilles, tu mérites tout ce qu'il t'arrive et je suis si impatiente de vivre ça à tes côtés.

**A Sabine**, mon baby, la puissance de ton rire n'arrive pas à la cheville de l'amour que tu portes aux gens que tu aimes. Ta folie et ta maladresse manquent à mes soirées marseillaises.

**A Mymy**, mon sunshine. Amoureuse de l'aventure, à ta nouvelle vie au bord de l'océan !

**A Manu**, à toutes ces heures de révision à tes côtés. L'odeur de Fritelle me suivra désormais jusqu'à ma mort. A ta détermination sans faille qui force le respect.

**A Constibabe** ma sis', à toutes ces heures passées à refaire le monde autour d'un verre de blanc.

**A Manon** et à toutes nos belles aventures que je n'oublierai jamais.

**A Oliv**, à ta générosité sans borne, ton amour de la fête et des autres. Ma vie ne serait pas la même sans une Oliv' pour me rappeler que je ne donne pas assez de nouvelles.

**A Roxane**, acolyte du 15 rue Saint-Adrien. Merci d'avoir été bien plus que ma cheffe ou ma collègue, mais mon amie. J'espère bientôt le retour des apéro-commérages à 17 heures, avec un nouveau petit compagnon en bonus, plus on est de fous, plus on rit.

Merci à toute l'équipe du **GeGiDD de Saint-Adrien** Chantal, Nathalie, Christine, Cathy, Sophie, Cindy, sans oublier Chantou, Marie-Jo et le fameux Pierrot. Merci pour votre investissement à nos côtés dans cette aventure mais aussi pour ces 6 mois passés à vos côtés. Je n'oublierais jamais tous ces fous rires, ces déjeuners improvisés. Merci pour ce que vous m'avez appris. Nos chemins se recroiseront.

Merci à tous ces médecins qui ont, à un moment, marqué mon chemin. **Au Dr Hélène Supiot, au Dr Patrick Karouby, au Pr Catherine Molines, au Dr Isabelle Potard, au Dr Soizic Beaumier, aux Dr Michel Danvin et Bernard Chiausa, au Dr Gilles Ekoue, au Dr Bénédicte Haser,**

Et évidemment **au Dr Jean-Luc Robert**, merci pour ton soutien dans cette thèse avant même qu'elle ait commencée. Merci de nous avoir fait confiance. Merci pour tout ce que tu m'as appris tant sur le plan médical, humain que culinaire. Je ne l'oublierais pas.

Pour finir,

**A Chems.** Personne n'aurait jamais pu imaginer il y a douze ans tout ce que la vie nous réserverait. Merci de croire en moi chaque jour, et de me faire sentir comme la personne la plus importante sur terre. Merci de n'avoir jamais douté, même une seconde, que mes choix étaient les bons. Ta générosité n'a d'égale que ton exubérance, ton humanité ne laisse personne indifférent. Tu es la définition de la gentillesse. Et de l'épicurisme. Je ne peux attendre de savoir ce que la vie nous prépare, et tout ce qu'il nous reste à découvrir ensemble. Je t'aime.

## **TABLE DES MATIÈRES**

<b>I. INTRODUCTION</b> .....	<b>2</b>
<b>II. MATERIELS ET METHODES</b> .....	<b>3</b>
A. Population de l'étude.....	3
B. Recueil des données.....	4
C. Analyses biologiques des prélèvements vaginaux .....	4
D. Analyses statistiques des données des questionnaires et traitement des données...	5
E. Aspects éthiques et réglementaires.....	5
<b>III. RÉSULTATS</b> .....	<b>6</b>
A. Description de la population .....	6
B. Prévalence de la vaginose bactérienne .....	10
C. Facteurs associés à une vaginose bactérienne.....	10
<b>IV. DISCUSSION</b> .....	<b>15</b>
<b>V. CONCLUSION</b> .....	<b>18</b>
<b>VI. BIBLIOGRAPHIE</b> .....	<b>19</b>
<b>VII. ANNEXES</b> .....	<b>21</b>
A. Annexe 1 : Résumé en français .....	21
B. Annexe 2 : Résumé en anglais.....	22
C. Annexe 3 : Questionnaire.....	23
D. Annexe 4 : Notice d'information destinée aux patientes .....	26
E. Annexe 5 : Formulaire de non-opposition.....	28
F. Annexe 6 : Autorisation CPP.....	29
<b>LISTE DES ACRONYMES</b>	<b>32</b>

## I. INTRODUCTION

La vaginose bactérienne (VB) est la première cause de plainte génitale chez la femme en âge de procréer (1,2). On considère qu'elle concernerait jusqu'à un tiers de cette population. Elle se définit par une déplétion de la flore vaginale en lactobacilles commensaux, et une colonisation par des bactéries pathogènes principalement anaérobies, dominées par *Gardnerella Vaginalis* et *Atopobium Vaginae*.

La présence d'une vaginose bactérienne peut avoir des répercussions majeures sur la vie génitale et sexuelle des femmes par la présence de nombreux symptômes invalidants, et altérer de manière significative leur confiance en soi. Elle augmente la susceptibilité aux infections sexuellement transmissibles (IST) (3,4) et majore le risque d'infection génitale haute (IGH) (5,6). Une baisse de la fertilité a également été décrite dans la littérature (7,8).

Chez la femme enceinte, la présence d'une vaginose bactérienne majore significativement le risque de fausses couches (3,5,8), d'accouchements prématurés (5–8) mais également de complications infectieuses du post-partum (chorioamniotites et endométrites) (5).

Devant de telles répercussions aux conséquences multiples et invalidantes, agir en amont sur les facteurs de risques et le mode de vie permettrait d'éviter de nombreux évènements indésirables et limiterait la prescription d'antibiotiques antiparasitaires, actuel traitement de référence de la vaginose bactérienne (9).

Les différentes études menées sur la vaginose bactérienne ces 20 dernières années à travers le monde retrouvent des taux de prévalence très variables allant de 8,6% en Finlande (10) à 44,4% au Brésil (11). Celles-ci ont souvent été menées sur des populations ciblées et sur des échantillons de tailles très variables.

Initialement ces recherches ont été en grande partie réalisées aux Etats-Unis(2,12–14) sur des populations de femmes américaines, afro-américaines et hispaniques, puis plus récemment en Europe (6,15). Cependant, très peu d'entre elles avaient pour objectif principal d'étudier la prévalence de la vaginose bactérienne, et à ce jour peu de recherches ont été menées sur la population française.

Si des facteurs de risques tels que le tabac (3,4,6,16), l'obésité (16), l'origine ethnique (3,7) ou encore la pratique de douches vaginales (3,4,17) ont déjà été mis en évidence

dans cette pathologie, peu d'études se sont intéressées aux facteurs génitaux et sexuels.

J-M Bohbot décrit en 2019 dans son ouvrage "*Prenez soin de votre microbiote vaginal*" (4) une augmentation significative du taux de vaginose bactérienne chez les sujets ayant des antécédents d'IST. En 2021 V.S. Saraf retrouvait dans son étude une association entre le nombre de partenaires sexuels et le risque de vaginose bactérienne (3).

L'objectif principal de l'étude DyVaM consistait dans un premier temps à établir la prévalence de la vaginose bactérienne chez les femmes de 18 à 40 ans consultant au Centre Gratuit d'information de Dépistage et de Diagnostic (CeGiDD) de Saint-Adrien à Marseille (Conseil Départemental des Bouches-du-Rhône). L'objectif secondaire était de mettre en évidence des facteurs de risques de la vie génitale et sexuelle pouvant influencer la survenue d'un tel déséquilibre.

## **II. MATERIELS ET METHODES**

Une étude observationnelle transversale a été réalisée au sein du CeGiDD de Saint-Adrien du Conseil Départemental des Bouches-du-Rhône à Marseille. Elle a été menée sur une durée de 6 mois allant de juin 2022 à décembre 2022.

### **A. Population de l'étude**

L'ensemble des femmes de 18 à 40 ans se présentant, de manière volontaire et spontanée pour un dépistage de maladies sexuellement transmissibles ou une consultation médicale, et nécessitant la réalisation d'un prélèvement vaginal, se voyait proposer de participer à l'étude.

Les critères d'inclusion étaient : être née de sexe féminin, être âgée de 18 à 40 ans inclus au moment du recrutement, et être capable d'une bonne compréhension de la langue française écrite et orale. Étaient exclues les femmes en cours de grossesse ou ayant accouché depuis moins de 3 mois.

## **B. Recueil des données**

Toutes les données recueillies lors de l'étude ont été authentifiées par un numéro d'anonymat attribué à chaque patiente.

Les échantillons vaginaux ont été obtenus par auto-prélèvements. La technique d'auto-prélèvement a été préalablement expliquée lors de l'entretien médical.

Par la suite, les participantes étaient invitées à remplir un questionnaire de manière autonome.

Le questionnaire établi était composé de 35 questions se répartissant de la façon suivante : situation clinique actuelle (questions 1 à 6), antécédents gynécologiques (questions 7 à 11), facteurs somatiques (questions 12 et 13), facteurs de la vie génitale (questions 14 à 22) et facteurs de la vie sexuelle (questions 23 à 35).

Les questions étaient des questions fermées, à choix unique ou multiples, exceptées les questions 1 à 3 (année de naissance, poids et taille), ainsi que la question 14 (âge des premières règles).

## **C. Analyses biologiques des prélèvements vaginaux**

Les prélèvements vaginaux ont été analysés par le Laboratoire du Conseil Départemental des Bouches-du-Rhône.

Des analyses microbiologiques à l'état frais après étalement, fixation sur lame et coloration GRAM ont été réalisées pour déterminer le score de Nugent de chaque prélèvement dans le cadre de l'étude DyVaM. Le score de Nugent permet d'évaluer la qualité de l'écosystème bactérien par examen microscopique, en quantifiant les différents microorganismes présents sur le prélèvement. Un score de Nugent compris entre 0 et 3 était considéré comme non pathogène. Un score de Nugent compris entre 4 et 6 définissait un déséquilibre de la flore vaginale, et un score de Nugent compris entre 7 et 10 une vaginose bactérienne.

Des analyses mycologiques et par amplification en chaîne des polymérase (PCR) à la recherche d'infection à *Chlamydiae Trachomatis* et *Neisseria Gonorrhoeae* réalisées dans le cadre du dépistage ont également été récupérées et incluses dans les données de l'étude.

#### **D. Analyses statistiques des données des questionnaires et traitement des données**

Les données sont exprimées en moyenne  $\pm$  DS (Déviation Standard) ou en n (%).

Les analyses statistiques ont été effectuées avec le logiciel SPSS (V.23).

L'analyse des facteurs prédictifs d'un score de Nugent 7-10 a été menée à l'aide d'une régression logistique binaire univariée puis multivariée.

Les variables montrant un  $p < 0,2$  dans la régression logistique univariée, à savoir l'indice de masse corporelle (IMC), le niveau d'étude, la consommation de tabac, la présence de symptômes vaginaux comme des pertes vaginales anormales, pertes vaginales malodorantes et inconfort vaginal, les antécédents de fausses couches, d'interruption volontaire de grossesse (IVG), d'IST, de dépression, l'absence de contraception, les facteurs inhérents à l'hygiène intime comme les pratiques d'épilation du maillot par crème dépilatoire ou par technique laser, les habitudes de toilette intime par eau et gel douche ou par savon d'hygiène intime, la réalisation d'une toilette intime après les rapports sexuels, la pratique de douches intravaginales, ainsi que les facteurs inhérents à la sexualité tels que l'âge du premier rapport sexuel, le nombre de partenaires sexuels durant la dernière année, l'utilisation de sex toys et l'utilisation de lubrifiant ont été introduites dans l'analyse de régression logistique multivariée.

#### **E. Aspects éthiques et réglementaires**

Conformément à la législation en vigueur, un avis favorable du Comité de Protection des Personnes Sud-Méditerranée I a été obtenu avant de débiter l'étude. Le numéro d'identification national de l'étude est 2022-A00654-39.

Une notice d'information a été remise aux patientes et leur consentement écrit a été systématiquement recueilli avant l'inclusion. Chaque femme était informée qu'elle pouvait refuser de participer à l'étude sans aucune conséquence sur sa prise en charge, et qu'elle pouvait retirer son consentement à tout moment.

### III. RÉSULTATS

#### A. Description de la population

266 femmes ont consenti à participer à l'étude et répondu au questionnaire, parmi lesquelles 10 prélèvements n'ont pu être analysés. 256 femmes ont donc pu être incluses dans l'étude sur la période déterminée de 6 mois.

Une analyse descriptive de la population et du questionnaire a été réalisée (tableau 1).

Tableau 1 : Analyse descriptive de la population

	n (%)
Âge (ans, médiane [IQR])	24 [22-28]
IMC (médiane [IQR])	21,4 [19,5-23,4]
Diplôme	
Aucun	6 (2,3)
Inférieur au bac	13 (5,1)
Bac	59 (23,0)
Bac-Bac + 2	36 (14,1)
Bac + 2-Bac + 5	115 (44,9)
Bac supérieur à 5	27 (10,5)
Tabac (n = 255)	
Non	143 (56,1)
1 à 5 cigarettes/j	50 (19,6)
5 à 10 cigarettes/j	46 (18,0)
Supérieur à 10 cigarettes/j	16 (6,3)
Score Nugent	
0-3	166 (64,8)
4-6	11 (4,3)
7-10	79 (30,9)
Présence de candida	69 (27,0)
Présence de chlamydia (n= 252)	22 (8,7)
Présence de gonocoques (n = 252)	4 (1,6)

Présence de symptômes vaginaux	86 (33,6)
Pertes vaginales anormales	32 (12,5)
Prurit vaginal	32 (12,5)
Brûlures mictionnelles	22 (8,6)
Pertes vaginales malodorantes	29 (11,3)
Inconfort vaginal	30 (11,7)
Dyspareunie	17 (6,6)
<hr/>	
Antécédents de grossesse	11 (4,3)
Antécédents de fausse couche	14 (5,5)
Antécédents d'IVG	48 (18,8)
Allaitement (n = 255)	0
Antécédents d'IST (n = 255)	87 (24,1)
Antécédents de dépression (n = 254)	39 (15,4)
Antécédents de TFI (n = 254)	63 (24,8)
Âge des premières règles (ans, médiane [IQR])	13 [12-14]
<hr/>	
Contraception actuelle	
Type de contraception	89 (34,8)
COP	8 (3,1)
DIU hormonal	39 (15,2)
DIU cuivre	6 (2,3)
Implant	2 (0,8)
Anneau	1 (0,4)
Patch	61 (23,8)
Préservatif masculin	3 (1,2)
Préservatif féminin	2 (0,8)
Autre	71 (27,7)
<hr/>	
Type de protection hygiénique pendant les règles	
Serviettes	166 (64,8)
Tampons	118 (46,1)
Coupe vaginale	23 (9,0)

Culotte menstruelle	68 (26,6)
Autres	2 (0,8)
Aucune	6 (2,3)
<hr/>	
Protection hygiénique hors règles	25 (9,8)
0	20 (7,8)
1	1 (0,4)
4	3 (1,2)
5	232 (90,6)
<hr/>	
Épilation	236 (92,2)
Cire	95 (37,1)
Crème	17 (6,6)
Rasoir	151 (59,0)
Laser	36 (14,1)
Épilateur électrique	20 (7,8)
Autres	2 (0,8)
<hr/>	
Produits pour la toilette intime	
Eau seule	54 (21,1)
Eau + gel douche	105 (41,0)
Pain dermatologique/savon solide	23 (9,0)
Savon hygiène intime	123 (48,0)
Lingettes intimes	14 (5,5)
Autres	0
<hr/>	
Fréquence toilette intime (n = 255)	
2 fois par jour	56 (22,0)
1 fois par jour	175 (68,6)
Plusieurs fois par semaine	16 (6,3)
1 fois par semaine	4 (1,6)
Autres	4 (1,6)
<hr/>	
Toilette intime après rapport	154 (60,2)
<hr/>	
Douches intra-vaginales (n = 255)	19 (7,5)
<hr/>	

Âge premier rapport (ans, médiane [IQR])	16 [15-18]
Fréquence des rapports sexuels (n = 253)	
Pas de rapports	8 (3,2)
Moins d'une fois par mois	30 (11,9)
1 fois par mois	26 (10,3)
1 fois tous les 15 jours	43 (17,0)
1 fois par semaine	56 (22,1)
2 fois par semaine ou plus	90 (35,6)
<hr/>	
Partenaire fixe (n = 254)	130 (51,2)
Nombre partenaires pendant la dernière année (médiane [IQR])	3 [2-5]
Changement de partenaire dans les 3 derniers mois (n = 255)	152 (59,6)
Type de partenaires	
Homme	212 (82,8)
Femme	2 (0,8)
Homme + femme	42 (16,4)
Transsexuel	3 (1,2)
Autre	2 (0,8)
<hr/>	
Utilisation de sex toys (n = 253)	91 (36,0)
Pratique du cunnilingus (n = 255)	210 (82,4)
Utilisation de lubrifiants	72 (28,1)
Baisse de la libido	197 (77,0)
Dyspareunie (n = 254)	119 (46,9)
Vaginisme	38 (14,8)
Pratique de la pénétration anale	67 (26,2)
<hr/>	

n = 256 sauf indication contraire. Les résultats sont exprimés en n (%) sauf indication contraire. COP : contraception oestroprogestative, DIU : dispositif intra-utérin ; IMC : index de masse corporelle ; IST : infection sexuellement transmissible ; IQR : interquartile range ; IVG : interruption volontaire de grossesse ; TFI : troubles fonctionnels intestinaux.

## **B. Prévalence de la vaginose bactérienne**

Dans l'analyse descriptive, 79 prélèvements vaginaux ont mis en évidence un score de Nugent de 7-10 soit une prévalence de la vaginose bactérienne chez les femmes participant à l'étude de 30,9% (tableau 1). 166 femmes avaient un score de Nugent entre 0 et 3, et 11 présentaient un score entre 4 et 6.

## **C. Facteurs associés à une vaginose bactérienne**

Dans l'analyse par régression logistique binaire univariée, les facteurs associés positivement à la survenue d'une vaginose bactérienne sont (tableau 2) :

- l'IMC
- le niveau d'étude
- la consommation de tabac
- la présence de certains symptômes vaginaux comme les pertes vaginales anormales et malodorantes
- l'inconfort vaginal
- les antécédents d'IVG, d'IST et de fausses couches
- l'absence de contraception
- l'utilisation d'une crème dépilatoire comme pratique d'épilation intime
- l'utilisation d'un savon d'hygiène intime pour la toilette intime
- la pratique de douches intra-vaginales
- la réalisation d'une toilette intime après les rapports sexuels
- le nombre de partenaires sexuels durant la dernière année
- l'utilisation de lubrifiants

Les facteurs associés à un risque moindre de vaginose bactérienne sont (tableau 2) :

- les antécédents de dépression
- l'épilation du maillot par technique laser
- l'utilisation d'eau et gel douche pour la toilette intime
- l'âge du premier rapport sexuel
- l'utilisation de sex-toys

Tableau 2 Analyse univariée des facteurs associés à une vaginose bactérienne

	n (%)		OR	IC 95%	p
	Score Nugent 7-10				
	Non	Oui			
Âge (ans, médiane [IQR])	24 [22-28]	24 [21-28]	1,013	0,96-1,067	0,644
IMC (ans, médiane [IQR])*	21,1 [19,5-23,1]	22,2 [19,6-24,5]	1,101	1,023-1,186	0,011
Diplôme*			0,675	0,540-0,845	0,001
Aucun	1 (0,6)	5 (6,3)			
Inférieur au bac	6 (3,4)	7 (8,9)			
Bac	39 (22,0)	20 (25,3)			
Bac-Bac + 2	23 (13,0)	13 (16,5)			
Bac + 2-Bac + 5	85 (48,0)	30 (38,0)			
Bac supérieur à 5	23 (13,0)	4 (5,1)			
Tabac (n = 255)*			1,287	0,983-1,684	0,066
Non	103 (58,5)	40 (50,6)			
1 à 5 cigarettes/j	38 (21,6)	12 (15,2)			
5 à 10 cigarettes/j	25 (14,2)	21 (26,6)			
Supérieur à 10 cigarettes/j	10 (5,7)	6 (7,6)			
Présence de candida	47 (26,6)	22 (27,8)	1,068	0,589-1,934	0,829
Présence de chlamydia (n= 252)	15 (8,6)	7 (9,0)	1,045	0,408-2,675	0,927
Présence de gonocoques (n = 252)	2 (1,1)	2 (2,6)	2,263	0,313-16,366	0,418
Présence de symptômes vaginaux*	51 (28,8)	35 (44,3)	1,965	1,133-3,407	0,016
Pertes vaginales anormales*	17 (9,6)	15 (19,0)	2,206	1,039-4,681	0,039
Prurit vaginal	21 (11,9)	11 (15,9)	1,202	0,549-2,630	0,646
Brûlures mictionnelles	15 (8,5)	7 (8,9)	1,05	0,411-2,686	0,919
Pertes vaginales malodorantes*	10 (5,6)	19 (24,1)	5,288	2,328-12,014	< 0,0001
Inconfort vaginal*	17 (9,6)	13 (16,5)	1,854	0,852-4,032	0,119
Dyspareunies	10 (5,6)	7 (8,9)	1,624	0,595-4,434	0,344
Antécédents de grossesse	6 (3,4)	5 (6,3)	1,926	0,570-6,508	0,292
Antécédents de fausse couche*	6 (3,4)	8 (10,1)	3,211	1,075-9,590	0,037
Antécédents d'IVG*	21 (11,9)	27 (34,2)	3,857	2,012-7,395	< 0,0001

Antécédents d'IST (n = 255)*	53 (29,9)	34 (43,6)	1,808	1,042-3,137	0,035
Antécédents de dépression (n = 254)*	31 (17,6)	8 (10,3)	0,535	0,234-1,223	0,138
Antécédent de TFI (n = 254)	44 (24,9)	19 (24,7)	0,99	0,533-1,841	0,975
Âge des premières règles (ans, médiane [IQR])	13 [12-14]	13 [12-14]	1,035	0,902-1,188	0,623
Contraception actuelle					
COP	66 (37,3)	23 (29,1)	0,691	0,389-1,225	0,206
DIU hormonal	7 (4,0)	1 (1,3)	0,311	0,038-2,574	0,279
DIU cuivre	25 (14,1)	14 (17,7)	1,31	0,640-2,679	0,46
Implant	4 (2,3)	2 (2,5)	1,123	0,201-6,264	0,894
Préservatif masculin	42 (23,7)	19 (24,1)	1,018	0,547-1,895	0,955
Préservatif féminin	1 (0,6)	2 (2,5)	4,571	0,408-51,171	0,217
Aucune*	44 (24,9)	27 (34,2)	1,589	0,882-2,793	0,125
Type de protection hygiénique pendant les règles					
Serviettes	112 (63,3)	54 (68,4)	1,254	0,713-2,204	0,432
Tampons	85 (48,0)	33 (41,8)	0,776	0,454-1,327	0,355
Coupe vaginale	17 (9,6)	6 (7,6)	0,774	0,293-2,043	0,604
Culotte menstruelle	48 (27,1)	20 (25,3)	0,911	0,497-1,670	0,763
Aucune	5 (2,8)	1 (1,3)	0,441	0,051-3,838	0,458
Protection hygiénique hors règles	18 (10,2)	7 (8,9)	0,859	0,343-2,147	0,745
0	16 (9,0)	4 (5,1)	0,537	0,173-1,660	0,28
4	1 (0,6)	2 (2,5)	4,571	0,408-51,171	0,217
5	159 (89,8)	73 (92,4)	1,377	0,525-3,614	0,515
Épilation maillot					
Cire	65 (36,7)	30 (38,0)	1,055	0,610-1,824	0,848
Crème*	6 (3,4)	11 (13,9)	4,61	1,640-12,961	0,004
Rasoir	100 (56,5)	51 (64,6)	1,402	0,810-2,427	0,227
Laser*	30 (16,9)	6 (7,6)	0,403	0,160-1,011	0,053
Épilateur électrique	15 (8,5)	5 (6,3)	0,73	0,256-2,083	0,556
Produits pour la toilette intime					
Eau seule	34 (19,2)	20 (25,3)	1,426	0,759-2,677	0,27

Eau + gel douche*	79 (44,6)	26 (32,9)	0,609	0,349-1,060	0,079
Pain dermatologique/savon solide	16 (9,0)	7 (8,9)	0,978	0,386-2,481	0,963
Savon hygiène intime*	80 (45,2)	43 (54,4)	1,448	0,850-2,467	0,173
Lingettes intimes	8 (4,5)	6 (7,6)	1,736	0,582-5,182	0,323
Fréquence toilette intime (n = 255)			1,008	0,687-1,477	0,969
2 fois par jour	33 (18,8)	23 (29,1)			
1 fois par jour	128 (72,7)	47 (59,5)			
Plusieurs fois par semaine	11 (6,3)	5 (6,3)			
1 fois par semaine	4 (2,3)	0			
Autres	0	4 (5,1)			
Toilette intime après rapport*	99 (55,9)	55 (69,6)	1,806	1,027-3,173	0,04
Douches intra-vaginales (n = 255)*	9 (5,1)	10 (12,7)	2,689	1,047-6,906	0,04
Âge premier rapport (ans, médiane, IQR)*	16, 15-18	16, 15-18	0,905	0,800-1,025	0,115
Fréquence des rapports sexuels (n = 253)			1,089	0,908-1,305	0,358
Pas de rapports	7 (4,0)	1 (1,3)			
Moins d'une fois par mois	23 (13,1)	7 (9,0)			
1 fois par mois	19 (10,9)	7 (9,0)			
1 fois tous les 15 jours	25 (14,3)	18 (23,1)			
1 fois par semaine	39 (22,3)	17 (21,8)			
2 fois par semaine ou plus	62 (35,4)	28 (35,9)			
Partenaire fixe (n = 254)	94 (53,7)	36 (45,6)	0,721	0,423-1,230	0,23
Nombre partenaires pendant la dernière année (médiane [IQR])*	3 [2-5]	3 [3-6]	1,05	0,989-1,114	0,113
Changement de partenaire dans les 3 derniers mois (n = 255)	101 (57,1)	51 (65,4)	1,421	0,817-2,472	0,213
Type de partenaires					
Homme	147 (83,1)	65 (82,3)	0,948	0,471-1,905	0,88
Femme	1 (0,6)	1 (1,3)	2,256	0,139-36,539	0,567
Homme + femme	29 (16,4)	13 (16,5)	1,005	0,491-2,056	0,989

Transsexuel	2 (1,1)	1 (1,3)	1,122	0,100-12,556	0,926
Autre	1 (0,6)	1 (1,3)	2,256	0,139-36,539	0,567
Utilisation de sex toys (n = 253)*	68 (38,9)	23 (29,5)	0,658	0,371-1,168	0,153
Pratique du cunnilingus (n = 255)	148 (83,6)	62 (79,5)	0,759	0,385-1,497	0,426
Utilisation de lubrifiants*	45 (25,4)	27 (34,2)	1,523	0,857-2,707	0,152
Baisse de la libido	139 (78,5)	58 (73,4)	0,755	0,408-1,396	0,37
Dyspareunie (n = 254)	84 (48,0)	35 (44,3)	0,862	0,505-1,470	0,585
Vaginisme	27 (15,3)	11 (13,9)	0,899	0,421-1,917	0,782
Pratique de la pénétration anale	43 (24,3)	24 (30,4)	1,36	0,754-2,453	0,307

n = 256 sauf indication contraire. Les résultats sont exprimés en n (%) sauf indication contraire. COP : contraception oestroprogestative, DIU : dispositif intra-utérin ; IMC : index de masse corporelle ; IC 95 % : intervalle de confiance à 95% ; IST : infection sexuellement transmissible ; IQR : interquartile range ; IVG : interruption volontaire de grossesse ; OR : Odds ratio ; TFI : trouble fonctionnel intestinal. \* : indique les variables introduites dans l'analyse multivariée.

La régression logistique multivariée avait montré une bonne qualité statistique (Test d'Hosmer Lemeshow :  $\text{Chi}^2 = 5,250$ ,  $P = 0,73$ ), il n'existait pas de multicolinéarité et le modèle permettait d'expliquer 31,7% des variations du score de Nugent ( $R^2$  de Nagelkerke).

Les antécédents d'IVG, l'utilisation de lubrifiants, la présence de pertes vaginales malodorantes et le nombre de partenaires sexuels durant la dernière année se sont révélés être des facteurs prédictifs indépendants de survenue d'une vaginose bactérienne. A l'inverse, les antécédents de dépression et le niveau d'étude élevé se présentaient comme des facteurs indépendants protecteurs de survenue d'une vaginose bactérienne (tableau 3).

Tableau 3 : Analyse multivariée des facteurs prédicteurs d'une vaginose bactérienne

	ORA	IC 95%	p
Antécédents de dépression	0,300	0,096-0,934	0,038
Diplômes	0,668	0,506-0,881	0,004
Nombre de partenaires différents pendant la dernière année	1,073	1,001-1,149	0,046
Utilisation de lubrifiants	2,700	1,338-5,449	0,006
Antécédents d'IVG	2,747	1,183-6,377	0,019
Pertes vaginales malodorantes	5,201	2,898-14,255	0,001

IC 95% : intervalle de confiance à 95% ; ORA : Odds ratio ajusté

#### IV. DISCUSSION

L'étude DyVaM est la première étude dont l'objectif principal est de déterminer la prévalence de la vaginose bactérienne dans un CeGiDD du Conseil Départemental des Bouches du Rhône. On note dans cette population une prévalence de la vaginose bactérienne de 30,9%. Ce résultat est cohérent avec les prévalences décrites dans les différentes études internationales. Koumans (2) et Aroutcheva (13) aux Etats-Unis, retrouvent des prévalences respectivement de 29,2% et de 27,4%. Des chiffres semblables ont été trouvés en Europe, comme dans l'étude de Kuster en 2015 au Pays Bas, qui décrit une prévalence de 36,4%. D'autres recherches montrent des résultats plus variables notamment au Brésil où l'étude d'Oliveira décrit une prévalence élevée de 44,4% (11). Cela peut s'expliquer par des variations démographiques entre ces différents pays. Il est démontré que les facteurs ethniques et notamment l'appartenance à une population Latino-Américaine est un facteur de risque de survenue de vaginose bactérienne (18).

En revanche, nous retrouvons une prévalence de vaginose bactérienne nettement supérieure à celles rapportées dans les études françaises de Camus en 2021 (10,6%) (19) et de Mangeot-Bertrand en 2012 (9,45%) (20). Ces travaux, qui n'avaient pas pour objectif de déterminer une prévalence de la vaginose bactérienne, portaient

respectivement sur des femmes enceintes ou en cours de parcours de procréation médicalement assistée, suggérant une population ciblée et non représentative de la population générale. De plus, il est connu que la grossesse confère une certaine stabilité de la flore vaginale, rendant cette période moins propice au développement de germes pathogènes (4).

Notre étude a permis de mettre en évidence des variables indépendantes prédictives associés à la vaginose bactérienne tel que l'utilisation de lubrifiant, association déjà évoquée dans l'étude de Marazzo en 2010 (21). Les lubrifiants ont, pour la plupart, un pH plus élevé que celui de la flore vaginale, cette dernière étant très acide (pH entre 3,5 et 4,5). Leur utilisation entraînerait une alcalinisation du milieu favorisant la colonisation par des germes pathogènes. En effet, hormis les *Lactobacilles* et le *Candida Albicans*, aucune bactérie n'est en mesure de se développer dans un environnement aussi acide. Un pH supérieur à 5,5 est nécessaire au développement des bactéries anaérobies responsables de la vaginose bactérienne telles que *Gardnerella Vaginalis* ou *Atopobium Vaginae* (4).

Comme retrouvé dans la littérature, notre étude confirme que le nombre élevé de partenaires sexuels au cours des douze derniers mois est un facteur de risque de vaginose bactérienne (2,3,12). Au contraire, l'association entre les antécédents d'interruptions volontaires de grossesse et la vaginose bactérienne a très peu été étudiée à notre connaissance. Seule l'étude de Hellberg (22) datant de 1999 décrit une association significative entre les antécédents d'IVG et le risque accru de survenue d'une IST ou d'une VB. L'hypothèse avancée par l'auteur est la présence de comportements sexuels à risque plus fréquents chez les femmes ayant un antécédent d'IVG. De même qu'un dépistage des infections sexuellement transmissibles est recommandé par la HAS (Haute Autorité de Santé) avant toute procédure d'IVG (23), il serait intéressant d'étudier l'intérêt d'un dépistage systématique de la vaginose bactérienne à distance d'une telle procédure afin de limiter le risque de complications. Concernant les facteurs protecteurs de la survenue d'une vaginose bactérienne, la mise en évidence d'une association significative entre le niveau d'étude élevé et la vaginose bactérienne confirme les résultats des études de Koumans (2) et Allsworth (12). Au contraire, la découverte d'un antécédent de dépression comme facteur protecteur de la vaginose bactérienne n'était pas attendue. Comme décrit par Basson en 2018 (24) et Piontek en 2019 (25), un état dépressif est étroitement associé à une baisse significative de la libido, ce qui expliquerait une diminution du nombre des

rapports sexuels. Malheureusement nous n'avons pas pu mettre en évidence d'association significative entre la fréquence des rapports sexuels et le risque de développer une vaginose bactérienne.

D'après nos résultats, l'utilisation de sex-toys semble corrélée à une diminution du risque de vaginose bactérienne. Marrazo en 2010 établissait l'association entre l'utilisation de sex toys et le risque de vaginose bactérienne (21). Cette différence pourrait avoir plusieurs explications. D'une part, la population de cette étude était strictement composée de femmes ayant des rapports sexuels avec d'autres femmes, population très minoritaire dans notre étude. De plus, le sujet d'étude était l'utilisation partagée de sex toys, impliquant un partage de fluides vaginaux. D'autre part, après analyse descriptive complémentaire, nous avons retrouvé une association significative entre l'utilisation de sex toys et le niveau de diplômes supérieurs au bac, facteur protecteur de vaginose bactérienne et probable facteur confondant.

Nous avons exclu les femmes de plus de 40 ans, en cours de grossesse ou ayant accouché depuis moins de 3 mois, permettant de limiter toute influence des perturbations hormonales sur l'équilibre de la flore vaginale. Notre étude porte sur des femmes consultant spontanément en centre de dépistage des IST, ce qui pourrait suggérer un biais de sélection. En effet, on peut se poser la question du motif de consultation des participantes et de l'influence de celui-ci sur leurs résultats. Certaines questions concernant les pratiques génitales et sexuelles ont pu être perçues comme intrusives par les participantes. Malgré l'anonymisation des données, cela a pu influencer leurs réponses et engendrer un biais de déclaration. Les échantillons vaginaux ont été recueillis par auto-prélèvements et non par l'intervention d'un professionnel de santé. Cependant, l'étude de Camus a démontré en 2021 la non-infériorité de ce mode de prélèvement comme moyen de détection des infections basses du tractus génital (19).

## V. CONCLUSION

La vaginose bactérienne concernerait donc près d'un tiers des femmes en âge de procréer dans un centre de dépistage des IST de la ville de Marseille.

Notre étude a permis de déterminer que les antécédents d'IVG, le nombre élevé de partenaires sexuels sur les douze derniers mois, la présence de pertes vaginales malodorantes et l'utilisation de lubrifiant pouvaient être considérés comme des facteurs favorisant la survenue de vaginose bactérienne. A l'inverse, le niveau d'étude élevé et l'antécédent de dépression sont mis en évidence comme des facteurs protecteurs.

Une femme présentant des pertes vaginales malodorantes à 5 fois plus de chance d'être atteinte d'une vaginose bactérienne. Devant une telle symptomatologie, la réalisation systématique d'un prélèvement vaginal doit rester la norme. Les facteurs de risque de vaginose bactérienne mis en évidence dans notre travail, associés à ceux décrits dans les études antérieures, permettent de déterminer une population de femmes asymptomatiques à risque chez qui un dépistage systématique aboutirait à un diagnostic précoce et une prise en charge avant la survenue de complications. Des études complémentaires permettraient d'étudier l'impact d'un tel dépistage sur la prévalence de la vaginose bactérienne dans cette population.

## VI. BIBLIOGRAPHIE

1. Datcu R, Gesink D, Mulvad G, Montgomery-Andersen R, Rink E, Koch A, et al. Vaginal microbiome in women from Greenland assessed by microscopy and quantitative PCR. *BMC Infect Dis.* déc 2013;13(1):480.
2. Koumans EH, Sternberg M, Bruce C, McQuillan G, Kendrick J, Sutton M, et al. The Prevalence of Bacterial Vaginosis in the United States, 2001–2004; Associations With Symptoms, Sexual Behaviors, and Reproductive Health. *Sex Transm Dis.* nov 2007;34(11):864.
3. Saraf VS, Sheikh SA, Ahmad A, Gillevet PM, Bokhari H, Javed S. Vaginal microbiome: normalcy vs dysbiosis. *Arch Microbiol.* sept 2021;203(7):3793-802.
4. Bohbot JM, Étienne R. Prenez soin de votre microbiote vaginal !: infections, bonnes bactéries, déséquilibre hormonal, sexualités, antibiotiques... tout savoir pour protéger votre intimité. Vanves, France: Hachette Livre, Marabout; 2019. 351 p.
5. Lamont R, Sobel J, Akins R, Hassan S, Chaiworapongsa T, Kusanovic J, et al. The vaginal microbiome: new information about genital tract flora using molecular based techniques. *BJOG Int J Obstet Gynaecol.* 2011;118(5):533-49.
6. Campisciano G, Zanotta N, Petix V, Giangreco M, Ricci G, Maso G, et al. Vaginal Dysbiosis and Partial Bacterial Vaginosis: The Interpretation of the “Grey Zones” of Clinical Practice. *Diagnostics.* 28 janv 2021;11(2):191.
7. Sirota I, Zarek SM, Segars JH. Potential Influence of the Microbiome on Infertility and Assisted Reproductive Technology. *Semin Reprod Med.* janv 2014;32(1):35-42.
8. Bohbot JM, Vicaut E, Fagnen D, Brauman M. Treatment of Bacterial Vaginosis: A Multicenter, Double-Blind, Double-Dummy, Randomised Phase III Study Comparing Secnidazole and Metronidazole. *Infect Dis Obstet Gynecol.* 2010;2010:1-6.
9. J.Lansac. Extrait des mises à jour en gynécologie médicale. 2007.
10. Eriksson K, Adolfsson A, Forsum U, Larsson PG. The prevalence of BV in the population on the Åland Islands during a 15-year period. *APMIS.* 2010;118(11):903-8.
11. Oliveira LMA, Diniz CG, Fernandes AAS, Souza-Sotte DMK, Freitas MCR, Machado ABF, et al. Assessment of vaginal microbiota in Brazilian women with and without bacterial vaginosis and comparison with Nugent score. *J Infect Dev Ctries.* 28 févr 2018;12(02):127-36.
12. Allsworth JE, Peipert JF. Prevalence of bacterial vaginosis: 2001-2004 National Health and Nutrition Examination Survey data. *Obstet Gynecol.* janv 2007;109(1):114-20.
13. Aroutcheva AA, Simoes JA, Behbakht K, Faro S. Gardnerella vaginalis Isolated from Patients with Bacterial Vaginosis and from Patients with Healthy Vaginal Ecosystems. *Clin Infect Dis.* 1 oct 2001;33(7):1022-7.

14. Bautista CT, Wurapa EK, Sateren WB, Morris SM, Hollingsworth BP, Sanchez JL. Association of Bacterial Vaginosis With Chlamydia and Gonorrhoea Among Women in the U.S. Army. *Am J Prev Med.* 1 mai 2017;52(5):632-9.
15. Kusters JG, Reuland EA, Bouter S, Koenig P, Dorigo-Zetsma JW. A multiplex real-time PCR assay for routine diagnosis of bacterial vaginosis. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis.* 2015;34(9):1779-85.
16. Brookheart RT, Lewis WG, Peipert JF, Lewis AL, Allsworth JE. Association between obesity and bacterial vaginosis as assessed by Nugent score. *Am J Obstet Gynecol.* mai 2019;220(5):476.e1-476.e11.
17. Hutchinson KB, Kip KE, Ness RB, Investigators for the GIFT (GIFT). Vaginal Douching and Development of Bacterial Vaginosis Among Women With Normal and Abnormal Vaginal Microflora. *Sex Transm Dis.* sept 2007;34(9):671-5.
18. Koumans EH, Markowitz LE, Hogan V, CDC BV Working Group. Indications for Therapy and Treatment Recommendations for Bacterial Vaginosis in Nonpregnant and Pregnant Women: A Synthesis of Data. *Clin Infect Dis.* 15 oct 2002;35(Supplement\_2):S152-72.
19. Camus C, Penaranda G, Khiri H, Camiade S, Molet L, Lebsir M, et al. Acceptability and efficacy of vaginal self-sampling for genital infection and bacterial vaginosis: A cross-sectional study. *PLOS ONE.* 18 nov 2021;16(11):e0260021.
20. Mangot-Bertrand J, Fenollar F, Bretelle F, Gannerre M, Raoult D, Courbiere B. Molecular diagnosis of bacterial vaginosis: impact on IVF outcome. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis.* 1 avr 2013;32(4):535-41.
21. Marrazzo JM, Thomas KK, Agnew K, Ringwood K. Prevalence and Risks for Bacterial Vaginosis in Women Who Have Sex With Women. *Sex Transm Dis.* mai 2010;37(5):335-9.
22. Hellberg D, Mogilevkina I, Mårdh PA. Sexually Transmitted Diseases and Gynecologic Symptoms and Signs in Women With a History of Induced Abortion. *Sex Transm Dis.* avr 1999;26(4):197.
23. IST : la HAS recommande un dépistage systématique de l'infection à Chlamydia trachomatis chez les jeunes femmes [Internet]. Haute Autorité de Santé. [cité 3 mai 2023]. Disponible sur: [https://www.has-sante.fr/jcms/c\\_2879454/fr/ist-la-has-recommande-un-depistage-systematique-de-l-infection-a-chlamydia-trachomatis-chez-les-jeunes-femmes](https://www.has-sante.fr/jcms/c_2879454/fr/ist-la-has-recommande-un-depistage-systematique-de-l-infection-a-chlamydia-trachomatis-chez-les-jeunes-femmes)
24. Basson R, Gilks T. Women's sexual dysfunction associated with psychiatric disorders and their treatment. *Womens Health Lond Engl.* 1 janv 2018;14:1745506518762664.
25. Piontek A, Szeja J, Błachut M, Badura-Brzoza K. Sexual problems in the patients with psychiatric disorders. *Wiadomosci Lek Wars Pol* 1960. 31 oct 2019;72(10):1984-8.

## VII. ANNEXES

### A. Annexe 1 : Résumé en français

**Introduction.** La vaginose bactérienne est la première cause de plainte génitale chez la femme en âge de procréer. Elle est associée à une augmentation de la susceptibilité aux infections sexuellement transmissibles, une baisse de la fertilité, un risque de complications obstétricales accrues et une altération de la confiance en soi.

**Objectif.** L'objectif de cette étude était de déterminer la prévalence de la vaginose bactérienne dans une population de femmes de 18 à 40 ans consultant en centre de dépistage des IST à Marseille, et d'identifier des facteurs génitaux et sexuels favorisant cette pathologie.

**Méthode.** L'ensemble des femmes de 18 à 40 ans consultant au CeGiDD de Saint-Adrien du Conseil Départemental des Bouches-du-Rhône à Marseille entre juin 2022 et décembre 2022 se sont vu proposer de participer à l'étude. Les échantillons vaginaux ont été obtenus par auto-prélèvement vaginal puis analysés afin déterminer le score de Nugent. Les informations concernant le mode de vie génital et sexuel ont été recueillies par questionnaires auto-remplis.

**Résultats.** La prévalence de la vaginose bactérienne était de 30,9%. Les antécédents d'IVG, l'utilisation de lubrifiants, la présence de pertes vaginales malodorantes et le nombre de partenaires sexuels durant la dernière année se sont révélés être des facteurs prédictifs indépendants de survenue d'une vaginose bactérienne. A l'inverse, les antécédents de dépression et le niveau d'étude élevé se présentaient comme des facteurs protecteurs de survenue d'une vaginose bactérienne.

**Conclusion.** La vaginose bactérienne concernerait donc près d'un tiers des femmes en âge de procréer. Les facteurs de risque de vaginose bactérienne mis en évidence dans notre étude DyVaM, associés à ceux déjà étudiés dans les études antérieures, permettent de déterminer une population de femmes asymptomatiques à risque chez qui un dépistage systématique permettrait un diagnostic précoce et une prise en charge avant la survenue de complications.

**Mots-clefs.** vaginose bactérienne, prévalence, facteurs de risque génitaux, facteurs de risque sexuels, *Gardnerella Vaginalis*.

## B. Annexe 2 : Résumé en anglais

**Introduction.** Bacterial vaginosis is the leading cause of genital complaints in women of reproductive age. It is associated with increased susceptibility to sexually transmitted infections, decreased fertility, increased risk of obstetric complications and impaired self-confidence.

**Objectives.** The aim of this study was to determine the prevalence of bacterial vaginosis in a population of women aged 18 to 40 years attending an STI screening center in Marseille, and to identify genital and sexual factors favoring this pathology.

**Method.** All women aged 18 to 40 years consulting the CeGiDD of Saint-Adrien depending from the Bouches-du-Rhône departmental council in Marseille between June 2022 and December 2022 were offered to participate in the study. Vaginal samples were obtained by selfcollected swabs and analyzed to determine the Nugent score. Genital and sexual lifestyle information was collected by self-completed questionnaires.

**Results.** The prevalence of bacterial vaginosis was 30.9%. History of abortion, use of lubricants, presence of malodorous vaginal discharge and number of sexual partners in the past year were found to be independent predictors of bacterial vaginosis. Conversely, a history of depression and a high level of education were protective factors for the occurrence of bacterial vaginosis.

**Conclusion.** Bacterial vaginosis would therefore concern nearly one third of women of childbearing age. The risk factors for bacterial vaginosis identified in our DyVaM study, together with those already studied in previous studies, would allow us to identify a population of asymptomatic women at risk in whom systematic screening would allow early diagnosis and medical care before complications arise.

**Keywords.** bacterial vaginosis, prevalence, genital risk factors, sexual risk factors, *Gardnerella Vaginalis*.

## C. Annexe 3 : Questionnaire

### QUESTIONNAIRE ETUDE DyVaM

Ce questionnaire se compose de 35 questions simples.

Pour répondre, il vous suffit de cocher la (ou les) case(s) correspondante(s) à votre (vos) réponse(s).

Vos réponses nous permettront d'étudier au mieux la **dysbiose vaginale**, notamment en déterminant certains facteurs de risque encore méconnus.

Ce questionnaire ne concerne pas la femme enceinte ou ayant accouché depuis moins de 3 mois.

Cela vous prendra au maximum une dizaine de minutes.

#### VOTRE SITUATION ACTUELLE

1. Quelle est votre année de naissance ? \_ \_ \_ \_
2. Quel est votre poids actuel (en kg) ? \_ \_ \_ kg
3. Quelle est votre taille ? \_ \_ \_ cm
4. Quel est le dernier diplôme d'étude que vous avez obtenu?  
 Aucun  Baccalauréat à Bac + 2  
 Diplôme inférieur au baccalauréat  Bac+2 à Bac + 5  
 Baccalauréat  Supérieur à Bac+5
5. Fumez-vous actuellement des cigarettes ?  
 NON  1 à 5 cigarettes/jour  5 à 10 cigarettes/jour  Plus de 10 cigarettes/jour
6. Présentez-vous actuellement des symptômes inhabituels au niveau vaginal ?  
 OUI  NON  
*Si oui, quels sont vos symptômes ? (Vous pouvez cocher une ou plusieurs réponses)*  
 Pertes vaginales anormales  Pertes vaginales malodorantes  
 Démangeaisons vaginales  Inconfort vaginal  
 Brûlures au moment d'uriner  Douleurs lors des rapports sexuels

#### ANTÉCÉDENTS GYNÉCOLOGIQUES

7. Avez-vous déjà mené une ou plusieurs grossesses à terme ?  
 OUI  NON
8. Avez-vous, au cours de votre vie, déjà fait une fausse couche ?  
 OUI  NON
9. Avez-vous déjà eu recours à une interruption volontaire de grossesse (avortement) ?  
 OUI  NON
10. Êtes-vous actuellement en période d'allaitement ?  
 OUI  NON
11. Avez-vous déjà contracté une infection sexuellement transmissible parmi les suivantes: Chlamydia, Gonocoque, Mycoplasme, VIH ?  
 OUI  NON

## FACTEURS SOMATIQUES

**12. Êtes-vous ou avez-vous déjà été suivie pour dépression ?**

- OUI  NON

**13. Avez-vous fréquemment des troubles digestifs, un inconfort digestif, ou êtes-vous suivi pour colite ou syndrome de l'intestin irritable ?**

- OUI  NON

## FACTEURS DE LA VIE GÉNITALE

**14. A quel âge avez-vous eu vos premières règles ? \_\_\_ ans**

**15. Quel type de contraception utilisez-vous actuellement ?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pilule contraceptive | <input type="checkbox"/> Implant contraceptif |
| <input type="checkbox"/> Stérilet hormonal    | <input type="checkbox"/> Stérilet au cuivre   |
| <input type="checkbox"/> Anneau contraceptif  | <input type="checkbox"/> Patch                |
| <input type="checkbox"/> Préservatif masculin | <input type="checkbox"/> Préservatif féminin  |
| <input type="checkbox"/> Aucune               | <input type="checkbox"/> Autres               |

**16. Quel type de protection hygiénique utilisez-vous le plus régulièrement lors de vos règles ?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Serviettes hygiéniques           | <input type="checkbox"/> Tampons             |
| <input type="checkbox"/> Cup vaginale (coupe menstruelle) | <input type="checkbox"/> Culotte menstruelle |
| <input type="checkbox"/> Autres (mouchoirs, cotons...)    | <input type="checkbox"/> Aucune              |

**17. Utilisez-vous une protection hygiénique en dehors de votre cycle menstruel ?**

- OUI  NON

*Si oui, de quel type ?*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Serviettes hygiéniques           | <input type="checkbox"/> Tampons             |
| <input type="checkbox"/> Cup vaginale (coupe menstruelle) | <input type="checkbox"/> Culotte menstruelle |
| <input type="checkbox"/> Autres (mouchoirs, cotons...)    | <input type="checkbox"/> Aucune              |

**18. Procédez-vous à une épilation des zones intimes (maillot) ?**

- OUI  NON

*Si oui, par quelle méthode ? (Vous pouvez cocher une ou plusieurs réponses)*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cire                  | <input type="checkbox"/> Rasoir               |
| <input type="checkbox"/> Crème dépilatoire     | <input type="checkbox"/> Épilateur électrique |
| <input type="checkbox"/> Lumière pulsée, laser | <input type="checkbox"/> Autres               |

## CONCERNANT VOTRE RITUEL DE TOILETTE INTIME

**19. Quel produit utilisez-vous en général pour vos toilettes intimes ?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Eau seule                        | <input type="checkbox"/> Eau + gel douche       |
| <input type="checkbox"/> Pain dermatologique/savon solide | <input type="checkbox"/> Savon d'hygiène intime |
| <input type="checkbox"/> Lingettes intimes                | <input type="checkbox"/> Autres                 |

**20. A quelle fréquence réalisez-vous une toilette intime ?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 2 fois par jour    | <input type="checkbox"/> 1 fois par jour            |
| <input type="checkbox"/> 1 fois par semaine | <input type="checkbox"/> Plusieurs fois par semaine |
| <input type="checkbox"/> Autres             |   |

**21. Faites-vous une toilette intime après chaque rapport sexuel?**

OUI

NON

**22. Avez-vous recours à des douches intra vaginales (lavage de l'intérieur du vagin) ?**

OUI

NON

### FACTEURS DE LA VIE SEXUELLE

**23. Avez-vous déjà eu, au cours de votre vie, des rapports sexuels (préliminaires, rapports bucco-génitaux, pénétration) ? Si oui, précisez l'âge du premier rapport.**

OUI (à \_\_\_ ans)

NON

**24. A quelle fréquence, en moyenne, avez-vous des rapports sexuels ?**

2 fois par semaine ou plus

1 fois par semaine

1 fois tous les 15 jours

1 fois par mois

Moins d'1 fois par mois

Pas de rapports sexuels

**25. Avez-vous, actuellement, un partenaire fixe?**

OUI

NON

**26. Combien de partenaires sexuels différents avez-vous eu au cours de la dernière année ? \_\_\_**

**27. Avez-vous changé de partenaire au cours des trois derniers mois ?**

OUI

NON

**28. Au cours de votre vie sexuelle, vos partenaires ont été**

Des hommes

Des femmes

Des hommes et des femmes

Des personnes transsexuelles

Autres

**29. Utilisez-vous régulièrement des sex-toys dans votre vie sexuelle ?**

OUI

NON

**30. Au cours d'un rapport sexuel, avez-vous régulièrement des cunnilingus (rapports bucco-génitaux) ?**

OUI

NON

**31. Utilisez-vous habituellement des gels lubrifiants lors des rapports sexuels ?**

OUI

NON

**32. Vous arrive-t-il pendant certaines périodes de ne pas avoir envie de rapports sexuels?**

OUI

NON

**33. Vos rapports sexuels peuvent-ils être douloureux?**

OUI

NON

**34. Lors d'un rapport sexuel, vous arrive-t-il d'avoir peur d'avoir mal et que cela empêche le rapport (vaginisme)?**

OUI

NON

**35. Pratiquez-vous la pénétration anale lors de vos rapports sexuels ?**

OUI

NON

**LE QUESTIONNAIRE EST MAINTENANT TERMINÉ**  
**MERCI POUR VOS RÉPONSES ET VOTRE PARTICIPATION À CETTE ÉTUDE**

## D. Annexe 4 : Notice d'information destinée aux patientes

### *Notice d'information destinée aux patientes*

#### **Etude de la dysbiose vaginale chez les femmes de 18 à 40 ans consultant au CeGIDD de Saint-Adrien à Marseille (CD13) : DyVaM**

Madame,

Nous vous proposons de participer à une étude de recherche intitulée "**Étude de la dysbiose vaginale chez les femmes de 18 à 40 ans consultant au CeGIDD de Saint-Adrien à Marseille (CD13): DyVaM**".

Avant de prendre une décision sur votre participation, il est important que vous lisiez attentivement ces pages qui vous apporteront les informations nécessaires concernant les différents aspects de cette recherche. N'hésitez pas à poser toutes les questions que vous jugerez utiles à votre médecin.

#### **Pourquoi cette recherche ?**

Au sein de votre vagin se trouve de multiples bactéries permettant, à l'état normal, de vous protéger contre le développement de micro-organismes : ce sont de "bonnes" bactéries qu'on appelle *les Lactobacilles*.

Les lactobacilles représentent 90 à 95% des bactéries présentes dans un vagin en bonne santé. Lorsqu'elles sont en quantité suffisante, elles constituent la première ligne de défense de votre cavité vaginale contre les agressions extérieures. Pour cela, elles ont développé plusieurs mécanismes: elles maintiennent l'acidité nécessaire au bon fonctionnement de votre vagin, elles créent un film protecteur tapissant les parois, et elles sécrètent des substances protectrices permettant de détruire les micro-organismes qui pourraient vouloir pénétrer.

En cas de déséquilibre de vos lactobacilles, vous êtes alors plus vulnérables aux agressions extérieures (infections urinaires à répétition, mycoses, infections sexuellement transmissibles) : c'est ce qu'on appelle la dysbiose vaginale !

La dysbiose vaginale est la première cause d'inconfort génital chez la femme dans le monde ! Étudier les facteurs qui peuvent en augmenter le risque permettrait de prendre en charge les femmes avant que ne surviennent toutes ces complications.

En effet, le développement récent de médicaments dit "naturels", ou probiotiques, nous permet de traiter efficacement ce déséquilibre, dans l'espoir d'améliorer le quotidien de nombreuses femmes.

Plusieurs facteurs de risque ont déjà été explorés mais de nombreux restent encore à découvrir. C'est l'objectif de notre étude, et pour cela votre participation pourrait nous être précieuse !

#### **Comment va se dérouler la recherche ?**

- A la suite de votre entretien de dépistage ou de votre consultation médicale, nous vous demanderons d'effectuer un auto-prélèvement vaginal à l'aide deux écouvillons. Un premier sera analysé dans le cadre de votre dépistage des infections sexuellement transmissibles, et un second dans le cadre de l'étude.

- Par la suite, vous serez invitée à répondre à un questionnaire. Ce questionnaire se compose de 35 questions simples et vous prendra une dizaine de minutes. Les questions portent sur vos signes cliniques actuels et sur des éléments de votre vie génitale et sexuelle.

- Votre durée d'implication dans l'étude sera d'environ une trentaine de minutes, dépistage compris.

Toutes les informations obtenues dans cette recherche seront protégées par le secret médical et feront l'objet d'un traitement informatique de manière **anonyme** selon les modalités définies par la Commission Nationale Informatique et Libertés.

**En fonction des résultats de vos analyses, un traitement pourra vous être proposé selon le protocole de prise en charge habituel du CEGIDD.**

### **Que vous demandera-t-on ?**

Votre participation est entièrement volontaire. Vous pouvez soit confirmer votre souhait de participer à cette étude, soit refuser de participer à cette étude. Dans le cas où vous accepteriez de participer à l'étude, il est de votre droit d'arrêter l'étude à tout moment, sans aucune justification. Selon la loi, nous devons formaliser un consentement.

Cette étude a reçu l'avis favorable du Comité Consultatif des Personnes se prêtant à la Recherche Biomédicale.

La période d'exclusion, définie comme la période pendant laquelle vous ne pouvez pas participer à d'autres études, sera de 0 jour.

### **Quels sont vos droits ?**

Conformément à la loi n°2004-806 du 9 août 2004 relative à la politique de Santé Publique, articles L1121-1 et L1121-3 et arrêtés du 19 février 2009 et du 9 mars 2007 et actualisée selon le décret n° 2016-1537 du 16 novembre 2016, entré en application le 18 novembre 2016, relatif aux recherches impliquant la personne humaine de la loi Jardé:

- vous serez tenus informée des résultats globaux par votre médecin si vous le souhaitez.

- vous pouvez refuser de participer à cette étude. Si vous refusez, cela n'affectera en rien votre prise en charge par l'équipe médicale.

Conformément aux dispositions de loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, (loi n°2004-801 du 6 août 2004 modifiant la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés) :

- vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.

- vous disposez également d'un droit d'opposition à la transmission des données anonymisées couvertes par le secret professionnel susceptibles d'être utilisées dans le cadre de cette étude et d'être traitées. L'exercice de ce droit entraîne l'arrêt de la participation à l'étude.

- vous pouvez également accéder directement ou par l'intermédiaire d'un médecin de votre choix à l'ensemble de vos données médicales en application des dispositions de l'article L 1111-7 du Code de la Santé Publique.

**Vous pourrez demander tout complément d'information que vous jugerez nécessaire au Dr Jean-Luc ROBERT, au Dr Athéna ANASTASSIOU, ou au Dr Clara LERICOLAIS**

**E. Annexe 5 : Formulaire de non-opposition**

**Formulaire de non-opposition**

Le Docteur Michel Grino, Responsable du Département de Recherche Clinique du Centre Gérontologique Départemental de Marseille, investigateur promoteur, m'a proposé de participer à la recherche biomédicale intitulée **“Etude de la dysbiose vaginale chez les femmes de 18 à 40 ans consultant au CeGIDD de Saint-Adrien à Marseille (CD13): DyVaM”**.

Cette recherche est en conformité avec la Code de la Santé Publique (Titre II du Livre Premier relatif aux recherches biomédicales) et a reçu l'avis favorable du Comité de Protection des Personnes.

J'ai pris connaissance de la note d'information m'expliquant le protocole de recherche mentionné ci-dessus.

J'ai noté que les données recueillies lors de cette recherche demeureront strictement confidentielles.

J'accepte le traitement informatisé des données anonymes qui me concernent en conformité avec les dispositions de la loi n°2004-801 du 6 août 2004 relative à la protection des personnes et modifiant la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. J'ai noté que je pourrai exercer mon droit d'accès et de rectification garanti par les articles 39 et 40 de cette loi en m'adressant au Dr Grino.

J'ai compris que je pouvais refuser de participer à cette étude sans conséquence pour moi, et que je pourrai retirer mon consentement à tout moment sans avoir à me justifier et sans conséquence.

Compte-tenu des informations qui m'ont été transmises, j'accepte librement et volontairement de participer à la recherche biomédicale intitulée **“Etude de la dysbiose vaginale chez les femmes de 18 à 40 ans consultant au CeGIDD de Saint-Adrien à Marseille (CD13): DyVaM”**

Mon consentement ne décharge pas l'investigateur et le promoteur de leurs responsabilités à mon égard.

Fait à Marseille, le.....

Participant à la recherche

Médecins investigateurs

Numéro d'anonymat :

ANASTASSIOU Athéna  
LERICOLAIS Clara

Signature :  
(Précédée de la mention : Lu, compris et approuvé)

Signatures :

## F. Annexe 6 : Autorisation CPP

### Avis du Comité de protection des personnes Comité de protection des personnes Sud-Méditerranée I sur Demande Initiale

#### Informations CPP

**Nom du CPP** : Comité de protection des personnes Sud-Méditerranée I

**Adresse** : Hôpital Sainte Marguerite Pavillon 9 - 270, bld Sainte Marguerite - 13009 MARSEILLE  
France

**Courriel** : cppsudmed1@gmail.com

**Numéro de téléphone** : 0491744256

#### Informations promoteur

**Organisme** : Contre Gérontologique Départemental de Marseille

**Nom et prénom** : Grino Michel

#### Investigateur

**Investigateur** : Dr Michel GRINO

#### Informations dossier

**Numéro SI** : 22.01125.000130

**Numéro national** : 2022-A00654-39

**Référence interne** : DyVaM

**Règlementation** : Loi Jardé

**Qualification de recherche** : Catégorie 3

**Produit ou acte** : Hors produits de santé (produits non mentionnés à l'article L.5311-11 du code de la santé publique)

**Titre** : Etude de la dysbiose vaginale chez les femmes de 18 à 40 ans consultant au CeGIDD de Saint Adrien à Marseille - DyVaM

Ce dossier a été étudié en séance le 11/05/2022 et mandat a été donné au président du CPP d'émettre l'avis à réception des réponses du déposant aux dernières demandes. Au vu des réponses obtenues, l'avis suivant a donc été émis le 30/05/2022. C'est la date de la notification de l'avis sur le SI qui fait foi.

### Avis favorable

*Cet avis est valable deux ans. Si vous n'avez pas été en mesure d'inclure des participants dans ce délai, vous pouvez demander au CPP une prorogation de cet avis avant la fin de validité de ce dernier (voir en ce sens l'article R.1123-26 du code de la santé publique).*

## Personnes ayant délibéré

Collège	Catégorie	Nom et prénom
Collège I	Qualification RIPH - Biostatistique ou épidémiologie	RANQUE Stéphane
Collège I	Auxiliaire médical	CHANAUD Dominique
Collège I	Pharmacien hospitalier	ROATTINO Nicole
Collège I	Spécialiste de médecine générale	REYNIER Jean-Charles
Collège I	Qualification RIPH - Autre	BEGE Thierry
Collège I	Spécialiste de médecine générale	KHOUANI Jérémy
Collège I	Qualification RIPH - Autre	SICARDI Francis
Collège I	Pharmacien hospitalier	BORNET Charléric
Collège I	Qualification RIPH - Autre	BENDIANE Karim
Collège I	Qualification RIPH - Biostatistique ou épidémiologie	GAUDART Jean
Collège II	Compétence éthique	BOYER CHAMMARD Agnès
Collège II	Représentant d'association agréée	HERQUEL Perrine
Collège II	Représentant d'association agréée	GARCIA Emeline
Collège II	Compétence juridique	SIMEONE Coraline

## Documents analysés par le CPP

Catégorisation	Intitulé	Date de dépôt
ATT - Attestation	<i>2022-A00654-39_Attestation sur l'honneur_20220321_DyVaM.pdf</i>	01/04/2022
COU - Courrier	<i>2022-A00654-39_Courrier_V1_20220321_DyVaM.pdf</i>	06/04/2022
COU - Courrier	<i>2022-A00654-39_Courrier_V2_20220520_DyVaM.docx</i>	20/05/2022
CVI - CV investigateurs	<i>2022-A00654-39_CV Athéna Anastassiou_20220321_DyVaM.pdf</i>	06/04/2022
CVI - CV investigateurs	<i>2022-A00654-39_CV Clara Lericolais_20220321_DyVaM.pdf</i>	06/04/2022
CVI - CV investigateurs	<i>2022-A00654-39_CV Dr Lebsir_20220321_DyVaM.pdf</i>	06/04/2022

CVI - CV investigateurs	<i>2022-A00654-39_CV Dr M Grino_20220321_DyVaM.pdf</i>	06/04/2022
CVI - CV investigateurs	<i>2022-A00654-39_CV Dr Robert_20220321_DyVaM.pdf</i>	06/04/2022
DEM - Demande autorisation	<i>2022-A00654-39_Formulaire de demande d'avis au CPP_V1_20220321_DyVaM.pdf</i>	06/04/2022
DON - Données : preuve de conformité du traitement des données	<i>2022_A00654-39_Déclaration de conformité MR003_20220321_DyVaM.pdf</i>	06/04/2022
INF - Doc Information	<i>2022-A00654-39_Formulaire de non opposition_V1_20220321_DyVaM.pdf</i>	06/04/2022
INF - Doc Information	<i>2022-A00654-39_Notice d'information_V2_20220520_DyVaM.docx</i>	20/05/2022

PRO - Protocole	<i>2022-A00654-39_Protocole_V1_20220321_DyVaM.pdf</i>	06/04/2022
QUE - Echelles/questionnaires	<i>2022-A00654-39_Questionnaire_20220321_DyVaM.pdf</i>	01/04/2022
REP - Courrier de réponse	<i>2022-A00654-39_Courrier de réponse_20220321_DyVaM.pdf</i>	06/04/2022
RES - Résumé	<i>2022-A00654-39_Résumé_V1_20220321_DyVaM.pdf</i>	06/04/2022



Professeur Stéphane RANQUE

Président

## LISTE DES ACRONYMES

CeGiDD	Centre Gratuit d'Information de Dépistage et de Diagnostic
COP	Contraception oestro-progestative
DIU	Dispositif intra-utérin
DS	Déviation Standard
HAS	Haute autorité de santé
IC 95%	Intervalle de confiance à 95%
IGH	Infection génitale haute
IMC	Indice de Masse Corporelle
IQR	Interquartile range
IST	Infection sexuellement transmissible
IVG	Interruption volontaire de grossesse
OR	Odds-Ratio
ORA	Odds-Ratio ajusté
PCR	Amplification en chaîne de polymérase
TFI	Trouble fonctionnel intestinal
VB	Vaginose bactérienne

## SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admise 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.

Admise dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçue 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 déshonorée et méprisée si j'y manque.



## RÉSUMÉ

**Introduction.** La vaginose bactérienne est la première cause de plainte génitale chez la femme en âge de procréer. Elle est associée à une augmentation de la susceptibilité aux infections sexuellement transmissibles, une baisse de la fertilité, un risque de complications obstétricales accrues et une altération de la confiance en soi.

**Objectif.** L'objectif de cette étude était de déterminer la prévalence de la vaginose bactérienne dans une population de femmes de 18 à 40 ans consultant en centre de dépistage des IST à Marseille, et d'identifier des facteurs génitaux et sexuels favorisant cette pathologie.

**Méthode.** L'ensemble des femmes de 18 à 40 ans consultant au CeGiDD de Saint-Adrien du Conseil Départemental des Bouches-du-Rhône à Marseille entre juin 2022 et décembre 2022 se sont vu proposer de participer à l'étude. Les échantillons vaginaux ont été obtenus par auto-prélèvement vaginal puis analysés afin de déterminer le score de Nugent. Les informations concernant le mode de vie génital et sexuel ont été recueillies par questionnaires auto-remplis.

**Résultats.** La prévalence de la vaginose bactérienne était de 30,9%. Les antécédents d'IVG, l'utilisation de lubrifiants, la présence de pertes vaginales malodorantes et le nombre de partenaires sexuels durant la dernière année se sont révélés être des facteurs prédictifs indépendants de survenue d'une vaginose bactérienne. A l'inverse, les antécédents de dépression et le niveau d'étude élevé se présentaient comme des facteurs protecteurs de survenue d'une vaginose bactérienne.

**Conclusion.** La vaginose bactérienne concernerait donc près d'un tiers des femmes en âge de procréer. Les facteurs de risque de vaginose bactérienne mis en évidence dans notre étude DyVaM, associés à ceux déjà étudiés dans les études antérieures, permettent de déterminer une population de femmes asymptomatiques à risque chez qui un dépistage systématique permettrait un diagnostic précoce et une prise en charge avant la survenue de complications.

**Mots-clefs.** vaginose bactérienne, prévalence, facteurs de risque génitaux, facteurs de risque sexuels, *Gardnerella Vaginalis*.

## ABSTRACT

**Introduction.** Bacterial vaginosis is the leading cause of genital complaints in women of reproductive age. It is associated with increased susceptibility to sexually transmitted infections, decreased fertility, increased risk of obstetric complications and impaired self-confidence.

**Objectives.** The aim of this study was to determine the prevalence of bacterial vaginosis in a population of women aged 18 to 40 years attending an STI screening center in Marseille, and to identify genital and sexual factors favoring this pathology.

**Method.** All women aged 18 to 40 years consulting the CeGiDD of Saint-Adrien depending from the Bouches-du-Rhône departmental council in Marseille between June 2022 and December 2022 were offered to participate in the study. Vaginal samples were obtained by self-collected swabs and analyzed to determine the Nugent score. Genital and sexual lifestyle information was collected by self-completed questionnaires.

**Results.** The prevalence of bacterial vaginosis was 30.9%. History of abortion, use of lubricants, presence of malodorous vaginal discharge and number of sexual partners in the past year were found to be independent predictors of bacterial vaginosis. Conversely, a history of depression and a high level of education were protective factors for the occurrence of bacterial vaginosis.

**Conclusion.** Bacterial vaginosis would therefore concern nearly one third of women of childbearing age. The risk factors for bacterial vaginosis identified in our DyVaM study, together with those already studied in previous studies, would allow us to identify a population of asymptomatic women at risk in whom systematic screening would allow early diagnosis and medical care before complications arise.

**Keywords.** bacterial vaginosis, prevalence, genital risk factors, sexual risk factors, *Gardnerella Vaginalis*.