



2025

Rapport
d'activités

CRESS

UMR1153 - Inserm / UP Cité / USPN
UMR1125 - INRAE



Sommaire



■ PRÉSENTATION DU CRESS

Localisation & Staff	4
Organisation	5
Ressources	5
Dates clés	6
Centre	7
Comités de pilotage	8
Liste des doctorants	11

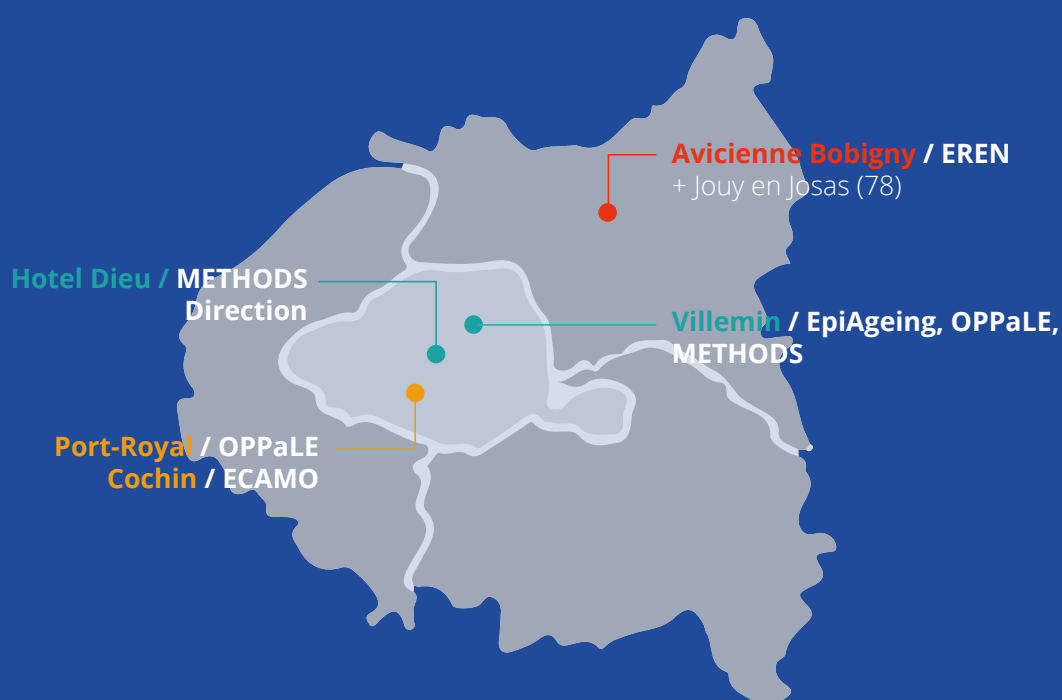
■ FAITS MARQUANTS

CRESS	14
Équipe OPPaLE	22
Équipe METHODS	33
Équipe ECAMO	50
Équipe EpiAgeing	55
Équipe EREN	60
Équipe de soutien à la recherche : le SMART	70

CRESS



Localisation



Staff

+de 375 Membres

109 Chercheurs

111 Ingénieurs & techniciens

71 Doctorants

28 Post-doctorants

17 Praticiens hospitaliers

38 Etudiants M2

Organisation du CRESS

Directrice : Isabelle BOUTRON
Secrétaire général : Stéphanie CHARDON

GOUVERNANCE

Comité de direction

Comité Exécutif

Conseil de Centre

Assemblée générale des personnels

Comité des équipes

Comité scientifique international

Responsables d'équipes

Équipe OPPaLE
Pierre-Yves Ancel

Équipe METHODS
Isabelle Boutron

Équipe ECAMO
Karine Briot

Équipe EpiAgeing
Archana Singh-Manoux

Équipe EREN
Mathilde Touvier

Laboratoire International Associé - LIA

Columbia University / Inserm
Philippe Ravaud
Moïse Desvarieux

Service Mutualisé d'Appui à la Recherche Transversale - SMART

Stéphanie Chardon

COMITÉS DE PILOTAGE

Emulation scientifique

Club data-Stats

Doctorants

Recherche durable

Recherche intègre et responsable

Communication

+ Création Comité Jeunes Chercheurs en janvier 2026

Ressources *(hors salaires personnel permanent)*

Portefeuille contrats de recherche : +43 M€	151 contrats de recherche, dont :
Exécution annuelle 2025 : 5,9M€	6 Projets Investissements d'avenir / France 2030
6% Dotations tutelles / 94% sur Projets de recherche	41 Projets ANR
	14 Projets internationaux dont 2 ERC et 1 Wellcome Trust
	64 Autres agences et établissements publics
	26 Associations/fondations
	1 Contrats industriels

Dates clés

2014

5 ÉQUIPES

Création du Centre de Recherche Epidémiologie et StatistiqueS dédié à la Santé Publique composé de 5 équipes de recherche. Nomination de Philippe Ravaud, Directeur d'unité.

2018

1^{ère} visite de notre Comité Scientifique International.

2022

Lancement du travail collectif pour la construction du projet « Futur Mandat CRESS »

2025

5 ÉQUIPES

3^{ème} mandat du CRESS
Nomination d'Isabelle Boutron Directrice d'Unité

2015

7 ÉQUIPES

Intégration de 2 nouvelles équipes de Recherche : EARoH dirigée par Marie-Aline Charles et EPICEA dirigée par Jacqueline Clavel.

2019

9 ÉQUIPES

Renouvellement du CRESS et intégration de 2 nouvelles équipes : EpiAgeing dirigée par Archana Singh-Manoux et HERA dirigée par Isabelle Momas

2024

10 ans du CRESS

Centre

Un centre leader en...

- Épidémiologie obstétricale et périnatale
- Épidémiologie pédiatrique
- Cancer de l'enfant
- Épidémiologie du vieillissement
- Épidémiologie vie entière
- Épidémiologie nutritionnelle
- Maladies ostéoarticulaires
- Épidémiologie interventionnelle
- Épidémiologie clinique
- Biostatistiques

Un centre pionnier en...

- Médecine personnalisée
- Médecine digitale
- Machine learning
- Science de la synthèse de données
- Sciences participatives
- Recherche sur la recherche

Un centre formateur

Masters

- Msc. in Public Health in Comparative Effectiveness Research (CER) - UPCité
- Master en Santé Publique - Epidémiologie et interventions en santé des populations - UPCité
- Master en Santé Publique - Nutrition humaine et santé publique - USPN

Doctorats

- Ecole doctorale Epidémiologie et Science de l'Information Biomédicale (ED393) - UPCité
- GALILEE-USPN

12 Soutenances en 2025

71 Doctorats

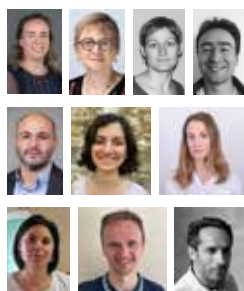
+110 Doctorants (2019-2024)

Programmes européens Marie Skłodowska-Curie Actions

- ITN-EJD - Projet EDICT (Advancing Equity, Diversity and Inclusion in Clinical Trials) METHODS CRESS, Coordinateur Université of Galway
- HORIZON-MSCA doctoral, Networks collaborateur - Projet LABDA - partenaire

Comités de pilotage

Le CRESS déploie ses actions collectives à travers six comités thématiques. Le comité Émulation scientifique favorise les échanges entre chercheurs par des séminaires, des discussions de projets et des symposiums. Le comité Recherche durable impulse des initiatives concrètes pour réduire l'empreinte environnementale et inscrire le centre dans des démarches collectives de transition. Le comité Doctorants accompagne les jeunes chercheurs grâce à des journées dédiées, alliant formation, échanges scientifiques et témoignages professionnels. Le comité Recherche éthique et responsable promeut des pratiques transparentes et reproductibles, via des formations et des temps d'échange. Le comité Communication renforce la visibilité et la cohésion des équipes en valorisant les projets et en développant des outils adaptés de diffusion interne et externe. Enfin, le Club Data-Stats constitue un réseau collaboratif de data-managers et statisticiens, dédié au partage de compétences, à l'organisation d'ateliers méthodologiques et au développement des savoir-faire en analyse de données.

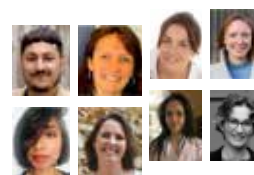


Émulation scientifique

Piloté par **Blandine de Lauzon-Guillain (DR INRAE)**, ce comité a pour objectif de stimuler les échanges scientifiques et de favoriser l'émergence de nouveaux projets collaboratifs au sein du CRESS. Les séminaires du jeudi ont été reconduits, offrant un rendez-vous régulier pour partager les avancées des équipes et favoriser le dialogue scientifique. Un focus particulier a été mis sur les nouveaux arrivants, qui disposent désormais d'un temps dédié pour présenter leurs parcours et thématiques de recherche, facilitant ainsi leur intégration dans la communauté. Dans une logique de soutien à l'échange scientifique et au développement de collaborations, un dispositif de discussions autour de projets en maturation a été mis en place. Concrètement, trois sessions ont ainsi réuni chercheurs et chercheuses de cinq équipes différentes autour de dix projets, permettant de recueillir des retours constructifs sur la méthodologie et d'ouvrir des perspectives de collaboration. En 2024, le Precision Medicine Symposium, animé par Frank van der Heide, a rassemblé une quarantaine de participants et permis de mettre en avant des approches interdisciplinaires sur un sujet en plein essor. Dans la continuité de ces actions, le comité a décidé de lancer un symposium annuel autour d'une thématique, renforçant ainsi la visibilité scientifique du centre. En 2025, le symposium sera dédié à la place de l'intelligence artificielle dans la recherche. Une retraite rédactionnelle est également proposée aux jeunes chercheurs, à l'initiative d'Alexandra Roren, avec pour ambition de soutenir la rédaction de projets et de publications dans un cadre propice à la concentration et à la collaboration.

Blandine DE LAUZON-GUILLAIN
blandine.delauzon@inserm.fr

Doctorants



Piloté par **Benjamin Allès (CRCN INRAE)**, ce comité a pour mission d'accompagner les doctorants du CRESS tout au long de leur parcours de thèse, en leur offrant des espaces d'échanges, de formation et de convivialité. Trois journées annuelles spécifiques sont organisées, chacune dédiée aux doctorants de première, deuxième et troisième année. Ces rencontres sont l'occasion pour les doctorants de présenter l'avancement de leurs projets de recherche, de s'entraîner à la communication scientifique et de recevoir des retours constructifs de leurs pairs. En complément, des ateliers thématiques sont proposés sur des sujets essentiels à la formation des jeunes chercheurs : rédaction scientifique, intégrité en recherche, valorisation des travaux ou encore orientation professionnelle. Des témoignages de diplômés viennent enrichir ces journées, en offrant des perspectives concrètes sur les différentes trajectoires possibles après la thèse. Ces événements sont particulièrement appréciés pour leur dimension à la fois scientifique et conviviale, qui renforce la cohésion entre doctorants et favorise le développement d'un réseau solide au sein du centre. Les doctorants sont également encouragés à proposer des idées d'animations pour enrichir le programme et répondre à leurs besoins spécifiques, garantissant ainsi un soutien continu et adapté à chaque étape du doctorat.

Benjamin ALLÈS
b.alles@eren.smbh.univ-paris13.fr

Club Data-Stats



Piloté par **Aline Dugravot (IR Inserm)** et **Layla Vazifeh (IEHC Inserm)**, le Club Data-Stats constitue un réseau collaboratif de data-managers et statisticiens au sein du CRESS. Ses objectifs sont de favoriser le partage de compétences techniques et conceptuelles, de capitaliser sur les connaissances existantes et de renforcer les savoir-faire des équipes en matière de gestion et d'analyse de données. Il est à destination de tous les ingénieurs et techniciens du Centre touchant aux données, mais tout autre personnel du Centre peut participer. Le club propose tout au long de l'année des ateliers méthodologiques, répondant aux besoins identifiés par les membres, et des présentations de travaux méthodologiques, permettant d'échanger sur les bonnes pratiques et d'améliorer la qualité des analyses. Cette dynamique favorise à la fois l'innovation, la montée en compétences des équipes et le développement d'une culture commune autour de la data et de la statistique. Ces rendez-vous sont l'opportunité de développer ses compétences et d'échanger avec ses pairs. Il s'organise autour de référents équipe dont le rôle est de faire le lien entre les membres de leur équipe et le Club Data-Stats, d'aider à la définition des besoins et de garantir la dynamique du réseau.

Aline DUGRAVOT
aline.dugravot@inserm.fr

Layla VAZIFEH
layla.vazifeh@inserm.fr



Recherche éthique et responsable

Piloté par **Isabelle Boutron (PU-PH U Paris Cité)**, ce comité a pour objectif de promouvoir des pratiques scientifiques transparentes, reproductibles et éthiques au sein du CRESS. Les actions menées incluent le préenregistrement des protocoles, le partage de données et la sensibilisation aux bonnes pratiques de recherche. Des formations dédiées aux doctorant·e·s ont été organisées, leur permettant d'acquérir des compétences essentielles pour garantir l'intégrité de leurs travaux. Par ailleurs, le comité participe à des initiatives nationales et internationales, favorisant l'échange d'expériences et l'adoption de standards de qualité élevés. Pour l'avenir, des séminaires et un journal club sont prévus afin de poursuivre ces actions, renforcer la culture de l'éthique et maintenir un dialogue scientifique constant au sein des équipes.

Isabelle BOUTRON
isabelle.boutron@aphp.fr

Comités de pilotage (suite)

Recherche durable

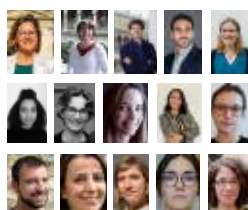
Piloté par **Julia Baudry (CRCN INRAE)** ce comité a pour ambition d'intégrer les enjeux environnementaux dans les pratiques quotidiennes de recherche. Un questionnaire interne a été diffusé afin de recueillir les attentes des équipes face au changement climatique et de définir collectivement une politique de "Recherche durable".

Cette démarche a permis de mettre en place des mesures concrètes, telles que la généralisation de buffets à majorité végétariens lors des événements du centre et l'arrêt de la consommation de viande de ruminants. Parallèlement, un bilan annuel des émissions de gaz à effet de serre est en cours de réalisation pour chaque équipe, constituant une étape essentielle pour objectiver l'empreinte carbone du centre et orienter les efforts de réduction. Des réflexions spécifiques sont également engagées sur les missions professionnelles, afin de limiter leur impact environnemental, par exemple en encourageant des solutions de transport plus durables. Enfin, le CRESS souhaite rejoindre le réseau des "laboratoires en transition" du collectif Labo1p5, afin de partager son expérience, de bénéficier de retours d'autres structures et de s'inscrire dans une dynamique nationale de laboratoires engagés dans la transition écologique.



Julia BAUDRY

j.baudry@eren.smbh.univ-paris13.fr



Communication

Piloté par **Stéphanie Chardon (IR Inserm)**, le comité Communication a pour mission de renforcer la visibilité et la cohésion des équipes du CRESS. Cela passe par la gestion du site web et des réseaux sociaux, la publication de newsletters régulières et la valorisation des projets scientifiques et des réussites des équipes. L'organisation des 10 ans du CRESS a constitué un temps fort, permettant de mettre en lumière des projets et des témoignages, avec la réalisation de plusieurs vidéos de valorisation. Les actions menées visent à assurer une communication interne fluide entre les équipes et à diffuser les travaux du centre vers l'extérieur de manière claire et attractive. Pour les prochaines années, le comité prévoit la mise à jour du site web pour le nouveau mandat 2025-2029 ainsi que le déploiement d'un livret d'accueil actualisé, renforçant l'intégration des nouveaux arrivants et la diffusion des bonnes pratiques de communication.

Stéphanie CHARDON

stephanie.chardon@inserm.fr

■ LISTE DES DOCTORANTS

Carl ABOU CHACRA - 2025

Directrice de thèse : Isabelle Boutron
Rôle des simulations d'essais ciblés dans la prise de décision

Mohamed AIT ALI - 2024

Directeurs de thèse : Rodrigue Allodji & Claire Poulalhon
Effet iatrogène des traitements du cancer sur le risque de méningiome

Melissa BAIETTO - 2025

Directrice de thèse : Sandrine Lioret
Mécanismes de construction des inégalités sociales de surpoids chez le jeune enfant en population générale et en population défavorisée

Alan BALENDRAN - 2022

Directeur de thèse : Raphaël Porcher
Conceptualiser et évaluer la robustesse des algorithmes en santé

Léopold BEEKER - 2024

Directrices de thèse : Mathilde Touvier & Mélanie Deschasaux
Associations entre alimentation et microbiote intestinal en lien avec la surcharge pondérale de l'hôte – approche épidémiologique dans la cohorte NutriNet-Santé

Soodabeh BEHBOODI - 2023

Directrice de thèse : Jennifer Zeitlin
Growth in early childhood after very preterm birth in Europe

Amira BENATTIA - 2023

Directeur de thèse : Raphaël Porcher
Caractérisation phénotypique et pronostic de l'histiocytose langerhansienne pulmonaire de l'adulte

Manon BERGERAT - 2021

Directeurs de thèse : Martin Chalumeau & Barbara Heude
Croissance du périmètre crânien : épidémiologie populationnelle et clinique

Antoine BRACONNIER - 2024

Directeur de thèse : Viet-Thi Tran
development of a tool to map the care journey of patients with chronic conditions and multimorbidity

Sophia BRAUND - 2023

Directeurs de thèse : Camille Le Ray & François Goffinet
Déclenchement artificiel du travail, vécu de l'accouchement et risque de dépression du post partum

Laure BRIANTAIS-FOFANA - 2022

Directeurs de thèse : Johann Cailhol & Chantal Julia
Accompagner la création d'un réseau de partenaires en promotion de la santé et prévention nutritionnelle dans un territoire vulnérable

Morgane CHAMPION - 2025

Directrice de thèse : Emmanuelle Kesse-Guyot
Etude des associations entre la consommation d'aliment issus de l'agriculture biologique, expositions aux substances chimiques et les effets sur la santé

Henri DEHOVE - 2023

Directrice de thèse : Sandrine Peneau
Accompagner les changements de comportement alimentaire des étudiantes et des étudiants par une approche participative

Amandine DERNONCOURT - 2024

Directrices de thèse : Nathalie Costedoat-Chalumeau & Anna Molto
Evaluation du recours, de la sécurité et de l'efficacité des traitements de l'infertilité chez les femmes atteintes d'un lupus systémique en France

Briana DESTAFFAN - 2023

Directrices de thèse : Barbara Heude & Wen Lun Yuan
Maternal Blood Pressure Trajectories during Pregnancy and Fetal Growth : Social Determinants, Critical Windows, and Clinical Implications

Tenimba DIARRA - 2025

Directrice de thèse : Stéphanie Goujon
Expositions aux pesticides agricoles et à la pollution liée au trafic routier et risques de lymphomes et de tumeurs osseuses chez l'enfant

Arnaud DUPUIS - 2025

Directeurs de thèse : Jérémie Vanhelst, Léopold Fezeu et Jean-Michel Oppert
Etude sur le rôle de la force de préhension manuelle comme biomarqueur en France et ses implications en santé publique

Ninon DUPUIS - 2025

Directrice de thèse : Camille Le Ray
Tentative de voie basse après césarienne en France : évolution, déterminants et issues maternelles

Melissa DURAN - 2024

Directrices de thèse : Isabelle Boutron & Stéphanie Sidorkiewicz
Implémentation des recommandations de bonnes pratiques en médecine générale

Francis DURAND - 2024

Directeurs de thèse :
Olivier Bodini & Antoine Genitrini
*Étude et conception d'algorithmes pour la
génération aléatoire entropique*

Etienne DURANTE - 2023

Directeur de thèse : Philippe Ravaud
*Nouvelles méthodes pour évaluer l'efficacité et
les effets indésirables des thérapies numériques
("Digital Therapeutics") : l'exemple des thérapies
numériques ciblant les troubles de l'humeur*

Alex FERNANDES - 2024

Directeurs de thèse :
Raphaël Porcher & Billy Amzal
*Use of generative artificial intelligence and
real-world data for artificial patients simulation
to supplement clinical trials data and improve
health technology assessment (HTA)*

Alizée FROELIGER - 2022

Directeurs de thèse :
Catherine Deneux-Tharaux & Loïc Sentilhes
*Contexte obstétrical et risque d'état de stress
post-traumatique en post-partum*

Nathalia GARCIA OCAMPO - 2025

Directrice de thèse : Séverine Sabia
*Longitudinal association of daytime
napping with incident cardiometabolic and
neurodegenerative diseases in older adults*

Pierre GIBERT - 2024

Directrices de thèse : Anne Ego & Isabelle
Monier
*Définir et analyser le Retard de Croissance
Intra-Utérin et son dépistage dans le Système
National des Données de Santé en France*

Arthur GUETS - 2024

Directrices de thèse : Raphaëlle Varraso &
Emmanuelle Kesse-Guyot
*Alimentation et évolution temporelle du score
de symptômes de l'asthme dans la cohorte
Nutrinet-Santé*

Peiyu HAO - 2022

Directeur de thèse : Raphaël Porcher
*Methods to estimate when to stop a treatment
and treatment duration using observational
data*

Anaïs HASENBÖHLER - 2023

Directrice de thèse : Mathilde Touvier
*Transformation et formulation des aliments :
lien entre l'exposition à différents ingrédients
industriels et le risque de maladies chroniques*

Felicia JOINEAU ZOULOVITS - 2024

Directeurs de thèse : Elie Azria & Catherine
Deneux-Tharaux
*Disparité d'accouchement par césarienne selon
le statut migratoire des femmes*

Sébastien JUNGO - 2023

Directrice de thèse : Maria-Clotilde Carra
*Association entre dépression et parodontite :
facteurs confondants, médiateurs et
modérateurs*

Joséphine KERGUEN - 2022

Directrices de thèse : Alice Germa &
Véronique Pierrat
NutriNet-Santé

Ottavio KHALIFA - 2022

Directeur de thèse : François Petit
*Clustering de données longitudinales
catégorielles*

Camille LAUDEN - 2024

Directeur de thèse : Elie Azria
*Inégalités sociales et territoriales de suivi
prénatal : mesure, description et association
avec le risque de prématurité et de césarienne*

Alicia LE BRAS - 2025

Directrice de thèse :
Isabelle Durand Zaleski
*Innovations dans les parcours de soins et coûts
en psychiatrie : quelle contribution du SNDS à
leur analyse ?*

Xuan LE FOLCALVEZ - 2024

Directrice de thèse : Mathilde Touvier
*Impacts sur la santé des matériaux de contact
des aliments au sein de la cohorte NutriNet-
Santé*

Tiphaine LENFANT - 2023

Directeur de thèse : Viet-Thi Tran
*Comment repenser l'organisation des soins à
l'heure du numérique ?*

Elodie LOGODIN - 2024

Directrices de thèse : Jennifer Zeitlin & Alice
Hoquette
*Evaluation du potentiel iatrogène du dépistage
antenatal au cours de la grossesse*

Jaime LOPEZ GARCIA - 2023

Directrice de thèse : Séverine Sabia
*Importance of the activity intensity distribution
for health across the lifespan*

Lola LOUSSERT-CHAMBRE - 2022

Directrice de thèse :
Catherine Deneux-Tharaux
Anémie maternelle et dépression du postpartum

Toma MAIURI - 2022

Directeur de thèse : François Petit
*Evaluation causale de dispositifs médicaux
digitaux sous confusion temporelle :
Apprentissage cible, interventions incrementales
et effets interventionnels directs*

Mariami MALANIA - 2024

Directrice de thèse :
Archana Singh-Manoux
*Epidemiology of ageing concepts in an extended
population*

Emma MEYER - 2024

Directrices de thèse :
Emmanuelle Kesse-guyot & Julia Baudry
*Associations entre l'exposition aux pesticides
dans l'alimentation et l'eau potable et le risque
de cancers hormono-dépendants*

Clémentine METZGER - 2024

Directrice de thèse : Mathilde Touvier
*Transition alimentaire et écologique, vers plus de
produits végétaux dans l'alimentation : approche
épidémiologique longitudinale des freins et
leviers aux changements de comportements
alimentaires*

Elissa MSALLEM - 2022

Directrice de thèse : Audrey Bonaventure
*Rôle des facteurs périnataux sur le risque de
lymphomes pédiatriques, et risque d'obésité et
comportements alimentaires chez les survivants
adultes.*

Anne MURARASU - 2023

Directrice de thèse : Nathalie Costedoat-
Chalumeau
*Facteurs associés à la morbidité obstétricale
au cours du syndrome des antiphospholipides :
morbimortalité neonatale, maternelle et
modalités d'accouchement*

Yvan NJONFANG MBAKOP - 2023

Directrice de thèse :
Blandine De Lauzon-Guillain
*Végétalisation de l'alimentation pendant la
grossesse et santé de l'enfant*

Elena OBEID - 2023

Directeur de thèse : Khaled Ezzedine
*Rythmes circadiens alimentaires déterminants,
et lien avec la santé métabolique et les
dermatoses inflammatoires*

Charles OUAZANA-VEDRINES - 2023

Directeur de thèse : Cédric Lemogne
STRATA - Séquences thérapeutiques et réponse aux traitements antidépresseurs

Olivier PACCOUD - 2024

Directeur de thèse : Raphaël Porcher
Optimisation de la prise en charge thérapeutique des infections fongiques invasives en France à partir de données observationnelles de surveillance par l'émulation d'essais ciblés

Victoire PAUPHILET ép. PIERART - 2021

Directeurs de thèse : Thomas Schmitz & François Goffinet
Etude de l'impact du lieu d'accouchement des grossesses gémellaires sur l'état de santé néonatal et maternel en France

Laura PAVICIC - 2023

Directeurs de thèse : Pierre-yves Ancel & Marie-Aline Charles
Devenir développemental, santé, prise en charge et socialisation des enfants prématurés nés entre 32 et 36 semaines d'aménorrhée

Marie PAYEN DE LA GARANDERIE - 2023

Directrice de thèse : Mathilde Touvier
Impact sur la santé des mélanges d'additifs alimentaires dans la cohorte NutriNet-Santé : Approche épidémiologique observationnelle et mécanistique

Samuel PEREIRA - 2025

Directeurs de thèse : Jérémy Vanhelst, Léopold Fezeu et Jean-Michel Oppert
Etude sur l'identification des trajectoires d'activité physique et de sédentarité chez l'adulte et les associations avec la santé : l'étude NutriNet-Santé.

Etienne PEYROT - 2022

Directeur de thèse : François Petit
Méthodes d'apprentissage pour les règles de traitements individualisés

Mégane RAINEAU - 2025

Directrice de thèse : Camille Le Ray
La douleur aigüe dans le contexte de la césarienne et l'analyse de la fréquence, des déterminants et de l'association avec les douleurs chroniques et les troubles psychiques en post partum

Emmanuel RAULT - 2023

Directrices de thèse : Camille Le Ray & Aude Girault
L'accouchement par voie basse en France : évolution, caractéristiques des femmes, interventions médicales et prédiction du succès de la tentative d'accouchement par voie basse

Clara ROLLET - 2023

Directrices de thèse : Anne Chantry & Marie-Pierre Bonnet
Douleurs de l'accouchement par voie basse avec analgésie périmédullaire et dépression du post-partum

Marica ROSSI - 2025

Directrice de thèse : Brigitte Ranque
Vers une recherche thérapeutique standardisée et centrée sur le patient dans la drépanocytose de l'enfant : développement international d'un ensemble minimal de critères de jugement (core outcome set)

Benjamin DE SAINTE MARIE - 2022

Directrice de thèse : Nathalie Costedoat-Chalumeau
Impacts médicaux, économiques et écologiques d'un protocole de juste soin à l'Assistance Publique des Hôpitaux de Marseille

Fanny SALMON - 2022

Directeurs de thèse : Gilles Kayem & Mathilde Letouzey
Inflammation périnatale et neurodéveloppement à 5 ans des enfants nés prématurés, à partir de la cohorte en population EPIPAGE 2

Madeleine SANTRAINE - 2023

Directeurs de thèse : Ayoub Mitha & Véronique Pierrat
Maternités labélisées "Initiative Hôpital Ami des Bébé" et santé périnatale des mères et des nouveau-nés : données de l'Enquête Nationale Périnatale 2021

Sopio TALULASHVILI - 2021

Directeurs de thèse : Emmanuel Cosson & Michael Joubert
Connaissances nutritionnelles glucidiques et équilibre du diabète de type 1

Nizar TANGOUR - 2023

Directrice de thèse : Jacqueline Clavel
Survie et facteurs pronostiques des leucémies aiguës et des lymphomes de l'enfant en population générale, France 2000-2020

Mickael TORDJMAN - 2022

Directrice de thèse : Karine Briot
Intelligence Artificielle dans le cadre des hémopathies à tropisme osseux

Thibaut TRICONNET - 2025

Directrice de thèse : Stéphanie Sidorkiewicz
Promotion de l'activité physique en soins primaires dans les recommandations

Chloé VAINQUEUR - 2025

Directeur de thèse : Jonathan Bernard
Usages numériques à l'adolescence : caractérisation et facteurs sociodémographiques et psychologiques associés à la santé mentale dans les cohortes EDEN et Elfe

Christopher VEAL - 2024

Directeur de thèse : Viet-Thi Tran
Enhancing the translation of evidence-based research by facilitating the measurement of patient-relevant outcomes: a Core Outcome Set for Depression

Sam VIDIL - 2023

Directrice de thèse : Severine Sabia
Importance of circadian rhythm for cognitive ageing

Batul YAZBECK - 2024

Directrice de thèse : Chantal Julia
Cadres et méthodes décrivant la réaction des consommateurs à l'étiquetage nutritionnel sur le devant des emballages

Tianqi YU - 2022

Directrice de thèse : Anna Chaimani
Scalable knowledge translation tools for network meta-analysis

■ CRESS

FAITS MARQUANTS 2025

Déménagement sur site de Villemin

Le déménagement des équipes du CRESS s'inscrit dans une opération immobilière structurante, **portée avec le soutien majeur de l'Université Paris Cité et rendue possible grâce à l'implication constante des personnels de l'Université (Faculté de Santé, DSIN, PILEPS), des membres du CRESS, les équipes SMART et OPPaLE, tous mobilisés pour garantir des conditions d'installation optimales.** Cette dynamique collective a été complétée **par l'appui essentiel de l'Inserm, et l'appui informatique de l'infrastructure informatique du CESP,** assurant la continuité et la sécurisation des activités. Engagé par une décision prise en octobre 2022, le projet a donné lieu à des études immobilières et informatiques menées par le CRESS entre décembre 2022 et avril 2023, avant l'obtention du financement de l'Université Paris Cité en janvier 2024, complété par l'Inserm en 2025. Les travaux ont débuté en juillet 2024 et ont abouti à l'installation des équipes à l'été 2025, marquant **une étape majeure dans le regroupement partiel des équipes sur le site Villemin et l'amélioration des conditions de travail.**

La direction du CRESS remercie chaleureusement les correspondants informatiques de l'équipe OPPaLE, l'équipe informatique et gestion du SMART, ainsi que la Faculté de Santé, la DSIN et la PILEPS de l'Université Paris Cité, l'Inserm via sa DAF et notre délégation régionale IDF Centre Nord, et le responsable du système d'information du CESP, pour leur engagement et leur contribution déterminante à la réussite de ce projet.



Création du Comité Scientifique International

L'année 2025 a été marquée par la création de l'I-SAB au sein du centre. Composé d'experts scientifiques externes, nationaux et internationaux, l'I-SAB apportera un regard indépendant sur les orientations scientifiques du CRESS, la cohérence de sa stratégie de recherche et la qualité de sa production scientifique.

Membres :

Présidé par **Christophe Tzourio**, Professeur d'épidémiologie et de Santé Publique, Université de Bordeaux et directeur du centre Bordeaux Population Health Inserm de l'UMR1219

Marian Knight, Professeure de santé maternelle et pédiatrique, Université d'Oxford

Helga Gardarsdottir, Professeure spécialiste de l'utilisation des données en vie réelle pour la prise de décision concernant les médicaments, Université d'Utrecht

Delphine Courvoisier, Professeure associée, Psychologue de la santé et épidémiologue, Université de Genève

Laura Fratiglioni, Professeure émérite spécialisée en neurologie et en épidémiologie, Karolinska Institut et de Suède

Marc Gunter, Professeur, titulaire de la Chaire d'épidémiologie et de prévention, Imperial College London

Soutenances de thèse 2025

Aline ABOU ASSI

OPPaLE

Directrice de thèse : Barbara Heude

Biomarqueurs d'exposition précoce aux acides gras polyinsaturés et lien avec le développement et la santé de l'enfant

Camille LE GAL

OPPaLE

Directrice de thèse : Barbara Heude

Inégalités sociales de surpoids chez l'enfant : identification des leviers d'action au sein des populations les plus vulnérables

Thi Thuy Ngan PHI

METHODS

Directeur de thèse : Viet-Thi Tran

Just-in-time adaptive interventions for the care of chronically ill patients / Technologies de santé numérique pour la prise en charge des patients atteints de maladies chroniques

Jérôme BOUCHAN

EREN

Directeur de thèse : Jean-Michel Oppert

Mesure de l'activité physique favorable à la santé : développement d'une approche objective et in situ

Matthieu MANCINI

OPPaLE

Directrice de thèse : Stéphanie Goujon

Expositions aux pesticides à proximité de parcelles agricoles et risque de leucémies aigües de l'enfant

Anne PINTON

OPPaLE

Directeur de thèse : Gilles Kayem

Hémorragie sévère du post-partum dans des situations à haut risque

Marie GUION

EREN

Directeur de thèse : Emmanuel Cosson

Surveillance des inégalités sociales de santé dans le domaine du diabète de type 2 : identifier les leviers d'actions pour la prévention

Kanella PANAGIOTOPOULOU

METHODS

Directrice de thèse : Anna Chaimani

Modelling departures from normality in network meta-analysis

Clémentine PRIOUX

EREN

Directeur de thèse : Benjamin Allès

Evénements de santé cardiometabolique et leurs associations avec des profils alimentaires végétalisés dans la transition nutritionnellement durable actuelle : approche épidémiologique multi-cohortes (Nutrinet-Santé, ESTEBAN et STANISLAS).

Marianne JACQUES

OPPaLE

Directrice de thèse : Camille Le Ray

Soins inappropriés lors de l'accouchement et risque de dépression du post-partum, ENP 2021

Pauline PAOLASSINI-GUESNIER

EREN

Directrice de thèse : Sandrine Peneau

Association entre l'alimentation consciente, la consommation alimentaire et le statut pondéral dans la cohorte NutriNet-Santé

Hasfa TOUGANI

EREN

Directrice de thèse :

Emmanuelle Kesse-Guyot

Transitions alimentaires des adultes français : positionnement par rapport à une trajectoire optimale de durabilité

Assemblée générale le 02 décembre 2025

L'Assemblée générale du CRESS s'est tenue le mardi 2 décembre, de 13h30 à 17h, à l'Université Paris Cité, sur le site Odéon. Ouverte à l'ensemble des personnels du laboratoire, cette rencontre a constitué un temps fort de la vie collective du CRESS, permettant de présenter les activités, les orientations et les projets en cours, ainsi que d'échanger sur les enjeux scientifiques et organisationnels de l'unité. La forte mobilisation des membres du laboratoire a témoigné de l'intérêt porté à ce moment de dialogue et de gouvernance.



Promotions 2025

Blandine de Lauzon (Alimentation périnatale et la santé et le développement des enfants) / DR1 INRA

Aline Dugravot (Biostatisticienne – Cheffe de projet) / IR Inserm

Régis Gatibelza (Lead developer recherche nutritionnelle) / IE Inserm

Isabelle Guellec (Pédiatre et épidémiologiste) / PU-PH UNice

Mathilde Letouzey (Pédiatre et épidémiologiste) / MCU-PH Sorbonne U

Lola Loussert (Gynécologue - Obstétricienne et épidémiologiste) / MCU-PH Utoulouse

Anna Molto (Rhumatologie) / PU-PH UPCité

Stéphanie Sidorkiewicz (Médecine générale) / PU-PH UPCité

Archana Singh-Manoux (Facteurs sociaux, comportementaux et cliniques & trajectoires du vieillissement cognitif et le risque de démence) / DRCE Inserm

Nominations 2025

Flora Blangis (Maltraitance des enfants) / CRCN Inserm

Astrid Chevance (Santé mentale) / MCU-PH UPCité

Anna Pellat (Transparence et niveaux de preuve de la recherche interventionnelle) / MCU-PH UPCité

François Petit (Médecine personnalisée – IA) / DR Inserm

Paola Yvroud (Coordinatrice projets et validation des évènements de santé) / IR USPN

Armelle Aitelhadj (Administratrice systèmes et réseaux) / IE Inserm



Alice Bellicha



Obtention d'une chaire de médiation scientifique de l'Institut Universitaire de France

Catherine Métayer



Obtention d'une chaire de recherche en cancérologie pédiatrique » pour son projet « imPACT - childhood cancers: partnership for cancer exposomic and genetic research for children”

Prix 2025

Mathilde Touvier et Serge Hercberg



Prix Sciences et Santé de L'Express 2025 : Prix de la Prévention à Serge Hercberg et Mathilde Touvier, pour leur combat en faveur de la santé publique à travers le Nutri-Score

Alexandra Roren



lauréate 2025 Grand prix de la Société Française de Physiothérapie

Mathilde Touvier



Prix Public Engagement with Research de l'ERC

Fanny Salmon



lauréate du Prix L'Oréal-UNESCO – Jeunes Talents France 2025 – For Women In Sciences

Anaïs Hasenböhler



Lauréate du Prix Jeunes Chercheur.e.s Ferenc Bojan de la Conférence Européenne de Santé Publique 2025, pour ses travaux sur les additifs conservateurs et risque de maladies cardiovasculaires et hypertension

Highly cited researchers 2025

6 chercheurs du CRESS dans la prestigieuse liste des Highly Cited Researchers™ 2025 !

Félicitations à Isabelle Boutron (PU-PH UP Cité), Serge Hercberg (Chercheur émérite USPN), Chantal Julia (PU-PH USPN), Emmanuelle Kesse-Guyot (DR INRAE), Archana Singh-Manoux (DR Inserm) et Mathilde Touvier (DR Inserm) ! Leur présence sur la liste des Highly Cited Researchers™ 2025 de Clarivate, les place parmi les chercheurs les plus influents au monde dans leur domaine et réaffirme leur excellence scientifique à échelle internationale.

« Les chercheurs les plus cités exercent une influence considérable et étendue dans leur(s) domaine(s) de recherche. Chaque chercheur sélectionné est l'auteur de plusieurs articles parmi les plus cités, figurant dans le top 1 % des articles les plus cités de son/ses domaine(s) et de son année de publication dans la collection principale du Web of Science au cours des onze dernières années. Toutefois, le nombre de citations n'est pas le seul critère de sélection. Cette liste, établie à

partir des données de citations, est ensuite affinée à l'aide d'autres indicateurs quantitatifs, ainsi que d'analyses qualitatives et de l'avis d'experts. »

Source : <https://clarivate.com/highly-cited-researchers/>

Sur la population mondiale de scientifiques et de spécialistes des sciences sociales, les Highly Cited Researchers™ représentent 1 personne sur 1 000.



Isabelle Boutron

Responsable équipe METHODS
PU-PH UP Cité



Serge Hercberg

Professeur émérite
Inserm



Chantal Julia

Equipe EREN
PU-PH USPN



Emmanuelle Kesse-Guyot

Equipe EREN
DR INRAE



Archana Singh-Manoux

Responsable équipe EpiAgeing
DR1 Inserm



Mathilde Touvier

Responsable équipe EREN
DR1 Inserm

Ecole d'été en santé publique 2025

En 2025, le Centre de Recherche en Épidémiologie et Statistiques (CRESS – UMR 1153), en collaboration avec l'Institut Paris Public Health (PPH), a organisé la première édition de son École d'été internationale en santé publique, du 2 au 13 juin à Paris. Cette initiative s'inscrit dans la mission du CRESS de promouvoir l'excellence scientifique, l'innovation méthodologique et les échanges interdisciplinaires dans le domaine de la santé publique.

L'École d'été a proposé huit modules thématiques, dispensés en français et en anglais, couvrant des domaines clés de l'épidémiologie, de la biostatistique et de l'épidémiologie clinique. Les enseignements ont notamment porté sur l'inférence causale, la nutrition en santé publique, les essais cliniques dans les maladies musculosquelettiques, la santé maternelle et infantile, les revues systématiques et méta-analyses, les méta-analyses en réseau, l'épidémiologie du vieillissement ainsi que l'analyse statistique de données longitudinales. Chaque module associait des apports théoriques à des ateliers pratiques et était animé par des experts, membres du CRESS.

Cette première édition avait pour ambition de renforcer les compétences méthodologiques des participants, de favoriser les échanges scientifiques entre chercheurs, doctorants, professionnels de santé et cliniciens, et de promouvoir une approche intégrée de la santé publique, reliant recherche, méthodologie et applications cliniques. Elle a également constitué un espace privilégié de rencontres et de mise en réseau, contribuant à la visibilité internationale du CRESS et à l'attractivité de ses activités de formation.

L'École d'été a rencontré un vif succès, comme en témoignent la diversité des profils et des origines des participants ainsi que les retours très positifs recueillis à l'issue des enseignements. La qualité scientifique des contenus, l'expertise des intervenants et la richesse des échanges ont été particulièrement saluées. Cette initiative marque une étape importante dans le développement de l'offre de formation du CRESS et confirme son rôle structurant dans le champ de l'épidémiologie et de la santé publique.

Un moment convivial est venu conclure cette édition 2025, réunissant participants, intervenants et équipes autour d'un déjeuner de clôture placé sous le signe des

échanges informels, du partage d'expériences et des remerciements chaleureux.

Ce temps fort a permis de revenir sur les temps marquants de la semaine, de renforcer les liens créés et d'ouvrir des perspectives pour les collaborations futures.

#SUMMER SCHOOL, FORMATION, ECOLE D'ÉTÉ INTERNATIONALE

ÉCOLE D'ÉTÉ INTERNATIONALE
CRESS du 02 au 13 juin 2025 à Paris Paris Public Health

Venez vous former auprès d'enseignants et chercheurs de haut niveau en santé publique !

INSCRIPTIONS jusqu'au 19/05/2025

15% réduction Early Bird jusqu'au 14/04

Lieu : Espace Vinci, 25 rue des Jeûneurs, 75002 Paris

Informations et inscription ici : <https://cress-umr1153.fr/fr/ecole-d-ete/>

Modules :

- Du 02 au 06 juin**
 - Target trials emulation using observational data
 - Nutrition de santé publique : de la recherche à l'action
 - Épidémiologie et recherche clinique dans les maladies musculosquelettiques
 - Les méthodes et outils en recherche sur la santé de la mère et de l'enfant
- Du 10 au 13 juin**
 - Methods in systematic reviews and meta-analyses of interventions
 - Comparing multiple interventions using network meta-analysis
 - Research in Epidemiology of Aging: a lifecourse approach
 - Introduction aux approches statistiques pour l'analyse de données longitudinales

Partenaires : Inserm, INRAE, Université Paris Cité, CRESS, Paris Public Health



Symposium AI

Une fin d'année sous le signe de l'innovation
« Symposium: How AI and LLM are transforming research in Public Health? »

Cette journée a été un véritable temps fort : riche en réflexions, en perspectives nouvelles et en collaborations prometteuses pour l'avenir face aux enjeux de l'intelligence artificielle. Vous retrouverez prochainement toutes les interventions sur notre site.

<https://www.youtube.com/@CRESSUMR1153/playlists>

**#SYMPOSIUM INTERNATIONAL,
INTELLIGENCE ARTIFICIELLE**



How AI and LLM are transforming research in Public Health?

9h00 - 9h30: Registration and Welcome Coffee

■ Session 1. Understanding and Building evidence with AI

9h30 - 9h45: **Artificial Intelligence: Concepts, Perspectives, and Implications for Research.** François Petit (*Chaire Professor Junior, Inserm*)

9h45 - 10h30: **Can AI and LLM generate trustworthy knowledge? The example of mathematics.** Ivan Nourdin (*Professor in Mathematics, University of Luxembourg*)

10h30 - 10h50: **What does pain mean? When digital and medical humanities meet to highlight a public health challenge.** Astrid Chevanec (*Professor of Epidemiology, Université Paris Cité*)

10h50 - 11h20: Coffee break

■ Session 2. AI in Health and Clinical Research

11h20 - 11h40: **Opportunistic screening for osteoporosis.** Christian Roux (*Professor of Rheumatology, Université Paris Cité*)

11h40 - 12h00: **Artificial intelligence-assisted otoscopy.** Jérémie Cohen (*Professor of Paediatrics, Université Paris Cité*)

12h00 - 12h20: **AI for participatory research in nutrition: ongoing solutions and future perspectives.** Alice Bellicha (*Associate Professor of Nutrition, Université Sorbonne Paris Nord*)

12h20 - 12h40: **Use of machine learning in accelerometry research.** Ian Danilevich (*Postdoctoral researcher, Inserm-Université Paris Cité*)

12h40 - 13h00: **Synthetic data for augmented trials.** Alex Fernandes (*PhD Student, Université Paris Cité*)

13h00 - 14h15: Lunch

■ Session 3. Scholarly dissemination and peer-review

14h15 - 15h15: **Artificial Intelligence and the Future of Scholarly Communication.** Kamran Abbasi (*Editor in chief of The BMJ*)

■ Session 4. Acceleration of Research and evidence synthesis

15h15 - 16h00: **Three proofs of concept for accelerating and simplifying research tasks using AI.** Viet Thi Tran (*Professor of Epidemiology, Université Paris Cité*)

16h00 - 16h45: **Can AI and LLM transform Evidence synthesis.** Joerg Meerpohl (*Professor and Director of the Institute for Evidence in Medicine at the Medical Center & Faculty of Medicine, University of Freiburg*)

16h45 - 17h00: **Closing Remarks.** Isabelle Boutron (*Professor of Epidemiology Université Paris Cité, Director of the CRESS*)

Nouveaux entrants 2025

Le CRESS a eu le plaisir d'accueillir ses nouveaux collaborateurs pour l'année 2025. Leur arrivée renforce la dynamique scientifique et la richesse de nos expertises.

Nous souhaitons la bienvenue à : Sophie Carles, Clémence Cavaillès, Merlin Coudol, Marwan El Homsi, Togni Jean Ulrich Kiki, Mihyeon Kim, Marie Koby, Marion Lecorguillé, Diane Martin, Tamara Maziahsvili, Yolineliztli Perez Hernandez, Anaëlle Sanchez, Sanam Shah.

Nous leur souhaitons une excellente intégration et de belles réussites au sein de nos équipes !



Journée d'accueil des nouveaux doctorants le 18 décembre 2025

Le CRESS est très heureux d'accueillir sa nouvelle promotion de doctorants 2025 !

Cette journée d'accueil a eu pour objectifs de leur présenter le CRESS, ses valeurs, ses recherches, ses équipes et son organisation.

Cette journée marque aussi le début d'un parcours de recherche exigeant et stimulant. Pour le mener à bien, ils seront soutenus par le Comité des doctorants qui ont construits pour eux un très beau programme d'animation, d'information et de formations qui les portera jusqu'à leur soutenance.

Merci à nos nouveaux doctorants pour leur présence : Karl Abou Chava, Victor Desplats, Tenimba Diarra, Arnaud Dupuis, Nathalia Garcia Ocampo, Kalidou Kane, Alicia Le Bras, Tomas Maiuri, Samuel Pereira, Marica Rossi, Chloé Vainqueur, Wenya Zhang.

Ils ont été accueillis par :

Benjamin Allès – Responsable du Comité doctorants, Manik Kadawathagedara – Membre du comité des doctorants, Clémentine Metzger – Membre du comité des doctorants, Isabelle Boutron – Directrice d'unité, Stéphanie Chardon – Secrétaire générale.



■ 01 Équipe OPPALE

RESPONSABLE : Pierre-Yves ANCEL
(PU-PH UNIVERSITÉ PARIS CITÉ)

Notre mission en recherche sur la santé mère-enfant. L'équipe OPPaLE s'engage à faire progresser les connaissances et les soins dans le domaine de la santé mère-enfant, un domaine marqué par une profonde interdépendance entre les mères, les pères et les enfants. Nous adoptons une approche globale couvrant la période préconceptionnelle, la grossesse, la naissance, l'enfance, l'adolescence et le début de l'âge adulte.

Nos objectifs incluent :

- Comprendre et prévenir les problèmes de santé graves survenant pendant la grossesse, en postpartum, durant l'enfance et l'adolescence, ainsi que leurs conséquences à long terme.
- Étudier comment les expositions précoces, notamment au cours des 1 000 premiers jours, influencent la santé future des femmes et des enfants.
- Élaborer des stratégies pour prédire et gérer les événements rares et graves dans les populations considérées comme à faible risque, tout en minimisant les interventions médicales inutiles.
- Collaborer avec les familles et les parties prenantes pour créer, tester et déployer des initiatives de santé publique qui soutiennent mieux les mères, leurs partenaires et leurs enfants.

Nous visons à transformer nos découvertes en solutions concrètes pour des vies plus saines et des communautés plus fortes. L'équipe OPPaLE est organisée autour de 5 axes de recherche principaux et 1 axe transversal :

1) Comportements parentaux, pratiques médicales et soins autour de la naissance (Responsables : C. Le Ray, A. Chantry, M. Kadawathagedara)

2) Santé des femmes en lien avec la grossesse (Responsables : C. Deneux, B. de Lauzon-Guillain, A. Pinton)

3) Étiologie, prévention, prise en charge et conséquences à long terme de la morbidité sévère chez le fœtus et le nouveau-né (Responsables : J. Zeitlin, M.-A. Charles, O. Baud, I. Monier, M. Letouzey)

4) Santé de l'enfant et de l'adolescent : des déterminants précoces aux soins optimaux (Responsables : M. Chalumeau, B. Heude, WL. Yuan, P. Scherdel)

5) Épidémiologie des cancers de l'enfant et de l'adolescent (Responsables : A. Bonaventure, S. Goujon)

Axe transversal : Inégalités sociales de santé maternelle, périnatale et infantile (Responsables : E. Azria, S. Lioret)

NOS 5 PUBLICATIONS MAJEURES EN 2025 :

Froeliger A, Deneux-Tharaux C, Sutter-Dallay AL, Bouchghoul H, Loussert L, Madar H, Sentilhes L. Childbirth-related posttraumatic stress disorder and postpartum depression following cesarean delivery. *Am J Obstet Gynecol.* 2026 Jan;233(6S):S199-S215. doi: 10.1016/j.ajog.2025.03.040. PMID: 41485816.

Sartorius V, Torchin H, Gaulard L, Philibert M, Butler V, Saucedo M, Deneux-Tharaux C, Fresson J, Zeitlin J. Evaluation of area based socioeconomic inequalities and neonatal mortality rates in France: national population based study. *BMJ Med.* 2025;4(1):e000954

S. Abou Assi A, Armand M, Sarté C, Tafflet M, Yuan WL, Peyre H, Charles MA, Heude B, Bernard JY. Patterns of perinatal exposure to PUFAs and child neurodevelopment: evidence from Mendelian randomization using FADS cluster variants. *Am J Clin Nutr.* 2025 Jul;122(1):235-243. doi: 10.1016/j.ajcnut.2025.03.014. Epub 2025 May 19. PMID: 40610128

Danjou AMN, Lafontaine A, Jacquemin B, Vienneau D, de Hoogh K, Faure L, Clavel J, Goujon S. Traffic-related air pollution exposure at birth and risk of childhood leukemia: results from the GEOCAP-Birth case-control study. *Environ Health.* 2025 Oct 22;24(1):80. doi: 10.1186/s12940-025-01227-x. PMID: 41126183; PMCID: PMC12541972.

Le Gal C, Schipper MC, Lecorguillé M, Pavicic L, Simeon T, Charles MA, Gaillard R, Lioret S, Heude B. Association Between Parental Social Position and Childhood Overweight: Mediation by Lifestyle and BMI Patterns During Pregnancy. *Pediatr Obes.* 2025 Nov;20(11):e70047. doi: 10.1111/ijpo.70047

Financement de l'Enquête Nationale Périnatale 2027

► RÉSUMÉ

Depuis 1995, des Enquêtes Nationales Périnatales sont réalisées régulièrement, à la demande des services publics. Elles fournissent des données sur l'état de santé des mères et des nouveau-nés, les pratiques médicales pendant la grossesse et l'accouchement, et les caractéristiques démographiques et sociales des femmes et des familles. Elles permettent de décrire l'évolution de la situation périnatale.

La prochaine enquête sous la responsabilité de l'équipe OPPaLE de l'U1153 sera réalisée en mars 2027 grâce à l'obtention d'un financement de 1.9 millions d'euros de la part de la DGS, DGOS, DREES, Santé publique France et la MILDECA.

CONTACT

Camille Le Ray
camille.le-ray@aphp.fr



Enquête Nationale Périnatale

#PÉRINATALITÉ, INDICATEURS DE PRATIQUES MÉDICALES

Lauréat pour labellisation et financement F-CRIN du réseau national F-MOM de recherche clinique sur la prévention de la morbidité maternelle

► RÉSUMÉ

Projet sélectionné lors de la 4ème campagne de labellisation F-CRIN 2024-2025. Le réseau F-MOM coordonné par A Girault et C Deneux regroupe 31 maternités et 14 CIC et vise à produire des données de haute qualité directement exploitables pour améliorer les pratiques de soins en santé maternelle à travers des essais cliniques, des cohortes observationnelles et des études basées sur des données en vie réelle. Financement obtenu pour 5 ans.

CONTACT

Aude Girault
aude.girault@aphp.fr

Catherine Deneux
catherine.deneux-tharoux@inserm.fr

#RECHERCHE CLINIQUE SUR LA PRÉVENTION DE LA MORBIDITÉ MATERNELLE



Webinaire thématique international de l'IARS (International Anesthesia Research Society) : « Quality and safety in obstetric anesthesiology » en Décembre 2024

► RÉSUMÉ

Participation des membres de l'équipe comme orateurs invités d'un webinaire international sur la qualité et la sécurité des soins en anesthésie obstétricale organisé autour de la présentation d'articles de l'année sélectionnés par la revue *Anesthesia & Analgesia*. Présentation par Catherine Deneux et Marie-Pierre Bonnet des principaux résultats de l'article (1) : Baisse spectaculaire de la mortalité maternelle par hémorragie en France avec amélioration de l'adéquation de la prise en charge en particulier d'anesthésie réanimation, mais stagnation récente pointant la nécessité actuelle de comprendre les leviers pour améliorer la prévention des hémorragies sévères dans le contexte de la césarienne.

(1) «Trends in maternal mortality from obstetric hemorrhage in France : 15 years of confidential enquiry into maternal deaths. Auteurs : Bonnet MP, de Vries PLM, Levet S, Saucedo M ; Morau E, Dreyfus M, Goffinet F, Deneux-Tharaux C ; ENCMM Study group. *Anesth Analg* 2024 Dec1 ;139(6) :1170-1180.

CONTACT

Marie-Pierre Bonnet
marie-pierre.bonnet@aphp.fr

Catherine Deneux
catherine.deneux-tharaux@inserm.fr

#MORTALITÉ MATERNELLE PAR HÉMORRAGIE OBSTÉTRICALE EN FRANCE

État de Stress Post-traumatique après accouchement par césarienne

► RÉSUMÉ

Il existe peu de données sur les désordres psychiques pouvant exister après une naissance vécue comme traumatique, et notamment après une césarienne qui est une intervention obstétricale fréquente dont la prévalence augmente globalement à travers le monde. Cette étude visait à mieux comprendre la fréquence et les facteurs de risque du trouble de stress post-traumatique (TSPT) après une naissance par césarienne. Dans une large population de femmes peu sélectionnées sur le plan du risque obstétrical accouchant par césarienne programmée ou en urgence après 35 semaines d'aménorrhée, on retrouvait qu'une femme sur onze présente des symptômes marqués de TSPT deux mois après son accouchement. Les principaux facteurs associés à un surrisque de symptômes de TSPT étaient des facteurs de vulnérabilités préexistants (âge jeune, naissance hors Europe, et IMC élevé), ainsi des facteurs liés au déroulement de l'accouchement (le déclenchement du travail, l'hémorragie du post-partum, l'absence de contact peau à peau immédiat avec le nouveau-né après la césarienne et une douleur postopératoire intense). Ces résultats suggèrent que certains aspects de la prise en charge obstétricale peuvent influencer le risque de TSPT et qu'un dépistage ou des interventions précoces ciblant les femmes à risque pourrait prévenir l'apparition de troubles psychiques post-partum.

Cet article a reçu le prix de la meilleure publication de l'année 2024 (catégorie clinique) de la Société Française de Psychiatrie. Il a été suivi d'une invitation

de l'American Journal of Obstetrics and Gynecology à rédiger une Revue d'Expert sur « Childbirth-related posttraumatic stress disorder and postpartum depression following cesarean delivery » In press 2025.

#SANTÉ MENTALE MATERNELLE

CONTACT

Alizée Froeliger
alizée.froeliger@hotmail.fr

Catherine Deneux-Tharaux,
catherine.deneux-tharaux@inserm.fr

VALORISATION

Froeliger A, Deneux-Tharaux C, Loussert L, Madar H, Sentilhes L; Tranexamic Acid for Preventing Postpartum Hemorrhage after Cesarean Delivery (TRAAP2) trial study group. Posttraumatic stress disorder 2 months after cesarean delivery: a multicenter prospective study. *Am J Obstet Gynecol*. 2024;231(5):543.e1-543.e36. doi:10.1016/j.ajog.2024.03.011



Inégalités sociales de mortalité néonatale

► RÉSUMÉ

Cette étude analyse les inégalités socioéconomiques dans la mortalité néonatale en France hexagonale entre 2015 et 2020, à partir des données du Système National des Données de Santé (plus de 4,2 millions de naissances). Le taux de mortalité néonatale s'élevait à 2,53 pour 1 000 naissances vivantes sur la période mais était 1,7 fois plus élevé dans les zones les plus défavorisées que dans les plus favorisées, selon un indice de désavantage social adapté à la période périnatale. Par rapport à la période 2001-2008, le taux de mortalité néonatal est resté stable dans les zones plus aisées mais a augmenté dans les zones défavorisées, accentuant les écarts socioéconomiques. Ces résultats confirment le rôle des inégalités territoriales dans la hausse récente de la mortalité néonatale en France.

CONTACT

Jennifer Zeitlin
jennifer.zeitlin@inserm.fr

Héloïse Torchin
heloise.torchin@inserm.fr

VALORISATION

Sartorius V, Torchin H, Gaulard L, Philibert M, Butler V, Saucedo M, Deneux-Tharaux C, Fresson J, Zeitlin J. Evaluation of area based socioeconomic inequalities and neonatal mortality rates in France: national population based study. *BMJ Med.* 2025;4(1):e000954

#ÉPIDÉMIOLOGIE PÉRINATALE

Le Monde

DIMANCHE 26 - LUNDI 27 OCTOBRE 2025

Mortalité néonatale : la hausse touche les plus défavorisés

Une étude souligne l'importance des inégalités socio-économiques. Les territoires concernés ne sont pas forcément des déserts médicaux

Retombées médiatiques de l'article : Association between skin-to-skin contact and cognition and behaviour at 5 years in children born at 24-31 weeks' gestation: a secondary analysis of a national population- based prospective cohort study

► RÉSUMÉ

Le peau-à-peau consiste à placer le nouveau-né, nu avec une couche, directement contre la peau de son parent. Une étude de cohorte menée par des chercheurs de l'équipe OPPaLE, a évalué ses effets à long terme chez des enfants extrêmement et grands prématurés nés entre 24 et 31 semaines d'aménorrhée. L'exposition au peau-à-peau les sept premiers jours de vie augmentait avec l'âge gestationnel (de 22 % à 24 semaines à 78 % à 31 semaines), mais avec une variabilité inter-unités importante de 5 à 100%. Parmi les 2 561 enfants suivis à 5 ans, les 1 581 ayant bénéficié de peau à peau présentaient un score cognitif supérieur (+2,3 points de QI ; IC95 % : +0,3 à +4,3) à ceux n'en ayant pas bénéficié. Les résultats, publiés dans *eClinicalMedicine*, suggèrent un effet bénéfique sur le développement neurocognitif des prématurés. Des études complémentaires sont nécessaires pour mieux comprendre la variabilité des pratiques et identifier les leviers pour soutenir les équipes dans son implantation. Cette publication a suscité d'importantes retombées médiatiques, relayées par dépêche AFP, la presse locale et télévisée, radio, permettant de toucher un très large public.

CONTACT

Ayoub Mitha
ayoub.mitha@inserm.fr

#PRATIQUES DE SOINS NÉONATALS, INTERVENTIONS PARENTALES PRÉCOCES, IMPACT À LONG TERME SUR LE DÉVELOPPEMENT

VALORISATION

Mitha A, Marchand-Martin L, Zores C, Benhammou V, Berne-Audeoud F, Kaminski M, Rozé JC, Kuhn P, Pierrat V. Association between skin-to-skin contact and cognition and behaviour at 5 years in children born at 24-31 weeks' gestation: a secondary analysis of a national population-based prospective cohort study. *eClinicalMedicine.* 2025 Sep 27;89:103528. doi: 10.1016/j.eclinm.2025.103528. PMID: 41079029; PMCID: PMC12510073



Devenir à 10 ans des enfants prématurés nés en 2011

► RÉSUMÉ

Le projet RECONAI finance les cohortes d'enfants Elfe (prématurité modérée, tardive et enfants nés à terme) et Epipage2 (grands prématurés, prématurés modérés). L'enquête réalisée lorsque les enfants avaient 10 ans et qui a été entièrement mutualisée entre les deux cohortes apporte des données uniques permettant de comparer les enfants selon leur degré de prématurité et les enfants nés à terme.

Un premier article publié en 2025 s'est concentré sur le devenir des prématurés modérés et tardifs dans le cadre de la thèse de Laura Pavicic. Il confirme des difficultés cognitives et motrices légères dans ce groupe comparé aux enfants nés à terme mais met en évidence pour la première fois un doublement du risque de strabisme et une augmentation de 50% du risque de malposition dentaire. Laura a reçu le prix du meilleur résumé au congrès de l'European Academy of Pediatrics Societies (EAPS) pour ces résultats.

CONTACT

Marie-Aline Charles
marie-aline.charles@inserm.fr

Laura Pavicic
laura.pavicic@inserm.fr

VALORISATION

Behboodi S, Chaimani A, Benhammou V, Twilhaar ES, Johnson S, Zeitlin J, Sentenac M. Trends Over Time in Cognitive Outcomes of Children Born Very Preterm: A Systematic Review and Meta-Analysis. JAMA pediatrics. 2025.

#PRÉMATURITÉ



Évolution dans le temps des performances cognitives des enfants nés très prématurés

► RÉSUMÉ

Cette méta-analyse a examiné l'évolution des capacités cognitives des enfants nés très prématurés (naissance avant <32 semaines d'aménorrhée ou avec un poids de naissance <1500 grammes) au cours des quatre dernières décennies. Elle a regroupé 257 études issues de 131 cohortes, totalisant 25 746 participants nés entre 1977 et 2016. Les scores de QI des enfants nés très prématurés ont été comparés à ceux d'enfants nés à terme. Dans 61 cohortes évaluées entre 4 et 7 ans, les enfants grands prématurés présentaient un QI significativement plus faible (différence moyenne standardisée = -0,88 ; IC95 % : -0,97 à -0,79). Aucune tendance linéaire ou non linéaire selon l'année de naissance n'a été observée, indiquant une absence d'amélioration dans le temps. Des résultats similaires ont été retrouvés dans l'ensemble des cohortes, indépendamment de l'âge d'évaluation ou des caractéristiques des études.

La persistance du déficit cognitif lié à la grande prématurité rappelle l'importance du suivi de ces enfants et appelle à des recherches approfondies sur leur devenir à long terme.

#ÉPIDÉMIOLOGIE PÉRINATALE

CONTACT

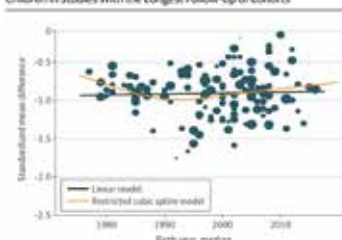
Jennifer Zeitlin
jennifer.zeitlin@inserm.fr

Soodabeh Behboodi
soodabeh.behboodi@inserm.fr

VALORISATION

Behboodi S, Chaimani A, Benhammou V, Twilhaar ES, Johnson S, Zeitlin J, Sentenac M. Trends Over Time in Cognitive Outcomes of Children Born Very Preterm: A Systematic Review and Meta-Analysis. JAMA pediatrics. 2025.

Figure 3. Association Between Median Birth Year and Standardized Mean Difference in IQ Between Very Preterm-Born and Term-Born Children in Studies With the Longest Follow-Up of Cohorts



Fanny Salmon, lauréate du Prix L'Oréal-UNESCO Jeunes Talents France 2025 – For Women In Sciences

► RÉSUMÉ

Fanny Salmon, sage-femme et doctorante en épidémiologie au sein de l'équipe OPPaLE, a reçu le Prix L'Oréal-UNESCO Pour les Femmes et la Science – Jeunes Talents France 2025. Cette distinction prestigieuse récompense son travail de thèse, réalisé sous la direction du Professeur Gilles Kayem et du Docteur Mathilde Letouzey, portant sur les effets de l'inflammation périnatale sur le neurodéveloppement à long terme des enfants nés prématurés. Ses recherches visent à mieux comprendre les déterminants précoces du neurodéveloppement des enfants nés prématurés afin d'en améliorer la prise en charge et de délivrer aux parents des informations plus précises sur le devenir de leurs enfants. Le programme Jeunes Talents France soutient chaque année 35 jeunes chercheuses sélectionnées par un jury composé de membres de l'Académie des sciences pour l'excellence scientifique de leurs travaux. Chaque lauréate reçoit une dotation – de 15 000 € pour les doctorantes et 20 000 € pour les post-doctorantes – destinée à les aider à poursuivre leurs projets de recherche dans les meilleures conditions. Elles bénéficient également d'un programme de formation au leadership, management, négociation et de prise de parole en public, afin de renforcer leur capacité à valoriser leurs travaux et à s'imposer dans un environnement encore largement inégalitaire.

**#EPIDÉMIOLOGIE,
INFLAMMATION PÉRINATALE
ET NEURODÉVELOPPEMENT À
LONG TERME DES ENFANTS NÉS
PRÉMATURÉS**

CONTACT

Fanny Salmon
fanny.salmon@aphp.fr



Labellisation de la Fédération hospitalo-universitaire sur les Violences faites aux Enfants et Adolescents et leurs conséquences Vie Entière (FHU VEAVE)

► RÉSUMÉ

Les violences faites aux enfants et adolescents (VEA) sont très fréquentes dans les pays à revenu élevé, entraînant des conséquences médicales et psychosociales à long terme, notamment des troubles neurodéveloppementaux, mentaux et somatiques. Face à ce problème de santé publique reconnu prioritaire par l'OMS, la FHU VEAVE poursuit l'objectif de réduire l'incidence, les retards de diagnostic et de protection, ainsi que les conséquences néfastes à long terme des violences. Par l'exploitation des bases de données massives (EDS, SNDS), des essais cliniques, l'innovation thérapeutique, les sciences sociales et le numérique, elle vise à développer des outils diagnostics et prédictifs pour améliorer la prise en charge précoce et la prévention à long terme de ces violences. La FHU VEAVE réunit des équipes de recherche fondamentale et clinique d'Île-de-France travaillant sur les VEA dans 6 universités, l'AP-HP, l'Inserm, l'ENS, le CNRS, HEC Paris et les universités de Tours et Nantes : 21 équipes de soins médicaux impliquées dans toutes les étapes de la prise en charge de victimes, 17 équipes de recherche et le réseau international de la chaire Unesco, 3 partenaires privés, et deux acteurs institutionnels majeurs (Santé publique France et la Mairie de Paris).

**#VIOLENCES FAITES AUX ENFANTS
ET AUX ADOLESCENTS**

CONTACT

Martin Chalumeau
martin.chalumeau@gmail.com



Profils d'exposition périnatale aux acides gras polyinsaturés et liens avec le neurodéveloppement de l'enfant

► RÉSUMÉ

L'étude évalue l'exposition périnatale aux acides gras polyinsaturés en lien avec le neurodéveloppement de l'enfant. Celle-ci s'appuie sur les données de la cohorte mère-enfant française EDEN dans laquelle les teneurs en acides gras ont été mesurées dans le sang maternel, le sang du cordon et le lait maternel. Des profils d'exposition aux acides gras polyinsaturés ont été construits à partir de ces trois matrices biologiques et ont été mis en lien avec le neurodéveloppement de l'enfant à 5 ans grâce à deux approches statistiques complémentaires : modèles de régression classiques et méthode d'inférence causale, la randomisation mendélienne. Les résultats suggèrent que des teneurs élevées en acides gras polyinsaturés oméga 3 pourrait avoir des effets positifs sur le développement neurologique de l'enfant, tout en mettant en évidence de possibles effets négatifs liés à des teneurs élevées en précurseur oméga 6. Cette étude souligne l'importance de garantir des apports adéquats et équilibrés en acides gras oméga 3 et oméga 6 au cours de la grossesse et de la période de lactation.

CONTACT

Aline Abou Assi
aline.abouassi@inserm.fr

VALORISATION

doi : 10.1016/j.ajcnut.2025.03.014 et éditorial associé
doi : 10.1016/j.ajcnut.2025.04.025

Abou Assi A, Armand M, Sarté C, Tafflet M, Yuan WL, Peyre H, Charles MA, Heude B, Bernard JY. Patterns of perinatal exposure to PUFAs and child neurodevelopment: evidence from Mendelian randomization using FADS cluster variants. Am J Clin Nutr. 2025 Jul;122(1):235-243. doi: 10.1016/j.ajcnut.2025.03.014. Epub 2025 May 19. PMID: 40610128

#EPIDÉMIOLOGIE NUTRITIONNELLE



ELFE intègre le Consortium de cohortes de naissance sur la santé orale GLOBICS

► RÉSUMÉ

GLOBICS (Global Consortium of Oral Health Birth Cohort Studies) est groupe de recherche international collaboratif dont l'objectif est d'identifier les facteurs de risque et de protection des maladies orales dès les premières années de vie, ainsi que leurs conséquences à long terme. GLOBICS a pour projet de faire des analyses poolées des données de 18 cohortes issues de 10 pays différents.

1) Un papier publié en 2025 décrit le programme de GLOBICS : Peres KG, Nascimento GG, Sarawagi S, Gambetta-Tessini K, Kalhan AC, Li H, Feldens CA, Chaffee BW, Barros AJD, Rugg-Gunn A, Peres MA; GLOBICS Group (*GLOBICS Group: Åstrøm AN, Abanto J, Birungi N, Cardoso MA, Charles MA, Correa MB, Dashper S, Demarco FF, Germa A, Hallal PC, Jacobs C, Kragt L, Kramer PF, Levy S, Marshall TA, Nirunsittirat A, Pitiphat W, Ribeiro CC, Sieng C, Thomaz EB, Turton B, Vitolo MR, Wagner Y). The Global Consortium of Oral Health Birth Cohort Studies-GLOBICS. J Dent Res. 2025 Jul;104(7):697-703

2) Le 1er projet s'est intéressé à l'association entre durée d'allaitement et carie précoce de l'enfant et le

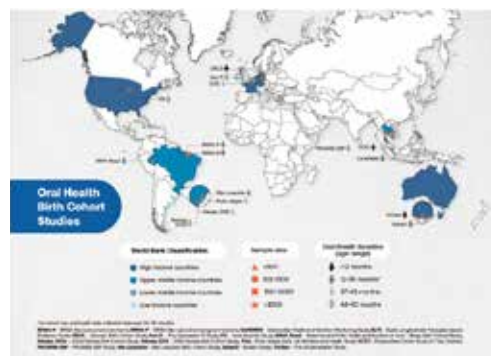
rôle du sucre dans cette relation

3) Le 2ème projet explore l'association entre consultation dentaire avant 2 ans et caries précoces de l'enfant

#SANTÉ ORALE DANS LES COHORTES DE NAISSANCE

CONTACT

Alice Germa
alice.germa@inserm.fr



Chaire de recherche en cancérologie pédiatrique pour Catherine Métayer

► RÉSUMÉ

Dans le cadre de la Stratégie décennale de lutte contre les cancers, l'Inserm a lancé en 2024 le programme international d'attractivité "Chaire de recherche en cancérologie pédiatrique". Catherine Métayer, chercheuse de haut niveau en Californie (UC Berkeley School of Public Health), reconnue à l'échelle internationale pour ses recherches sur le rôle de l'environnement dans le développement des leucémies chez l'enfant, a brillamment obtenu ce poste de chaire avec son programme "imPACT - Cancers Enfants: Partenariat pour la Recherche sur Exposome et Genome des Cancers des Enfants". Mené en collaboration avec les chercheur(se)s de l'équipe OPPaLE du CRESS, ce programme ambitieux permettra de consolider et de développer la recherche épidémiologique française et internationale sur les cancers pédiatriques.

#EPIDÉMIOLOGIE DES CANCERS PÉDIATRIQUES

CONTACT

Catherine Métayer
cmetayer@berkeley.edu



Une nouvelle étude met en évidence un risque accru de leucémies aiguës chez l'enfant associé à l'exposition aux particules fines au moment de la naissance

► RÉSUMÉ

Dans l'étude cas-témoins GEOCAP-Birth, basée sur le Registre National des Cancers de l'Enfant, nous nous sommes intéressés à l'exposition périnatale à la pollution de l'air liée au trafic routier et son impact sur le risque de leucémies aiguës chez l'enfant. En nous appuyant sur la géolocalisation des adresses de résidence à la naissance de 717 cas de leucémies aiguës et 11 908 enfants témoins nés sur la période 2010-2015, nous avons estimé la longueur de routes à fort trafic à moins de 500 m de la résidence et les expositions au dioxyde d'azote (NO₂), particules fines (PM_{2.5}) et carbone suie.

Nos résultats, publiés dans Environmental Health, montrent une augmentation du risque de leucémie aiguë lymphoblastique de l'ordre 14 % et du risque de leucémie aiguë myéloblastique de l'ordre de 12 % pour un accroissement de 2 µg/m³ de la concentration en PM_{2.5}. Une augmentation de l'ordre de 80 % du risque de leucémie aiguë lymphoblastique a été observée pour les plus fortes expositions au carbone suie dans les unités urbaines de moins de 100 000 habitants, mais pas dans les zones les plus urbaines. Ces résultats et l'absence d'association avec la longueur de routes à fort trafic et l'exposition au NO₂ laissent penser que des sources de pollution aux PM_{2.5} (carbone suie en particulier) autres que le trafic routier pourraient être impliquées dans ces variations de risque.

#EPIDÉMIOLOGIE DES CANCERS PÉDIATRIQUES

CONTACT

Aurélié Danjou
aurelie.danjou@inserm.fr

Danjou et al. Environmental Health (2025) 24:80
<https://doi.org/10.1186/s12940-025-01227-x>

Environmental Health

RESEARCH

Open Access

Traffic-related air pollution exposure at birth and risk of childhood leukemia: results from the GEOCAP-Birth case-control study

Aurélié M. N. Danjou^{1,2}, Antoine Lafontaine², Bénédicte Jacquemin², Danielle Vienneau^{3,4}, Kees de Hoogh^{3,4}, Laure Faure^{3,5}, Jacqueline Clavel³ and Stéphanie Goujon³

VALORISATION

Danjou AMN, Lafontaine A, Jacquemin B, Vienneau D, de Hoogh K, Faure L, Clavel J, Goujon S. Traffic-related air pollution exposure at birth and risk of childhood leukemia: results from the GEOCAP-Birth case-control study. Environ Health. 2025 Oct 22;24(1):80. doi: 10.1186/s12940-025-01227-x. PMID: 41126183; PMCID: PMC12541972.

Etude sur le lien entre les facteurs périnataux et le risque de lymphome pédiatrique

► RÉSUMÉ

Une analyse du risque de lymphome pédiatrique en lien avec des facteurs liés à la grossesse et la petite enfance a utilisé les données d'environ 600 enfants atteints et 2400 enfants témoins (0-14 ans) inclus dans les études françaises ESCALE et ESTELLE. Les consommations maternelles de café (>2 tasses/jour) et d'alcool (toute consommation) pendant la grossesse semblaient être associées à un sur-risque de lymphome non-hodgkinien chez l'enfant, tout comme le tabagisme paternel pendant la préconception/grossesse. Chaque mois supplémentaire d'allaitement pourrait diminuer le risque de lymphome non-hodgkinien. Les autres facteurs étudiés ne semblaient pas être associés au risque de lymphome de l'enfant.

#ÉPIDÉMIOLOGIE DES CANCERS PÉDIATRIQUES

Ce travail a été réalisé dans le cadre d'un doctorat en épidémiologie (Elissa Msallem), publiés dans la revue *Pediatric Blood and Cancer*, et présentés lors de plusieurs congrès internationaux.

🗨️ VALORISATION

Msallem E, Pacquement H, Olivier L, Brugières L, Landman Parker J, Garnier N, Lambilliotte A, Faure L, Clavel J, Bonaventure A. Association Between Perinatal Factors and Childhood Lymphoma-A Pooled Analysis of the ESCALE and ESTELLE Studies (SFCE). *Pediatr Blood Cancer*. 2025 Feb;72(2):e31439. doi: 10.1002/pbc.31439. Epub 2024 Nov 23. PMID: 39579109.

🗨️ CONTACT

Audrey Bonaventure
audrey.bonaventure@inserm.fr

Colloque Santé mentale en périnatalité et Migrations, interroger les inégalités

► RÉSUMÉ

Il s'agit d'une journée d'étude organisée par le Département Health de l'Institut Convergences Migrations par Priscille Sauvegrain qui le dirige et Lucia Gentile, post-doctorante, en collaboration pour le financement avec le CN2R et Sorbonne Université, et l'Inserm via plusieurs des membres du Comité scientifique et des orateurs (invités et recrutés suite à un AAP).

Elle s'adressait à des universitaires, des chercheurs, des acteurs associatifs et de terrain ainsi qu'à des professionnels de santé. 250 personnes étaient présentes dans l'amphi Caroli plein, sur le site de St Antoine, et 450 personnes étaient connectées en ligne.

Le programme s'est organisé autour de 3 panels : Cadrage et actualisation des données sur la santé mentale périnatale et migration ; Errance, précarité et précarisation & - Enjeux transculturels et inégalités d'accès aux soins. La journée s'est terminée par une table ronde - Approches locales et pratiques professionnelles.

COLLOQUE INTERDISCIPLINAIRE ET INTERPROFESSIONNEL AUTOUR DE LA QUESTION DES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ, DE L'ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ MENTALE ET DES DISPARITÉS OBSERVÉES ENTRE FEMMES NATIVES ET IMMIGRÉES

🗨️ CONTACT

Priscille Sauvegrain-Mellina
priscille.sauvegrain@inserm.fr



Publication du protocole de l'étude ECAIL : histoire d'une recherche-action, co-construite avec le programme Malin

► RÉSUMÉ

Dans un contexte de précarité et d'insécurité alimentaire croissantes, l'étude ECAIL vise à évaluer l'efficacité du programme Malin. Celui-ci a été conçu avec des familles et des acteurs de terrain pour accompagner les parents sous contraintes budgétaires, dès la grossesse. Le programme combine un volet conseils (promotion de l'allaitement, alimentation équilibrée, modes de vie actifs, réduction du temps d'écran) et un volet structurel non stigmatisant (paniers de fruits et légumes et ustensiles de cuisine à coût réduit et bons de réduction pour des aliments de bonne qualité nutritionnelle, utilisables dans tous les supermarchés). ECAIL, essai contrôlé randomisé mené depuis 2017 à Lille et Valenciennes, a inclus 607 femmes enceintes en situation de vulnérabilité sociale, suivies à domicile par des diététiciennes jusqu'aux deux ans de l'enfant. Le groupe intervention est inscrit au programme Malin. Des données quantitatives (questionnaires posés en face-à-face, mesures anthropométriques) et qualitatives (entretiens, focus groups) sont recueillies à plusieurs étapes. A la fin de la mise en œuvre de l'essai, prévue en 2026, nous analyserons les effets du programme sur l'allaitement, la diversification alimentaire, la croissance précoce, la qualité de l'alimentation et les profils multi-comportementaux à 12 et 24 mois, ainsi que sur le risque de surpoids à 24 mois. L'évaluation des processus de l'intervention, à la croisée de l'épidémiologie et des sciences sociales, permettra de mieux comprendre dans quel contexte, pour qui et à quelle dose l'intervention a été le plus utile, d'identifier les leviers qui ont été influencés par l'intervention (mécanismes de l'action) et les obstacles, et ainsi proposer des éléments d'optimisation dans le cadre de la généralisation progressive du programme Malin, qui ambitionne d'accompagner plus de 300 000 enfants et familles défavorisés en France.

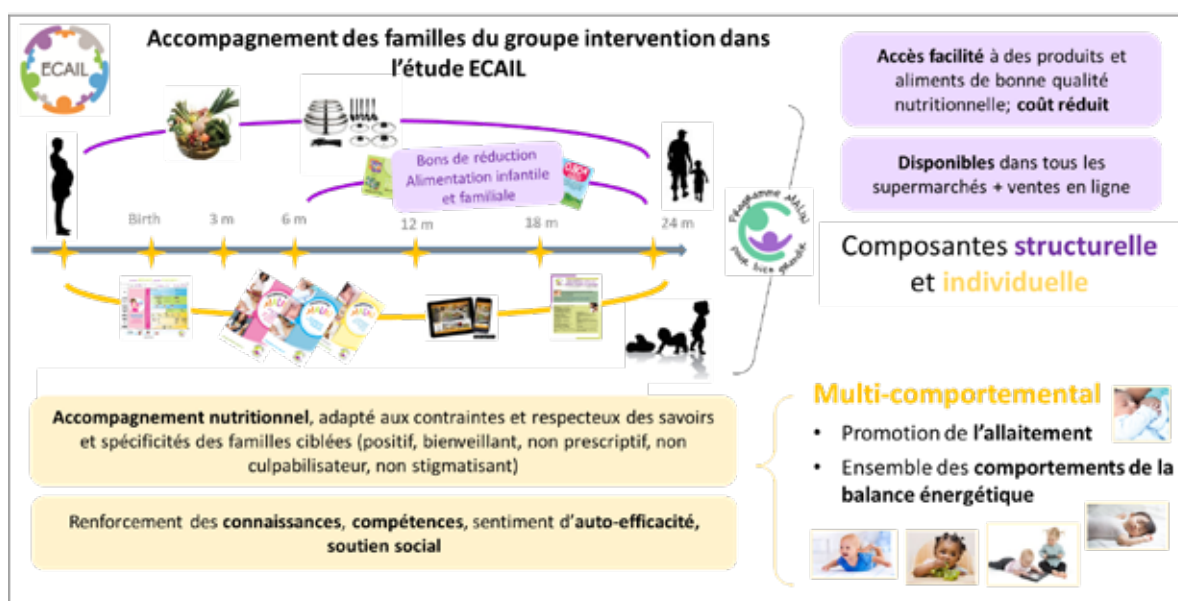
📖 VALORISATION

Lioret S, Sion O, Hincker P, Béghin L, de Lauzon-Guillain B, Cavalli B, Salinier C, Turck D, Perez N, Subtil D, Brun S, Charlier M, Creps E, Dehon A, Le Gal C, Poquet D, Sauvegrain P, Heude H, Deplanque D, Meyran D, Devouge P, Ley D, Charles MA. Home visiting intervention over pregnancy and the first two years of life to promote healthy feeding practices and energy balance-related behaviors and prevent obesity risk in children from socially disadvantaged families: protocol for a participant-blinded, two-arm, parallel-group randomized controlled trial—the ECAIL study. BMC Public Health. 2025;25:3659. doi: 10.1186/s12889-025-25004-0

#RECHERCHE INTERVENTIONNELLE EN SANTÉ PUBLIQUE (RISP)

💬 CONTACT

Sandrine Lioret
sandrine.lioret@inserm.fr



Comment les modes de vie parentaux pendant la grossesse contribuent aux inégalités sociales de surpoids chez l'enfant ?

► RÉSUMÉ

Dans les pays à haut revenu, les enfants de parents immigrés ou socialement défavorisés présentent un risque accru de surpoids dès l'âge préscolaire. Dans le cadre du projet européen EndObesity, nous avons analysé les données de plus de 15 000 enfants des cohortes ELFE (France) et Generation R (Pays-Bas) pour évaluer le rôle des modes de vie parentaux pendant la grossesse dans ces inégalités. Deux profils ont été identifiés : un profil multi-comportemental sous-optimal (tabagisme parental, alimentation maternelle de faible qualité, sédentarité) et un profil pondéral (IMC parental élevé, faible prise de poids gestationnelle). Ces deux profils liés aux modes de vie expliquaient jusqu'à 63 % de la relation entre le niveau d'études des parents et le surpoids de l'enfant, mais très peu celle liée au statut migratoire. Nos travaux soulignent que les modes de vie parentaux pendant la grossesse pourraient constituer des leviers d'intervention importants pour réduire les inégalités socio-économiques de surpoids chez l'enfant. Toutefois, d'autres facteurs encore non identifiés semblent contribuer aux inégalités liées au statut migratoire, ouvrant la voie à de nouvelles recherches pour mieux comprendre et agir sur ces déterminants précoces de santé.

📖 VALORISATION

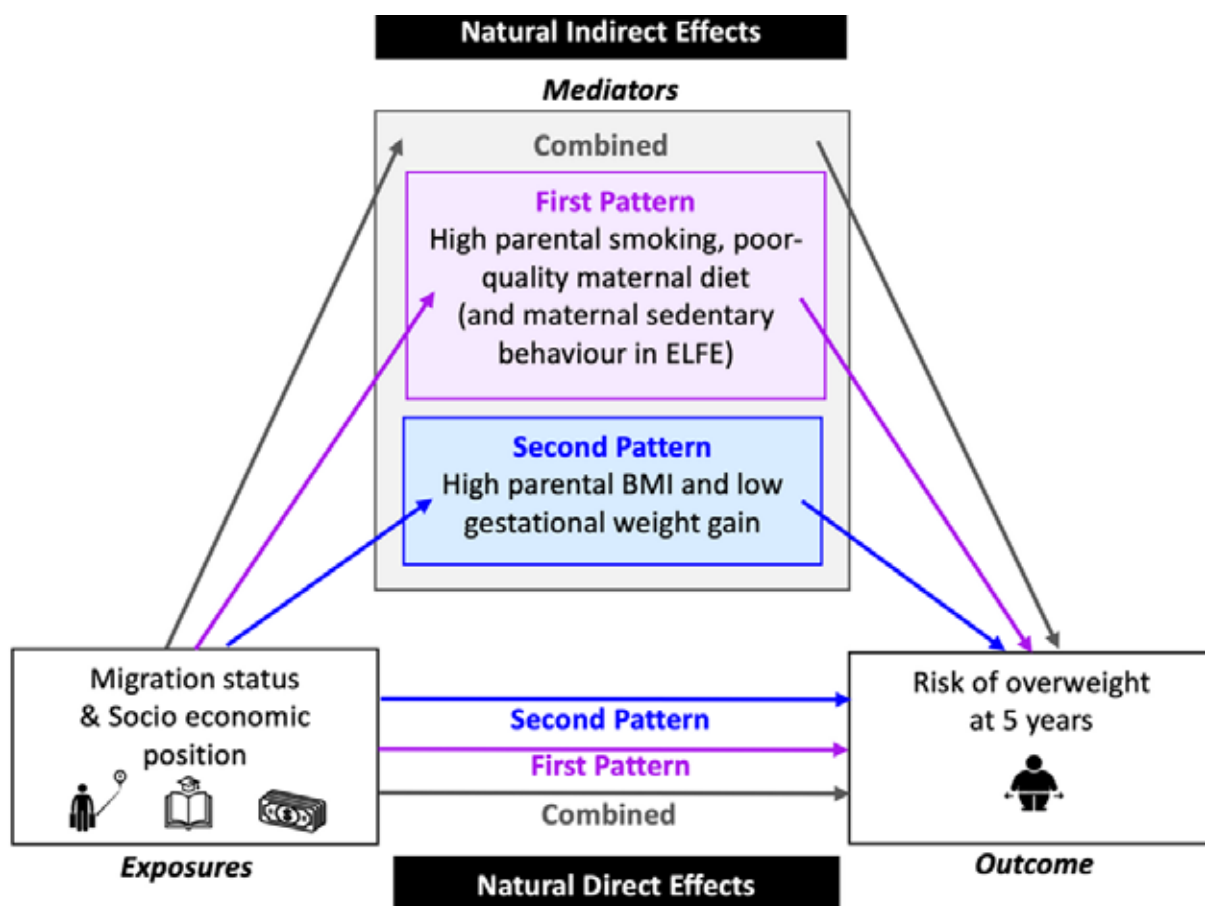
Le Gal C, Schipper MC, Lecorguillé M, Pavicic L, Simeon T, Charles MA, Gaillard R, Lioret S, Heude B. Association Between Parental Social Position and Childhood Overweight: Mediation by Lifestyle and BMI Patterns During Pregnancy. *Pediatr Obes.* 2025 Nov;20(11):e70047. doi: 10.1111/ijpo.70047.

💬 CONTACT

Barbara Heude
barbara.heude@inserm.fr

Sandrine Lioret
sandrine.lioret@inserm.fr

#EPIDÉMIOLOGIE NUTRITIONNELLE,
EPIDÉMIOLOGIE SOCIALE



■ 02 Équipe METHODS

RESPONSABLE : Isabelle BOUTRON

(PU-PH UNIVERSITÉ PARIS CITÉ)

L'équipe METHODS est une équipe pluridisciplinaire composée d'épidémiologistes, statisticiens, mathématiciens, data scientists et cliniciens issus de divers domaines (psychiatrie, nutrition, maladies respiratoires, cancers digestifs, etc.). Nos objectifs sont de repenser l'évaluation thérapeutique des maladies chroniques, de proposer de nouveaux concepts et de développer de nouvelles approches méthodologiques.

En 2025, deux chercheurs ont été titularisés : Astrid Chevance est nommée MCU-PH à l'université Paris Cité et François Petit est nommé DR2 Inserm à l'issue de sa chaire de Professeur Junior Inserm.

Notre équipe a été labellisée "Équipe FRM" ; des financements compétitifs ont été obtenus (Wellcome Trust (PI-A Chevance, K Krause), ANR (PI-s Yaacoub, I Boutron / C Lemogne), Transforming Health & Care Systems Programme (PI-Viet Thi Tran), Marie Skłodowska-Curie Actions programme (collaborator-I Boutron, S Yaacoub, K Krause)).

L'excellence de notre recherche est démontrée avec une chercheuse classée parmi les Highly Cited Researchers (I Boutron) et une production scientifique remarquable avec plus de 160 articles indexés dans PubMed publiés dans des revues à comité de lecture dont des journaux généralistes reconnus pour leur qualité (Lancet, JAMA, BMJ, JAMA Intern Med, Nature Med, Annals Intern Med, Plos Med).

Notre production met l'accent sur plusieurs thématiques phares : les essais émulés, la médecine personnalisée (développement de méthodes mathématiques et computationnelles pour l'analyse de données complexes), la mesure des critères de jugement en santé mentale (douleur mentale, émotions positives), la recherche sur la recherche (mises à jour CONSORT et SPIRIT 2025), la science participative, l'utilisation de l'IA dans la recherche en santé et la synthèse des données probantes.

Nous sommes aussi très impliqués dans la médiation scientifique via la participation et l'organisation de plusieurs événements scientifiques.

NOS 5 PUBLICATIONS MAJEURES EN 2025 :

Phi NTT, Montori VM, Kunneman M, Ravaud P, Tran VT. Cumulative Burden of Digital Health Technologies for Patients With Multimorbidity: A Systematic Review. JAMA Netw Open. 2025 Apr 1;8(4):e257288.

Hopewell S, (...) Ravaud P, (...) Boutron I. CONSORT 2025 statement: updated guideline for reporting randomised trials. Lancet. 2025 Apr 14:S0140-6736(25)00672-5.

Graña Possamai C, Cabanac G, Perrodeau E, Ghosn L, Ravaud P, Boutron I. Inclusion of Retracted Studies in Systematic Reviews and Meta-Analyses of Interventions: A Systematic Review and Meta-Analysis. JAMA Intern Med. 2025 Jun 1;185(6):702-709.

Balendran A, Beji C, Bouvier F, Khalifa O, Evgeniou T, Ravaud P, Porcher R. A scoping review of robustness concepts for machine learning in healthcare. NPJ Digit Med. 2025 Jan 17;8(1):38.

Amiot M, Mortier L, Dalle S, Dereure O, Dalac S, Dutriaux C, Leccia MT, Maubec E, Arnault JP, Brunet-Possenti F, De Quatrebarbes J, Granel-Brocard F, Gaudy-Marqueste C, Pages C, Stoeber PE, Saiag P, Lesimple T, Dupuy A, Legoupil D, Montaudié H, Oriano B, Lebbe C, Porcher R. When to stop immunotherapy for advanced melanoma: the emulated target trials. EClinicalMedicine. 2024 Dec 4;78:102960.

**Astrid Chevance nommée Maître de
Conférences des Universités – Praticien
Hospitalier | François Petit titularisé DR
Inserm**



Astrid Chevance



Francois Petit

#TITULARISATION

Astrid Chevance est épidémiologiste et psychiatre à l'Université Paris Cité et à l'AP-HP, avec une formation en histoire et en sciences sociales. Elle a obtenu un financement de la Fondation Inserm Bettencourt pour son clinicat. Ses travaux de recherche portent sur la mesure en santé mentale, les critères de jugement centrés sur les patients et l'évaluation des thérapies en psychiatrie.

François Petit est mathématicien. En 2019, il a obtenu une chaire d'excellence de l'Université Paris Cité, puis une chaire de Professeur junior Inserm en 2022. Ses recherches portent sur le développement de méthodes mathématiques, statistiques et d'apprentissage automatique pour la médecine personnalisée, avec un accent particulier sur l'inférence causale et l'analyse topologique des données appliquées à des données biomédicales complexes.

Méthodologie et biais des essais émulés

► RÉSUMÉ

Lorsque les chercheurs utilisent les données de « vie réelle » pour évaluer l'efficacité de traitements, il existe un risque de biais lié à l'alignement des étapes clés de l'étude. Dans cette étude, M. McIntyre et le Pr Viet-Thi Tran ont passé en revue 199 études émulant un essai cible, publiées entre 2012 et 2022, pour étudier l'alignement des étapes clés de l'étude et le risque de biais. Dans la moitié des cas, les temps clés de l'étude étaient alignés soit dès la conception, soit grâce à des méthodes spécifiques. Dans l'autre moitié, il y avait un désalignement, à risque de biais. Les auteurs estiment que, dans la majorité des études avec un désalignement, un simple ajustement de l'analyse aurait suffi à réduire le risque de biais, sans nécessiter de nouvelles données.

#ESSAIS ÉMULÉS

VALORISATION

McIntyre M, Yaacoub S, Perrodeau E, Porcher R, Tran VT. Review of methods to deal with the misalignment of times of eligibility, start of follow-up, and treatment assignment in studies explicitly aimed at emulating target trials. *J Clin Epidemiol*. 2025 Sep;185:111898. doi: 10.1016/j.jclinepi.2025.111898. Epub 2025 Jul 8. PMID: 40639692.

CONTACT

Pr Viet-Thi Tran
thi.tran-viet@aphp.fr

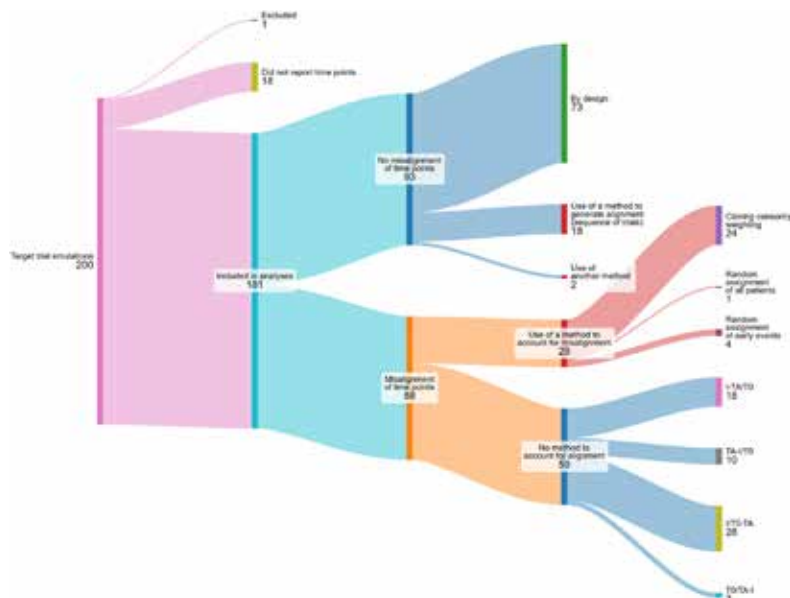


Figure Sankey plot showing the alignment of time of eligibility (I), start of follow-up (T0), and treatment assignment (TA) and the methods used by authors to account for misalignment (or not) in analyses.

Émulation d'essais cibles comparant des durées de traitement par immunothérapie des mélanomes avancés

► RÉSUMÉ

Dans ce travail, nous avons utilisé une approche par émulation d'essais cibles à partir de données observationnelles pour étudier la question de la durée de l'immunothérapie (inhibiteur de checkpoint) pour le traitement des mélanomes avancés. Cette approche consiste à reproduire un essai qui aurait pu être planifié et conduit (l'essai-cible). Plus précisément nous avons utilisé une approche dite clonage / censure / pondération (clone/censor/weight) qui consiste à créer des copies (clones) des patients d'une étude observationnelle et à les allouer aux bras de traitement de l'essai-cible. Lorsque le traitement effectivement reçu d'un patient dévie de la stratégie d'un des bras de traitement, le clone correspondant est censuré. Les données sont alors pondérées pour corriger du biais de sélection induit. Ici, nous avons émulé plusieurs essais (arrêt pour d'autres raisons que la progression ou la toxicité à 6 mois ou pas, et de la même façon à 12, 18 et 24 mois). Les résultats montrent que, contrairement aux données disponibles dans le cancer du poumon, un arrêt

à 6 mois est prématuré, et la différence de survie est trop importante pour être causée par un biais résiduel que l'analyse n'aurait pas corrigé. Par contre, à partir de 12 mois, il ne semble pas y avoir de bénéfice à poursuivre le traitement.

VALORISATION

Amiot, M., Mortier, L., Dalle, S., Dereure, O., Dalac, S., Dutriaux, C., ... & Porcher, R. (2024). When to stop immunotherapy for advanced melanoma: the emulated target trials. *EClinicalMedicine*, 78.

CONTACT

Raphaël Porcher
raphael.porcher@aphp.fr

#MÉDECINE PERSONNALISÉE, ESSAIS ÉMULÉS

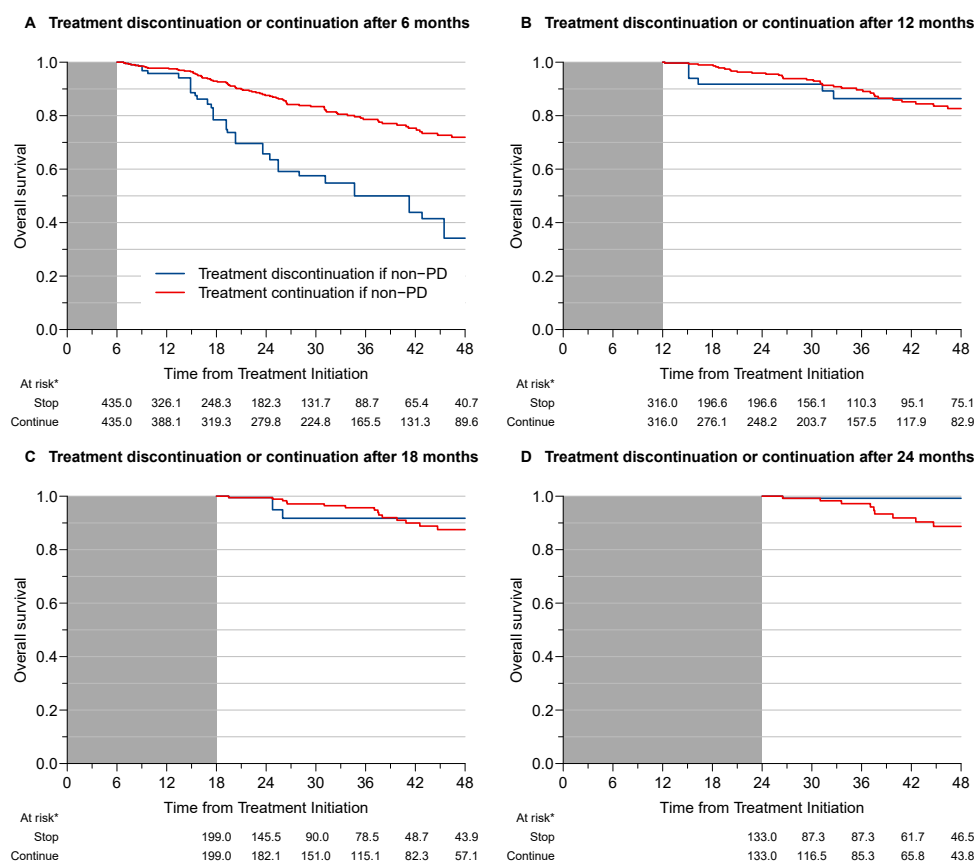


Figure. Weighted overall survival curves in the four emulated trials. *Sum of weights of at-risk individuals at each time.

Tool for Implementing TArget Trial emulationN (TITAN) : un assistant de conception d'essai émulsés en accès libre

► RÉSUMÉ

Nous avons développé TITAN (Tool for Implementing TArget Trial emulationNs), un assistant de conception en ligne, en accès libre, destiné à la planification d'études observationnelles visant à émuler un essai randomisé cible, afin de limiter les biais évitables et les erreurs méthodologiques majeures. TITAN propose un accompagnement pas à pas, avec des avertissements et des recommandations pour réduire les biais évitables et les principales erreurs méthodologiques, en mettant un accent particulier sur l'alignement des points temporels de l'étude. La sortie de l'outil est une synthèse comprenant un résumé de l'essai randomisé cible, la conception de son émulation, ainsi que l'identification des biais potentiels et des pistes pour les atténuer. TITAN vise à améliorer la conduite des émulations d'essais randomisés, renforçant ainsi leur utilité pour la prise de décision. L'outil est accessible ici : https://clinicalepidemio.fr/target_trial/.

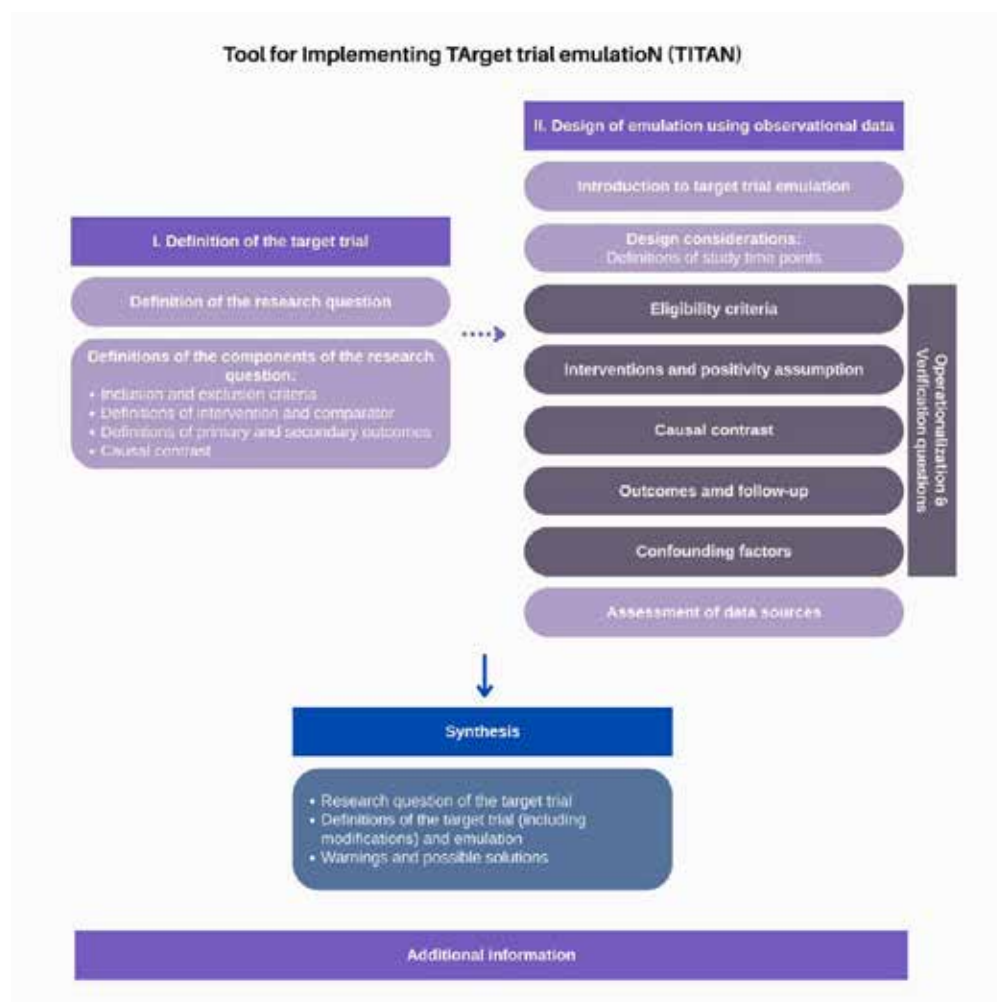
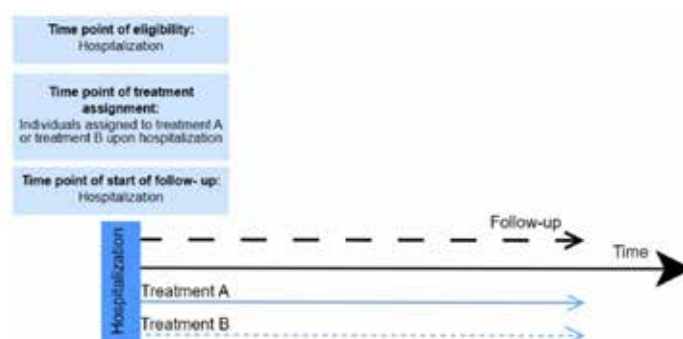
#RECHERCHE SUR LA RECHERCHE

📄 VALORISATION

Voulgaridou M, Boutron I, Porcher R, Tran VT, Perrodeau E, Pellat A, Ravaud P, Yaacoub S. Tool for Implementing TArget Trial emulationN (TITAN): an open-access design assistant medRxiv 2025.11.07.25339253

💬 CONTACT

Sally Yaacoub
sally.yaacoub@u-paris.fr



Calcul des codes-barres projetés gamma-linéaires pour la persistance multiparamétrique

► RÉSUMÉ

Cet article s'inscrit dans le champ de l'analyse topologique des données multiparamètre, qui vise à analyser des structures complexes issues de données multidimensionnelles. L'enjeu est de rendre ces outils effectivement calculables et utilisables en pratique, par exemple en analyse de données complexes. Le code-barre projeté C-linéaire a été récemment introduit comme une alternative au code-barre fibré pour la persistance multiparamètre, en remplaçant les restrictions des modules de persistance le long de droites par des images directes le long de formes linéaires appartenant au cône polaire C' de C . Les approches de calcul existantes ne traitaient que le cas fonctionnel, où les modules proviennent de la cohomologie persistante de fonctions réelles. Nous présentons ici une méthode algébrique qui s'applique directement à tout module de persistance multiparamètre donné par une résolution libre finie. Dans l'esprit de RIVET, notre algorithme prétraite la résolution pour construire un arrangement dans l'espace dual ainsi qu'un gabarit de code-barres pour chaque cellule, puis répond aux requêtes en localisant une forme linéaire de (C') dans cet arrangement afin d'extraire efficacement le code-barres correspondant. Bien que nos bornes asymptotiques coïncident avec celles de RIVET, l'arrangement obtenu est plus simple grâce à la structure linéaire de l'espace des formes.

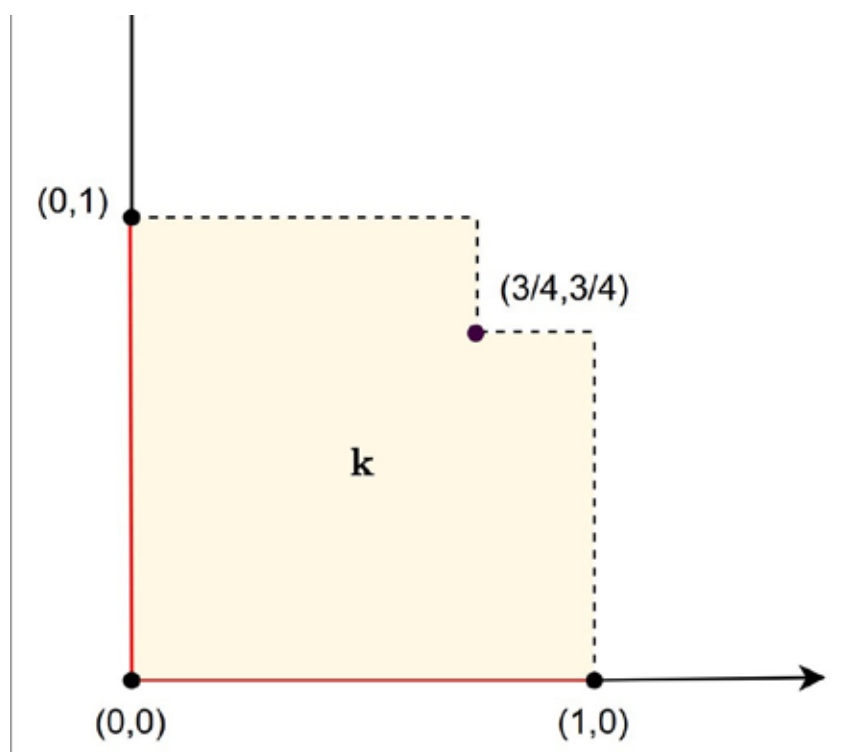
📖 VALORISATION

Fernandes, A., Oudot, S., & Petit, F. (2025). Computation of gamma-linear projected barcodes for multiparameter persistence. *Journal of Applied and Computational Topology*, 9(2), 12.

#MÉDECINE PERSONNALISÉE ANALYSE TOPOLOGIQUE DE DONNÉES (ALGORITHMIQUE)

💬 CONTACT

François Petit
francois.petit@inserm.fr



Une propriété de la distance d'interleaving pour les faisceaux

► RÉSUMÉ

Ce travail contribue au développement de méthodes géométriques dédiées à la comparaison d'objets structurés provenant de l'analyse topologique des données. L'enjeu principal est de caractériser le pouvoir discriminant d'une distance utilisée en analyse topologique de données, c'est-à-dire de déterminer dans quelle mesure elle permet de distinguer effectivement des objets mathématiquement distincts. Des travaux récents ont introduit une façon de mesurer à quel point deux faisceaux — des objets mathématiques qui décrivent la variation de données sur un espace — peuvent être « éloignés ». Cette nouvelle notion de distance généralise des idées antérieures et s'applique dans un large cadre géométrique. Dans cet article, nous montrons que si deux faisceaux constructibles (une classe bien structurée de faisceaux) ont une distance nulle, alors ils doivent en fait être isomorphes, répondant ainsi à une question posée dans des travaux précédents. Nous expliquons également comment notre résultat permet de retrouver un énoncé analogue pour les modules de persistance, un outil important en analyse topologique des données.

📖 VALORISATION

Petit, F., Schapira, P., & Waas, L. (2025). A property of the interleaving distance for sheaves. *Bulletin of the London Mathematical Society*, 57(1), 137-149.

#MÉDECINE PERSONNALISÉE, ANALYSE TOPOLOGIQUE DE DONNÉES

💬 CONTACT

François Petit
francois.petit@inserm.fr

$$\begin{array}{ccccc}
 & & \chi_{2av,0}(F) & & \\
 & \nearrow & \text{---} & \searrow & \\
 \tau_{2av*}F & \xrightarrow{\tau_{av*}f} & \tau_{av*}G & \xrightarrow{g} & F \\
 & \searrow & \nearrow & \searrow & \nearrow \\
 \tau_{2av*}G & \xrightarrow{\tau_{av*}g} & \tau_{av*}F & \xrightarrow{f} & G \\
 & \nearrow & \text{---} & \searrow & \\
 & & \chi_{2av,0}(G) & &
 \end{array}$$

Régimes de traitement optimaux pour le bénéfice net d'un traitement

► RÉSUMÉ

Nous présentons un cadre mathématique permettant de définir une règle de traitement individualisée optimale (ITR) dans un essai clinique, lorsque plusieurs critères — bénéfices, risques, priorités médicales — doivent être pris en compte simultanément. L'idée centrale est d'évaluer le bénéfice net d'un traitement pour chaque individu, en comparant de manière flexible ses résultats potentiels à ceux d'autres patients. Notre critère d'optimalité repose sur les comparaisons par paires généralisées, une méthode qui permet de hiérarchiser plusieurs types de résultats sans les réduire à un seul score. Nous proposons deux méthodes pour estimer ces règles de traitement optimales : Une variante de l'algorithme des k-plus proches voisins, adaptée à l'évaluation du bénéfice net. Une approche de méta-apprentissage fondée sur un schéma de bagging aléatoire, permettant d'utiliser n'importe quel classifieur pour construire une ITR.

📖 VALORISATION

Petit, F., Biau, G., & Porcher, R. (2025). Optimal treatment regimes for the net benefit of a treatment. arXiv preprint arXiv:2503.22580.

💬 CONTACT

François Petit
francois.petit@inserm.fr

#MÉDECINE PERSONNALISÉE

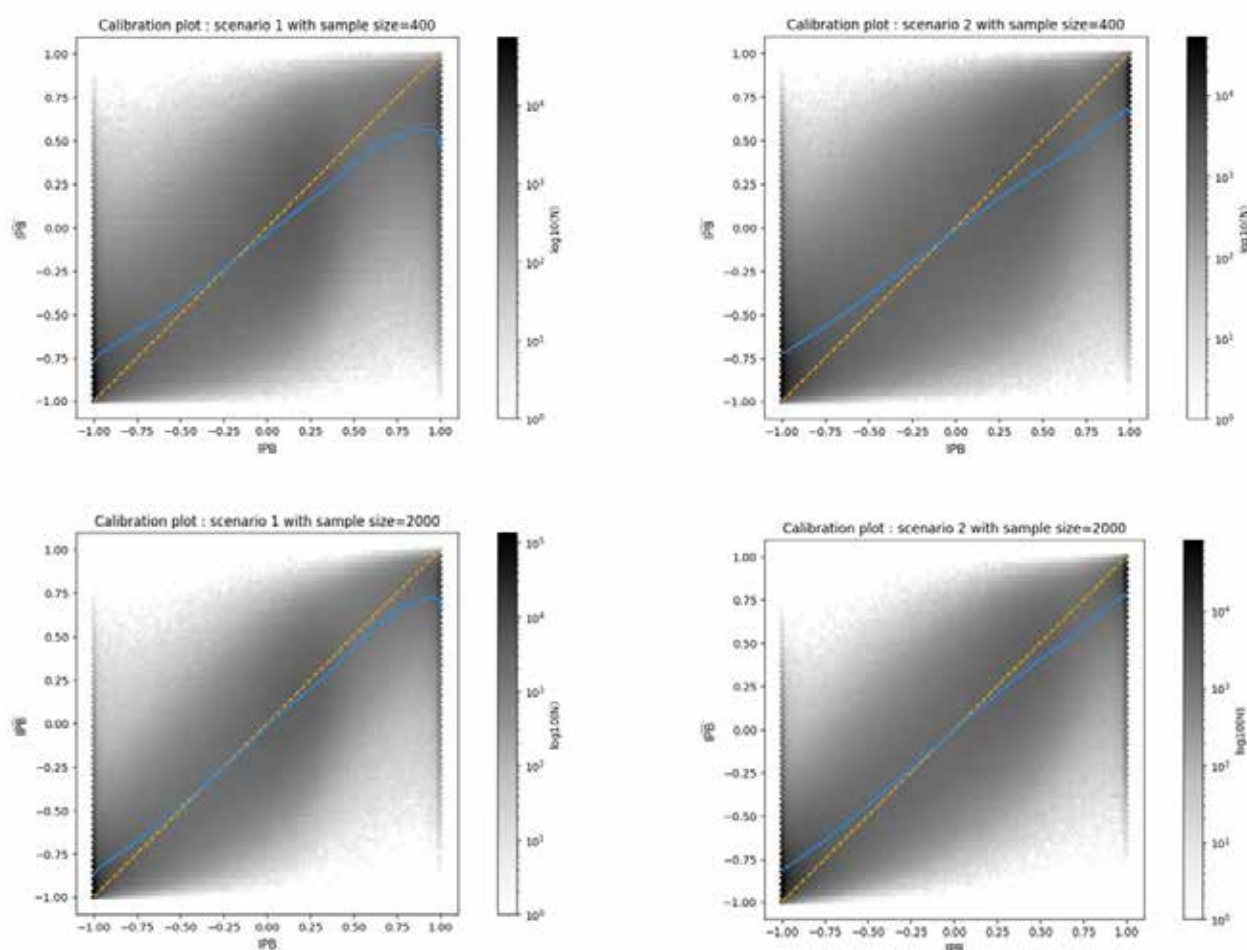


Figure : Calibration plot of the estimated dIPB versus the oracle IPB for various scenarios and sample sizes

Outils connectés et multimorbidité

► RÉSUMÉ

Les applications numériques en santé sont conçues pour surveiller, traiter et accompagner les patients. Cependant, la plupart de ces applications numériques en santé ne tiennent pas compte du fait que les patients ont souvent plusieurs maladies chroniques. Une étude, menée par Ngan Thi Thuy Phi (Université Paris Cité) sous la direction du Pr Viet-Thi Tran (Université Paris Cité / AP-HP), révèle qu'un patient avec cinq maladies chroniques devrait utiliser au moins 13 applications et sept outils connectés pour un suivi médical efficace. Cette accumulation d'outils engendre d'importantes contraintes pour les patients multimorbides, notamment organisationnelles, et soulève des questions sur l'efficacité des technologies de numériques en santé. Cette étude a fait l'objet d'une publication dans le Journal of the American Medical Association (JAMA) Network Open, le 25 avril 2025.

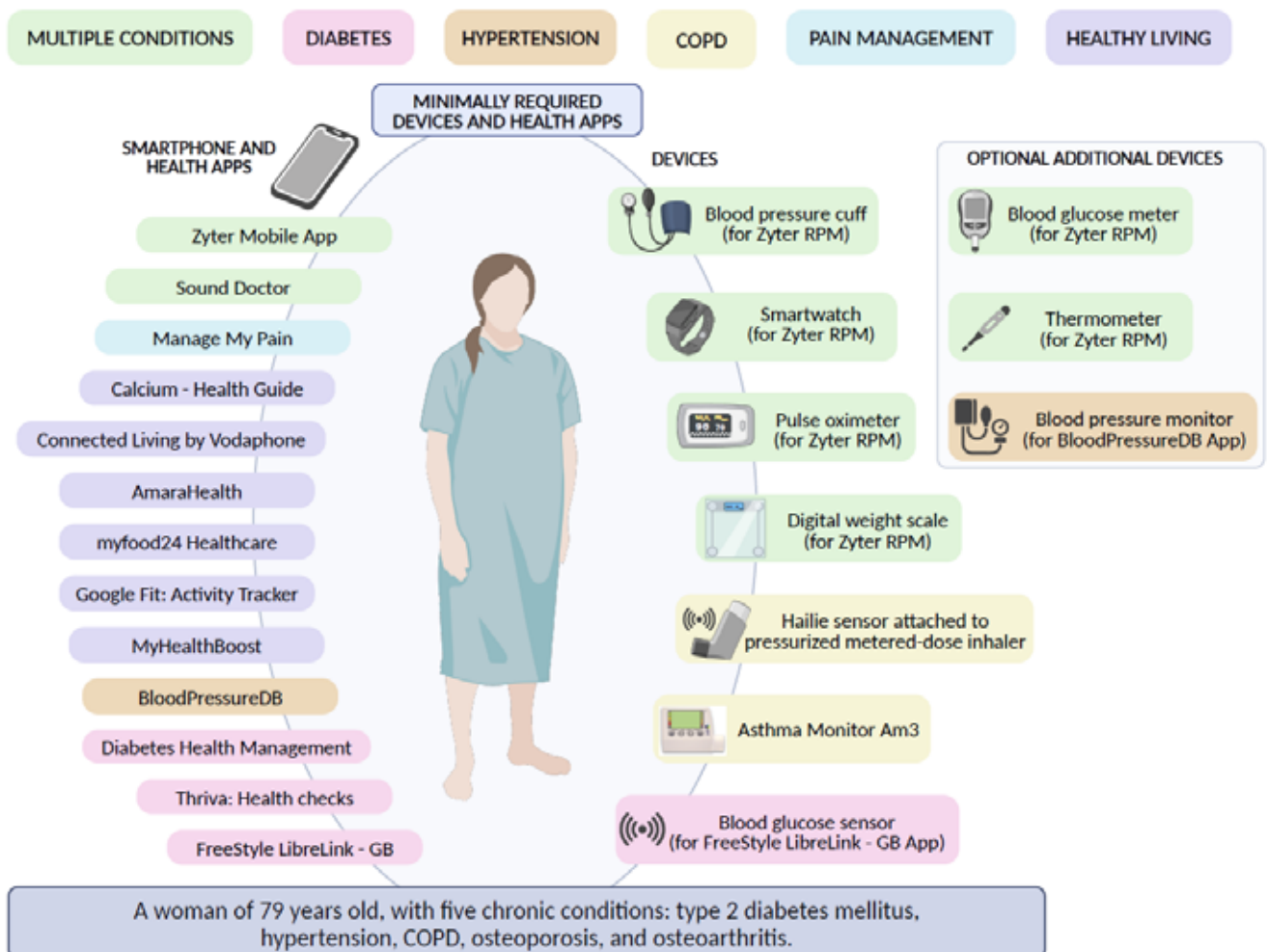
#MÉDECINE DIGITALE

📖 VALORISATION

Phi NTT, Montori VM, Kunneman M, Ravaud P, Tran VT. Cumulative Burden of Digital Health Technologies for Patients With Multimorbidity: A Systematic Review. JAMA Netw Open. 2025 Apr 1;8(4):e257288.

💬 CONTACT

Viet-Thi Tran
thi.tran-viet@aphp.fr



Qu'est-ce que la douleur mentale ?

Revue systématique et métasynthèse des recherches qualitatives sur l'expérience vécue de la douleur mentale

► RÉSUMÉ

La "douleur mentale" est une forme de douleur ressentie dans l'esprit plutôt que le corps. Elle se distingue de la douleur psychogénique (douleur ressentie dans le corps causé par un fait psychologique).

Bien que possédant des liens établis avec divers troubles psychiatriques et la suicidalité, le phénomène n'a pas de définition ou d'échelle de mesure consensuelle, a contrario de la douleur physique.

Ceci limite la recherche dessus ou sa prise en charge efficace dans les soins. Dans ce contexte, nous avons mené une revue systématique et une métasynthèse qualitative pour mieux la caractériser grâce à l'ensemble des témoignages de son vécu en première personne.

L'analyse a porté sur 49 études totalisant 1 467 participants sur les cinq continents. Cinq caractéristiques centrales de la douleur mentale ont été mises en évidence : celle-ci est ressentie comme immédiate, déplaisante jusqu'à l'aversion, perturbant l'identité, invisible, et souvent pire que la douleur physique. De plus, nous proposons un modèle hypothétique d'émergence de la douleur

mentale : elle apparaît comme signal d'une menace perçue à l'intégrité du sens de soi.

Ces résultats offrent première base pour développer une définition consensuelle de la douleur psychique et des outils cliniques mieux adaptés.

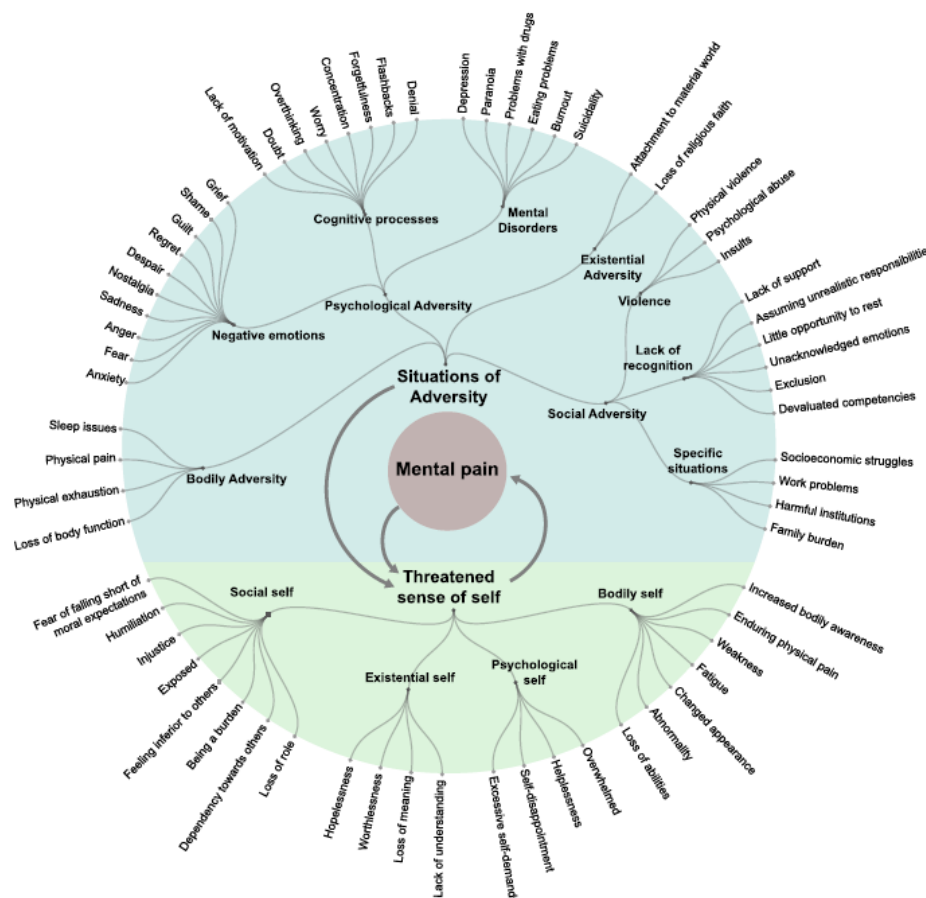
#SANTÉ MENTALE

VALORISATION

Kozlowitz, S., Ribeiro, A., Sibeoni, J., Brossard, B., & Chevance, A. (2025). What is mental pain? A systematic review and metasynthesis of qualitative research on the lived experience of mental pain. *Psychotherapy and Psychosomatics*.

CONTACT

Astrid Chevance
astrid.chevance@aphp.fr



Theoretical model for the emergence of mental pain. It conceptualizes mental pain as a signal of a threatened sense of self (22 types of threats displayed around the green area). Such threats happen in 43 situations of adversity (displayed around the blue area). Mental pain can, in turn, spiral into further disruption of the sense of self that was already threatened.

Les études sur les corrélats biologiques de la douleur non-physique utilisent des concepts et méthodes hétérogènes et sans validité externe claire

► RÉSUMÉ

De nombreuses équipes en neurosciences cherchent à comprendre les bases biologiques de la douleur non-physique (parfois appelé douleur psychique, douleur mentale, douleur sociale, etc) associée au risque suicidaire. Mieux saisir ses mécanismes pourrait permettre de développer des traitements ciblés, actuellement inexistants. L'équipe METHODS a réalisé la première cartographie systématique des études sur les mécanismes biologiques de la douleur non-physique afin d'identifier les concepts et méthodes utilisées pour investiguer ce phénomène. Au total, 92 études impliquant près de 8 000 participants ont été incluses. Les chercheurs ont constaté une grande hétérogénéité entre les études : absence de définition claire, termes multiples, instruments de mesure inadaptés, participants majoritairement sans trouble psychiatrique, méthodes d'induction de la douleur psychique éloignées des expériences vécues, et facteurs de confusion rarement pris en compte. Pour améliorer la recherche, il semble essentiel d'adopter une définition commune de la douleur non-physique, de créer un outil de mesure adapté et de développer des méthodes expérimentales d'induction plus proches des situations réelles, à l'image de ce qui existe pour la douleur physique.

#SANTÉ MENTALE

📖 VALORISATION

Duranté, E. K., Ribeiro, A., Gaspard-Boulinc, L., Boutron, I., Henry, C., Petit, A. C., ... & Chevance, A. (2025). Biological research on mental pain, social pain and other pains not primarily felt in the body: methodological systematic review. The British Journal of Psychiatry, 1-11. Etienne Duranté,

🗨 CONTACT

Etienne Duranté
etienne.durante@inserm.fr

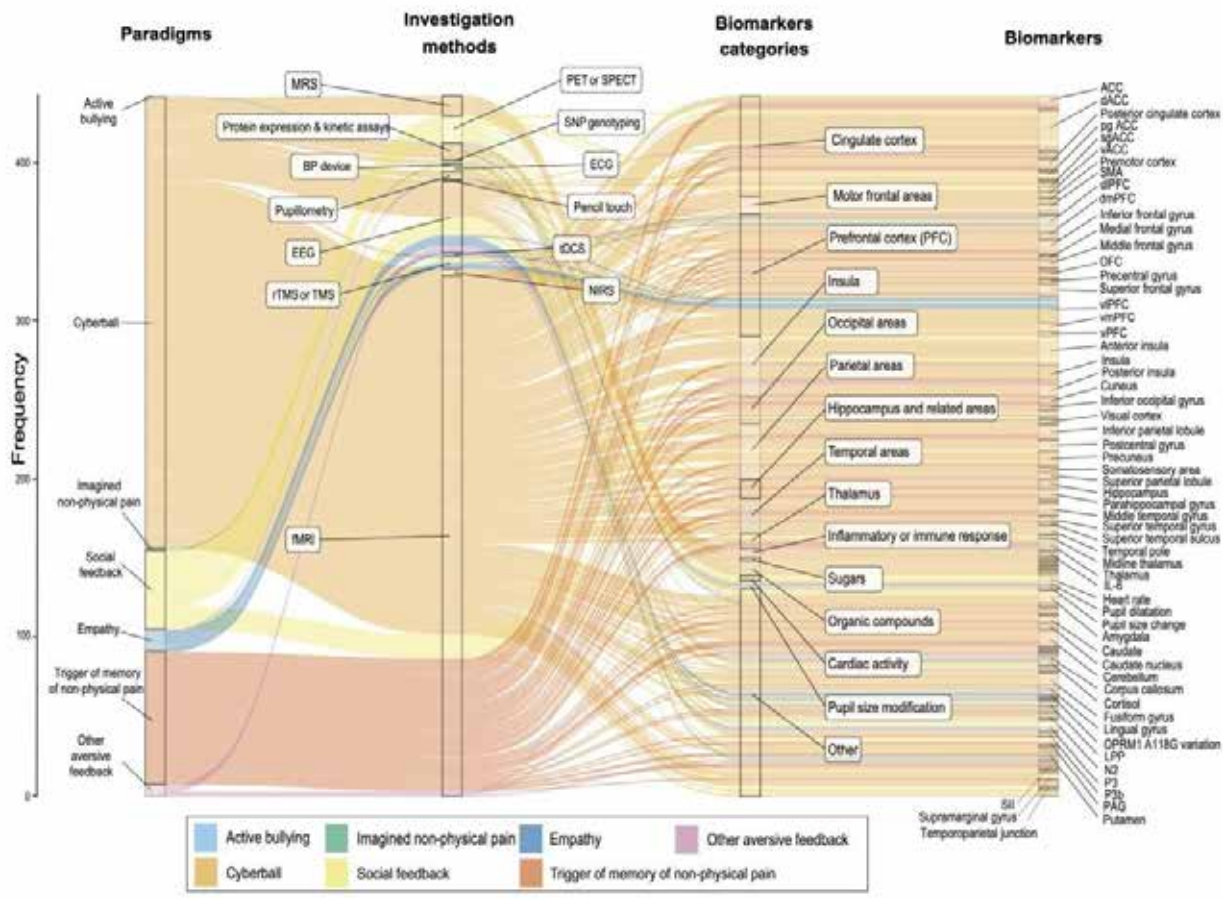


Fig. Methodological patterns of investigation in experimental studies of non-physical pain.

Suivi des émotions positives au cours de la dépression adulte : une revue systématique des études longitudinales

► RÉSUMÉ

Les symptômes émotionnels constituent des éléments centraux de l'expérience vécue de la dépression, l'absence d'émotions positives étant par exemple un symptôme clé. Si les émotions négatives sont régulièrement évaluées par les instruments de mesure, les émotions positives le sont rarement. La mesure des émotions positives représente un défi méthodologique, leur présence variant considérablement selon les événements quotidiens rencontrés par une personne. L'évaluation des émotions positives à un moment unique ou en dehors du contexte de la vie quotidienne ne reflète qu'un aperçu général des émotions positives ressenties. Les types d'émotions positives mesurés, de même que la fréquence et les modalités de ces mesures, reste à déterminer. Une meilleure compréhension de l'évolution des émotions positives dans la dépression pourraient avoir un intérêt en clinique.

Nous avons conduit une revue systématique (systematic scoping review) des méthodes et instruments de mesure utilisés dans les études observationnelles longitudinales évaluant les émotions positives dans le suivi de la dépression chez l'adulte. Nous avons aussi évalué la qualité du développement et la validité de contenu des instruments de mesure utilisés.

Au total, 19 articles de recherche publiés entre 1977 et 2023 ont été inclus. La majorité (81 %) mesuraient les émotions positives à l'aide d'évaluation écologique momentanée (Ecological Momentary Assessment). Les émotions positives étaient identifiées à partir de listes d'adjectifs issues de mesures standardisées (le State-Trait Depression Adjectives Checklist [ST-DACL] ou le Positive and Negative Affect Schedule [PANAS]), ou encore de listes ad hoc spécifiquement développées pour l'étude. Au total, 37 adjectifs distincts ont été utilisés pour mesurer les émotions positives. Les émotions les plus fréquemment évaluées étaient enthousiaste, heureux, joyeux et satisfait. Huit émotions positives n'ont été mesurées que par une seule étude. Nous avons évalué la qualité du ST-DACL, du PANAS, du PANAS-SF et du PANAS-X. La qualité des études de développement de ces instruments a été jugée douteuse, en raison de l'absence d'étude dédiée à la validité de contenu, du non-recours à la participation de personnes vivant avec une dépression, et d'un manque d'informations concernant les propriétés de mesure.

Notre étude montre qu'il n'existe aucun consensus sur la mesure des émotions positives chez les personnes vivant avec une dépression. Une prise en charge efficace de la dépression devrait viser non seulement à réduire la souffrance liée aux émotions négatives, mais aussi à restaurer la présence d'émotions positives. Il paraît nécessaire de parvenir à un accord sur la définition et la mesure des émotions positives afin d'améliorer à la fois la qualité des recherches et la qualité de vie des personnes vivant avec une dépression.

CONTACT

Astrid Chevance
astrid.chevance@aphp.fr

VALORISATION

Dupuis-Lesavre, S., Mebazaa, C., Veal, C., Ribeiro, A., Boutron, I., Krause, K., ... & Chevance, A. (2025). Tracking positive emotions in the course of adult depression: A systematic scoping review of longitudinal studies. *Journal of Affective Disorders*, 120387.

#CRITÈRE DE JUGEMENT, SANTÉ MENTALE

Repenser la place de la souffrance dans les soins : journée d'étude interdisciplinaire

► RÉSUMÉ

Le 20 mars dernier, Astrid Chevance (psychiatre et épidémiologiste) et Luz Ascarate (philosophe) organisaient une journée d'étude interdisciplinaire intitulée « La souffrance et la douleur », réunissant plusieurs philosophes et cliniciens. Les conférences se sont tenues dans l'enceinte de l'hôpital Hôtel-Dieu de Paris, soulignant avec force l'urgence de réinterroger la place de la souffrance dans la pratique médicale contemporaine, une place encore largement indéfinie.

Cette journée s'inscrivait dans la continuité de la traduction en anglais du texte « La souffrance n'est pas la douleur » de Paul Ricoeur, assorti d'un ensemble d'articles autour de la philosophie de la souffrance accessible en libre accès : Études Ricoeuriennes / Ricoeur Studies. Les intervenants ont exploré de manière approfondie la distinction entre douleur et souffrance, en interrogeant leur caractère potentiellement dissociable. Si la douleur a fait l'objet d'une définition médicale internationale dès 1976, ce qui a permis le développement de multiples recherches et pratiques en médecine, en psychologie et dans d'autres disciplines, la souffrance, quant à elle, demeure sans statut conceptuel clair dans le champ médical. Absente des classifications nosographiques et des protocoles de soin, elle reste dans une zone d'indétermination, souvent reléguée aux marges du soin, perçue comme relevant d'une subjectivité morale, existentielle, ou spirituelle. De plus, il s'agissait de comprendre l'impact de cette différenciation sur les approches cliniques, notamment en matière

de prise en charge globale des patients. En effet, les professionnels de santé sont quotidiennement confrontés à des patients dont la demande de soulagement excède celle de la plainte somatique. Cette dissociation entre douleur — comprise comme une sensation ressentie dans le corps — et souffrance — expérience liée à la perte, à l'épreuve du sens, ou à l'atteinte de l'intégrité de la personne — structure en profondeur les manières de soigner et appelle à une prise en charge plus intégrative des patients.

Somme toute, ces réflexions ont permis d'affiner la compréhension de la souffrance dans une perspective à la fois clinique, philosophique et éthique, dépassant la question de la partition avec la douleur, et soulignant la nécessité de ne pas dissocier cette question de celle de la relation entre soignants et souffrants.

#LA SOUFFRANCE ET LA DOULEUR

CONTACT

Astrid Chevance
astrid.chevance@aphp.fr

Romane Verschelde
romane.verschelde@gmail.com



Qualité des études observationnelles évaluant l'impact de l'adhésion aux recommandations de pratique clinique

► RÉSUMÉ

Les recommandations de pratique clinique sont produites pour guider les décisions médicale. Cependant, elle s'appuient fréquemment sur un faible niveau de preuve. Il est par conséquent important d'évaluer leur impact. Nous avons réalisé une scoping review afin d'identifier les études évaluant l'impact de l'adhésion aux recommandations de pratique clinique et de décrire leurs questions de recherche, leurs plans d'étude, leurs méthodes et leur qualité de reporting. Nous nous sommes concentrés sur les principales maladies chroniques, en particulier les maladies musculosquelettiques, le diabète et l'hypertension. Nous avons identifié seulement 16 études observationnelles. Huit études évaluaient uniquement des critères de substitution, neuf définissaient précisément l'adhésion, treize tenaient compte des facteurs de confusion et treize présentaient un risque de biais sérieux ou critique dans la sélection des participants. En conclusion, l'impact de l'adhésion aux recommandations de pratique clinique est rarement évalué et les méthodes utilisées sont souvent biaisées.

#RECHERCHE SUR LA RECHERCHE, ÉTUDES OBSERVATIONNELLES

CONTACT

Sally Yaacoub
sally.yaacoub@u-paris.fr

VALORISATION

Yazbeck, B., Boutron, I., Porcher, R. et al. Methods and reporting of studies assessing the impact of adherence to clinical practice guidelines: a scoping review. BMC Med 23, 454 (2025).

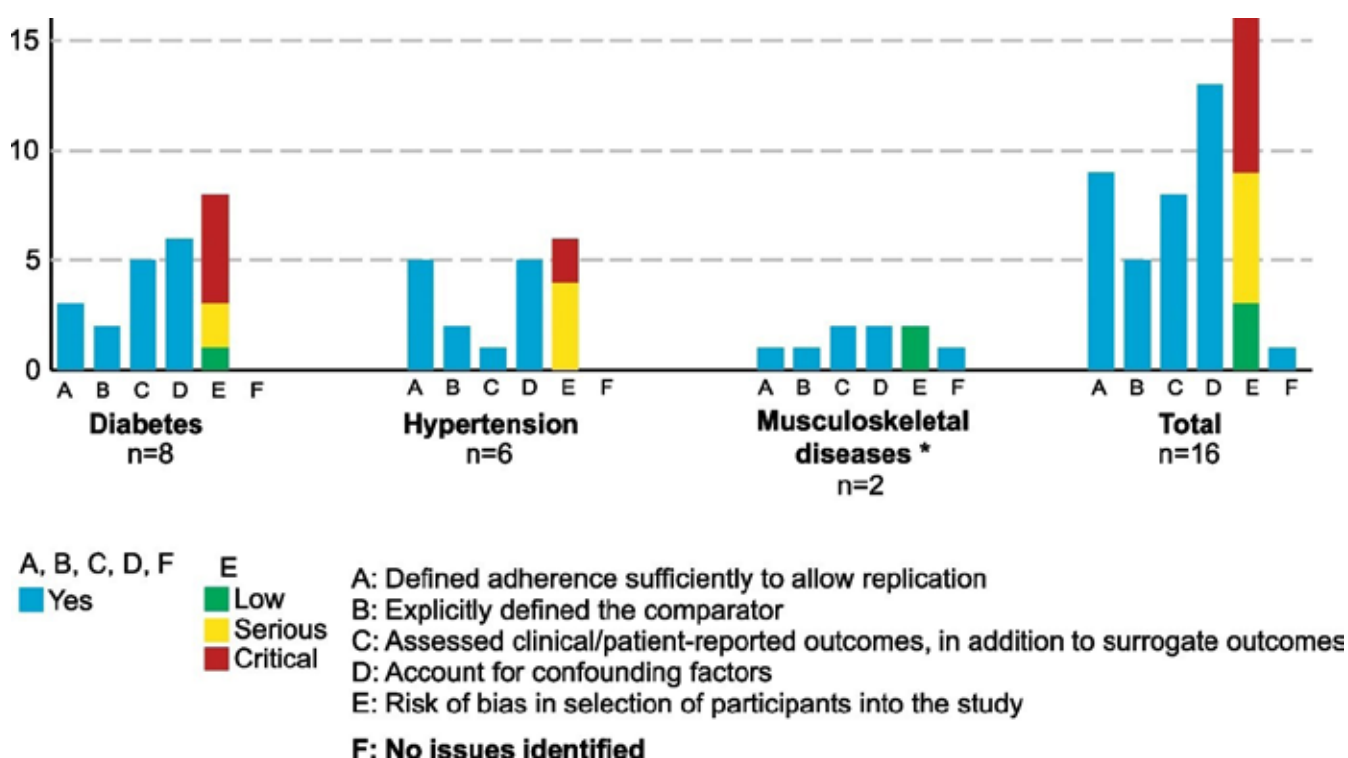


Fig. Summary of the included studies. *Axial spondyloarthritis only

Inclure des données non randomisées dans les revues systématiques vivantes : enseignements tirés de l'initiative COVID-NMA

► RÉSUMÉ

Face à l'émergence rapide du variant Delta, cette étude issue de l'initiative COVID-NMA montre comment l'intégration rigoureuse d'études non randomisées dans des revues systématiques « vivantes » a permis de produire des données probantes en temps réel sur l'efficacité des vaccins contre la COVID-19. Alors que les essais randomisés étaient rares, les données observationnelles issues de la vie réelle ont apporté des éléments clés pour la décision en santé publique. L'article identifie les principaux défis méthodologiques associés à ces données et propose des solutions opérationnelles pour renforcer la qualité et la réactivité de la synthèse des preuves en situation d'urgence sanitaire.

🗨️ VALORISATION

Bonnet, H., Higgins, J. P., Chaimani, A., Evrenoglou, T., Ghosn, L., Graña, C., ... & Boutron, I. (2025). Including nonrandomized evidence in living systematic reviews: lessons learned from the COVID-NMA initiative. *Journal of Clinical Epidemiology*, 11207

#DONNEES OBSERVATIONNELLES, SYNTHESE DES CONNAISSANCES, REVUE SYSTEMATIQUE VIVANTE

🗨️ CONTACT

Isabelle Boutron
isabelle.boutron@aphp.fr

Including Nonrandomized Evidence in Living Systematic Reviews: Lessons learned from the COVID-NMA initiative

Introduction

Randomized controlled trials (RCT) are more likely to be included in evidence synthesis of health interventions. However, integration of nonrandomized studies (NRS) may prove essential, particularly during a pandemic.

Objectives

- 1) To assess the availability of randomized and nonrandomized evidence on COVID-19 vaccines against the Delta variant.
- 2) To highlight the methodological challenges of integrating NRS into the COVID-NMA living systematic review and to present the countermeasures we used to address them.



Methods



We documented specific **methodological challenges** and **countermeasures** when including NRS in living systematic reviews

Weekly searches and screening of studies

Risk of bias assessment, analysis

Online dissemination of systematic review with weekly updates

Evidence based decision making improvement of primary research

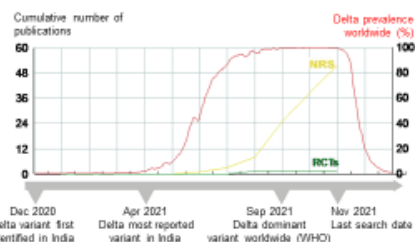
Reference
Hillary Bonnet et al., 2025

Results

Publications reporting vaccine efficacy against Delta variant from December 2020 to November 2021

1 RCT
(6,325 participants)

52 NRS
(68,010,961 participants)



Methodological challenges



Identifying eligible NRS



Identifying overlapping studies



Identifying Delta variant cases



Extracting results with heterogeneous reporting



Meta-analyzing non-randomized studies



Assessing the risk of bias in NRS

Countermeasures



Innovative AI algorithms



Create a method to select one result from overlapping studies.



Define an ideal and realistic definitions



Set rules for result extraction and transformation; consult experts on time-zero variation.



Perform qualitative synthesis and present results in forest plots.



Consult experts to define novel confounders; include training and weekly discussions.

CONSORT 2025 et SPIRIT 2025 : nouvelles exigences internationales pour le reporting des essais randomisés

► RÉSUMÉ

En 2025, les recommandations internationales CONSORT et SPIRIT, dédiées respectivement au reporting des résultats et des protocoles des essais randomisés, ont été mises à jour et publiées conjointement dans plusieurs revues internationales majeures (BMJ, JAMA, Lancet, Nature Medicine, PLOS Medicine). Ces recommandations sont exigées par la majorité des éditeurs scientifiques internationaux dans leurs instructions aux auteurs.

Leur élaboration repose sur un processus scientifique rigoureux et transparent, comprenant une scoping review, une procédure Delphi internationale impliquant 317 participants, ainsi qu'une réunion de consensus réunissant 30 experts internationaux. Ce processus a permis d'identifier, de prioriser et de valider les items essentiels au reporting des essais randomisés et de leurs protocoles.

Parallèlement aux checklists, le groupe d'experts a élaboré des manuscrits d'"Explanation and Elaboration" pour CONSORT 2025 et SPIRIT 2025. Ces documents donnent pour chaque item la justification scientifique, les attendus en matière de reporting et des exemples de bonnes pratiques issus de la littérature. Ils visent à faciliter la mise en œuvre de ces recommandations.

Le respect de CONSORT 2025 et SPIRIT 2025, constitue désormais un prérequis attendu pour la publication des essais randomisés dans les revues internationales.

📄 VALORISATION

Hopewell, S., Chan, A. W., Collins, G. S., Hróbjartsson, A., Moher, D., Schulz, K. F., ... & Boutron, I. (2025). CONSORT 2025 statement: updated guideline for reporting randomised trials. *The Lancet*, 405(10489), 1633-1640.

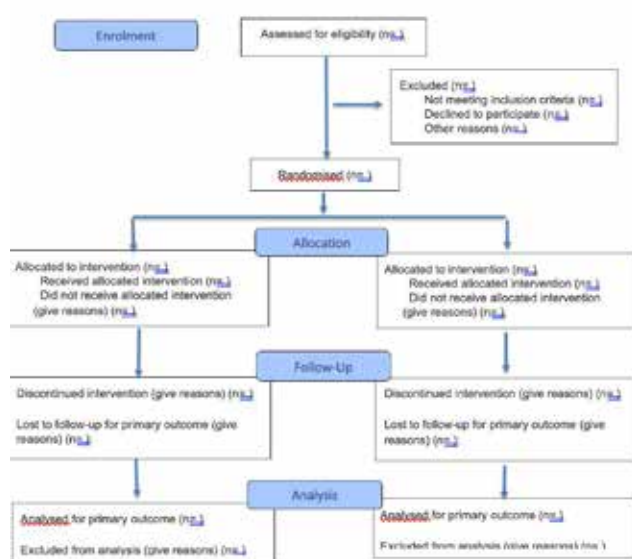
Hopewell, S., Chan, A. W., Collins, G. S., Hróbjartsson, A., Moher, D., Schulz, K. F., ... & Boutron, I. (2025). CONSORT 2025 explanation and elaboration: updated guideline for reporting randomised trials. *bmj*, 389.

Chan, A. W., Boutron, I., Hopewell, S., Moher, D., Schulz, K. F., Collins, G. S., ... & Hróbjartsson, A. (2025). SPIRIT 2025 statement: updated guideline for protocols of randomised trials. *The Lancet*, 405(10491), e19-e27.

#RECHERCHE SUR LA RECHERCHE, TRANSPARENCE

💬 CONTACT

Isabelle Boutron
isabelle.boutron@aphp.fr



CONSORT 2025 checklist of information to include when reporting a randomised trial*

Section / Item	No.	CONSORT 2025 checklist item description	Reported on page no.
Title and abstract			
Title and structured abstract	1a	Identification as a randomised trial	
	1b	Structured summary of the trial design, methods, results, and conclusions	
Open science			
Trial registration	2	Name of trial registry, identifying number (with URL) and date of registration	
Protocol and statistical analysis plan	3	Where the trial protocol and statistical analysis plan can be accessed	
Data sharing			
	4	Where and how the individual de-identified participant data (including data dictionary), statistical code and any other materials can be accessed	
Funding and conflicts of interest			
	5a	Sources of funding and other support (e.g., supply of drugs), and role of funders in the design, conduct, analysis and reporting of the trial	
	5b	Financial and other conflicts of interest of the manuscript authors	
Introduction			
Background and rationale	6	Scientific background and rationale	
Objectives	7	Specific objectives related to benefits and harms	
Methods			
Patient and public involvement	8	Details of patient or public involvement in the design, conduct and reporting of the trial	
Trial design	9	Description of trial design including type of trial (e.g., parallel group, crossover, allocation ratio, and framework (e.g., superiority, equivalence, non-inferiority, exploratory))	
Changes to trial protocol	10	Important changes to the trial after it commenced including any outcomes or analyses that were not prespecified, with reason	
Trial setting	11	Settings (e.g., community, hospital) and locations (e.g., countries, sites) where the trial was conducted	
Eligibility criteria	12a	Eligibility criteria for participants	
	12b	If applicable, eligibility criteria for sites and for individuals delivering the interventions (e.g., surgeons, physiotherapists)	
Intervention and comparator	13	Intervention and comparator with sufficient details to allow replication, if relevant, where additional material describing the intervention and comparator (e.g., intervention manual) can be accessed	
Outcomes	14	Pre-specified primary and secondary outcomes, including the specific measurement variable (e.g., systolic blood pressure), analysis metric (e.g., change from baseline, final value, time to event), method of aggregation (e.g., median, proportion), and time point for each outcome	
Harms	15	How harms were defined and assessed (e.g., systematically, non-systematically)	
Sample size	16a	How sample size was determined, including all assumptions supporting the sample size calculation	
	16b	Explanation of any interim analyses and stopping guidelines	
Randomisation			
Sequence generation	17a	Who generated the random allocation sequence and the method used	
	17b	Type of randomisation and details of any restriction (e.g., stratification, blocking and block size)	
Allocation concealment mechanism	18	Mechanism used to implement the random allocation sequence (e.g., central computer/telephone, sequentially numbered, opaque, sealed containers), describing any steps to conceal the sequence until interventions were assigned	
Implementation	19	Whether the personnel who enrolled and those who assigned participants to the interventions had access to the random allocation sequence	
Blinding			
	20a	Who was blinded after assignment to interventions (e.g., participants, care providers, outcome assessors, data analysts)	
	20b	If blinded, how blinding was achieved and description of the similarity of interventions	
Statistical methods	21a	Statistical methods used to compare groups for primary and secondary outcomes, including harms	

Inclusion d'études rétractées dans les revues systématiques et méta-analyses. Un enjeu majeur

► RÉSUMÉ

Dans cette étude, nous avons évalué la fréquence d'inclusion d'études rétractées dans les revues systématiques et leur impact sur les estimations d'effet et les conclusions rapportées. Au total, 173 méta-analyses incluant au moins une étude rétractée ont été réanalysées. Dans 74 % des cas, la rétractation est intervenue après la publication de la revue systématique. Après exclusion des études rétractées, les estimations d'effet ont été modifiées de manière non négligeable : pour les résultats principaux, une variation d'au moins 10 % est observée dans 42 % des cas, et 11 % des méta-analyses changent de signification statistique. Ce travail a eu un impact important. La collaboration Cochrane a modifié sa politique éditorial pour identifier ces études et mettre à jour les analyses et la conclusion si besoin.

📖 VALORISATION

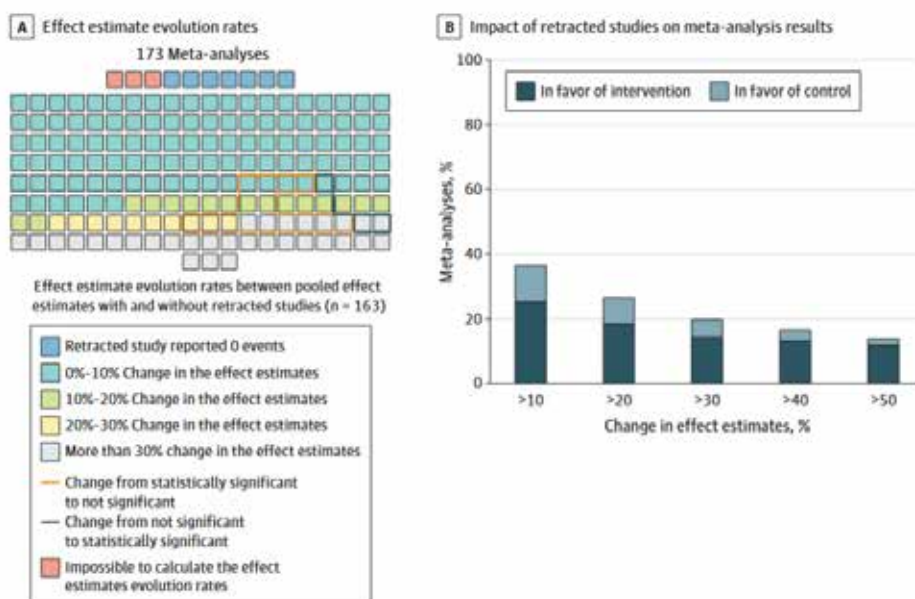
Possamai, C. G., Cabanac, G., Perrodeau, E., Ghosn, L., Ravaud, P., & Boutron, I. (2025). Inclusion of retracted studies in systematic reviews and meta-analyses of interventions: a systematic review and meta-analysis. *JAMA internal medicine*.

#SYNTHÈSE DES DONNÉES PROBANTES, RECHERCHE SUR LA RECHERCHE

💬 CONTACT

Carolina Grana
carolina-estela.grana-possamai@u-paris.fr

Figure 2. Impact of Retracted Studies on Meta-Analyses Results: Changes in Statistical Significance and Magnitude of Effect Estimates



Changes in effect estimates (EE) are estimated with evolution rates (EE [all studies] - EE [without retracted]) / (EE [without retracted]) × 100.

ComPaRe : un modèle de sciences participatives

► RÉSUMÉ

ComPaRe (Communauté de Patients pour la Recherche) est une plateforme de recherche de l'Université Paris Cité et de l'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris, qui s'appuie sur une cohorte de plus de 65 000 personnes vivant avec une maladie chronique.

En 2025, une cohorte spécifique dédiée aux douleurs chroniques a été mise en place au sein de ComPaRe, à l'initiative des 65 associations de patients partenaires du projet. L'équipe METHODS a d'abord réalisé une revue systématique des instruments de mesure utilisés dans les études sur la douleur chronique et évalué leurs propriétés métriques (Alebouyeh, J Clin Epidemiol 2024). Les résultats de ce travail ont été présentés aux associations de patients, qui ont ensuite sélectionné, lors de réunions de consensus, les mesures reflétant le plus fidèlement les dimensions importantes de leur expérience de la maladie chronique. La cohorte « douleurs chroniques » a été lancée début avril 2025 et compte déjà plus de 5 000 participants.

Les travaux de recherche menés dans ComPaRe sur cette cohorte et sur la démarche de recherche participative ont été retenus pour une présentation lors de la journée consacrée aux sciences participatives organisée par l'INSERM à l'Académie nationale de médecine.



#SCIENCES PARTICIPATIVES

CONTACT

Viet-Thi Tran
thi.tran-viet@aphp.fr

Conférence « Care that Fits »

► RÉSUMÉ

Le Centre de Recherche Épidémiologie et StatistiqueS (Université Paris Cité / INSERM) et la Mayo Clinic ont organisé la première édition Européenne de la conférence « Care That Fits », habituellement réalisée aux États-Unis, du 7 au 10 octobre 2025 au siège de l'Université Paris Cité.

Cette conférence, portant sur la prise en charge des maladies chroniques, a rassemblé des orateurs internationalement reconnus : Sir Gregor Smith (CMO d'Ecosse), Iona Heath (ancienne présidente du Royal College of General Practitioners UK), Victor Montori (Mayo Clinic), Frances Mair (Glasgow University), etc.

Environ cent participants (chercheurs, médecins, patients, etc.), principalement internationaux, ont assisté à la conférence.

#MALADIES CHRONIQUES



CONTACT

Viet-Thi Tran
thi.tran-viet@aphp.fr

■ 03 Équipe ECAMO

RESPONSABLE : Karine BRIOT

(PU-PH UNIVERSITÉ PARIS CITÉ)

Les maladies ostéo articulaires sont la première cause d'années vécues avec un handicap. L'équipe ECAMO organise son activité de recherche autour de 2 axes :

1) Décrire et comprendre les facteurs de risque d'évolution défavorable, et en particulier de progression structurale,

2) Évaluer les stratégies diagnostiques et thérapeutiques.

Les moyens et méthodes utilisés sont la constitution de cohortes prospectives, la création et l'analyse de bases de données, les analyses qualitatives des paramètres patients, et les essais cliniques pharmacologiques et non pharmacologiques.

Les objectifs ainsi fixés sont :

- Améliorer le phénotype et le pronostic pour individualiser la prise en charge,
- Augmenter l'effet traitement pour prévenir les complications et le handicap.

NOS 5 PUBLICATIONS MAJEURES EN 2025 :

Dernoncourt A, Guettrot-Imbert G, Sentilhes L, Besse MC, Molto A, Queyrel-Moranne V, Besnerais ML, Lazaro E, Tieulié N, Richez C, Hachulla E, Sarrot-Reynauld F, Leroux G, Orquevaux P, London J, Sailler L, Souchaud-Debouverie O, Smets P, Godeau B, Pannier E, Murarasu A, Berezne A, Goulénok T, Morel N, Mouthon L, Duhaut P, Guern VL, Costedoat-Chalumeau N; Gr2 Study Group. Safety of Fertility Treatments in Women With Systemic Lupus Erythematosus: Data From a Prospective Population-Based Study. *BJOG*. 2025 Apr;132(5):614-624. doi: 10.1111/1471-0528.18050. Epub 2024 Dec 19.

Couderc M, Lambert C, Hamroun S, Gallot D, Costedoat-Chalumeau N, Gossec L, Guettrot-Imbert G, Le Guern V, Richez C, Soubrier M, Molto A; GR2 Study group. Disease activity during pregnancy in patients with rheumatoid arthritis or spondyloarthritis: results from the multicentre prospective GR2 study. *BMC Rheumatol*. 2025 Mar 11;9(1):30. doi: 10.1186/s41927-025-00479-x.

Boukebous B, Gao F, Biau D. How do early geriatric intervention and time to surgery influence each other in the management of proximal hip fractures? *Age Ageing*. 2025 May 3;54(5):afaf116. doi: 10.1093/ageing/afaf116.

Boukebous B, Galimard JE, Biau D. Improving Robustness and Interpretability of Models - Including Machine Learning - in Orthopedics through Data Preprocessing. *Orthop Traumatol Surg Res*. 2025 Oct;111(6):104390. doi: 10.1016/j.otsr.2025.104390. Epub 2025 Aug 30.

Dauchez A, Dariane C, Fechtenbaum J, Bodard S, Guinebert S, Timsit MO, Roux C, Hyafil F, Briot K, Fogel O. Opportunistic screening for osteoporosis and vertebral fracture using CT attenuation from 18F-fluorocholine PET/CT in patients with prostate cancer. *RMD Open*. 2025 Dec 21;11(4):e006231. doi: 10.1136/rmdopen-2025-006231.

Intervention gériatrique précoce et délai opératoire : un duo clé dans la prise en charge des fractures de hanche

► RÉSUMÉ

Cette étude rétrospective avait pour objectif d'identifier les facteurs organisationnels, notamment l'intervention gériatrique, associés à la mortalité à 90 jours chez les patients âgés opérés pour fracture du fémur proximal, et d'analyser leur interaction avec le délai chirurgical. Cette étude a été conduite à partir du SNDS. Elle incluait 7 756 patients de plus de 60 ans opérés entre 2005 et 2017. Les variables organisationnelles ont été analysées à l'aide de modèles de survie intégrant le délai avant chirurgie et le score pronostique AtoG. L'intervention d'une équipe mobile de gériatrie (EMG) était associée à une réduction significative de la mortalité à 90 jours. Son effet protecteur était maximal lorsque la chirurgie avait lieu dans la journée suivant l'admission et diminuait au-delà de deux jours. Chez les patients les moins comorbides, l'intervention de l'équipe mobile de gériatrie était le principal facteur protecteur, indépendamment du délai chirurgical. Chez les patients plus vulnérables, une interaction synergique entre intervention gériatrique précoce et réduction du délai opératoire était observée.

#CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

CONTACT

Baptiste Boukebous
baptiste.boukebous@aphp.fr

VALORISATION

Boukebous B, Gao F, Biau D. Age Ageing. 2025 May 3;54(5):afaf116. doi: 10.1093/ageing/afaf1

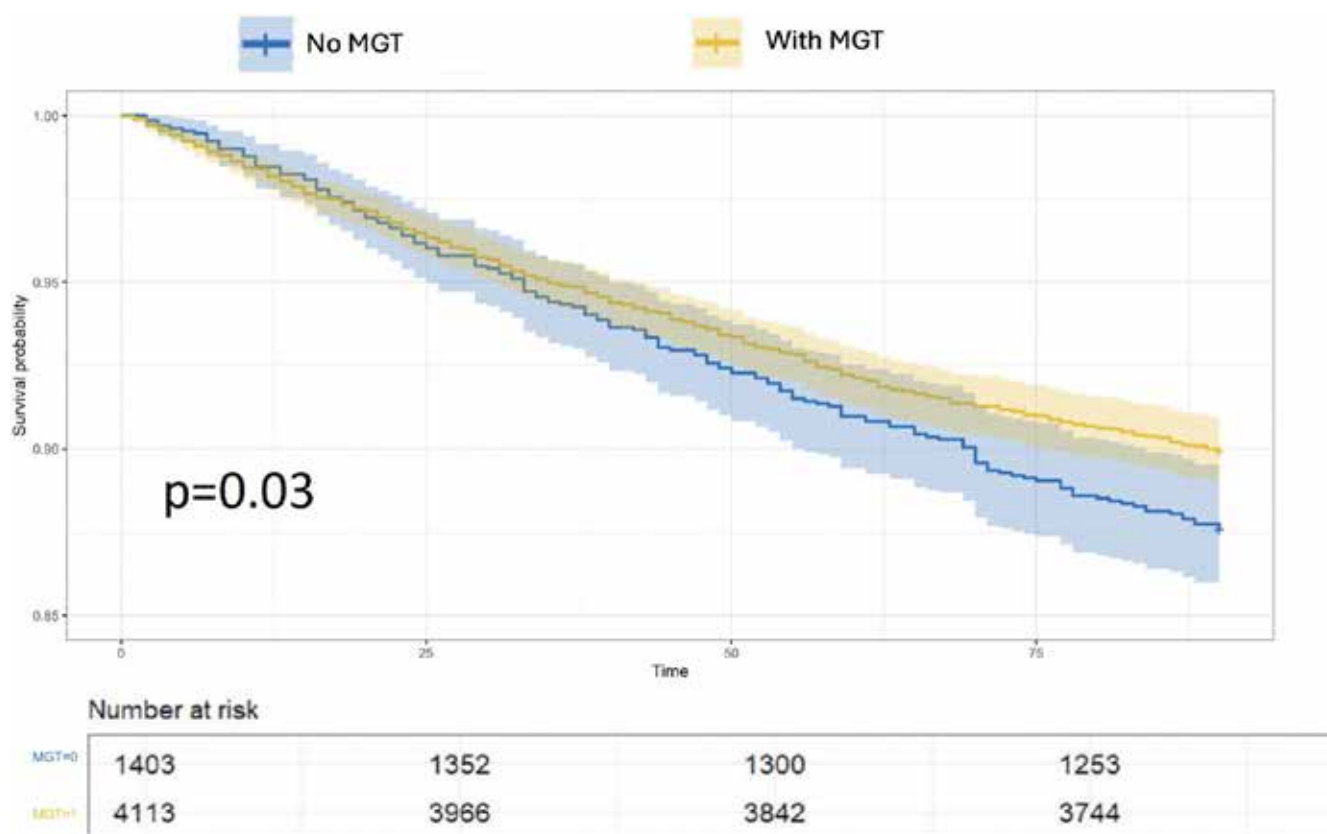


Figure . Courbes de survie à 90 jours selon la présence ou non d'une équipe mobile de gériatrie (EMG)

Devenir des grossesses des patientes atteintes de spondyloarthrite : étude nationale française prospective

► RÉSUMÉ

Cette étude prospective multicentrique française conduite à partir de la cohorte GR2 avait pour objectif d'évaluer la fréquence des issues défavorables de la grossesse chez les femmes atteintes de spondyloarthrite (SpA), comparativement à la population générale, et d'en identifier les facteurs associés. Entre 2015 et 2021, 135 grossesses chez 124 femmes atteintes de SpA ont été analysées et comparées à des femmes de la population générale appariées. Les données maternelles, l'activité de la maladie, les traitements et les issues de grossesse ont été étudiés. Le retard de croissance intra-utérin (petit poids pour l'âge gestationnel) était plus fréquent chez les femmes avec SpA que chez les témoins. En revanche, les taux de prématurité et de césarienne étaient similaires entre les groupes. Aucun facteur prédictif spécifique du retard de croissance n'a été identifié. Ces résultats sont rassurants les femmes enceintes atteintes de SpA.

#RHUMATOLOGIE

CONTACT

Anna Molto
anna.molto@aphp.fr

VALORISATION

Hamroun S et al. Ann Rheum Dis. 2025 Nov 14;S0003-4967(25)04511-X. doi: 10.1016/j.ard.2025.10.024

Pregnancy and maternal outcomes of the GR2 pregnancies and matched control pregnancies from the 2016 and 2021 ENPs

	Matched SpA subpopulation (GR2) N = 128	French general population (ENP) N = 512	Crude OR 95% CI
Maternal characteristics			
Maternal age by category, y, n (%):			
≤29	33 (25.8)	132 (25.8)	—
30-34	53 (41.4)	212 (41.4)	—
35-39	33 (25.8)	132 (25.8)	—
≥40	9 (7.0)	36 (7.0)	—
Maternal age, y, mean (SD)	32.8 (4.1)	32.2 (5.2)	—
Nulliparity, n (%)	68 (53.1)	272 (53.1)	—
BMI >30 kg/m ² , n (%)	14/116 (12.1)	63/496 (12.7)	—
BMI, kg/m ² , mean (SD)	23.7 (4.8)	24.0 (5.2)	—
Use of tobacco during pregnancy, n (%)	14/124 (11.3)	74/482 (15.4)	—
History of arterial hypertension (chronic or gestational), n (%)	3 (2.3)	12/511 (2.3)	—
History of diabetes (chronic or gestational), n (%)	3 (2.3)	8/510 (1.6)	—
History of preterm birth, n (%)	6 (4.7)	16/511 (3.1)	—
History of SGA, n (%)	4 (3.1)	25/511 (4.9)	—
Pregnancy outcomes			
Preterm live birth, n (%)	6 (4.7)	36 (7.0)	0.65 (0.29-1.55)
SGA <10th percentile, n (%)	21/121 (17.4)	50 (9.8)	1.94 (1.09-3.39)
SGA <3rd percentile, n (%)	8/121 (6.6)	15 (2.9)	2.35 (1.02-5.49)
Low birth weight, n (%)	6/121 (5.0)	30 (5.9)	0.84 (0.36-2.07)
Macrosomia, n (%)	4/121 (3.3)	32 (6.3)	0.51 (0.19-1.43)
Neonatal transfer to an ICU or neonatology department, n (%)	7 (5.5)	38/508 (7.5)	0.72 (0.30-1.58)
Congenital malformations, n (%)	6 (4.7)	15/506 (3.0)	1.61 (0.63-4.20)
Maternal outcomes			
Assisted reproductive techniques use, n (%)	15 (11.7)	39 (7.6)	1.61 (0.83-2.97)
Gestational diabetes, n (%)	14 (10.9)	70 (13.7)	0.78 (0.43-1.39)
Hypertensive disorders of pregnancy, n (%)	7 (5.5)	17 ^a (3.3)	1.68 (0.64-3.93)
Caesarean section, n (%)	21/121 (17.4)	89/493 (18.1)	0.95 (0.56-1.60)
Induction of labour, n (%)	27/98 (27.6)	118 (23.0)	1.27 (0.79-2.08)
Severe postpartum haemorrhage, n (%)	2 (1.6)	11/503 (2.2)	0.71 (0.16-2.94)
Maternal transfer to an ICU, n (%)	2 (1.6)	4/497 (0.8)	1.96 (0.37-8.46)

Tableau Devenir des grossesses des femmes avec SpA suivies dans la cohorte GR2 comparées aux témoins (ENP 2016-2021)

Vers une stratification de la maladie de Sjögren basée sur les symptômes et les données biologiques de routine

► RÉSUMÉ

Cette étude met en lumière trois phénotypes distincts de la maladie de Sjögren : BALS (faibles symptômes mais activation B), HSA (forte activité systémique) et LSAHS (faible activité systémique mais symptômes élevés). Chaque groupe présente un profil biologique unique, avec des marqueurs comme CXCL13, IL-7 et TNF-RII particulièrement élevés dans BALS et HSA. La signature interféron (IFN), surtout de type I (IFN- α 2), domine dans le cluster BALS. Les patients BALS avec une signature IFN élevée ont un risque nettement plus grand de nécessiter un traitement immunosuppresseur et sont les seuls à développer des lymphomes. Ces différences confirment que la maladie repose sur des mécanismes physiopathologiques distincts selon le phénotype. La signature IFN se révèle un outil prometteur pour prédire l'évolution systémique. Elle pourrait guider la stratification des patients et personnaliser la prise en charge. L'étude souligne l'importance des biomarqueurs pour comprendre la maladie et anticiper ses complications. Elle ouvre la voie à une approche plus ciblée et préventive. En combinant symptômes, données cliniques et biologiques, il devient possible d'identifier qui risque une évolution sévère.

#MÉDECINE INTERNE

CONTACT

Yann Nguyen
yann.nguyen@aphp.fr

VALORISATION

Nguyen Y et al. Distinct Pathophysiologic Pathways Support Stratification of Sjögren's Disease Based on Symptoms, Clinical, and Routine Biological Data. *Arthritis Rheumatol.* 2025 Jul;77(7):876-883. doi: 10.1002/art.43096.

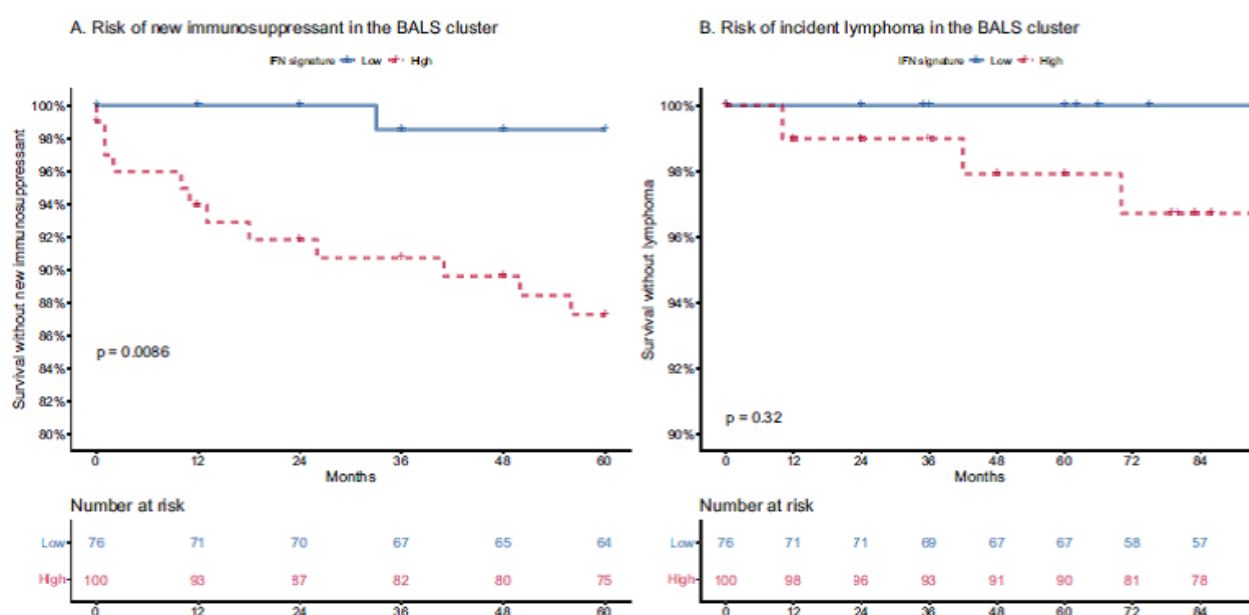


Figure : Courbes de Kaplan-Meier estimant le risque de (A) survenue d'un lymphome et de (B) prescription d'un nouveau traitement immunosuppresseur selon la signature IFN dans le cluster BALS.

Dépistage opportuniste de l'ostéoporose : prédiction des fractures ostéoporotiques et de la mortalité à 3 ans. Etude OPPORTOS

► RÉSUMÉ

Cette étude évalue la valeur prédictive d'un dépistage opportuniste et automatisé de l'ostéoporose par intelligence artificielle à partir de scanners réalisés en pratique courante. Elle inclut plus de 46 000 patients hospitalisés âgés de 60 ans et plus, dont les données d'imagerie ont été chaînées au SNDS. L'algorithme permettait de mesurer un score osseux vertébral et de détecter automatiquement les fractures vertébrales. À trois ans, l'incidence des fractures ostéoporotiques était de 6,8 % et la mortalité de 27,9 %. Les performances prédictives étaient modérées mais améliorées par un modèle combinant âge, sexe, score osseux et présence de fracture vertébrale. La présence d'une fracture vertébrale et un faible score osseux étaient fortement associés au risque de fracture incidente et à la mortalité. Ces résultats soutiennent l'intérêt clinique du dépistage opportuniste automatisé de l'ostéoporose chez les patients hospitalisés.

#RHUMATOLOGIE

CONTACT

Christian Roux
christian.roux@aphp.fr

VALORISATION

Roux C et al . Dépistage opportuniste de l'ostéoporose :
prediction des fractures ostéoporotiques et de la mortalité
à 3 ans. Etude OPPORTOS. Communication orale plénière.
Congrès Francais de Rhumatologie Paris 2025.

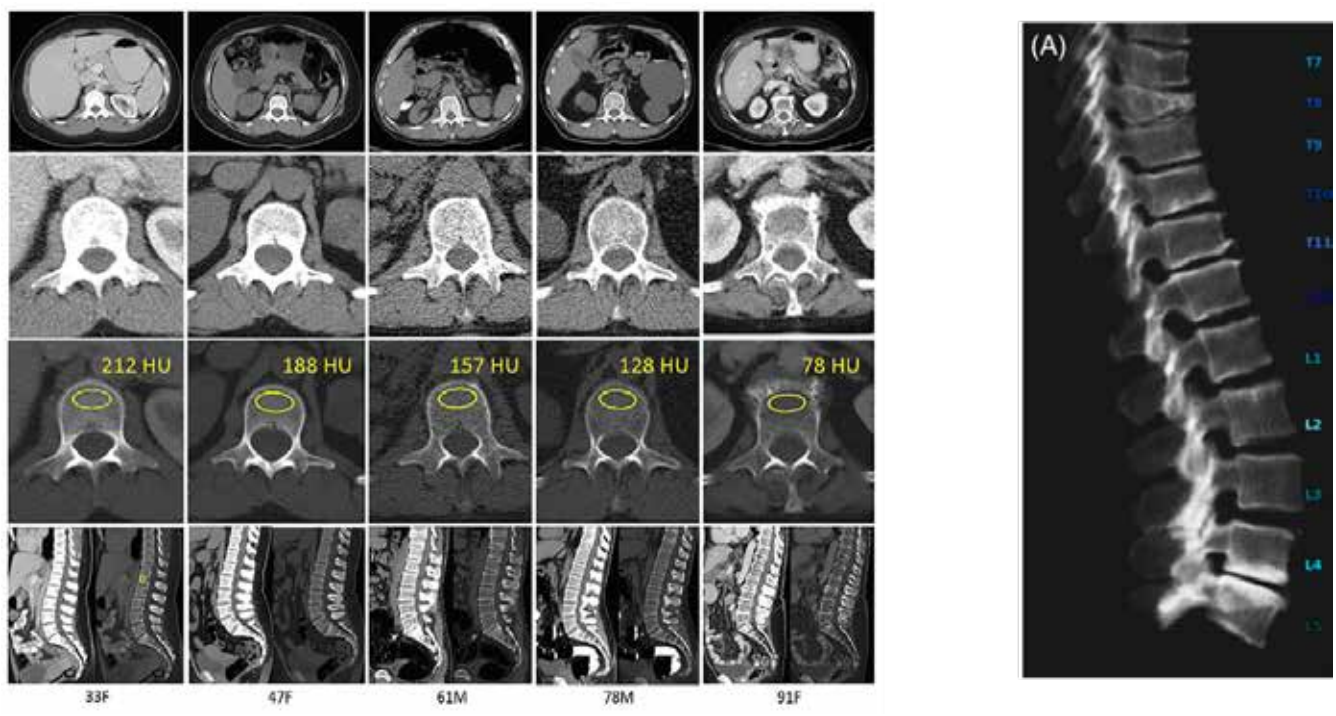


Figure . Diagnostic opportuniste de l'ostéoporose sur scanner abdominal

■ 04 Équipe EpiAgeing

RESPONSABLE : Archana SINGH-MANOUX
(DR INSERM) et SÉVERINE SABIA
(DR INSERM)

La recherche menée dans l'équipe porte sur le **vieillessement**, en mettant l'accent sur les déterminants du déclin des fonctions physiques, cognitives et mentales, ainsi que sur les maladies neurodégénératives, principalement **la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées**, y compris des recherches considérables sur les biomarqueurs du liquide céphalo-rachidien (LCR). **La multimorbidité**, la mortalité **et l'invalidité** sont d'autres événements de santé examinés dans l'équipe, afin de fournir une image complète de la santé à un âge avancé. La spécificité de l'équipe est l'utilisation de **l'approche "parcours de vie"**, à partir d'analyses longitudinales où l'exposition à une gamme de facteurs de risque et de protection tout au long de la vie adulte est étudiée pour déterminer les associations avec la santé des personnes âgées. Les principales caractéristiques sont les suivantes :

- Un accent sur l'état fonctionnel en plus de l'étude des maladies, avec une recherche prenant en compte les changements dans la fonction motrice et cognitive à partir de la quarantaine.
- Étude couplée des changements cognitifs et moteurs au fil du temps pour évaluer l'impact du dysfonctionnement du système nerveux central sur la séquence des changements fonctionnels au cours du vieillissement.
- Mesures répétées de multiples facteurs de risque (sociaux, comportementaux, cardiométaboliques, inflammatoires, etc.) afin d'adopter une approche systémique et compréhensive de l'étiologie plutôt que de se concentrer sur un seul facteur de risque.
- Un solide noyau méthodologique pour pallier les limites des études sur le vieillissement dues à la prise en compte sous-optimale des données manquantes, des risques concurrents, de la sélection et des biais de causalité inverse.

- La triangulation, en utilisant de multiples approches analytiques pour répondre à une question de recherche et en cherchant à la reproduire à partir d'études collaboratives lorsque des données pertinentes existent ailleurs dans le monde.

NOS 5 PUBLICATIONS MAJEURES EN 2025 :

Amir H Kashani, Tos TJM Berendschot, Sophie Bonnin, Lucia Sobrin, Danilo Andrade De Jesus, Luisa Sanchez Brea, Ana Collazo Martinez, Rajiv Raman, Victor A de Vries, Haifan Huang; E3 consortium; for the Maastricht Study; Framingham Heart Study; Rotterdam Study; Rhineland Study; SIGNATR Study; Tom MacGillivray, Wishal D Ramdas, Frank CT van der Heide. Retinal optical coherence tomography angiography imaging in population studies for study of microvascular dysfunction in Alzheimer's disease and related dementias. *Alzheimers Dement*. 2025 Jun;21(6):e70252. doi: 10.1002/alz.70252

Machado-Fragua MD, Fayosse A, Dumurgier J, Kivimaki M, Ben Hassen C, Livingston G, Paquet C, Sabia S, Singh-Manoux A. Association of midlife hearing impairment and hearing aid use with incident dementia: analysis of two UK-based longitudinal cohort studies. *Nat Aging*. 2025 Sep;5(9):1732-1738. doi: 10.1038/s43587-025-00914-1. Epub 2025 Jul 1.

Landré B, Fayosse A, Jacob L, Bloomberg M, Danilevicz I, van der Heide F, Sabia S, Singh-Manoux A. Role of age in the association of chronic conditions and multimorbidity with incident ADL disability: multicohort analyses of 108,810 adults. *Geroscience*. 2025 Nov 14. doi: 10.1007/s11357-025-01942-w. Online ahead of print.

Dastouet J, Fayosse A, Jacob L, Singh-Manoux S, Sabia S, Landré B. The frailty mortality link in people with chronic diseases pertaining to 13 body organ systems: findings from the UK Biobank study. *Geroscience*. 2025 Dec 6. doi: 10.1007/s11357-025-01980-4. Online ahead of print.

Vidil S, Meneghel Danilevicz I, Dugravot A, Fayosse A, Landré B, van Hees V, Chen M, Singh-Manoux A, Sabia S. Circadian rhythm profiles derived from accelerometer measures of the sleep-wake cycle in two cohort studies. *Nat Commun*. 2025 Dec 13;16(1):11357. doi: 10.1038/s41467-025-66407-2

Caractérisation des profils de rythme veille-sommeil en population générale

► RÉSUMÉ

Dans le cadre du projet ERC RHYTHM IN DEMENTIA, nous nous sommes intéressés à l'identification des profils de rythme veille-sommeil, marqueur comportemental du rythme circadien, dans deux cohortes de population âgées de plus de 60 ans (Whitehall II, UK Biobank). Pour cela, nous avons utilisé des données d'accéléromètres permettant la mesure de plusieurs dimensions du rythme veille-sommeil : l'activité diurne, le sommeil nocturne, le rythme activité-repos, et le chronotype. Chaque dimension était mesurée à partir de plusieurs marqueurs communément utilisés dans la littérature mais généralement en isolation. L'étude a mis en évidence l'existence de neuf clusters de rythme veille-sommeil qui se retrouvaient dans les deux cohortes étudiées, soulignant la robustesse des résultats. Ces clusters présentés dans l'illustration ci-contre différaient sur le plan sociodémographique, comportemental et en fonction de facteurs de santé. Les études précédentes se sont concentrées uniquement sur le rythme activité-repos pour caractériser le rythme circadien. Cette étude suggère que cela pourrait être une simplification excessive, comme le démontrent les neuf groupes caractérisés par des combinaisons spécifiques de l'activité diurne, du sommeil nocturne, du rythme activité-repos, et du chronotype. Ces groupes permettront d'examiner l'impact du dérèglement du rythme circadien sur la santé. Cet article est publié dans Nature Communications et le lien HAL est le suivant : <https://hal.science/hal-05416581>

CONTACT

Sam Vidil
sam.vidil@inserm.fr

Séverine Sabia
severine.sabia@inserm.fr

Archana Singh-Manoux
archana.singh-manoux@inserm.fr

#ÉPIDÉMIOLOGIE, VIEILLISSEMENT, RYTHME VEILLE-SOMMEIL

VALORISATION

Vidil S, Meneghel Danilevicz I, Dugravot A, Fayosse A, Landré B, van Hees V, Chen M, Singh-Manoux A, Sabia S. Circadian rhythm profiles derived from accelerometer measures of the sleep-wake cycle in two cohort studies. Nat Commun. 2025 Dec 13;16(1):11357. doi: 10.1038/s41467-025-66407-2. PMID: 41390485 PMCID: PMC12727707.

Dimensions du rythme circadien	Profil 1	Profil 2	Profil 3	Profil 4	Profil 5	Profil 6	Profil 7	Profil 8	Profil 9
RAR	Le + robuste	Robuste	Robuste	--	Altéré	Altéré	Altéré	Altéré	Le + altéré
AP	Le + actif	Actif (intensité light)	Actif (intensité light)	Actif (intensité ≥ modérée)	--	Inactif	Inactif	Actif	Le + inactif
Sommeil	--	Fragmenté	Efficace	--	--	Efficace	Court Fragmenté	Court Fragmenté Agité	--
Chronotype	--	--	--	--	Le + tardif	--	--	--	--

Présentation du stand 'Êtes-vous (vraiment) en forme ?' aux journées de la fête de la Science, par l'équipe EpiAgeing

► RÉSUMÉ

A l'occasion des journées de la fête de la Science, Clémence CAVAILLÈS, Céline BEN HASSEN et Benjamin LANDRÉ, post-doctorants dans l'équipe EpiAgeing, ont présenté un stand vendredi 10/10 au village des Sciences organisé par l'Université Paris Cité. Ce stand, financé par l'Agence National de la Recherche dans le cadre du Projet Prioritaire de Recherche Autonomie, permettait aux visiteurs de découvrir de manière ludique et interactive différentes facettes de la recherche sur l'épidémiologie du vieillissement. Petits et grands ont pu essayer les principales mesures du fonctionnement physique (force de préhension, tests de marche, ...) ou cognitifs (MMSE, trail making test, ...) que l'on peut trouver dans les grandes cohortes en population générale et se rendre compte des défis que rencontrent les épidémiologistes lorsqu'ils cherchent à quantifier les performances des individus tout au long de la vie et dans des contextes différents.

#ÉPIDÉMIOLOGIE, VIEILLISSEMENT, COGNITION, PERFORMANCE PHYSIQUE, MÉDIATION SCIENTIFIQUE

CONTACT

Céline Ben Hassen
celine.ben-hassen@inserm.fr

Clémence Cavaillès
clemence.cavaillès@inserm.fr

Benjamin Landré
benjamin.landre@inserm.fr



Association entre la déficience auditive au milieu de la vie et l'utilisation d'appareils auditifs avec la survenue de la démence : analyse de deux études de cohortes longitudinales

► RÉSUMÉ

Il existe un nombre croissant de recherches sur les facteurs de risque potentiellement modifiables de la démence, et des études récentes ont suggéré que la déficience auditive pourrait être l'un de ces facteurs. Cependant, la plupart des études mesurent la déficience auditive à un âge avancé, et les résultats de ces études ne tiennent pas compte du fait que la longue phase préclinique de la démence peut influencer leurs conclusions. Il est désormais bien établi que la plupart des démences présentent une phase préclinique longue, pouvant durer 15 à 20 ans. Pour surmonter les limitations des études précédentes, nous avons utilisé des mesures de déficience auditive au milieu de la vie dans deux cohortes (Whitehall II et UK Biobank) et examiné les associations avec la survenue de la démence. Nos résultats montrent une association modeste, bien plus faible que celle rapportée dans les études sur les personnes âgées, entre la déficience auditive et le risque de démence ultérieure. Nous n'avons trouvé aucune preuve d'un effet protecteur de l'utilisation d'appareils auditifs dans notre étude. Bien qu'il soit important de traiter la déficience auditive à tout âge, il existe peu de preuves que celle-ci constitue un facteur de risque majeur de la démence. Cet article a été publié dans Nature Aging, lien HAL : <https://hal.science/hal-05163589/>

#DÉFICIENCE AUDITIVE ET DÉMENCE

VALORISATION

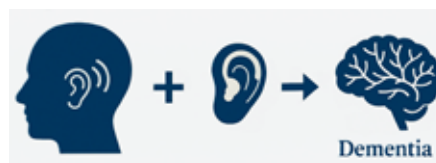
Machado-Fragua MD, Fayosse A, Dumurgier J, Kivimaki M, Ben Hassen C, Livingston G, Paquet C, Sabia S, Singh-Manoux A. Association of midlife hearing impairment and hearing aid use with incident dementia: analysis of two UK-based longitudinal cohort studies. Nat Aging. 2025 Sep;5(9):1732-1738. doi: 10.1038/s43587-025-00914-1. Epub 2025 Jul 1. PMID: 40595016; PMCID: PMC12443597.

CONTACT

Marcos Machado Fragua
marcos.machado@inserm.fr

Séverine Sabia
severine.sabia@inserm.fr

Archana Singh-Manoux
archana.singh-manoux@inserm.fr



Lien entre fragilité et mortalité chez les personnes souffrant de maladies chroniques touchant 13 systèmes de l'organisme : résultats de l'étude UK Biobank

► RÉSUMÉ

La fragilité est un syndrome connu pour accroître le risque de mortalité chez les personnes âgées. Son rôle chez les adultes d'âge moyen ou atteints de maladies chroniques restait incertain. Fragilité et maladies chroniques sont pourtant bien présentes dans cette population pour qui des interventions précoces pourraient être pertinentes. Cette étude, fondée sur les données de 230 960 participants d'âges moyens de la UK Biobank et atteinte de maladie(s) chronique(s), visait à examiner l'association entre fragilité et mortalité. Les résultats montrent que la fragilité augmente significativement le risque de décès pour toutes les catégories de maladies chroniques, avec des associations particulièrement fortes pour les maladies des systèmes oculaire, nerveux, respiratoire, génito-urinaire et les atteintes multi systémiques. Environ un tiers de la surmortalité liée aux maladies chroniques pourrait être expliquée par la fragilité. Ce travail, financé par l'Agence Nationale de la Recherche dans le cadre du Projet Prioritaire de Recherche Autonomie, met en évidence l'importance du dépistage et de la prise en charge de la fragilité à tout âge. Cet article est publié dans GeroScience et le lien HAL est le suivant : <https://hal.science/hal-05484954>

CONTACT

Benjamin Landré
benjamin.landre@inserm.fr

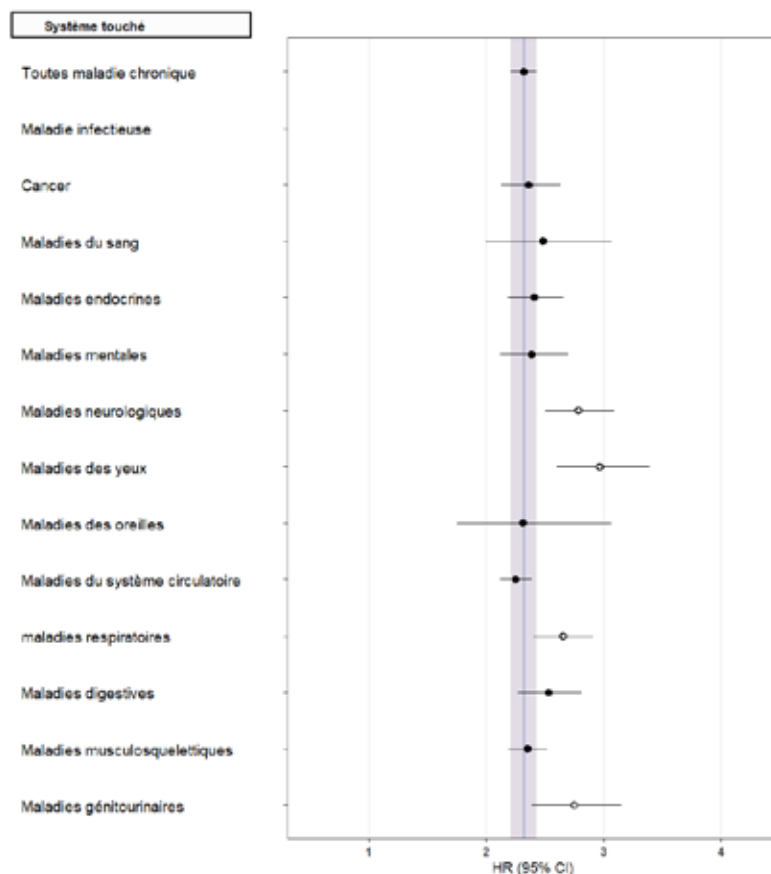
Séverine Sabia
severine.sabia@inserm.fr

Archana Singh-Manoux
archana.singh-manoux@inserm.fr

**#ÉPIDÉMIOLOGIE,
VIEILLISSEMENT, HANDICAP,
MALADIES CHRONIQUES**

VALORISATION

Dastouet J, Fayosse A, Jacob L, Singh-Manoux S, Sabia S, Landré B. The frailty mortality link in people with chronic diseases pertaining to 13 body organ systems: findings from the UK Biobank study. Geroscience. 2025 Dec 6. doi: 10.1007/s11357-025-01980-4. Online ahead of print. PMID: 41351715.



Association entre la fragilité et le risque de mortalité dans différents groupes de maladies chroniques.

Rôle de l'âge dans l'association entre les maladies chroniques et la multimorbidité et l'incidence des limitations dans les activités de la vie quotidienne : analyses multicohortes chez 108 810 adultes

► RÉSUMÉ

Le vieillissement rapide des populations s'accompagne d'une hausse marquée des limitations dans les activités de la vie quotidienne. Comprendre les facteurs à l'origine de ces difficultés est essentiel pour promouvoir un vieillissement en bonne santé. Le rôle des maladies chroniques dans la survenue des limitations d'activités reste mal défini. Cette étude internationale, regroupant 108 810 participants âgés de 50 à 80 ans issus de cohortes européennes et américaines, a examiné comment le nombre de maladies chroniques influençait le risque de développer une limitation d'activité. Les résultats montrent une association forte et dose-dépendante : à 50 ans, une maladie augmente le risque de dépendance de 50 %, et trois maladies ou plus le triplent, les effets demeurant notables à 80 ans. Selon les scénarios retenus, entre 5 % et 30 % des nouveaux cas de dépendance pourraient être évités par la prévention ou le contrôle des maladies chroniques. Ce travail, financé par l'Agence Nationale de la Recherche dans le cadre du Projet Prioritaire de Recherche Autonomie, souligne l'importance d'agir dès le milieu de vie pour limiter la perte d'autonomie liée au vieillissement. Cet article est publié dans GeroScience et le lien HAL est le suivant : <https://hal.science/hal-05484941>

CONTACT

Benjamin Landré
benjamin.landre@inserm.fr

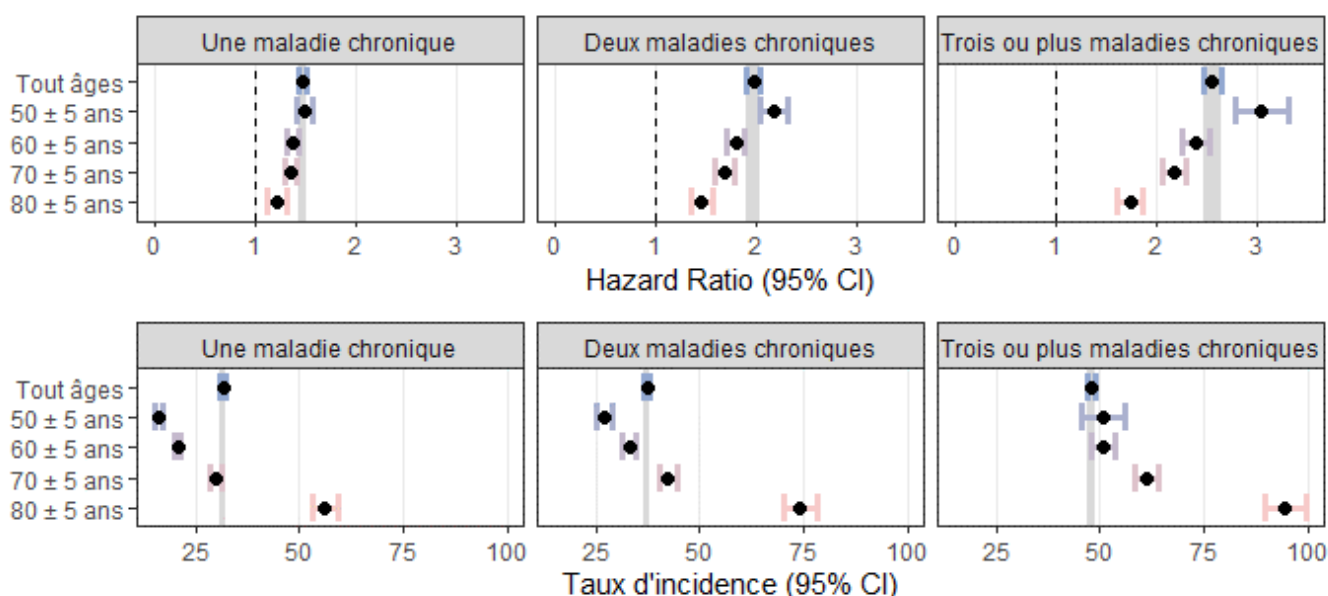
Séverine Sabia
severine.sabia@inserm.fr

Archana Singh-Manoux
archana.singh-manoux@inserm.fr

#ÉPIDÉMIOLOGIE, VIEILLISSEMENT, HANDICAP, MALADIES CHRONIQUES.

VALORISATION

Landré B, Fayosse A, Jacob L, Bloomberg M, Danilevicz I, van der Heide F, Sabia S, Singh-Manoux A. Role of age in the association of chronic conditions and multimorbidity with incident ADL disability: multicohort analyses of 108,810 adults. GeroScience. 2025 Nov 14. doi: 10.1007/s11357-025-01942-w. Online ahead of print. PMID: 41239108.



Association entre le nombre de maladies chroniques et l'incidence de limitations dans les activités quotidiennes en fonction de l'âge.



■ 05 Équipe EREN

RESPONSABLE : Mathilde TOUVIER (DR INSERM)

L'équipe EREN a pour objectif d'étudier les relations entre nutrition et santé, les mécanismes sous-jacents et les déterminants des comportements alimentaires. Ses travaux visent à produire des connaissances scientifiques de haut niveau destinées à éclairer les autorités de santé et les agences gouvernementales, notamment pour guider l'élaboration de politiques nutritionnelles de santé publique.

L'EREN étudie un large spectre de pathologies et de fonctions liées à la nutrition, incluant les maladies chroniques (pathologies cardio-métaboliques, cancers), l'obésité, la mortalité et le vieillissement. Elle constitue la seule équipe française entièrement dédiée à l'épidémiologie nutritionnelle dans toutes ses dimensions, et l'une des rares au niveau international.

Les recherches de l'EREN ont un impact majeur en santé publique, tant au niveau national qu'international, notamment sur l'étiquetage nutritionnel (Nutri-Score), les aliments ultra-transformés, l'alimentation biologique et la durabilité. Ces travaux ont contribué directement aux recommandations françaises (Programme National Nutrition Santé) et internationales (OMS-FAO), et ont conduit à la mise en place de commissions d'enquête parlementaires ainsi qu'à des auditions régulières à l'Assemblée nationale, au Sénat et à l'international (Chambre des Lords).

L'excellence scientifique de l'équipe est attestée par de nombreuses distinctions et financements compétitifs : Prix Recherche Inserm 2019, ERC Consolidator Grant 2020-2025, Prix Bettencourt 2021, Chaire du Collège de France 2023, Prix ERC Public Engagement with Research 2024, Prix Prévention Express 2025, quatre projets ANR en tant que porteur, quatre chercheurs classés Highly Cited Researchers (2025), de nombreuses publications parmi le top 5 % mondial (Altmetric), ainsi qu'une évaluation HCERES 2024 très positive.

L'EREN joue également un rôle clé dans l'expertise scientifique en nutrition de santé publique (INCa, ANSES, OMS, CIRC/IARC, Global Burden of Disease) et dans la diffusion des connaissances auprès du grand public, à

travers des conférences et des interventions médiatiques très régulières.

NOS 5 PUBLICATIONS MAJEURES EN 2025 :

de La Garanderie MP, Dechamp N, Verdot C, Hasenboehler A, Yvroud-Hoyos P, de Edelenyi FS, Agaësse C, De Sa A, Kesse-Guyot E, Allès B, Deschasaux-Tanguy M, Huybrechts I, Pierre F, Audebert M, Coumoul X, Srouf B, Deschamps V, Touvier M. Food additive mixtures in French children and adults: the nationally representative Esteban study. *Sci Rep*. 2025 Dec 8;15(1):44173. doi: 10.1038/s41598-025-27819-8. PMID: 41360869; PMCID: PMC12717266.

Prioux C, Kesse-Guyot E, Srouf B, Fézeu LK, Baudry J, Wagner S, Hercberg S, Touvier M, Allès B. Cardiovascular disease risk and the balance between animal-based and plant-based foods, nutritional quality, and food processing level in the French NutriNet-Santé cohort: a longitudinal observational study. *Lancet Reg Health Eur*. 2025 Oct 6;59:101470. doi: 10.1016/j.lanepe.2025.101470. PMID: 41466603; PMCID: PMC12744729.

Monteiro CA, Louzada ML, Steele-Martinez E, Cannon G, Andrade GC, Baker P, Bes-Rastrollo M, Bonaccio M, Gearhardt AN, Khandpur N, Kolby M, Levy RB, Machado PP, Moubarac JC, Rezende LFM, Rivera JA, Scrinis G, Srouf B, Swinburn B, Touvier M. Ultra-processed foods and human health: the main thesis and the evidence. *Lancet*. 2025 Dec 6;406(10520):2667-2684. doi: 10.1016/S0140-6736(25)01565-X. Epub 2025 Nov 18. PMID:41270766.

Kesse-Guyot E, Chayre A, Perraud E, Berger S, Richard A, Berlivet J, Touvier M, Allès B, Hercberg S, Lairon D, Pointereau P, Fouillet H, Baudry J, Couturier C, Mariotti F. Association between dietary environmental pressures and major chronic diseases: assessment from the prospective NutriNet-Santé cohort. *Lancet Reg Health Eur*. 2025 Oct 7;59:101481. doi: 10.1016/j.lanepe.2025.101481. PMID:41127057; PMCID: PMC12538917.

Deschasaux-Tanguy M, Huybrechts I, Hercberg S, Julia C, Galan P, Gunter MJ, Touvier M. Le Nutri-Score est-il associé à un moindre risque de maladie cardiovasculaire ? - Étude prospective dans la cohorte européenne EPIC [Is the Nutri-Score associated to better cardiovascular health ? - A prospective study in the European cohort EPIC]. *Med Sci (Paris)*. 2025 Oct;41(10):735-737. French. doi: 10.1051/medsci/2025157. Epub 2025 Nov 19. PMID: 41259683.

Régime EAT-Lancet et santé métabolique, une étude prospective française

► RÉSUMÉ

En 2019, la Commission EAT-Lancet a proposé un régime planétaire en vue de réduire les enjeux de santé et environnementaux associés aux systèmes alimentaires actuels. Une étude prospective menée auprès des participants de la cohorte NutriNet-Santé, couvrant la période de 2009 à 2023, a analysé la relation entre l'adhésion à ce régime et le risque de surpoids, d'obésité et de diabète de type 2 (DT2). Les résultats ont montré qu'une meilleure adhérence au régime EAT-Lancet était associée à une diminution significative du risque de surpoids (-40%) et d'obésité (-46%). Par ailleurs, le risque de développer un DT2 était réduit de 29% chez les individus présentant une forte adhérence au régime). L'indice de masse corporelle (IMC) a été identifié comme un facteur médiateur pouvant expliquer jusqu'à 61 % de cette relation. Ces résultats mettent en évidence l'importance d'une alimentation durable, riche en végétaux, en tant que stratégie potentielle pour améliorer la santé métabolique à l'échelle de la santé publique.

#ÉPIDÉMIOLOGIE, COHORTE PROSPECTIVE, RECOMMANDATIONS, PRÉVENTION, ALIMENTATION DURABLE, OBÉSITÉ, DIABÈTE DE TYPE 2

CONTACT

Emmanuelle Kesse-Guyot
e.kesse@eren.smbh.univ-paris13.fr

VALORISATION

Berthy F, Allès B, Fezeu LK, Lairon D, Pointereau P, Touvier M, Hercberg S, Galan P, Baudry J, Kesse-Guyot E. Adherence to the EAT-Lancet reference diet and risk of type 2 diabetes: results from the NutriNet-Santé cohort study. *Int J Epidemiol.* 2025 Apr 12;54(3):dyaf011. doi: 10.1093/ije/dyaf011.

Berthy F, Toujgani H, Duquenne P, Fezeu LK, Lairon D, Pointereau P, Touvier M, Hercberg S, Galan P, Allès B, Baudry J, Kesse-Guyot E. Prospective association of the EAT-Lancet reference diet with body weight changes and incidence of overweight and obesity in a French cohort. *Am J Clin Nutr.* 2025 Aug;122(2):450-459. doi: 10.1016/j.ajcnut.2025.06.013. Epub 2025 Jun 17.



Prix Sciences et Santé de L'Express 2025 : Prix de la Prévention à Serge Hercberg et Mathilde Touvier

► RÉSUMÉ

Prix Sciences et Santé de L'Express 2025 : Prix de la Prévention à Serge Hercberg et Mathilde Touvier, pour leur combat en faveur de la santé publique à travers le Nutri-Score. Le lundi 10 mars 2025, le journal L'Express a récompensé celles et ceux grâce à qui la science et la recherche progressent, et parmi eux Mathilde Touvier et Serge Hercberg, de l'équipe EREN du CRESS.

« Bravo et merci à toutes celles et ceux qui ont contribué et/ou qui contribuent, directement ou indirectement, à l'aventure Nutri-Score et plus généralement à nos recherches en Nutrition de Santé Publique » Dr Mathilde Touvier

CONTACT

Mathilde Touvier
m.touvier@eren.smbh.univ-paris13.fr

Serge Hercberg
s.hercberg@eren.smbh.univ-paris13.fr



#NUTRITION DE SANTÉ PUBLIQUE

Association entre les pressions environnementales alimentaires et les principales maladies chroniques : évaluation à partir de la cohorte prospective NutriNet-Santé

► RÉSUMÉ

Une étude portant sur plus de 34 000 participants de la cohorte NutriNet-Santé a examiné le lien entre les pressions environnementales de l'alimentation et la santé. Plusieurs indicateurs environnementaux de l'empreinte de la production des régimes alimentaires (émissions de gaz à effet de serre, consommation d'eau, occupation des sols, etc.) en distinguant les produits bio et conventionnels ont été utilisés pour calculer un index global. Après un suivi médian de 8 ans, les résultats montrent qu'une alimentation ayant un fort impact environnemental est associée à un risque accru de certaines maladies chroniques, notamment les cancers, les maladies coronariennes et le diabète. En revanche, aucun lien n'a été trouvé avec les accidents vasculaires cérébraux ou la mortalité. Cette recherche suggère qu'adopter des régimes alimentaires respectueux de l'environnement pourrait bénéficier à la fois à la santé humaine et à la santé planétaire.

CONTACT

Emmanuelle Kesse-Guyot
e.kesse@eren.smbh.univ-paris13.fr

VALORISATION

Kesse-Guyot E, Chayre Ab, Perraud E, Berger S, Richard A, Berlivet J, Touvier M, Allès B, Hercberg S, Lairon D, Pointereau P, Fouillet H, Baudry J, Couturier C, Mariotti F. Association between dietary environmental pressures and major chronic diseases: assessment from the prospective NutriNet-Santé cohort. The Lancet Regional Health – Europe Volume 59, December 2025, 101481, <https://doi.org/10.1016/j.lanepe.2025.101481>

#MALADIES CHRONIQUES, ALIMENTATION, INDICATEURS ENVIRONNEMENTAUX, CLIMAT



Lancement du réseau des cohortes NutriNet-Monde au Congrès International de Nutrition à Paris (IUNS-ICN 2025)

► RÉSUMÉ

Dans le cadre du Congrès International de Nutrition 2025 à Paris, l'Équipe de Recherche en Épidémiologie Nutritionnelle (CRESS-EREN) a organisé le premier symposium international des cohortes « NutriNet ». Cet événement a marqué le lancement officiel du Réseau Mondial des Études NutriNet, une étape majeure visant à renforcer la recherche en nutrition et santé à l'échelle internationale. Ce réseau est coordonné par Dr Mathilde Touvier, investigatrice principale de la cohorte « mère », NutriNet-Santé. A l'occasion de ce symposium, nous avons eu le plaisir de réunir l'ensemble des cohortes « NutriNet-like » déjà existantes, notamment celles développées au Brésil et au Québec. Ce symposium a eu trois objectifs principaux : 1) Lancer officiellement le Réseau Mondial des Études NutriNet afin de relier les cohortes existantes à travers le monde. 2) Favoriser les discussions internationales autour des enjeux et défis de la recherche participative en épidémiologie nutritionnelle, et 3) Encourager la création de nouvelles études de type NutriNet dans d'autres pays pour enrichir ce réseau collaboratif.



#NUTRITION, SANTÉ, E-ÉPIDÉMIOLOGIE, COHORTE, RECHERCHE PARTICIPATIVE, RÉSEAU, NUTRINET-SANTÉ

CONTACT

Mathilde Touvier
m.touvier@eren.smbh.univ-paris13.fr

Paola Yvroud-Hoyos
p.yvroud@eren.smbh.univ-paris13.fr

Une étude de modélisation des émissions de gaz à effet de serre liés à l'adhérence aux recommandations alimentaires Française

► RÉSUMÉ

Cette étude française a pour objectif d'évaluer l'ampleur des émissions de gaz à effet de serre de régimes respectant les recommandations alimentaires en vigueur. En moyenne, l'adéquation aux recommandations alimentaires est faible ; les régimes génèrent 4,34 kg de CO₂ par jour. Des modèles d'optimisation imposant la cohérence avec les références nutritionnelles (nutriments), une acceptabilité maîtrisée (proche des régimes observés) et l'atteinte des recommandations (aliments) ont été conduits. Mais la marge de manœuvre est considérable. En respectant parfaitement toutes les recommandations alimentaires, il est possible de faire varier les émissions de 1,16 à 6,99 kg de CO₂ par jour, soit un facteur de 6. Le levier principal de cette variation est la consommation totale de viande, qui explique à elle seule jusqu'à 85% des différences d'impact climatique entre les régimes. Le régime alimentaire le moins impactant mise sur davantage de légumes, de céréales complètes, de produits bio et de substituts végétaux, mais s'accompagne d'un coût financier sensiblement plus élevé. Cette étude montre qu'une recommandation sur la consommation totale de viande est nécessaire pour améliorer la prise en compte des enjeux environnementaux dans les recommandations alimentaires.

CONTACT

Emmanuelle Kesse-Guyot
e.kesse@eren.smbh.univ-paris13.fr



#RÉGIME ALIMENTAIRE, OPTIMISATION, ÉMISSIONS DE GAZ À EFFET DE SERRE

VALORISATION

Kesse-Guyot E, Baudry J, Berlivet J, Perraud E, Julia C, Touvier M, Allès B, Lairon D, Hercberg S, Fouillet H, Pointereau P, François Mariotti F. To be climate-friendly, food-based dietary guidelines must include limits on total meat consumption - modeling from the case of France. *Int J Behav Nutr Phys Act* 2025 Jul 9;22(1):95. doi: 10.1186/s12966-025-01786-9.

Comment les universités peuvent-elles accompagner la transition vers une alimentation saine et durable ?

► RÉSUMÉ

L'insécurité alimentaire est répandue parmi les étudiants, souvent confrontés à des difficultés économiques limitant leurs choix alimentaires. Bien qu'améliorer l'alimentation des étudiants constitue une priorité de santé publique, les interventions peinent souvent à prendre en compte les obstacles structurels auxquels ces derniers font face, en particulier dans les contextes socioéconomiquement défavorisés. Le manque de participation des étudiants à la conception des interventions pourrait expliquer cet écart. Les Conventions Citoyennes Étudiantes (CCE), processus délibératifs combinant formation, confrontation d'avis divers et formulation de propositions concrètes, pourraient représenter une solution pour favoriser la co-construction d'interventions nutritionnelles. En 2021 et 2024, deux CCE ont été menées sur le thème de l'alimentation dans deux universités franciliennes défavorisées. Cet article montre que les CCE favorisent une prise de conscience par les étudiants des enjeux collectifs de l'alimentation, notamment dans leurs dimensions environnementale et économique. En décrivant leur déroulement, il propose également un cadre méthodologique propice à la délibération et à la co-construction d'interventions dans le champ de l'alimentation.

CONTACT

Alice Bellicha
a.bellicha@eren.smbh.univ-paris13.fr



© Muriel Vatriin

#ÉPIDÉMIOLOGIE NUTRITIONNELLE, INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

VALORISATION

Bellicha, A., Karmouni, H.-E., Dehove, H. et Frenkiel, É. (2025). L'alimentation étudiante, du constat à l'action. Comment les universités peuvent-elles accompagner la transition vers une alimentation satisfaisante et de bonne qualité nutritionnelle ? *Revue française des affaires sociales*, 252(2), 309-326. <https://doi.org/10.3917/rfas.252.0309>.

Aliments ultra-transformés : des impacts négatifs sur la santé documentés et des propositions concrètes pour limiter l'exposition des populations

► RÉSUMÉ

Deux chercheurs du CRESS de l'équipe EREN ont participé à une série de trois articles publiés le 19 novembre dans The Lancet consacrés aux conséquences sur la santé de la consommation d'aliments ultra-transformés. Les 43 scientifiques internationaux qui signent cette série d'articles proposent la mise en place de mesures de santé publique pour limiter le recours aux aliments ultra-transformés et améliorer l'alimentation à l'échelle mondiale. La littérature scientifique montre que cette amélioration nécessite la mise en place de politiques publiques coordonnées visant à réduire la production, la commercialisation et la consommation d'aliments ultra-transformés, en parallèle des mesures visant à limiter les apports en sucre, sel, graisses saturées et à améliorer l'accès à une alimentation saine.

🗉 VALORISATION

SERIES - Global Health
Ultra-Processed Foods and Human Health
<https://www.thelancet.com/series-do/ultra-processed-food>

#SANTÉ PUBLIQUE, ALIMENTS ULTRA-TRANSFORMÉS

💬 CONTACT

Bernard Srour
b.srour@eren.smbh.univ-paris13.fr

Mathilde Touvier
m.touvier@eren.smbh.univ-paris13.fr



© Adobe Stock

Niveau de transformation des produits végétaux : impact sur la santé cardiovasculaire

► RÉSUMÉ

L'équipe EREN du CRESS a publié il y a 2 mois une étude dans The Lancet - Regional Health, Europe, incluant 63 835 participants de la cohorte française NutriNet-Santé, dans laquelle de nouveaux indices alimentaires reflétant des régimes spécifiques ont été calculés. Ces indices combinaient les indices existants relatifs à la contribution de végétaux dans l'alimentation et les contributions des aliments ultra-transformés et non transformés utilisant la classification NOVA. Trois régimes étaient associés au risque de développer des maladies cardiovasculaires, en particulier les maladies coronariennes. Les participants suivant un régime plus riche en aliments végétaux sains et non transformés, avec une consommation plus faible d'aliments d'origine animale, présentaient un risque réduit de 40 % de déclarer une maladie coronarienne lors de leur suivi. Pour ceux suivant un régime similaire mais plus riche en aliments ultra-transformés, aucun risque similaire de diminution n'a été observé. Au contraire, ceux qui suivaient un régime plus riche en aliments ultra-transformés, moins sains et moins d'aliments d'origine animale avaient un risque accru de 40 % de déclarer une maladie coronarienne. Cette étude apporte de nouvelles preuves suggérant qu'il est important de prendre en compte à la fois la qualité nutritionnelle et le niveau de transformation des aliments lors de l'évaluation de la relation entre l'alimentation et la santé cardiovasculaire.

#ALIMENTATION RICHE EN PRODUITS VÉGÉTAUX, ALIMENTS ULTRA-TRANSFORMÉS, MALADIES CARDIOVASCULAIRES

📖 VALORISATION

Prioux C., Kesse-Guyot E., Srouf B., Fézeu L.K., Baudry J., Wagner S., Hercberg S., Touvier and Allès B. (2025). Cardiovascular disease risk and the balance between animal-based and plant-based foods, nutritional quality, and food processing level in the French NutriNet-Santé cohort: a longitudinal observational study. The Lancet Regional Health – Europe, DOI: <https://doi.org/10.1016/j.lanepe.2025.101470>

💬 CONTACT

Benjamin Allès
b.alles@eren.smbh.univ-paris13.fr

Clémentine Prioux
c.prioux@eren.smbh.univ-paris13.fr



© Pixabay

Comparaisons entre Nutri-Score et NutrInform Battery sur les préférences des consommateurs, la compréhension objective et les choix alimentaires des consommateurs portugais

► RÉSUMÉ

Les étiquetages nutritionnels sur le devant des emballages (FoPL) constituent une mesure rentable pour informer les consommateurs sur les valeurs nutritionnelles des aliments et les aider à faire des choix alimentaires plus sains au moment de l'achat. Notre étude a comparé les préférences et les performances (compréhension objective et choix alimentaires) des consommateurs portugais pour deux FoPL: Nutri-Score et NutrInform Battery. Une étude expérimentale a été menée sur un échantillon représentatif de 1 014 adultes portugais. Les participants ont été répartis de manière aléatoire dans le groupe Nutri-Score ou NutrInform Battery et ont été invités à remplir un questionnaire en ligne testant leur compréhension objective de l'étiquetage et son effet sur leurs intentions d'achat pour trois catégories d'aliments, ainsi que leur

utilité perçue et leur perception de l'étiquetage nutritionnel. En termes de capacité des participants à identifier les aliments les plus favorables sur le plan nutritionnel, le Nutri-Score a surpassé NutrInform Battery dans toutes les catégories, avec les meilleures performances observées pour l'identification des trois aliments ayant la plus grande valeur nutritionnelle dans la catégorie des produits pour le petit-déjeuner. Dans l'ensemble, avec le Nutri-Score, les participants étaient plus enclins à acheter des produits plus favorables sur le plan nutritionnel qu'avec NutrInform Battery. En conclusion, le Nutri-Score semblait être un outil plus apprécié et plus efficace que NutrInform Battery pour aider les consommateurs portugais à choisir des aliments ayant une meilleure composition nutritionnelle.

CONTACT

Aline Meirhaeghe
aline.meirhaeghe@eren.smbh.univ-paris13.fr

#NUTRI-SCORE, NUTRINFORM BATTERY

VALORISATION

Théo Vasseur, Morgane Fialon, Pedro Marques-Vidal, Paula Pereira, Aline Meirhaeghe, Pilar Galan, Emmanuelle Kesse-Guyot, Mathilde Touvier, Mélanie Deschasaux-Tanguy, Barthélémy Sarda, Serge Hercberg, Lydiane Nabec, Chantal Julia, Comparisons of Nutri-Score and NutrInform Battery on consumer preferences, objective understanding, and food choices among Portuguese consumers, *European Journal of Public Health*, Volume 35, Issue 4, August 2025, Pages 708–713, <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckaf089>

Trajectoires de consommation sur 8 ans dans une cohorte française

► RÉSUMÉ

D'après les données de la cohorte NutriNet-Santé (redressées sur les caractéristiques de la population française), six profils distincts de trajectoires alimentaires ont été identifiés entre 2014 et 2002, chacun caractérisé par des régimes initiaux spécifiques et des évolutions différentes. Une baisse des émissions de gaz à effet de serre liées à la production des régimes, variant de -5 % à -14 %, a été observée ainsi qu'une amélioration de la qualité de l'alimentation, mesurée par une hausse de +12 % à +174 % du score d'adhérence aux recommandations alimentaires du PNNS, pour tous les profils. La santé s'est améliorée dans quatre profils grâce à la réduction de la viande rouge et à l'augmentation des céréales complètes et des fruits, tandis que dans deux profils, la santé s'est détériorée en raison d'une consommation accrue de viande transformée.

CONTACT

Emmanuelle Kesse-Guyot
e.kesse@eren.smbh.univ-paris13.fr

#TRAJECTOIRES DE CONSOMMATION, ÉMISSIONS DE GAZ À EFFET DE SERRE, QUALITÉ NUTRITIONNELLE



VALORISATION

Toujani H, Wang J, Perraud E, Baudry J, Berlivet J, Allès B, Fouillet H, Hercberg S, Touvier M, Lairon D, Pointereau P, Couturier C, Mariotti F, Kesse-Guyot E; TRANSFood Consortium. Dietary consumption trajectory profiles over time of French adults from the NutriNet-Santé cohort (2014-2022): multicriteria analysis of sustainability. *Int J Behav Nutr Phys Act*. 2025 Jun 13;22(1):76. doi: 10.1186/s12966-025-01777-w.

Organisation du Symposium international « Sommeil, nutrition et horloge circadienne : le trio gagnant pour une santé optimale », Le 14 octobre 2025

► RÉSUMÉ

Ce symposium international d'intérêt général a réuni des chercheurs de haut niveau en vue de synthétiser les connaissances actuelles sur le rôle essentiel du sommeil dans divers aspects du comportement alimentaire et de la santé. Le symposium s'inscrit dans le cadre de la coopération scientifique entre l'Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN-CRESS, INRAE, Inserm, USPNI, Cnam) et le Center of Excellence for Sleep & Circadian Research à l'Université Columbia à New-York. Cet événement a mis en lumière les avancées scientifiques concernant le rythme circadien (aussi appelé « l'horloge interne »), la nutrition, l'activité physique, et la santé cardio-métabolique, croisant les regards cliniques, épidémiologiques, et éthologiques. Au total, 14 interventions, dont 3 keynotes, autour du sommeil, des rythmes alimentaires et d'activité physique, en lien avec la santé cardio-métabolique (chez les adultes et les enfants) et la santé au travail, ont été présentées par des experts Français et internationaux. Une session a également été dédiée aux communications affichées suivies d'une sélection du meilleur poster. Une table ronde, pour informer, échanger et sensibiliser le public sur les enjeux du sommeil et de la santé à tout âge, a permis de synthétiser les résultats phares de la journée et de clore le symposium. Au total, 54 personnes ont pu assister à cet événement.

**#SYMPOSIUM INTERNATIONAL,
EXPERTISE SCIENTIFIQUE,
SOMMEIL, NUTRITION,
HORLOGES BIOLOGIQUES,
SANTÉ PUBLIQUE**

CONTACT

Bernard Srour
b.srour@eren.smbh.univ-paris13.fr

Valentina Andreeva
v.andreeva@eren.smbh.univ-paris13.fr



Typologie de personnes consommant hors domicile : description des caractéristiques sociodémographiques, de mode de vie, nutritionnelles et environnementales dans la cohorte NutriNet-Santé

► RÉSUMÉ

Environ 80% des adultes en France consomment régulièrement hors domicile (HD). Toutefois, les profils de consommation HD n'ont été que rarement décrits de manière détaillée et en tenant compte des lieux et des moments de consommation. L'objectif de cette étude était d'identifier au sein de la cohorte NutriNet-Santé une typologie de personnes consommant HD et de décrire les groupes obtenus sur le plan sociodémographique, du mode de vie et alimentaire. Cinq groupes d'individus qui se distinguaient par leurs modes de consommation HD ont été identifiés à l'aide de méthodes de classification : 1) Consommation HD en semaine uniquement (19%) ; 2) Consommation HD fréquemment en semaine et le week-end (24%) ; 3) Consommation bio HD (6%) ; 4) Consommation HD le week-end (19%) et 5) Pas de consommation HD (32%). Dans cette étude, il existait un lien entre les habitudes de consommation HD et certains facteurs sociodémographiques et alimentaires. Ainsi, les personnes consommant fréquemment HD avaient tendance à être plus jeunes et disposaient sans doute d'un capital social plus élevé mais leur régime alimentaire global étaient de moins bonne qualité nutritionnelle et présentait un impact plus important sur l'environnement (à l'exception des personnes qui consommaient plutôt bio, y compris HD).

📄 VALORISATION

Meyer, E., Allès, B., Berlivet, J. et al. Typology of out-of-home eaters: a description of sociodemographic, lifestyle, nutritional and environmental characteristics in the NutriNet-Santé cohort. *Int J Behav Nutr Phys Act* 22, 61 (2025). <https://doi.org/10.1186/s12966-025-01752-5>. PMID: 40420193.

#CONSOMMATION HORS DOMICILE, IMPACT ENVIRONNEMENTAL, PROFIL NUTRITIONNEL

💬 CONTACT

Julia Baudry
j.baudry@eren.smbh.univ-paris13.fr



Insécurité alimentaire et facteurs associés parmi les étudiants d'une université francilienne confrontée aux difficultés économiques

► RÉSUMÉ

Une étude transversale a évalué la prévalence de l'insécurité alimentaire parmi 5 068 étudiants de l'Université Sorbonne Paris Nord, localisée dans le département de Seine Saint Denis, particulièrement concerné par les difficultés économiques. La prévalence était élevée, avec 11 % d'étudiants déclarant une insécurité alimentaire quantitative (définie comme le fait de ne pas avoir suffisamment à manger) et 35 % une insécurité alimentaire qualitative (définie comme le fait de ne pas pouvoir manger ce que l'on souhaiterait). Les facteurs structurels (déclarer des difficultés financières, vivre dans un logement sans équipements de cuisine suffisants, avoir recours à l'aide alimentaire) étaient les plus fortement associés à l'insécurité alimentaire mais des facteurs individuels et sociaux l'étaient également (prendre beaucoup de ses repas seul, ne pas recevoir d'aliments de la part de sa famille, cuisiner peu souvent). Par ailleurs, l'insécurité alimentaire était associée à davantage de décrochage académique, suggérant son potentiel rôle de renforcement des inégalités sociales.

CONTACT

Alice Bellicha
a.bellicha@eren.smbh.univ-paris13.fr



#ÉPIDÉMIOLOGIE NUTRITIONNELLE, INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

VALORISATION

Dehove H, Mofakhami M, Baudry J, Kesse-Guyot E, Julia C, Touvier M, Péneau S, Bellicha A. Correlates of food insecurity among university students in a socioeconomically disadvantaged area of the Paris suburbs: A cross-sectional study. PLoS One. 2025 Oct 29;20(10):e0334523. doi: 10.1371/journal.pone.0334523. PMID: 41160555; PMCID: PMC12571251.

Certains mélanges d'additifs alimentaires seraient associés à un risque accru de diabète de type 2

► RÉSUMÉ

Des mélanges d'additifs alimentaires se retrouvent dans nos assiettes quotidiennement, particulièrement via les aliments ultra-transformés. Jusqu'à présent, les recherches et évaluations de sécurité de ces additifs ont été réalisées substance par substance en raison du manque de données sur l'effet d'une exposition multiple à des combinaisons d'additifs. Dans une nouvelle étude, des chercheurs et des chercheuses regroupés au sein de l'Équipe de recherche en épidémiologie nutritionnelle (Eren-Cress), ont pu étudier les possibles liens entre l'exposition à des mélanges d'additifs alimentaires couramment consommés et la survenue de diabète de type 2. Ils ont analysé les données de santé de plus de 100 000 adultes participant à la cohorte française NutriNet-Santé. Deux mélanges d'additifs alimentaires sur les cinq testés étaient associés à une incidence plus élevée de diabète de type 2, notamment un mélange contenant différents émulsifiants comme des carraghénanes, des amidons modifiés et d'autres additifs (retrouvés dans les bouillons, desserts lactés, matières grasses, sauces...), et un autre contenant des édulcorants, colorants et acidifiants (caractéristiques des boissons édulcorées et des sodas). Les résultats sont publiés dans la revue Plos Medicine.



© Mathilde Touvier

VALORISATION

Payen de la Garanderie M, Hasenboehler A, Dechamp N, Javaux G, Szabo de Edelenyi F, Agaësse C, De Sa A, Bourhis L, Porcher R, Pierre F, Coumoul X, Kesse-Guyot E, Allès B, Fezeu LK, Cosson E, Tatulashvili S, Huybrechts I, Hercberg S, Deschasaux-Tanguy M, Chassaing B, Rytter H, Srouf B, Touvier M. Food additive mixtures and type 2 diabetes incidence: Results from the NutriNet-Santé prospective cohort. PLoS Med. 2025 Apr 8;22(4):e1004570. doi: 10.1371/journal.pmed.1004570. PMID: 40198579; PMCID: PMC11977966.

CONTACT

Marie Payen de la Garanderie
m.payen@eren.smbh.univ-paris13.fr

Mathilde Touvier
m.touvier@eren.smbh.univ-paris13.fr

#NUTRITION, SANTÉ PUBLIQUE

Equipe de soutien à la recherche

Le Service Mutualisé d'Appui à la Recherche Transversale (SMART), dirigé par **Stéphanie Chardon**, est une équipe entièrement dédiée au soutien des activités de recherche. Elle regroupe une équipe polyvalente chargée de coordonner les activités liées aux finances, aux ressources humaines, à l'informatique et à la réglementation de la recherche.



Notre équipes est organisée en 4 pôles d'activité :

Pôle Finances : Carine Suku

- Animation du réseau des gestionnaires
- Formation continue des personnels
- Interface organismes/tutelles
- Prévision et exécution budgétaire
- Aide au montage financier et partenarial des Projets
- Suivi des ressources contractuelles

Pôle RH : Sophie Pennec

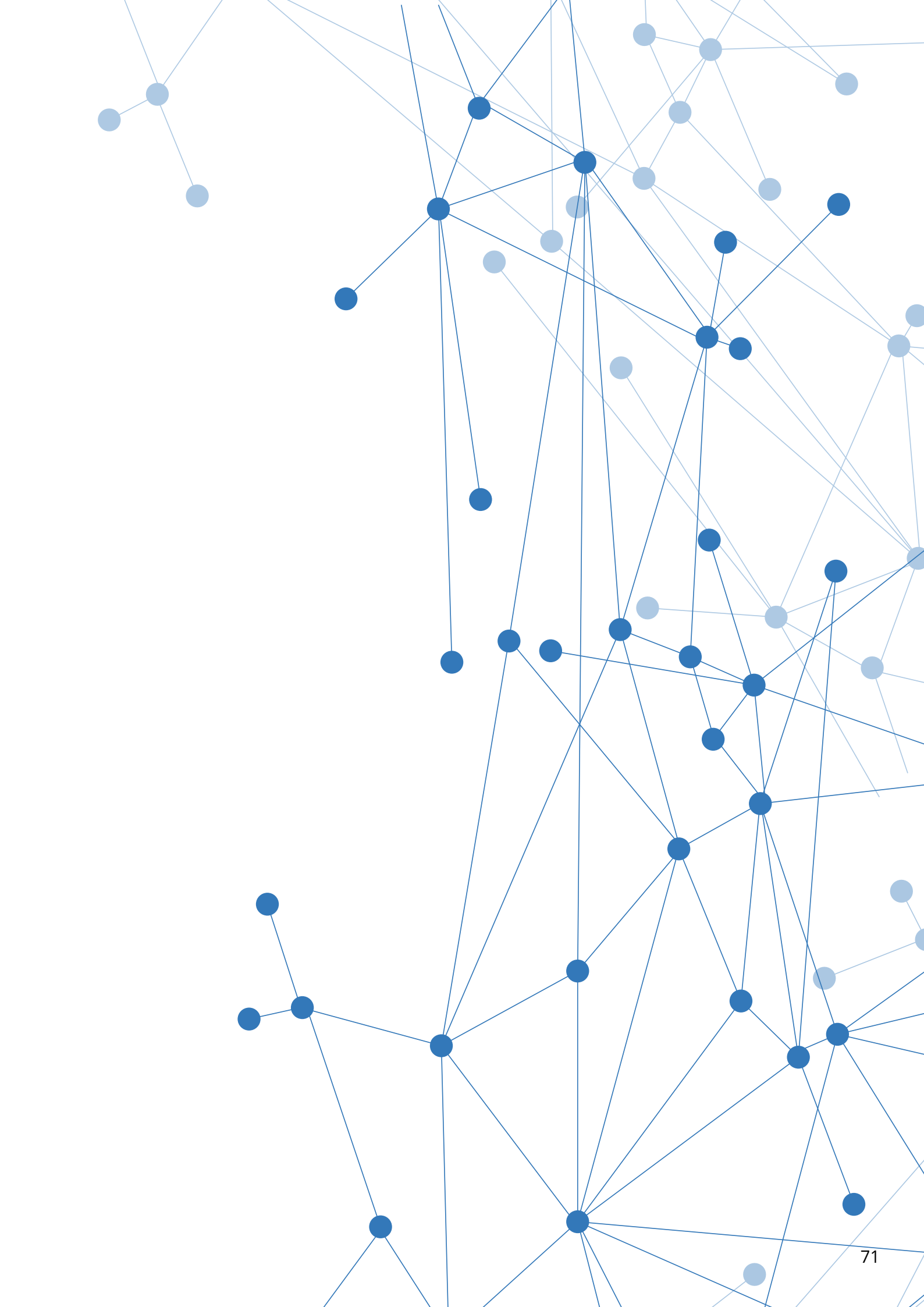
- Accompagnement des personnels étrangers
- Accompagnement au recrutement
- Mise à jour des documents internes
- Tenue des effectifs et mise à jour des organigrammes
- Suivi masse salariale

Pôle Règlementation : Layla Vazifeh

- Soutien aux démarches réglementaires
- Instruire les demandes d'accès au SNDS
- Création de procédure type et base documentaire
- Mutualiser les bonnes pratiques
- Conformité RGPD

Pôle Informatique : Soraya Aakki

- Définir les normes et standards de sécurité du système d'information
- Accompagner et conseiller les équipes de recherches dans le domaine informatique
- Organiser, harmoniser et sécuriser la collecte des données, leur sauvegarde et exploitation
- Gérer le système d'information



contact

Hôtel-Dieu
Galerie A2, premier étage
1 place du Parvis Notre-Dame
75004 Paris
tel : 01.42.34.78.10

cress-umr1153.fr

