

UNIVERSITÉ DE STRASBOURG  
FACULTÉ DE MÉDECINE DE STRASBOURG

Année : 2018

N° : 218

**THÈSE**  
**PRESENTÉE POUR LE DIPLÔME DE**  
**DOCTEUR EN MÉDECINE**

Diplôme d'Etat

Mention : DES de Médecine Générale

Par

**Elina JEHIN**

Née le 14/07/1987 à Saint-Louis

**TROUBLES PSYCHIQUES CHEZ L'ENFANT ET  
L'ADOLESCENT EN MÉDECINE GÉNÉRALE :  
PRÉVALENCE ET PROCÉDURES DE SOINS MISES EN  
PLACE.**

**Etude transversale rétrospective à partir de la base de  
données ECOGEN.**

Présidente du jury : Professeure Carmen Schröder

Directrice de thèse : Docteure Juliette Chambe



# Liste des enseignants



1  
**FACULTÉ DE MÉDECINE**  
(U.F.R. des Sciences Médicales)

- **Président de l'Université** M. DENEKEN Michel
- **Doyen de la Faculté** M. SIBILIA Jean
- Assesseur du Doyen (13.01.10 et 08.02.11)** M. GOICHOT Bernard
- Doyens honoraires : (1976-1983)** M. DORNER Marc
- (1983-1989)** M. MANTZ Jean-Marie
- (1989-1994)** M. VINCENDON Guy
- (1994-2001)** M. GERLINGER Pierre
- (3.10.01-7.02.11)** M. LUDES Bertrand
- **Chargé de mission auprès du Doyen** M. VICENTE Gilbert
- **Responsable Administratif** M. LE REST François

Edition MARS 2018  
Année universitaire 2017-2018

**HOPITAUX UNIVERSITAIRES  
DE STRASBOURG (HUS)**  
**Directeur général :**  
M. GAUTIER Christophe



**A1 - PROFESSEUR TITULAIRE DU COLLEGE DE FRANCE**

MANDEL Jean-Louis      Chaire "Génétique humaine" (à compter du 01.11.2003)

**A2 - MEMBRE SENIOR A L'INSTITUT UNIVERSITAIRE DE FRANCE (I.U.F.)**

BAHRAM Séiamak      Immunologie biologique (01.10.2013 au 31.09.2018)  
DOLLFUS Hélène      Génétique clinique (01.10.2014 au 31.09.2019)

**A3 - PROFESSEUR(E)S DES UNIVERSITÉS - PRATICIENS HOSPITALIERS (PU-PH)**

PO191

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
ADAM Philippe P0001	NRP6 NCS	• Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de chirurgie orthopédique et de Traumatologie / HP	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
AKLADIOS Cherif P0191	NRP6 NCS	• Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Service de Gynécologie-Obstétrique/ HP	54.03 Gynécologie-Obstétrique ; gynécologie médicale Option : <b>Gynécologie-Obstétrique</b>
ANDRES Emmanuel P0002	NRP6 CS	• Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Médecine Interne, Diabète et Maladies métaboliques / HC	53.01 Option : médecine Interne
ANHEIM Mathieu P0003	NRP6 NCS	• Pôle Tête et Cou-CETD - Service de Neurologie / Hôpital de Hautepierre	49.01 Neurologie
ARNAUD Laurent P0186	NRP6 NCS	• Pôle MIRNED - Service de Rhumatologie / Hôpital de Hautepierre	50.01 Rhumatologie
BACHELLIER Philippe P0004	RP6 CS	• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Serv. de chirurgie générale, hépatique et endocrinienne et Transplantation / HP	53.02 Chirurgie générale
BAHRAM Seiamak P0005	NRP6 CS	• Pôle de Biologie - Laboratoire d'Immunologie biologique / Nouvel Hôpital Civil Institut d'Hématologie et d'Immunologie / Hôpital Civil / Faculté	47.03 Immunologie (option biologique)
BALDAUF Jean-Jacques P0006	NRP6 NCS	• Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Service de Gynécologie-Obstétrique / Hôpital de Hautepierre	54.03 Gynécologie-Obstétrique ; gynécologie médicale Option : <b>Gynécologie-Obstétrique</b>
BAUMERT Thomas P0007	NRP6 CU	• Pôle Hépato-digestif de l'Hôpital Civil - Unité d'Hépatologie - Service d'Hépto-Gastro-Entérologie / NHC	52.01 Gastro-entérologie ; <b>hépatologie</b> Option : hépatologie
Mme BEAU-FALLER Michèle M0007 / P0170	NRP6 NCS	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP	44.03 Biologie cellulaire (option biologique)
BEAUJEU Rémy P0008	NRP6 Resp	• Pôle d'Imagerie - CME / Activités transversales • Unité de Neuroradiologie interventionnelle / Hôpital de Hautepierre	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
BECMEUR François P0009	RP6 NCS	• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Chirurgie Pédiatrique / Hôpital Hautepierre	54.02 Chirurgie infantile
BERNA Fabrice P0192	NRP6 NCS	• Pôle de Psychiatrie, Santé mentale et Addictologie - Service de Psychiatrie I / Hôpital Civil	49.03 Psychiatrie d'adultes ; Addictologie Option : <b>Psychiatrie d'Adultes</b>
BERTSCHY Gilles P0013	NRP6 CS	• Pôle de Psychiatrie et de santé mentale - Service de Psychiatrie II / Hôpital Civil	49.03 Psychiatrie d'adultes
BIERRY Guillaume P0178	NRP6 NCS	• Pôle d'Imagerie - Service d'Imagerie II - Neuroradiologie-imagerie ostéoarticulaire-Pédiatrie / Hôpital Hautepierre	43.02 Radiologie et Imagerie médicale (option clinique)
BILBAULT Pascal P0014	NRP6 CS	• Pôle d'Urgences / Réanimations médicales / CAP - Service des Urgences médico-chirurgicales Adultes / Hôpital de Hautepierre	48.02 Réanimation ; <b>Médecine d'urgence</b> Option : médecine d'urgence
BODIN Frédéric P0187	NRP6 NCS	• Pôle de Chirurgie Maxillo-faciale, morphologie et Dermatologie - Service de Chirurgie maxillo-faciale et réparatrice / Hôpital Civil	50.04 <b>Chirurgie Plastique, Reconstructrice et Esthétique</b> ; Brûlologie
Mme BOEHM-BURGER Nelly P0016	NCS	• Institut d'Histologie / Faculté de Médecine	42.02 Histologie, Embryologie et Cytogénétique (option biologique)
BONNOMET François P0017	NRP6 CS	• Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de Chirurgie orthopédique et de Traumatologie / HP	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
BOURCIER Tristan P0018	NRP6 NCS	• Pôle de Spécialités médicales-Ophtalmologie / SMO - Service d'Ophtalmologie / Nouvel Hôpital Civil	55.02 Ophtalmologie
BOURGIN Patrice P0020	NRP6 NCS	• Pôle Tête et Cou - CETD - Service de Neurologie / Hôpital Civil	49.01 Neurologie
Mme BRIGAND Cécile P0022	NRP6 NCS	• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service de Chirurgie générale et Digestive / HP	53.02 Chirurgie générale

NHC = Nouvel Hôpital Civil    HC = Hôpital Civil    HP = Hôpital de Hautepierre    PTM = Plateau technique de microbiologie

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
BRUANT-RODIER Catherine P0023	NRPô CS	• Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de Chirurgie Maxillo-faciale et réparatrice / Hôpital Civil	50.04 Option : chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique
Mme CAILLARD-OHLMANN Sophie P0171	NRPô NCS	• Pôle de Spécialités médicales-Ophthalmologie / SMO - Service de Néphrologie-Transplantation / NHC	52.03 Néphrologie
CANDOLFI Ermanno P0025	RPô CS	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Parasitologie et de Mycologie médicale / PTM HUS • Institut de Parasitologie / Faculté de Médecine	45.02 Parasitologie et mycologie (option biologique)
CASTELAIN Vincent P0027	NRPô NCS	• Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Service de Réanimation médicale / Hôpital Hautepierre	48.02 Réanimation
CHAKFE Nabil P0029	NRPô CS	• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Chirurgie Vasculaire et de transplantation rénale / NHC	51.04 <b>Chirurgie vasculaire</b> ; médecine vasculaire / Option : chirurgie vasculaire
CHARLES Yann-Philippe M0013 / P0172	NRPô NCS	• Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de Chirurgie du rachis / Chirurgie B / HC	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
Mme CHARLOUX Anne P0028	NRPô NCS	• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie (option biologique)
Mme CHARPIOT Anne P0030	NRPô NCS	• Pôle Tête et Cou - CETD - Serv. d'Oto-rhino-laryngologie et de Chirurgie cervico-faciale / HP	55.01 Oto-rhino-laryngologie
CHAUVIN Michel P0040	NRPô CS	• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Cardiologie / Nouvel Hôpital Civil	51.02 Cardiologie
CHELLY Jameleddine P0173	NRPô CS	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic génétique / NHC	47.04 Génétique (option biologique)
Mme CHENARD-NEU Marie- Pierre P0041	NRPô CS	• Pôle de Biologie - Service de Pathologie / Hôpital de Hautepierre	42.03 Anatomie et cytologie pathologiques (option biologique)
CLAVERT Philippe P0044	NRPô NCS	• Pôle de l'Appareil locomoteur - Service d'Orthopédie / CCOM d'Illkirch	42.01 Anatomie (option clinique, orthopédie traumatologique)
COLLANGE Olivier P0193	NRPô NCS	• Pôle d'Anesthésie / Réanimations chirurgicales / SAMU-SMUR - Service d'Anesthésiologie-Réanimation Chirurgicale / NHC	48.01 <b>Anesthésiologie-Réanimation</b> ; Médecine d'urgence (option Anesthésiologie-Réanimation - Type clinique)
CRIBIER Bernard P0045	NRPô CS	• Pôle d'Urologie, Morphologie et Dermatologie - Service de Dermatologie / Hôpital Civil	50.03 Dermato-Vénérologie
DANION Jean-Marie P0046	NRPô CS	• Pôle de Psychiatrie et de santé mentale - Service de Psychiatrie 1 / Hôpital Civil	49.03 Psychiatrie d'adultes
Mme DANION-GRILLIAT Anne P0047	S/nb (1) (8) Cons	• Pôle de Psychiatrie et de santé mentale - Service Psychothérapeutique pour Enfants et Adolescents / HC et Hôpital de l'Elsau	49.04 Pédo-psychiatrie
de BLAY de GAIX Frédéric P0048	RPô NCS	• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Pneumologie / Nouvel Hôpital Civil	51.01 Pneumologie
DEBRY Christian P0049	NRPô CS	• Pôle Tête et Cou - CETD - Serv. d'Oto-rhino-laryngologie et de Chirurgie cervico-faciale / HP	55.01 Oto-rhino-laryngologie
de SEZE Jérôme P0057	NRPô NCS	• Pôle Tête et Cou - CETD - Service de Neurologie / Hôpital de Hautepierre	49.01 Neurologie
DIEMUNSCH Pierre P0051	RPô CS	• Pôle d'Anesthésie / Réanimations chirurgicales / SAMU-SMUR - Service d'Anesthésie-Réanimation Chirurgicale / Hôpital de Hautepierre	48.01 Anesthésiologie-réanimation (option clinique)
Mme DOLLFUS-WALTMANN Hélène P0054	NRPô CS	• Pôle de Biologie - Service de Génétique Médicale / Hôpital de Hautepierre	47.04 Génétique (type clinique)
DUCLOS Bernard P0055	NRPô CS	• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service d'Hépto-Gastro-Entérologie et d'Assistance Nutritive / HP	52.01 Option : Gastro-entérologie
DUFOUR Patrick (5) (7) P0056	S/nb Cons	• Centre Régional de Lutte contre le cancer Paul Strauss (convention)	47.02 Option : Cancérologie clinique
EHLINGER Mathieu P0188	NRPô NCS	• Pôle de l'Appareil Locomoteur - Service de Chirurgie Orthopédique et de Traumatologie/Hôpital de Hautepierre	50.02 Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Mme ENTZ-WERLE Natacha P0059	NRPô NCS	• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Pédiatrie III / Hôpital de Hautepierre	54.01 Pédiatrie
Mme FACCA Sybille P0179	NRPô NCS	• Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de la Main et des Nerfs périphériques / CCOM Illkirch	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
Mme FAFI-KREMER Samira P0060	NRPô CS	• Pôle de Biologie - Laboratoire (Institut) de Virologie / PTM HUS et Faculté	45.01 <b>Bactériologie-Virologie</b> ; Hygiène Hospitalière Option Bactériologie-Virologie biologique
FALCOZ Pierre-Emmanuel P0052	NRPô NCS	• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Chirurgie Thoracique / Nouvel Hôpital Civil	51.03 Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
GANGI Afshin P0062	RPô CS	• Pôle d'Imagerie - Service d'Imagerie A interventionnelle / Nouvel Hôpital Civil	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
GAUCHER David P0063	NRPô NCS	• Pôle des Spécialités Médicales - Ophthalmologie / SMO - Service d'Ophthalmologie / Nouvel Hôpital Civil	55.02 Ophthalmologie
GENY Bernard P0064	NRPô CS	• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie (option biologique)
GICQUEL Philippe P0065	NRPô CS	• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Chirurgie Pédiatrique / Hôpital Hautepierre	54.02 Chirurgie infantile

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités	
GOICHOT Bernard P0066	RP6 CS	• Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Médecine interne et de nutrition / HP	54.04	Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques
Mme GONZALEZ Maria P0067	NRP6 CS	• Pôle de Santé publique et santé au travail - Service de Pathologie Professionnelle et Médecine du Travail / HC	46.02	Médecine et santé au travail Travail
GOTTENBERG Jacques-Eric P0068	NRP6 CS	• Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Rhumatologie / Hôpital Hautepierre	50.01	Rhumatologie
GRUCKER Daniel (1) P0069	S/nb	• Pôle de Biologie - Labo. d'Explorations fonctionnelles par les isotopes in vitro / NHC • Institut de Physique biologique / Faculté de Médecine	43.01	Biophysique et médecine nucléaire
HANNEDOUCHE Thierry P0071	NRP6 CS	• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Néphrologie - Dialyse / Nouvel Hôpital Civil	52.03	Néphrologie
HANSMANN Yves P0072	NRP6 CS	• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service des Maladies infectieuses et tropicales / Nouvel Hôpital Civil	45.03	Option : Maladies infectieuses
HERBRECHT Raoul P0074	RP6 NCS	• Pôle d'Oncolo-Hématologie - Service d'hématologie et d'Oncologie / Hôp. Hautepierre	47.01	<b>Hématologie</b> ; Transfusion
HIRSCH Edouard P0075	NRP6 NCS	• Pôle Tête et Cou - CETD - Service de Neurologie / Hôpital de Hautepierre	49.01	Neurologie
HOCHBERGER Jürgen P0076 (Disponibilité 30.04.18)	NRP6 CU	• Pôle Hépato-digestif de l'Hôpital Civil - Unité de Gastro-Entérologie - Service d'Hépto-Gastro-Entérologie / Nouvel Hôpital Civil	52.01	Option : Gastro-entérologie
IMPERIALE Alessio P0194	NRP6 NCS	• Pôle d'Imagerie - Service de Biophysique et de Médecine nucléaire/Hôpital de Hautepierre	43.01	Biophysique et médecine nucléaire
ISNER-HOROBETI Marie-Eve P0189		• Pôle de l'Appareil Locomoteur - Institut Universitaire de Réadaptation / Clémenceau	49.05	<b>Médecine Physique et Réadaptation</b>
JAU LHAC Benoît P0078	NRP6 CS	• Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / PTM HUS et Faculté de Méd.	45.01	Option : <b>Bactériologie</b> -virologie (biologique)
Mme JEANDIDIER Nathalie P0079	NRP6 CS	• Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service d'Endocrinologie, diabète et nutrition / HC	54.04	Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques
KAHN Jean-Luc P0080	NRP6 CS NCS	• Institut d'Anatomie Normale / Faculté de Médecine • Pôle de chirurgie plastique reconstructrice et esthétique, chirurgie maxillo-faciale, morphologie et dermatologie - Serv. de Morphologie appliquée à la chirurgie et à l'imagerie / FAC - Service de Chirurgie Maxillo-faciale et réparatrice / HC	42.01	Anatomie (option clinique, chirurgie maxillo-faciale et stomatologie)
KALTENBACH Georges P0081	RP6 CS	• Pôle de Gériatrie - Service de Médecine Interne - Gériatrie / Hôpital de la Robertsau	53.01	Option : gériatrie et biologie du vieillissement
KEMPF Jean-François P0083	RP6 CS	• Pôle de l'Appareil locomoteur - Centre de Chirurgie Orthopédique et de la Main-CCOM / Illkirch	50.02	Chirurgie orthopédique et traumatologique
Mme KESSLER Laurence P0084	NRP6 NCS	• Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service d'Endocrinologie, Diabète, Nutrition et Addictologie / Méd. B / HC	54.04	Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques
KESSLER Romain P0085	NRP6 NCS	• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Pneumologie / Nouvel Hôpital Civil	51.01	Pneumologie
KINDO Michel P0195	NRP6 NCS	• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Chirurgie Cardio-vasculaire / Nouvel Hôpital Civil	51.03	Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
KOPFERSCHMITT Jacques P0086	NRP6 NCS	• Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Service d'Urgences médico-chirurgicales adultes/Nouvel Hôpital Civil	48.04	Thérapeutique (option clinique)
Mme KORGANOW Anne-Sophie P0087	NRP6 CS	• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Médecine Interne et d'Immunologie Clinique / NHC	47.03	Immunologie (option clinique)
KREMER Stéphane M0038 / P0174	NRP6 CS	• Pôle d'Imagerie - Service Imagerie 2 - Neuroradio Ostéoarticulaire - Pédiatrie / HP	43.02	Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
KRETZ Jean Georges (1) (8) P0088	S/nb Cons	• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Chirurgie Vasculaire et de transplantation rénale / NHC	51.04	<b>Chirurgie vasculaire</b> ; médecine vasculaire (option chirurgie vasculaire)
KUHN Pierre P0175	NRP6 NCS	• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Néonatalogie et Réanimation néonatale (Pédiatrie II) / Hôpital de Hautepierre	54.01	Pédiatrie
KURTZ Jean-Emmanuel P0089	NRP6 CS	• Pôle d'Onco-Hématologie - Service d'hématologie et d'Oncologie / Hôpital Hautepierre	47.02	Option : Cancérologie (clinique)
LANG Hervé P0090	NRP6 NCS	• Pôle de Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique, Chirurgie maxillo-faciale, Morphologie et Dermatologie - Service de Chirurgie Urologique / Nouvel Hôpital Civil	52.04	Urologie
LANGER Bruno P0091	RP6 NCS	• Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Service de Gynécologie-Obstétrique / Hôpital de Hautepierre	54.03	<b>Gynécologie-Obstétrique</b> ; gynécologie médicale : option gynécologie-Obstétrique
LAUGEL Vincent P0092	NRP6 CS	• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Pédiatrie 1 / Hôpital Hautepierre	54.01	Pédiatrie
LE MINOR Jean-Marie P0190	NRP6 NCS	• Pôle d'Imagerie - Institut d'Anatomie Normale / Faculté de Médecine - Service de Neuroradiologie, d'imagerie Ostéoarticulaire et interventionnelle/ Hôpital de Hautepierre	42.01	<b>Anatomie</b>
LIPSKER Dan P0093	NRP6 NCS	• Pôle de Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique, Chirurgie maxillo-faciale, Morphologie et Dermatologie - Service de Dermatologie / Hôpital Civil	50.03	Dermato-vénérologie

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités	
LIVERNEAUX Philippe P0094	NRP6 CS	• Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de Chirurgie de la main - CCOM / Illkirch	50.02	Chirurgie orthopédique et traumatologique
MARESCAUX Christian (5) P0097	NRP6 NCS	• Pôle Tête et Cou - CETD - Service de Neurologie / Hôpital de Hautepierre	49.01	Neurologie
MARK Manuel P0098	NRP6 NCS	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Cytogénétique, Cytologie et Histologie quantitative / Hôpital de Hautepierre	54.05	Biologie et médecine du développement et de la reproduction (option biologique)
MARTIN Thierry P0099	NRP6 NCS	• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Médecine Interne et d'Immunologie Clinique / NHC	47.03	Immunologie (option clinique)
MASSARD Gilbert P0100	NRP6 NCS	• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Chirurgie Thoracique / Nouvel Hôpital Civil	51.03	Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
Mme MATHÉLIN Carole P0101	NRP6 NCS	• Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Unité de Sénologie - Hôpital Civil	54.03	<b>Gynécologie-Obstétrique</b> ; Gynécologie Médicale
MAUVIEUX Laurent P0102	NRP6 CS	• Pôle d'Onco-Hématologie - Laboratoire d'Hématologie Biologique - Hôpital de Hautepierre • Institut d'Hématologie / Faculté de Médecine	47.01	<b>Hématologie</b> ; Transfusion Option Hématologie Biologique
MAZZUCOTELLI Jean-Philippe P0103	RP6 CS	• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Chirurgie Cardio-vasculaire / Nouvel Hôpital Civil	51.03	Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
MERTES Paul-Michel P0104	NRP6 CS	• Pôle d'Anesthésiologie / Réanimations chirurgicales / SAMU-SMUR - Service d'Anesthésiologie-Réanimation chirurgicale / Nouvel Hôpital Civil	48.01	Option : Anesthésiologie-Réanimation (type mixte)
MEYER Nicolas P0105	NRP6 NCS	• Pôle de Santé publique et Santé au travail - Laboratoire de Biostatistiques / Hôpital Civil • Biostatistiques et Informatique / Faculté de médecine / Hôpital Civil	46.04	Biostatistiques, Informatique Médicale et Technologies de Communication (option biologique)
MEZIANI Ferhat P0106	NRP6 NCS	• Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Service de Réanimation Médicale / Nouvel Hôpital Civil	48.02	Réanimation
MONASSIER Laurent P0107	NRP6 CS	• Pôle de Pharmacie-pharmacologie • Unité de Pharmacologie clinique / Nouvel Hôpital Civil	48.03	Option : Pharmacologie fondamentale
MOREL Olivier P0108	NRP6 NCS	• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Cardiologie / Nouvel Hôpital Civil	51.02	Cardiologie
MOULIN Bruno P0109	NRP6 CS	• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Néphrologie - Transplantation / Nouvel Hôpital Civil	52.03	Néphrologie
MUTTER Didier P0111	RP6 CS	• Pôle Hépato-digestif de l'Hôpital Civil - Service de Chirurgie Digestive / NHC	52.02	Chirurgie digestive
NAMER Izzie Jacques P0112	NRP6 CS	• Pôle d'Imagerie - Service de Biophysique et de Médecine nucléaire / Hautepierre / NHC	43.01	Biophysique et médecine nucléaire
NISAND Israël P0113	NRP6 CS	• Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Service de Gynécologie Obstétrique / Hôpital de Hautepierre	54.03	<b>Gynécologie-Obstétrique</b> ; gynécologie médicale ; option gynécologie-Obstétrique
NOEL Georges P0114	NCS	• Centre Régional de Lutte Contre le Cancer Paul Strauss (par convention) - Département de radiothérapie	47.02	Cancérologie ; <b>Radiothérapie</b> Option Radiothérapie biologique
OHLMANN Patrick P0115	NRP6 NCS	• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Cardiologie / Nouvel Hôpital Civil	51.02	Cardiologie
Mme PAILLARD Catherine P0180	NRP6 CS	• Pôle médico-chirurgicale de Pédiatrie - Service de Pédiatrie III / Hôpital de Hautepierre	54.01	Pédiatrie
Mme PERRETTA Silvana P0117	NRP6 NCS	• Pôle Hépato-digestif de l'Hôpital Civil - Service d'Urgence, de Chirurgie Générale et Endocrinienne / NHC	52.02	Chirurgie digestive
PESSAUX Patrick P0118	NRP6 NCS	• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service d'Urgence, de Chirurgie Générale et Endocrinienne / NHC	53.02	Chirurgie Générale
PÉTIT Thierry P0119	CDp	• Centre Régional de Lutte Contre le Cancer - Paul Strauss (par convention) - Département de médecine oncologique	47.02	<b>Cancérologie</b> ; Radiothérapie Option : Cancérologie Clinique
POTTECHER Julien P0181	NRP6 NCS	• Pôle d'Anesthésie / Réanimations chirurgicales / SAMU-SMUR - Service d'Anesthésie et de Réanimation Chirurgicale / Hôpital de Hautepierre	48.01	<b>Anesthésiologie-réanimation</b> ; Médecine d'urgence (option clinique)
PRADIGNAC Alain P0123	NRP6 NCS	• Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Médecine Interne et nutrition / HP	44.04	Nutrition
PROUST François P0182	NRP6 CS	• Pôle Tête et Cou - Service de Neurochirurgie / Hôpital de Hautepierre	49.02	Neurochirurgie
Mme QUOIX Elisabeth P0124	NRP6 CS	• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Pneumologie / Nouvel Hôpital Civil	51.01	Pneumologie
Pr RAUL Jean-Sébastien P0125	NRP6 CS	• Pôle de Biologie - Service de Médecine Légale, Consultation d'Urgences médico-judiciaires et Laboratoire de Toxicologie / Faculté et NHC • Institut de Médecine Légale / Faculté de Médecine	46.03	Médecine Légale et droit de la santé
REIMUND Jean-Marie P0126	NRP6 NCS	• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service d'Hépto-Gastro-Entérologie et d'Assistance Nutritive / HP	52.01	Option : Gastro-entérologie
Pr RICCI Roméo P0127	NRP6 NCS	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP	44.01	Biochimie et biologie moléculaire
ROHR Serge P0128	NRP6 CS	• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service de Chirurgie générale et Digestive / HP	53.02	Chirurgie générale

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités	
Mme ROSSIGNOL-BERNARD Sylvie P0196	NRP6 CS	• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Pédiatrie I / Hôpital de Hautepierre	54.01	Pédiatrie
ROUL Gérard P0129	NRP6 NCS	• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Cardiologie / Nouvel Hôpital Civil	51.02	Cardiologie
Mme ROY Catherine P0140	NRP6 CS	• Pôle d'Imagerie - Serv. d'Imagerie B - Imagerie viscérale et cardio-vasculaire / NHC	43.02	Radiologie et imagerie médicale (opt clinique)
SAUDER Philippe P0142	NRP6 CS	• Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Service de Réanimation médicale / Nouvel Hôpital Civil	48.02	Réanimation
SAUER Arnaud P0183	NRP6 NCS	• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service d'Ophtalmologie / Nouvel Hôpital Civil	55.02	Ophtalmologie
SAULEAU Erik-André P0184	NRP6 NCS	• Pôle de Santé publique et Santé au travail - Laboratoire de Biostatistiques / Hôpital Civil • Biostatistiques et Informatique / Faculté de médecine / HC	46.04	Biostatistiques, Informatique médicale et Technologies de Communication (option biologique)
SAUSSINE Christian P0143	RP6 CS	• Pôle d'Urologie, Morphologie et Dermatologie - Service de Chirurgie Urologique / Nouvel Hôpital Civil	52.04	Urologie
SCHNEIDER Francis P0144	RP6 CS	• Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Service de Réanimation médicale / Hôpital de Hautepierre	48.02	Réanimation
Mme SCHRÖDER Carmen P0185	NRP6 CS	• Pôle de Psychiatrie et de santé mentale - Service de Psychothérapie pour Enfants et Adolescents / Hôpital Civil	49.04	<b>Pédopsychiatrie</b> ; Addictologie
SCHULTZ Philippe P0145	NRP6 NCS	• Pôle Tête et Cou - CETD - Serv. d'Oto-rhino-laryngologie et de Chirurgie cervico-faciale / HP	55.01	Oto-rhino-laryngologie
SERFATY Lawrence P0197	NRP6 NCS	• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service d'Hépto-Gastro-Entérologie et d'Assistance Nutritive / HP	52.01	Gastro-entérologie ; Hépatologie ; Addictologie Option : <b>Hépatologie</b>
SIBILIA Jean P0146	NRP6 CS	• Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Rhumatologie / Hôpital Hautepierre	50.01	Rhumatologie
Mme SPEEG-SCHATZ Claude P0147	RP6 CS	• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service d'Ophtalmologie / Nouvel Hôpital Civil	55.02	Ophtalmologie
Mme STEIB Annick P0148	RP6 NCS	• Pôle d'Anesthésie / Réanimations chirurgicales / SAMU-SMUR - Service d'Anesthésiologie-Réanimation Chirurgicale / NHC	48.01	Anesthésiologie-réanimation (option clinique)
STEIB Jean-Paul P0149	NRP6 CS	• Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de Chirurgie du rachis / Hôpital Civil	50.02	Chirurgie orthopédique et traumatologique
STEPHAN Dominique P0150	NRP6 CS	• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service des Maladies vasculaires - HTA - Pharmacologie clinique / Nouvel Hôpital Civil	51.04	Option : Médecine vasculaire
THAVEAU Fabien P0152	NRP6 NCS	• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Chirurgie vasculaire et de transplantation rénale / NHC	51.04	Option : Chirurgie vasculaire
Mme TRANCHANT Christine P0153	NRP6 CS	• Pôle Tête et Cou - CETD - Service de Neurologie / Hôpital de Hautepierre	49.01	Neurologie
VEILLON Francis P0155	NRP6 CS	• Pôle d'Imagerie - Service d'Imagerie 1 - Imagerie viscérale, ORL et mammaire / Hôpital Hautepierre	43.02	Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
VELTEN Michel P0156	NRP6 NCS CS	• Pôle de Santé publique et Santé au travail - Département de Santé Publique / Secteur 3 - Epidémiologie et Economie de la Santé / Hôpital Civil • Laboratoire d'Epidémiologie et de santé publique / HC / Fac de Médecine • Centre de Lutte contre le Cancer Paul Strauss - Serv. Epidémiologie et de biostatistiques	46.01	Epidémiologie, économie de la santé et prévention (option biologique)
VETTER Denis P0157	NRP6 NCS	• Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Médecine Interne, Diabète et Maladies métaboliques/HC	52.01	Option : Gastro-entérologie
VIDAILHET Pierre P0158	NRP6 NCS	• Pôle de Psychiatrie et de santé mentale - Service de Psychiatrie I / Hôpital Civil	49.03	Psychiatrie d'adultes
VIVILLE Stéphane P0159	NRP6 NCS	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Parasitologie et de Pathologies tropicales / Fac. de Médecine	54.05	Biologie et médecine du développement et de la reproduction (option biologique)
VOGEL Thomas P0160	NRP6 CS	• Pôle de Gériatrie - Service de soins de suite et réadaptations gériatriques / Hôpital de la Robertsau	51.01	Option : Gériatrie et biologie du vieillissement
WATTIEZ Arnaud P0161 (Dispo 31.07.2019)	NRP6 NCS	• Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Service de Gynécologie-Obstétrique / Hôpital de Hautepierre	54.03	<b>Gynécologie-Obstétrique</b> ; Gynécologie médicale / Opt Gynécologie-Obstétrique
WEBER Jean-Christophe Pierre P0162	NRP6 CS	• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Médecine Interne / Nouvel Hôpital Civil	53.01	Option : Médecine Interne
WOLF Philippe P0164	NRP6 NCS	• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service de Chirurgie Générale et de Transplantations multiorganes / HP - Coordonnateur des activités de prélèvements et transplantations des HU	53.02	Chirurgie générale
Mme WOLFRAM-GABEL (5) Renée P0165	S/nb	• Pôle de Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique, Chirurgie maxillo-faciale, Morphologie et Dermatologie - Service de Morphologie appliquée à la chirurgie et à l'imagerie / Faculté • Institut d'Anatomie Normale / Hôpital Civil	42.01	Anatomie (option biologique)



NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
----------------	-----	--	--

HC : Hôpital Civil - HP : Hôpital de Haute-pierre - NHC : Nouvel Hôpital Civil

\* : CS (Chef de service) ou NCS (Non Chef de service hospitalier) Cspi : Chef de service par intérim CSp : Chef de service provisoire (un an)

CU : Chef d'unité fonctionnelle

Pô : Pôle

Cons. : Consultanat hospitalier (poursuite des fonctions hospitalières sans chefferie de service) RPô (Responsable de Pôle) ou NRPô (Non Responsable de Pôle)

(1) En surnombre universitaire jusqu'au 31.08.2018 (3) Dir : Directeur

(5) En surnombre universitaire jusqu'au 31.08.2019

(6) En surnombre universitaire jusqu'au 31.08.2017

(7) Consultant hospitalier (pour un an) éventuellement renouvelable --> 31.08.2017

(8) Consultant hospitalier (pour une 2ème année) --> 31.08.2017

(9) Consultant hospitalier (pour une 3ème année) --> 31.08.2017

#### A4 - PROFESSEUR ASSOCIE DES UNIVERSITES

HABERSETZER François	CS	Pôle Hépato-digestif 4190 Service de Gastro-Entérologie - NHC	52.01 Gastro-Entérologie
----------------------	----	--	--------------------------

MO112	<b>B1 - MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS (MCU-PH)</b>
-------	---

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
AGIN Arnaud M0001		• Pôle d'Imagerie - Service de Biophysique et de Médecine nucléaire/Hôpital de Haute-pierre	43.01 Biophysique et Médecine nucléaire
Mme ANTAL Maria Cristina M0003		• Pôle de Biologie - Service de Pathologie / Haute-pierre • Faculté de Médecine / Institut d'Histologie	42.02 Histologie, Embryologie et Cytogénétique (option biologique)
Mme ANTONI Delphine M0109		• Centre de lutte contre le cancer Paul Strauss	47.02 Cancérologie ; Radiothérapie
ARGEMI Xavier M0112		• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service des Maladies infectieuses et tropicales / Nouvel Hôpital Civil	45.03 Maladies infectieuses ; Maladies tropicales Option : <b>Maladies infectieuses</b>
Mme BARNIG Cindy M0110		• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations Fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie
Mme BARTH Heidi M0005 (Dispo → 31.12.2018)		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Virologie / Hôpital Civil	45.01 Bactériologie - Virologie (Option biologique)
Mme BIANCALANA Valérie M0008		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic Génétique / Nouvel Hôpital Civil	47.04 Génétique (option biologique)
BLONDET Cyrille M0091		• Pôle d'Imagerie - Service de Biophysique et de Médecine nucléaire/Hôpital de Haute-pierre	43.01 Biophysique et médecine nucléaire
BONNEMAINS Laurent M0099		• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Chirurgie cardio-vasculaire / Nouvel Hôpital Civil	54.01 Pédiatrie
BOUSIGES Olivier M0092		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
CARAPITO Raphaël M0113		• Pôle de Biologie - Laboratoire d'Immunologie biologique / Nouvel Hôpital Civil	47.03 Immunologie
CERALINE Jocelyn M0012		• Pôle d'Oncologie et d'Hématologie - Service d'Oncologie et d'Hématologie / HP	47.02 Cancérologie ; Radiothérapie (option biologique)
CHOQUET Philippe M0014		• Pôle d'Imagerie - Service de Biophysique et de Médecine nucléaire / HP	43.01 Biophysique et médecine nucléaire
COLLONGUES Nicolas M0016		• Pôle Tête et Cou-CETD - Centre d'Investigation Clinique / NHC et HP	49.01 Neurologie
DALI-YOUCHEF Ahmed Nassim M0017		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et Biologie moléculaire / NHC	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
Mme de MARTINO Sylvie M0018		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Bactériologie / PTM HUS et Faculté de Médecine	45.01 Bactériologie-virologie Option bactériologie-virologie biologique
Mme DEPIENNE Christel M0100 (Dispo->15.08.18)	CS	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Cytogénétique / HP	47.04 Génétique
DEVYS Didier M0019		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic génétique / Nouvel Hôpital Civil	47.04 Génétique (option biologique)
DOLLÉ Pascal M0021		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et biologie moléculaire / NHC	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
Mme ENACHE Irina M0024		• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie
FILISSETTI Denis M0025		• Pôle de Biologie - Labo. de Parasitologie et de Mycologie médicale / PTM HUS et Faculté	45.02 Parasitologie et mycologie (option biologique)
FOUCHER Jack M0027		• Institut de Physiologie / Faculté de Médecine • Pôle de Psychiatrie et de santé mentale - Service de Psychiatrie I / Hôpital Civil	44.02 Physiologie (option clinique)
GUERIN Eric M0032		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP	44.03 Biologie cellulaire (option biologique)
Mme HELMS Julie M0114		• Pôle d'Urgences / Réanimations médicales / CAP - Service de Réanimation médicale / Nouvel Hôpital Civil	48.02 Réanimation ; Médecine d'urgence Option : <b>Réanimation</b>
HUBELE Fabrice M0033		• Pôle d'Imagerie - Service de Biophysique et de Médecine nucléaire / HP et NHC	43.01 Biophysique et médecine nucléaire
Mme JACAMON-FARRUGIA Audrey M0034		• Pôle de Biologie - Service de Médecine Légale, Consultation d'Urgences médico-judiciaires et Laboratoire de Toxicologie / Faculté et HC • Institut de Médecine Légale / Faculté de Médecine	46.03 Médecine Légale et droit de la santé
JEGU Jérémie M0101		• Pôle de Santé publique et Santé au travail - Service de Santé Publique / Hôpital Civil	46.01 Epidémiologie, Economie de la santé et Prévention (option biologique)
JEHL François M0035		• Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / PTM HUS et Faculté	45.01 Option : Bactériologie-virologie (biologique)
KASTNER Philippe M0089		• Pôle de Biologie - Laboratoire de diagnostic génétique / Nouvel Hôpital Civil	47.04 Génétique (option biologique)
Mme KEMMEL Véronique M0036		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
Mme LAMOUR Valérie M0040		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP	44.01 Biochimie et biologie moléculaire

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
Mme LANNES Béatrice M0041		• Institut d'Histologie / Faculté de Médecine • Pôle de Biologie - Service de Pathologie / Hôpital de Hautepierre	42.02 Histologie, Embryologie et Cytogénétique (option biologique)
LAVAUZ Thomas M0042		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP	44.03 Biologie cellulaire
LAVIGNE Thierry M0043	CS	• Pôle de Santé Publique et Santé au travail - Service d'Hygiène hospitalière et de médecine préventive / PTM et HUS - Equipe opérationnelle d'Hygiène	46.01 Epidémiologie, économie de la santé et prévention (option biologique)
Mme LEJAY Anne M0102		• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie (Biologique)
LENORMAND Cédric M0103		• Pôle de Chirurgie maxillo-faciale, Morphologie et Dermatologie - Service de Dermatologie / Hôpital Civil	50.03 Dermato-Vénérologie
LEPILLER Quentin M0104 (Dispo → 31.08.2018)		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Virologie / PTM HUS et Faculté de Médecine	45.01 <b>Bactériologie-Virologie</b> ; Hygiène hospitalière (Biologique)
Mme LETSCHER-BRU Valérie M0045		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Parasitologie et de Mycologie médicale / PTM HUS • Institut de Parasitologie / Faculté de Médecine	45.02 Parasitologie et mycologie (option biologique)
LHERMITTE Benoît M0115		• Pôle de Biologie - Service de Pathologie / Hôpital de Hautepierre	42.03 Anatomie et cytologie pathologiques
Mme LONSDORFER-WOLF Evelyne M0090		• Institut de Physiologie Appliquée - Faculté de Médecine • Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie
LUTZ Jean-Christophe M0046		• Pôle de Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique, Chirurgie maxillo-faciale, Morphologie et Dermatologie - Serv. de Chirurgie Maxillo-faciale, plastique reconstructrice et esthétique/HC	55.03 Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie
MEYER Alain M0093		• Institut de Physiologie / Faculté de Médecine • Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie (option biologique)
MIGUET Laurent M0047		• Pôle de Biologie - Laboratoire d'Hématologie biologique / Hôpital de Hautepierre et NHC	44.03 Biologie cellulaire (type mixte : biologique)
Mme MOUTOU Céline ép. GUNTNER M0049	CS	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic préimplantatoire / CMCO Schiltigheim	54.05 Biologie et médecine du développement et de la reproduction (option biologique)
MULLER Jean M0050		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic génétique / Nouvel Hôpital Civil	47.04 Génétique (option biologique)
NOLL Eric M0111		• Pôle d'Anesthésie Réanimation Chirurgicale SAMU-SMUR - Service Anesthésiologie et de Réanimation Chirurgicale - Hôpital Hautepierre	48.01 <b>Anesthésiologie-Réanimation</b> ; Médecine d'urgence
Mme NOURRY Nathalie M0011		• Pôle de Santé publique et Santé au travail - Service de Pathologie professionnelle et de Médecine du travail - HC	46.02 Médecine et Santé au Travail (option clinique)
PELACCIA Thierry M0051		• Pôle d'Anesthésie / Réanimation chirurgicales / SAMU-SMUR - Service SAMU/SMUR	48.02 Réanimation et anesthésiologie Option : Médecine d'urgences
PENCREAC'H Erwan M0052		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et biologie moléculaire / Nouvel Hôpital Civil	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
PFUFF Alexander M0053		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Parasitologie et de Mycologie médicale / PTM HUS	45.02 Parasitologie et mycologie
Mme PITON Amélie M0094		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic génétique / NHC	47.04 Génétique (option biologique)
PREVOST Gilles M0057		• Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / PTM HUS et Faculté	45.01 Option : <b>Bactériologie</b> -virologie (biologique)
Mme RADOSAVLJEVIC Mirjana M0058		• Pôle de Biologie - Laboratoire d'Immunologie biologique / Nouvel Hôpital Civil	47.03 Immunologie (option biologique)
Mme REIX Nathalie M0095		• Pôle de Biologie - Labo. d'Explorations fonctionnelles par les isotopes / NHC • Institut de Physique biologique / Faculté de Médecine	43.01 Biophysique et médecine nucléaire
RIEGEL Philippe M0059		• Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / PTM HUS et Faculté	45.01 Option : <b>Bactériologie</b> -virologie (biologique)
ROGUE Patrick (cf. A2) M0060		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et biologie moléculaire / NHC	44.01 Biochimie et biologie moléculaire (option biologique)
ROMAIN Benoît M0061		• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service de Chirurgie générale et Digestive / HP	53.02 Chirurgie générale
Mme RUPPERT Elisabeth M0106		• Pôle Tête et Cou - Service de Neurologie - Unité de Pathologie du Sommeil / Hôpital Civil	49.01 Neurologie
Mme SABOU Alina M0096		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Parasitologie et de Mycologie médicale / PTM HUS • Institut de Parasitologie / Faculté de Médecine	45.02 Parasitologie et mycologie (option biologique)
Mme SAMAMA Brigitte M0062		• Institut d'Histologie / Faculté de Médecine	42.02 Histologie, Embryologie et Cytogénétique (option biologique)
Mme SCHNEIDER Anne M0107		• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Chirurgie pédiatrique / Hôpital de Hautepierre	54.02 Chirurgie Infantile
SCHRAMM Frédéric M0068		• Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / PTM HUS et Faculté	45.01 Option : <b>Bactériologie</b> -virologie (biologique)

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
Mme SORDET Christelle M0069		• Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Rhumatologie / Hôpital de Hautepierre	50.01 Rhumatologie
TALHA Samy M0070		• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie (option clinique)
Mme TALON Isabelle M0039		• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Chirurgie Infantile / Hôpital Hautepierre	54.02 Chirurgie infantile
TELETIN Marius M0071		• Pôle de Biologie - Service de Biologie de la Reproduction / CMCO Schiltigheim	54.05 Biologie et médecine du développement et de la reproduction (option biologique)
Mme URING-LAMBERT Béatrice M0073		• Institut d'Immunologie / HC • Pôle de Biologie - Laboratoire d'Immunologie biologique / Nouvel Hôpital Civil	47.03 Immunologie (option biologique)
VALLAT Laurent M0074		• Pôle de Biologie - Laboratoire d'Hématologie Biologique - Hôpital de Hautepierre	47.01 <b>Hématologie</b> : Transfusion Option Hématologie Biologique
Mme VILLARD Odile M0076		• Pôle de Biologie - Labo. de Parasitologie et de Mycologie médicale / PTM HUS et Fac	45.02 Parasitologie et mycologie (option biologique)
Mme WOLF Michèle M0010		• Chargé de mission - Administration générale - Direction de la Qualité / Hôpital Civil	48.03 Option : Pharmacologie fondamentale
Mme ZALOSZYC Ariane ép. MARCANTONI M0116		• Pôle Médico-Chirurgical de Pédiatrie - Service de Pédiatrie I / Hôpital de Hautepierre	54.01 Pédiatrie
ZOLL Joffrey M0077		• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / HC	44.02 Physiologie (option clinique)

## B2 - PROFESSEURS DES UNIVERSITES (monoappartenant)

Pr BONAHE Christian	P0166	Département d'Histoire de la Médecine / Faculté de Médecine	72. Epistémologie - Histoire des sciences et des techniques
Mme la Pre RASMUSSEN Anne	P0186	Département d'Histoire de la Médecine / Faculté de Médecine	72. Epistémologie - Histoire des Sciences et des techniques

## B3 - MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES (monoappartenant)

Mr KESSEL Nils		Département d'Histoire de la Médecine / Faculté de Médecine	72. Epistémologie - Histoire des Sciences et des techniques
Mr LANDRE Lionel		ICUBE-UMR 7357 - Equipe IMIS / Faculté de Médecine	69. Neurosciences
Mme THOMAS Marion		Département d'Histoire de la Médecine / Faculté de Médecine	72. Epistémologie - Histoire des Sciences et des techniques
Mme SCARFONE Marianna	M0082	Département d'Histoire de la Médecine / Faculté de Médecine	72. Epistémologie - Histoire des Sciences et des techniques

## B4 - MAITRE DE CONFERENCE DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

Mme CHAMBE Juliette	M00108	Département de Médecine générale / Faculté de Médecine	53.03 Médecine générale (01.09.15)
---------------------	--------	--	------------------------------------

---

**C - ENSEIGNANTS ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE**  
**C1 - PROFESSEURS ASSOCIES DES UNIVERSITES DE M. G. (mi-temps)**

Pr Ass. GRIES Jean-Luc	M0084	Médecine générale (01.09.2017)
Pr Ass. KOPP Michel	P0167	Médecine générale (depuis le 01.09.2001 ; renouvelé jusqu'au 31.08.2016)
Pr Ass. LEVEQUE Michel	P0168	Médecine générale (depuis le 01.09.2000 ; renouvelé jusqu'au 31.08.2018)

---

**C2 - MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE - TITULAIRE**

Dre CHAMBE Juliette	M0108	53.03 Médecine générale (01.09.2015)
---------------------	-------	--------------------------------------

---

**C3 - MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DES UNIVERSITES DE M. G. (mi-temps)**

Dr BERTHOU anne	M0109	Médecine générale (01.09.2015 au 31.08.2018)
Dr BREITWILLER-DUMAS Claire	M0086	Médecine générale (01.09.2016 au 31.08.2019)
Dr GUILLOU Philippe	M0089	Médecine générale (01.11.2013 au 31.08.2016)
Dr HILD Philippe	M0090	Médecine générale (01.11.2013 au 31.08.2016)
Dr ROUGERIE Fabien	M0097	Médecine générale (01.09.2014 au 31.08.2017)

---

**D - ENSEIGNANTS DE LANGUES ETRANGERES**  
**D1 - PROFESSEUR AGREGE, PRAG et PRCE DE LANGUES**

Mme ACKER-KESSLER Pia	M0085	Professeure certifiée d'Anglais (depuis 01.09.03)
Mme CANDAS Peggy	M0086	Professeure agrégée d'Anglais (depuis le 01.09.99)
Mme SIEBENBOUR Marie-Noëlle	M0087	Professeure certifiée d'Allemand (depuis 01.09.11)
Mme JUNGER Nicole	M0088	Professeure certifiée d'Anglais (depuis 01.09.09)
Mme MARTEN Susanne	M0098	Professeure certifiée d'Allemand (depuis 01.09.14)

---

**E - PRATICIENS HOSPITALIERS - CHEFS DE SERVICE NON UNIVERSITAIRES**

Dr ASTRUC Dominique	NRP6 CS	• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Serv. de Néonatalogie et de Réanimation néonatale (Pédiatrie 2) / Hôpital de Hautepierre
Dr ASTRUC Dominique (par intérim)	NRP6 CS	• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Réanimation pédiatrique spécialisée et de surveillance continue / Hôpital de Hautepierre
Dr CALVEL Laurent	NRP6 CS	• Pôle Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Soins Palliatifs / NHC et Hôpital de Hautepierre
Dr DELPLANCQ Hervé	NRP6 CS	- SAMU-SMUR
Dr GARBIN Olivier	CS	- Service de Gynécologie-Obstétrique / CMCO Schiltigheim
Dre GAUGLER Elise	NRP6 CS	• Pôle Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - UCSA - Centre d'addictologie / Nouvel Hôpital Civil
Dre GERARD Bénédicte	NRP6 CS	• Pôle de Biologie - Département de génétique / Nouvel Hôpital Civil
Mme GOURIEUX Bénédicte	RP6 CS	• Pôle de Pharmacie-pharmacologie - Service de Pharmacie-Stérilisation / Nouvel Hôpital Civil
Dr KARCHER Patrick	NRP6 CS	• Pôle de Gériatrie - Service de Soins de suite de Longue Durée et d'hébergement gériatrique / EHPAD / Hôpital de la Robertsau
Pr LESSINGER Jean-Marc	NRP6 CS	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biologie et biologie moléculaire / Nouvel Hôpital Civil + Hautepierre
Mme Dre LICHTBLAU Isabelle	NRp6 Resp	• Pôle de Biologie - Laboratoire de biologie de la reproduction / CMCO de Schiltigheim
Mme Dre MARTIN-HUNYADI Catherine	NRP6 CS	• Pôle de Gériatrie - Secteur Evaluation / Hôpital de la Robertsau
Dr NISAND Gabriel	RP6 CS	• Pôle de Santé Publique et Santé au travail - Service de Santé Publique - DIM / Hôpital Civil
Dr REY David	NRP6 CS	• Pôle Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - «Le trait d'union» - Centre de soins de l'infection par le VIH / Nouvel Hôpital Civil
Dr TCHOMAKOV Dimitar	NRP6 CS	• Pôle Médico-chirurgical de Pédiatrie - Service des Urgences Médico-Chirurgicales pédiatriques - HP
Mme Dre TEBACHER-ALT Martine	NRP6 NCS Resp	• Pôle d'Activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Maladies vasculaires et Hypertension - Centre de pharmacovigilance / Nouvel Hôpital Civil
Mme Dre TOURNOUD Christine	NRP6 CS	• Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Centre Antipoison-Toxicovigilance / Nouvel Hôpital Civil

---

## F1 - PROFESSEURS ÉMÉRITES

- o *de droit et à vie (membre de l'Institut)*  
CHAMBON Pierre (Biochimie et biologie moléculaire)
- o *pour trois ans (1er septembre 2015 au 31 août 2018)*  
BERTHEL Marc (Gériatrie)  
BORSZTEJN Claude (Pédo-psychiatrie)  
HASSELMANN Michel (Réanimation médicale)  
POTTECHER Thierry (Anesthésie-Réanimation)
- o *pour trois ans (1er septembre 2016 au 31 août 2019)*  
BOUSQUET Pascal  
PINGET Michel
- o *pour trois ans (1er septembre 2017 au 31 août 2020)*  
BELLOCQ Jean-Pierre (Anatomie Cytologie pathologique)  
CHRISTMANN Daniel (Maladies Infectieuses et tropicales)  
MULLER André (Thérapeutique)

---

## F2 - PROFESSEUR des UNIVERSITES ASSOCIE (mi-temps)

M. SOLER Luc                      CNU-31                      IRCAD (01.09.2009 - 30.09.2012 / renouvelé 01.10.2012-30.09.2015-30.09.2018)

---

## F3 - PROFESSEURS CONVENTIONNÉS\* DE L'UNIVERSITE

Dr BRAUN Jean-Jacques	ORL (2012-2013 / 2013-2014 / 2014-2015 / 2015-2016)
Dr CALVEL Laurent	Soins palliatifs (2016-2017 / 2017-2018)
Pr CHARRON Dominique	Université Paris Diderot (2016-2017)
Mme GUI Yali	(Shaanxi/Chine) (2016-2017)
Mme Dre GRAS-VINCENDON Agnès	Pédopsychiatrie (2013-2014 / 2014-2015 / 2015-2016)
Dr JENNY Jean-Yves	Chirurgie orthopédique (2014-2015 / 2015-2016 / 2016-2017)
Mme KIEFFER Brigitte	IGBMC (2014-2015 / 2015-2016 / 2016-2017)
Dr KINTZ Pascal	Médecine Légale (2016-2017 / 2017-2018)
Dr LAND Walter G.	Immunologie (2013-2014 à 2015-2016 / 2016-2017)
Dr LANG Jean-Philippe	Psychiatrie (2015-2016 / 2016-2017)
Dr LECOCQ Jehan	IURC - Clémenceau (2016-2017 / 2017-2018)
Dr REIS Jacques	Neurologie (2017-2018)
Pr REN Guo Sheng	(Chongqing / Chine) / Oncologie (2014-2015 à 2016-2017)
Dr RICCO Jean-Baptiste	CHU Poitiers (2017-2018)
Dr SALVAT Eric	Centre d'Evaluation et de Traitement de la Douleur (2016-2017 / 2017-2018)

(\* 4 années au maximum)

---

## G1 - PROFESSEURS HONORAIRES

ADLOFF Michel (Chirurgie digestive) / 01.09.94	KURTZ Daniel (Neurologie) / 01.09.98
BABIN Serge (Orthopédie et Traumatologie) / 01.09.01	LANG Gabriel (Orthopédie et traumatologie) / 01.10.98
BAREISS Pierre (Cardiologie) / 01.09.12	LANG Jean-Marie (Hématologie clinique) / 01.09.2011
BATZENSCHLAGER André (Anatomie Pathologique) / 01.10.95	LEVY Jean-Marc (Pédiatrie) / 01.10.95
BAUMANN René (Hépatogastro-entérologie) / 01.09.10	LONSDORFER Jean (Physiologie) / 01.09.10
BERGERAT Jean-Pierre (Cancérologie) / 01.01.16	LUTZ Patrick (Pédiatrie) / 01.09.16
BIENTZ Michel (Hygiène) / 01.09.2004	MAILLOT Claude (Anatomie normale) / 01.09.03
BLICKLE Jean-Frédéric (Médecine Interne) / 15.10.2017	MAITRE Michel (Biochimie et biol. moléculaire) / 01.09.13
BLOCH Pierre (Radiologie) / 01.10.95	MANDEL Jean-Louis (Génétique) / 01.09.16
BOURJAT Pierre (Radiologie) / 01.09.03	MANGIN Patrice (Médecine Légale) / 01.12.14
BRECHENMACHER Claude (Cardiologie) / 01.07.99	MANTZ Jean-Marie (Réanimation médicale) / 01.10.94
BRETTES Jean-Philippe (Gynécologie-Obstétrique) / 01.09.10	MARESCAUX Jacques (Chirurgie digestive) / 01.09.16
BROGARD Jean-Marie (Médecine interne) / 01.09.02	MARK Jean-Joseph (Biochimie et biologie cellulaire) / 01.09.99
BUCHHEIT Fernand (Neurochirurgie) / 01.10.99	MESSER Jean (Pédiatrie) / 01.09.07
BURGHARD Guy (Pneumologie) / 01.10.86	MEYER Christian (Chirurgie générale) / 01.09.13
CANTINEAU Alain (Médecine et Santé au travail) / 01.09.15	MEYER Pierre (Biostatistiques, informatique méd.) / 01.09.10
CAZENAVE Jean-Pierre (Hématologie) / 01.09.15	MINCK Raymond (Bactériologie) / 01.10.93
CHAMPY Maxime (Stomatologie) / 01.10.95	MONTEIL Henri (Bactériologie) / 01.09.2011
CINQUALBRE Jacques (Chirurgie générale) / 01.10.12	MOSSARD Jean-Marie (Cardiologie) / 01.09.2009
CLAVERT Jean-Michel (Chirurgie infantile) / 31.10.16	OUDET Pierre (Biologie cellulaire) / 01.09.13
COLLARD Maurice (Neurologie) / 01.09.00	PASQUALI Jean-Louis (Immunologie clinique) / 01.09.15
CONRAUX Claude (Oto-Rhino-Laryngologie) / 01.09.98	PATRIS Michel (Psychiatrie) / 01.09.15
CONSTANTINESCO André (Biophysique et médecine nucléaire) / 01.09.11	Mme PAULI Gabrielle (Pneumologie) / 01.09.2011
DIETEMANN Jean-Louis (Radiologie) / 01.09.17	REYS Philippe (Chirurgie générale) / 01.09.98
DOFFOEL Michel (Gastroentérologie) / 01.09.17	RITTER Jean (Gynécologie-Obstétrique) / 01.09.02
DORNER Marc (Médecine Interne) / 01.10.87	ROEGEL Emile (Pneumologie) / 01.04.90
DUPEYRON Jean-Pierre (Anesthésiologie-Réa.Chir.) / 01.09.13	RUMPLER Yves (Biol. développement) / 01.09.10
EISENMANN Bernard (Chirurgie cardio-vasculaire) / 01.04.10	SANDNER Guy (Physiologie) / 01.09.14
FABRE Michel (Cytologie et histologie) / 01.09.02	SAUVAGE Paul (Chirurgie infantile) / 01.09.04
FISCHBACH Michel (Pédiatrie) / 01.10.2016	SCHAFF Georges (Physiologie) / 01.10.95
FLAMENT Jacques (Ophtalmologie) / 01.09.2009	SCHLAEDER Guy (Gynécologie-Obstétrique) / 01.09.01
GAY Gérard (Hépatogastro-entérologie) / 01.09.13	SCHLIENGER Jean-Louis (Médecine Interne) / 01.08.11
GERLINGER Pierre (Biol. de la Reproduction) / 01.09.04	SCHRAUB Simon (Radiothérapie) / 01.09.12
GRENIER Jacques (Chirurgie digestive) / 01.09.97	SCHWARTZ Jean (Pharmacologie) / 01.10.87
GROSSHANS Edouard (Dermatologie) / 01.09.03	SICK Henri (Anatomie Normale) / 01.09.06
GUT Jean-Pierre (Virologie) / 01.09.14	STIERLE Jean-Luc (ORL) / 01.09.10
HAUPTMANN Georges (Hématologie biologique) / 01.09.06	STOLL Claude (Génétique) / 01.09.2009
HEID Ernest (Dermatologie) / 01.09.04	STOLL-KELLER Françoise (Virologie) / 01.09.15
IMBS Jean-Louis (Pharmacologie) / 01.09.2009	STORCK Daniel (Médecine interne) / 01.09.03
IMLER Marc (Médecine interne) / 01.09.98	TEMPE Jean-Daniel (Réanimation médicale) / 01.09.06
JACQMIN Didier (Urologie) / 09.08.17	TONGIO Jean (Radiologie) / 01.09.02
JAECK Daniel (Chirurgie générale) / 01.09.11	TREISSER Alain (Gynécologie-Obstétrique) / 24.03.08
JAEGER Jean-Henri (Chirurgie orthopédique) / 01.09.2011	VAUTRAVERS Philippe (Médecine physique et réadaptation) / 01.09.16
JESEL Michel (Médecine physique et réadaptation) / 01.09.04	VETTER Jean-Marie (Anatomie pathologique) / 01.09.13
KEHR Pierre (Chirurgie orthopédique) / 01.09.06	VINCENDON Guy (Biochimie) / 01.09.08
KEMPF François (Radiologie) / 12.10.87	WALTER Paul (Anatomie Pathologique) / 01.09.09
KEMPF Ivan (Chirurgie orthopédique) / 01.09.97	WEITZENBLUM Emmanuel (Pneumologie) / 01.09.11
KEMPF Jules (Biologie cellulaire) / 01.10.95	WILHM Jean-Marie (Chirurgie thoracique) / 01.09.13
KIRN André (Virologie) / 01.09.99	WILK Astrid (Chirurgie maxillo-faciale) / 01.09.15
KREMER Michel (Parasitologie) / 01.05.98	WILLARD Daniel (Pédiatrie) / 01.09.96
KRIEGER Jean (Neurologie) / 01.01.07	WITZ JEAN-Paul (Chirurgie thoracique) / 01.10.90
KUNTZ Jean-Louis (Rhumatologie) / 01.09.08	
KUNTZMANN Francis (Gériatrie) / 01.09.07	

### Légende des adresses :

**FAC** : Faculté de Médecine : 4, rue Kirschleger - F - 67085 Strasbourg Cedex - Tél. : 03.68.85.35.20 - Fax : 03.68.85.35.18 ou 03.68.85.34.67

### HOPITAUX UNIVERSITAIRES DE STRASBOURG (HUS) :

- NHC : **Nouvel Hôpital Civil** : 1, place de l'Hôpital - BP 426 - F - 67091 Strasbourg Cedex - Tél. : 03 69 55 07 08
- HC : **Hôpital Civil** : 1, Place de l'Hôpital - B.P. 426 - F - 67091 Strasbourg Cedex - Tél. : 03.88.11.67.68
- HP : **Hôpital de Hautepierre** : Avenue Molière - B.P. 49 - F - 67098 Strasbourg Cedex - Tél. : 03.88.12.80.00
- **Hôpital de La Robertsau** : 83, rue Himmerich - F - 67015 Strasbourg Cedex - Tél. : 03.88.11.55.11
- **Hôpital de l'Elsau** : 15, rue Cranach - 67200 Strasbourg - Tél. : 03.88.11.67.68

**CMCO** - Centre Médico-Chirurgical et Obstétrical : 19, rue Louis Pasteur - BP 120 - Schiltigheim - F - 67303 Strasbourg Cedex - Tél. : 03.88.62.83.00

**C.C.O.M.** - Centre de Chirurgie Orthopédique et de la Main : 10, avenue Baumann - B.P. 96 - F - 67403 Illkirch Graffenstaden Cedex - Tél. : 03.88.55.20.00

**E.F.S.** : Etablissement Français du Sang - Alsace : 10, rue Spielmann - BP N°36 - 67065 Strasbourg Cedex - Tél. : 03.88.21.25.25

**Centre Régional de Lutte contre le cancer "Paul Strauss"** - 3, rue de la Porte de l'Hôpital - F-67085 Strasbourg Cedex - Tél. : 03.88.25.24.24

**IURC** - Institut Universitaire de Réadaptation Clemenceau - CHU de Strasbourg et UGECAM (Union pour la Gestion des Etablissements des Caisses d'Assurance Maladie) - 45 boulevard Clemenceau - 67082 Strasbourg Cedex

## RESPONSABLE DE LA BIBLIOTHÈQUE DE MÉDECINE ET ODONTOLOGIE ET DU DÉPARTEMENT SCIENCES, TECHNIQUES ET SANTÉ DU SERVICE COMMUN DE DOCUMENTATION DE L'UNIVERSITÉ DE STRASBOURG

Monsieur Olivier DIVE, Conservateur

LA FACULTÉ A ARRÊTÉ QUE LES OPINIONS ÉMISES DANS LES DISSERTATIONS  
QUI LUI SONT PRÉSENTÉES DOIVENT ÊTRE CONSIDÉRÉES COMME PROPRES  
A LEURS AUTEURS ET QU'ELLE N'ENTEND NI LES APPROUVER, NI LES IMPROUVER

## Serment d'Hippocrate

*En présence des maîtres de cette école, de mes chers condisciples, je promets et je jure au nom de l'Être suprême d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la médecine.*

*Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail.*

*Admise à l'intérieur des maisons, mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe.*

*Ma langue taira les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs ni à favoriser les crimes.*

*Respectueuse et reconnaissante envers mes maîtres je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.*

*Que les hommes m'accordent leur estime si je suis restée fidèle à mes promesses. Que je sois couverte d'opprobre et méprisée de mes confrères si j'y manque.*



# **Remerciements**

À Madame la Professeure Carmen SCHRÖDER,

vous m'avez fait l'honneur d'accepter de présider ce jury de thèse, merci pour votre disponibilité, vos conseils et pour l'intérêt que vous avez porté à mon travail. Veuillez être assurée de ma plus haute estime.

À Monsieur le Professeur Nicolas MEYER,

vous avez aimablement accepté de juger cette thèse. Veuillez trouver ici l'expression de mon profond respect et de ma reconnaissance.

À Madame la Docteure Juliette CHAMBE,

merci d'avoir accepté de diriger ma thèse après avoir dirigé mon mémoire. Merci pour ton écoute, ton soutien, ta disponibilité, ta réactivité et tes conseils tout au long de notre travail. Soit assurée de ma profonde estime et gratitude.

À Madame la Docteure Ariane ZALOSZYC,

vous m'avez fait l'honneur de prendre part au jury de cette thèse. Veuillez trouver ici le témoignage de toute ma gratitude.

À Monsieur le Docteur François LEFEBVRE,

merci pour avoir aimablement accepté de juger cette thèse et pour m'avoir épaulé devant mes difficultés statistiques. Veuillez être assuré de ma profonde reconnaissance.

Aux Professeurs Laurent LETRILLART et Alain MERCIER, ainsi qu'à tous les membres du comité de pilotage de l'étude ECOGEN, aux 54 internes, aux 128 médecins et à tous les

patients qui ont participé à cette étude, merci pour votre travail et pour m'avoir permis d'y prendre part.

À Marie Mielcareck, merci pour tes réponses à mes questions statistiques de dernière minute.

Aux Docteurs Walter-Meyer, Wolff, De Mautort, Schrapp, Wey, Matmuller, Bouché, Matter, Wertzel, Toledano, Bury, Haettel et Mariotte qui depuis 2 ans me font confiance et me permettent de forger mon expérience. Les rencontres et les enseignements issus de mes remplacements dans vos cabinets respectifs me sont précieux.

À mon groupe de pairs, merci d'être disponibles en cas de doute et merci pour vos encouragements.

À Xavier, sans qui je ne serai pas la personne que je suis aujourd'hui. Merci de continuer à me faire et à me donner confiance. Tout a commencé par un GPS...et tu es désormais mon amour, mon ami, mon co-parent et ma patate. Merci pour tes précieux conseils et tes corrections et merci de me supporter quand je suis insupportable.

À Axel, mon soleil, mon Strubi. Tu remplis ma jauge de bonheur tous les jours. Que ton enthousiasme ne se tarisse jamais.

À mes parents, qui m'ont soutenu tout au long de mon parcours, moralement et financièrement. Merci d'avoir toujours cru en moi même lors de cette terrible première année. Vous m'avez fait confiance dans mes choix de vie et je sais que vous êtes toujours là en cas de besoin. Merci pour vos relectures et vos corrections sans trop d'espaces ni bugs.

À ma sœur Léa, merci d'avoir le tendon d'Achille fragile. Tes nombreuses relectures et conseils étaient indispensables, grâce à toi tout est cohérent. Merci de toujours être présente lors des moments difficiles et de m'apporter des bananes. Tu vas nous manquer lorsque tu seras à nouveau au bout du monde ; pense à ton deuxième tendon !

À ma sœur Christelle, à Zaza et à leur jolie Bouda Family, qui me soutient et me conseille dans tous mes projets. Je vais officiellement pouvoir être votre allo-docteur.

À Fanny, merci de vous occuper si bien de moi lors de mes remplacements à Colmar, ma charge mentale n'en est que plus légère.

À ma belle-famille, François, Annie, Maxime et Julia pour leurs encouragements.

À ma Dream Team adorée (Mimi, Morgui, Poody, Laure, Floche, Guigs, Micki, Thibou, Mémé, Ju, Noam, Anaëlle et Fab), ainsi qu'à Emma, Camille, Pierre, Claire, Alice et Sandra merci d'être à mes côtés pour le pire et surtout pour le meilleur.

# Table des matières

Liste des enseignants .....	3
Serment d'Hippocrate.....	16
Remerciements.....	17
Liste des tableaux .....	22
Liste des figures .....	22
Liste des annexes.....	23
Liste des abréviations .....	24
<b>Introduction</b> .....	25
<b>Méthode d'étude</b> .....	29
Etude ECOGEN .....	30
Extraction des données .....	35
Classification des données .....	36
Analyse statistique .....	39
Conflits d'intérêts .....	41
<b>Résultats</b> .....	42
Données sociodémographiques.....	43
Données concernant les consultations.....	47
Analyse par groupes de pathologies .....	49
Analyse par procédures mises en place.....	54
Analyse par zones géographiques.....	58
Analyse multivariée .....	62
<b>Discussion</b> .....	63
Résumé des données .....	64
Forces et faiblesses de l'étude .....	66
Comparaison avec la littérature existante .....	69
Implication pour la recherche et/ou la pratique.....	71
Conclusion .....	74
Annexes .....	82
Bibliographie.....	90
Résumé .....	94

## Liste des tableaux

Tableau 1 : Caractéristiques des patients mineurs .....	45
Tableau 2 : Caractéristiques des consultations pour patients mineurs .....	48
Tableau 3 : Répartition des patients par groupes de pathologies .....	51
Tableau 4 : Répartition par groupes de pathologies selon la classe d'âge .....	53
Tableau 5 : Procédures « P » mises en place.....	54
Tableau 6 : Procédures mises en place en fonction des pathologies.....	57
Tableau 7 : Répartition des consultations par groupe de pathologie selon le milieu d'exercice .....	59
Tableau 8 : Procédures mises en place en fonction du milieu d'exercice.....	61
Tableau 9 : Facteurs augmentant le risque d'avoir un trouble psychique .....	62

## Liste des figures

Figure 1: Proportion (%) en fonction de l'âge des patients mineurs.....	46
Figure 2 : Répartition des groupes de pathologie en fonction du sexe .....	52

# Liste des annexes

Annexe 1 : Répartition des MSU dans l'étude ECOGEN .....	83
Annexe 2 : Questionnaire rempli par les internes investigateurs .....	84
Annexe 3 : Classification CISP-2 version française.....	85
Annexe 4 : Table des variables de la fiche de recueil.....	88
Annexe 5 : Questionnaire adressé au Maître de Stage Universitaire .....	89

# Liste des abréviations

- OMS: Organisation Mondiale de la Santé.
- ECOGEN: Etude des Eléments de la COnsultation en médecine GENérale.
- CNGE: Collège National de Généralistes Enseignants.
- CISP-2: Classification International des Soins Primaires 2<sup>ème</sup> édition
- WONCA: World Organization of National Colleges, Academies and Academic Associations of General Practitioners/Family Physicians.
- MSU: Maitre de Stage Universitaire.
- RIAP: Relevé Individuel d'Activité et de Prescriptions
- MC: Motif de Consultation.
- RC: Résultat de Consultation.
- P: Rubrique Psychologie de la CISP-2.
- ALD: Affection Longue Durée.
- CMU: Couverture Maladie Universelle
- AME: Aide Médicale de l'Etat.
- CIM-10: Classification Internationale des Maladies de l'OMS, 10<sup>ème</sup> édition.
- DSM: Manuel Diagnostique et Statistique des troubles mentaux de l'American Psychiatric Association.
- CFTMEA: Classification Française des Troubles Mentaux de l'Enfant et de l'Adolescent.
- TDAH: Trouble Déficit de l'Attention/Hyperactivité.
- PMI: Protection Maternelle et Infantile



# **Introduction**

## **INTRODUCTION**

Les enfants et les adolescents représentent 25% de la population française (1) et leur état de santé est globalement satisfaisant, malgré des inégalités sociales importantes (2). Leur santé mentale fait partie intégrante de leur santé globale (3) et suscite une attention croissante ces 30 dernières années. En 2001, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) estimait que 20% des enfants dans le monde étaient atteints de trouble psychique et que le poids des troubles mentaux parmi l'ensemble des maladies devait augmenter de 50% en 2020. Ces troubles deviendraient l'une des cinq principales causes de morbidité chez l'enfant (4) (5). On estime aujourd'hui qu'un quart des jeunes a eu un trouble psychique l'année passée et qu'un tiers d'entre eux en aura un durant leur vie (6). Entre 0 et 6 ans, 17% des enfants souffrent de troubles psychiques (7). Les quelques données françaises concordent avec les données d'enquêtes internationales pour estimer que le taux des enfants d'âge scolaire souffrant de troubles psychiques se situerait autour de 12 % (5)

Le dépistage et le traitement des troubles psychiques doivent être entrepris le plus tôt possible. En effet, un trouble mental se déclarant à un âge précoce est souvent associé à une plus grande sévérité des troubles, à leur persistance ainsi qu'à l'absence de réponse au traitement (8). Les troubles psychiques chez l'enfant limitent le développement de leurs compétences affectives, sociales et instrumentales (9). Non traités, ils ont un impact négatif sur la santé mentale future et entraînent aussi des risques de comportement addictif, d'échec scolaire, de chômage et d'autres difficultés sociales (10). Les études rétrospectives et prospectives montrent que les troubles psychiques de l'adulte commencent bien souvent durant l'enfance et l'adolescence (6).

Les médecins généralistes ont un rôle majeur pour le dépistage et le traitement des troubles mentaux de l'enfant. En effet, la santé mentale de l'enfant repose sur une prise en charge globale associant de multiples acteurs investis dans l'éducation, la santé, les soins et l'accompagnement psychologique et social (11). Les médecins généralistes contribuent à la prise en charge primaire totale ou partielle de 80% des enfants (11) et doivent être capable de gérer les troubles mentaux les plus communs, notamment :

- Identifier les patients souffrant d'un trouble mental.
- Diagnostiquer ce trouble.
- Savoir traiter la plupart des troubles mentaux communs et savoir en référer au spécialiste adéquat (12).

Pourtant, il n'y a pas à l'heure actuelle de surveillance durable des troubles psychopathologiques dans les populations d'enfants et d'adolescents. En France il existe peu de données concernant la prévalence des troubles psychiques chez l'enfant, encore moins en médecine générale. On retrouve deux études ponctuelles réalisées dans des écoles primaires ; une en 1994 dans la ville de Chartres (13) et une en 2004 en région PACA (14). Concernant les adolescents, les études sont plus nombreuses mais souvent axées sur les symptômes dépressifs (15) (16) ou sur les consommations de tabac, d'alcool et de cannabis avec pour ces dernières un suivi régulier lors d'enquêtes en milieux scolaires (17).

Le but de notre étude est de pallier le manque de données en décrivant la population pédiatrique consultant pour trouble psychique en médecine générale.

L'étude ECOGEN (Elément de la COnsultation en médecine GENérale) a permis de décrire la distribution des motifs de consultation associés aux principaux problèmes de santé (résultats de consultation) pris en charge en médecine générale en France (18).

**A partir de cette base de données nous avons comme objectif principal de déterminer la prévalence des consultations pour troubles psychiques chez l'enfant et l'adolescent en médecine générale.**

**Les objectifs secondaires seront de déterminer :**

- **Les types de pathologies psychiques de l'enfant et de l'adolescent rencontrés en consultation de médecine générale.**
- **Les procédures mises en place par le praticien, à savoir un traitement par l'écoute ou les conseils, un traitement pharmacologique ou un transfert vers un autre thérapeute.**
- **L'influence du lieu d'exercice du médecin généraliste sur les troubles psychiques et les procédures mises en place.**

## **Méthode d'étude**

## **MÉTHODE D'ÉTUDE**

### **Etude ECOGEN**

L'étude ECOGEN (18) est une étude épidémiologique, descriptive, transversale, multicentrique menée sur le territoire national français par le Collège National des Généralistes Enseignants (CNGE) durant la période de décembre 2011 à avril 2012. Les données ont été recueillies par 54 internes volontaires dans 128 cabinets de médecine générale ambulatoire répartis sur 27 départements universitaires de médecine générale (*annexe 1*). Au niveau local, le recueil des données était coordonné par des chefs de clinique ou des enseignants en médecine générale.

Chaque interne devait recueillir un minimum de 400 consultations pendant la durée de l'étude. Le recueil s'effectuait sur une journée de consultation, ou deux demi-journées par semaine, dans la limite de 20 consultations incluses par semaine. Les données ont été recueillies au moyen d'une grille d'observations (*annexe 2*) puis saisies en différé dans une base de données en ligne. L'ensemble des données de ces grilles (notamment les motifs de consultations, les procédures et les résultats de consultations associés) était codé à partir de la deuxième édition de la Classification Internationale des Soins Primaires (CISP-2) (*annexe 3*).

La CISP-2 (19) est la version française de la 2ème édition de l'International Classification of Primary Care (ICPC) développée par l'Organisation internationale des médecins généralistes (WONCA en anglais). Elle appartient à la famille des classifications de l'OMS

et est reconnue comme une classification de référence en médecine générale. Elle est centrée sur le contact patient-soignant à la différence d'autres classifications comme la CIM-10 (10<sup>ème</sup> édition de la Classification Internationale des Maladies de l'OMS) qui contient des éléments centrés sur les diagnostics. La CISP-2 permet de recueillir les données de trois éléments de la consultation : les motifs (exprimés par le patient), les procédures de soins (réalisées ou programmées) et les diagnostics (élaborés par le médecin). Elle est structurée en 17 chapitres désignant chacun un appareil organique (respiratoire, digestif, etc.) incluant un chapitre psychologique et un social. Chaque chapitre est formé par sept composants :

- symptômes et plaintes,
- procédures diagnostiques et préventives,
- procédures thérapeutiques et médications,
- résultats d'examens complémentaires,
- procédures administratives,
- références et autres motifs de contact,
- diagnostics et maladies.

Ces deux éléments, chapitres et composants, constituent une classification comportant 1400 rubriques. À chaque rubrique est associé un code comprenant trois caractères alphanumériques, dont une lettre désignant le chapitre concerné suivi de deux chiffres spécifiant la rubrique. Par exemple, si P est utilisé pour Psychologique et -45 pour « recommandation/éducation santé/avis/régime », P45 est traduit comme : « recommandation, éducation à la santé, avis concernant un problème psychologique ». Les rubriques correspondent aux problèmes de santé courants en médecine générale, dont la fréquence est supérieure à 0,5 pour 1000 consultations par an.

Les patients inclus dans l'étude ECOGEN répondaient aux critères suivants :

- Avoir une consultation par le Maitre de Stage Universitaire (MSU) au cabinet ou à son domicile (le domicile pouvant être la maison de retraite) ;
- Ne pas avoir exprimé son refus de participation.

Tous les MSU accueillant un interne-investigateur étaient inclus dans l'étude, sauf refus de leur part pour répondre au questionnaire concernant l'exercice professionnel.

Les informations recueillies concernant les patients étaient :

- l'âge,
- le sexe,
- la catégorie socio-professionnelle,
- le lieu de consultation (cabinet ou visite),
- le caractère nouveau ou connu du patient,
- la durée de la consultation,
- les résultats de consultation.

Pour chaque résultat de consultation étaient précisés : les motifs de consultation, les procédures de soins réalisées et programmées (systématiquement précisées en texte libre sauf pour les examens médicaux [procédures -30, -31], les analyses de sang [procédure -34], les vaccinations/médications préventives [procédure -44] et les médicaments thérapeutiques [procédure -50]). L'ensemble de ces données était recueilli en texte libre, sur une grille d'observation, au cours de chaque consultation et pour chaque patient (*annexe 2*). Le cas échéant, les données de non-inclusion des patients étaient recueillies.



Concernant les maîtres de stage universitaire, les caractéristiques suivantes ont été recueillies par un deuxième questionnaire (*annexe 5*) :

- âge,
- sexe,
- milieu d'exercice (rural, semi-rural, urbain, code postal et ville de résidence),
- secteur conventionnel,
- mode d'exercice (seul ou en groupe),
- nombre annuel de consultations (RIAP 2010),
- réception de visiteurs médicaux de l'industrie pharmaceutique.

Une déclaration fut établie au nom du CNGE auprès du Comité Consultatif sur le Traitement de l'Information en matière de Recherche dans le domaine de la Santé (CCTIRS) puis de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL). Bien que cette étude d'observation ne modifie pas les pratiques habituelles des médecins, et n'entre pas a priori dans le cadre de la loi Huriet, une déclaration a été adressée auprès d'un Comité de Protection des Personnes (CPP). Une affiche d'information des patients était apposée dans les cabinets des MSU concernés. Une autorisation d'utilisation de la CISP-2 a été demandée auprès de la WONCA, à titre dérogatoire, compte tenu du non acquittement des droits relatifs à cette classification par la France jusqu'à présent.

Après sa constitution, le comité scientifique de l'étude ECOGEN a restitué la base de données des consultations à chaque interne investigateur, ainsi que les données

recueillies auprès des maîtres de stage universitaire. La base de données sous format Excel était classée par consultation.

Cette étude ancillaire a été approuvée par le Pr LETRILLART, coordonnateur principal de l'étude ECOGEN.

## Extraction des données

Nous nous sommes inspirés de l'étude ECOGEN PSY réalisée par Dr Vacher (20) et de l'étude d'Ibanez et al. (21) pour étudier les données de la sphère psychique. ECOGEN PSY a étudié l'influence des motifs et résultats de consultation appartenant au chapitre psychologique de la CISP-2 sur la durée de consultation en médecine générale. L'étude d'Ibanez et al. est une étude ancillaire d'ECOGEN qui s'est attachée à décrire les troubles psychiques chez l'adulte.

À partir de la base de données ECOGEN, nous avons extrait les consultations concernant les patients âgés de 0 à 18 ans inclus (année de naissance de 1994 à 2012). Les données ne comportant que les années de naissance, nous avons décidé d'inclure aléatoirement la moitié des patients nés en 1994 afin d'exclure les patients pouvant avoir 19 ans lors du recueil de donnée.

Nous avons ensuite extrait toutes les consultations ayant au moins un motif de consultation (MC) ou un résultat de consultation (RC) appartenant au chapitre « P ou Psychologique » de la CISP-2 (*annexe 2*).

## Classification des données

Pour permettre une meilleure lisibilité au sein de ces MC et RC psychologiques (P), nous avons entrepris une classification des données par groupes de pathologies de significations médicales apparentées, par groupes de procédures de significations apparentées mises en place par les MSU et par classes d'âge.

Les groupes de pathologies de significations médicales apparentées ont été constitués en se rapprochant des classifications existantes. Les systèmes de classification des troubles psychiques de l'enfance et de l'adolescence les plus utilisés sont le 5<sup>ème</sup> chapitre (Troubles mentaux et du comportement) de la CIM-10 (22) et le DSM-5 (Manuel Diagnostique et Statistique des troubles mentaux de l'American Psychiatric Association, 5<sup>ème</sup> édition) (23). Il s'agit de classifications syndromiques permettant une cohérence des diagnostics pour la recherche. Il existe également une Classification Française des Troubles Mentaux de l'Enfant et de l'Adolescent (CFTMEA) (24) dont la principale caractéristique est de restituer les symptômes manifestes dans une approche du fonctionnement psychique global de l'enfant (25).

A partir de ces classifications (CIM-10, DSM-5 et CFTMEA) et des MC et RC « P » obtenus dans notre étude et existant dans la CISP-2, nous avons formé les groupes de pathologies de significations médicales apparentées suivants :

- « Groupe Anxiété/Phobie » composé de [P01, P02, P74, P79, P82] ;
- « Groupe Dépression » composé de [P03, P76, P77, P99] ;
- « Groupe Addictions » composé de [P15, P16, P17, P18, P19] ;
- « Groupe Psychoses et Schizophrénie » composé de [P71, P72, P73, P98] ;
- « Groupe Troubles du Comportement » composé de [P04, P22, P23, P81] ;
- « Groupe Troubles des Fonctions Sphinctériennes » composé de [P12, P13] ;

- « Groupe Troubles des Conduites Alimentaires » composé de [P11, P86] ;
- « Groupe Troubles des Apprentissages » composé de [P10, P20, P24] ;
- « Groupe Troubles du Sommeil » composé de P06 ;
- « Groupe Retard Mental » composé de P85.

Nous avons également créé des groupes de significations apparentées concernant les procédures mises en place par les médecins :

- « Groupe procédures physiques » composé de [-30, à -44] ; par exemple un examen médical ou une analyse de sang.
- « Groupe procédures psychologiques » composé de [-45, -58] ; par exemple des recommandations ou des conseils thérapeutiques.
- « Groupe prescription de médicament » composé de [-50]
- « Groupe référence à un médecin ou à un autre thérapeute » composé de [-66, -67, - 68]
- « Groupe autres » composé de [-48, -49, -59, -62, -63, -69]

Nous avons réparti les enfants par classes d'âge correspondant aux âges scolaires :

- De 0 à strictement inférieur à 3 ans.
- De supérieur ou égal à 3 ans à strictement inférieur à 6 ans.
- De supérieur ou égal à 6 ans à strictement inférieur à 11 ans.
- De supérieur ou égal à 11 ans à strictement inférieur à 15 ans.
- De supérieur ou égal à 15 ans à strictement inférieur à 19 ans.

Les autres données qui nous intéressaient étaient :

- Le sexe de l'enfant,

- Le statut :
  - Régime général [A] ;
  - ALD [ALD] (regroupé avec les patients en invalidité [I] et en accident du travail [T]) ;
  - AME [E] ou CMU [C],
- La catégorie socio-professionnelle :
  - sans activité ;
  - étudiant ou avec activité professionnelle,
- Le caractère connu ou nouveau du patient,
- La durée de consultation,
- Le nombre de MC et RC,
- Le caractère primaire du motif « P » dans les MC et/ou RC ou non,
- Le lieu d'exercice du MSU à savoir rural, semi-rural ou urbain.

Nous avons comparé l'ensemble de ces données entre les enfants avec un MC ou RC « P » et les enfants sans MC ou RC « P ».

## Analyse statistique

L'analyse statistique a été réalisée avec Dr. LEFEBVRE François, biostatisticien au laboratoire de biostatistique de la faculté de médecine de Strasbourg. Elle a comporté une partie descriptive et une partie interférentielle.

L'analyse statistique descriptive des variables quantitatives s'est faite en donnant pour chaque variable, les paramètres de position (moyenne, médiane, minimum, maximum, premier et troisième quartiles) ainsi que les paramètres de dispersion (variance, écart-type, étendue, écart interquartile). Le caractère gaussien des données a été vérifié par le test de Shapiro-Wilk et par des diagrammes quantiles quartiles.

Le descriptif des variables qualitatives s'est fait en donnant les effectifs et proportions de chaque modalité dans l'échantillon. Chaque fois que cela a été utile, des tableaux croisés ont été fournis avec effectifs, proportions par ligne, proportions par colonne et proportions par rapport au total, pour chaque case du tableau.

L'analyse interférentielle pour les variables qualitatives s'est faite soit avec un test du  $\chi^2$  soit avec un test exact de Fisher, selon les effectifs théoriques des tableaux croisés. Des tests post-hoc ont été réalisés avec la correction du risque alpha de Benjamini et Hochberg.

Les comparaisons de variables quantitatives entre groupes ont été réalisées soit par un test de Student lorsque la variable d'intérêt était gaussienne, soit par un test non paramétrique dans le cas contraire (test de Mann-Whitney-Wilcoxon). Pour les comparaisons entre plus de deux groupes, les analyses ont été faites soit par une analyse de la variance (cas gaussien) soit par son équivalent non paramétrique, à savoir le test de

Kruskall-Wallis (données non gaussiennes). Des tests post-hoc ont été réalisés avec la correction du risque alpha de Bonferroni-Holm.

Une analyse multivariée a été faite avec régression logistique sur l'ensemble des variables significatives ( $p < 0,1$ ) lors de l'analyse univariée. Une méthode de sélection descendante pas à pas basée sur la minimisation de l'AIC a été réalisée.

Les analyses ont été effectuées avec le logiciel R dans sa version 3.4. ainsi qu'avec tous les logiciels requis pour mener à bien les analyses.



## **Conflits d'intérêts**

L'étude ECOGEN a été financée par les laboratoires Pfizer et le collège National des Généralistes Enseignants sans implication dans les analyses statistiques ni dans l'écriture de l'article.

Les auteurs de cette étude ancillaire déclarent ne pas avoir de conflits d'intérêts.

# Résultats

## **RÉSULTATS**

L'étude ECOGEN a recueilli 20781 consultations par 54 internes issus de 27 facultés de médecine en stage chez 128 MSU (85 hommes soit 66,4% et 43 femmes soit 33,6%) répartis en France sur une période de décembre 2011 à avril 2012 inclus. 168 patients ont exprimé leur refus de participer à l'étude. Les données de 20613 consultations ont donc pu être exploitées.

### **Données sociodémographiques**

Parmi ces 20613 consultations, 3756 concernaient des patients mineurs, 1875 garçons et 1881 filles. La moyenne d'âge était de 6,5 ans avec proportionnellement moins de consultations avec l'avancée en âge. Ils étaient en majorité (91,8%) au régime général.

Un patient a été exclu en raison d'une incohérence entre l'année de naissance (1994), le statut (retraité), et les motifs de consultation (arthrose et hypertension artérielle).

106 patients mineurs avaient un RC ou un MC avec au moins un P selon la CISP-2. Ces patients avaient en moyenne 11,4 ans et étaient plus âgés que les patients mineurs ne consultant pas pour trouble psychique ( $p < 0,0001$ ). La proportion de patients consultant pour un MC ou un RC P était plus importante avec l'avancée en âge ( $p < 0,0001$ ).

Un tiers des patients était des adolescents entre 15 et 18 ans, un quart avait entre 11 et 14 ans, plus d'un cinquième des enfants avait entre 6 et 10 ans, 12,3% des enfants avait entre 3 et 5 ans et 7,6% moins de 3 ans.

Parmi l'ensemble des patients mineurs 0,6% des patients de moins de 3 ans consultait pour un trouble psychique, 1,7% avait entre 3 et 5 ans, 3,3% entre 6 et 10 ans, 5,3% entre 11 et 14 ans et 8,3% entre 15 et 18 ans.

Les patients consultant pour un trouble psychique étaient en majorité au régime général (85,9%) mais avec une proportion plus importante de patients en ALD ( $p < 0,0001$ ).

**Tableau 1 : Caractéristiques des patients mineurs**

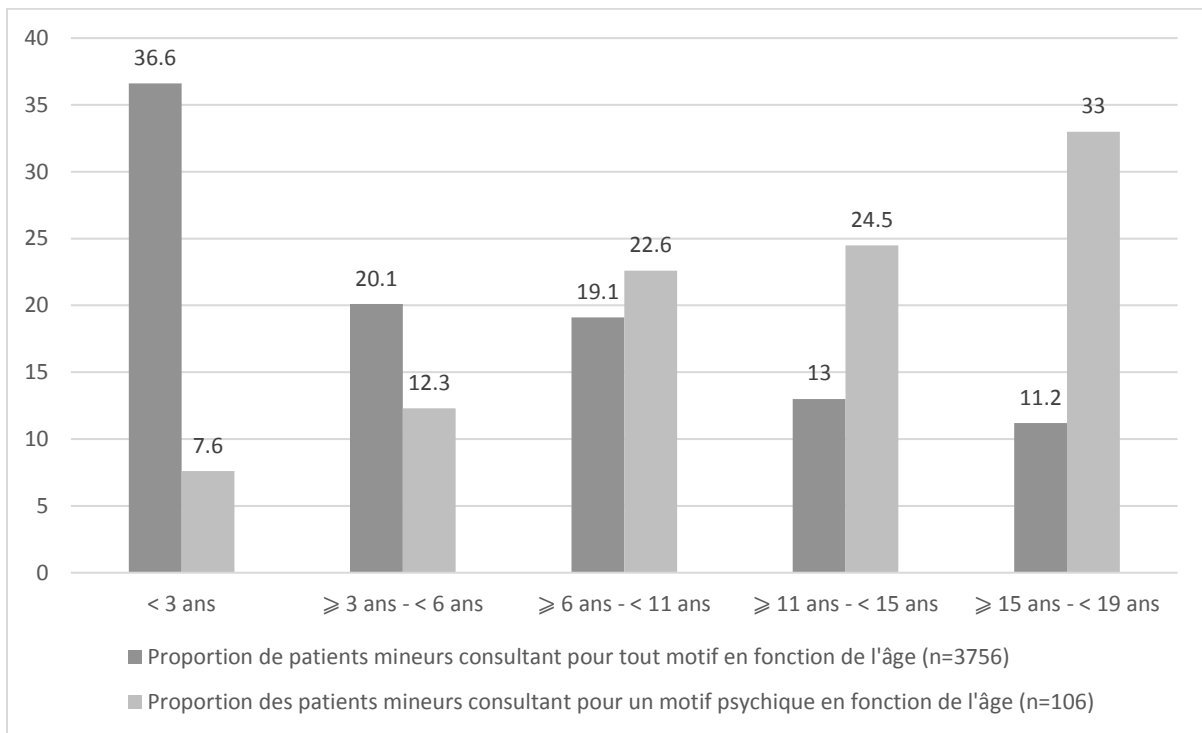
	Patients mineurs	Patients mineurs sans P	Patients mineurs P	p
<b>Total de patients</b>	3756	3650 (97,2%)	106 (2,8%)	
<b>SEXE</b>				
Garçons	1875 (49,9%)	1822 (49,9%)	53 (50,000%)	P = 1
Filles	1881 (50,1%)	1828 (50,1%)	53 (50,000%)	
<b>CLASSE D'AGE</b>				
< 3 ans	1374 (36,6%)	1366 (37,4%)	8 (7,6%)	<b>p&lt;0,0001</b>
≥ 3 - < 6 ans	755 (20,1%)	742 (20,3%)	13 (12,3%)	
≥ 6 - < 11 ans	717 (19,1%)	693 (19,0%)	24 (22,6%)	
≥ 11 - < 15 ans	489 (13,0%)	463 (12,7%)	26 (24,5%)	
≥ 15 - < 19 ans	421 (11,2%)	386 (10,6%)	35 (33,0%)	
<b>Moyenne d'âge</b>	6,5 ans	6,4 ans	11,4 ans	<b>p&lt;0,0001</b>
<b>COUVERTURE MALADIE</b>				
Aucune Exonération	3448 (91,8%)	3357 (92,0%)	91 (85,9%)	NS
CMU et AME	268 (7,1%)	260 (7,1%)	8 (7,5%)	
ALD, Invalidité, AT	40 (1,1%)	33 (0,9%)	7 (6,6%)	<b>p&lt;0,0001</b>
<b>ACTIVITE</b>				
Activité	49 (1,3%)	47 (1,3%)	2 (1,9%)	NS
Sans Activité	3707 (98,7%)	3603 (98,7%)	104 (98,1%)	

**Légende :** P : motif de consultation ou résultat de consultation psychique ; CMU : Couverture Médicale Universelle ; AME : Aide Médicale d'Etat ; ALD : Affection Longue Durée ; AT : Accident du Travail ; NS : Non Significatif.

Les pourcentages sont présentés en lignes pour la ligne du total de patients.

Les pourcentages sont présentés en colonnes dans les autres rubriques (pourcentage selon la population totale, de mineurs sans « P » ou de mineurs « P »).

**Figure 1:** Proportion (%) en fonction de l'âge des patients mineurs



## **Données concernant les consultations**

Les patients mineurs étaient en majorité connus du MSU.

La durée de consultation était en moyenne de 15 minutes et 2 secondes avec un nombre moyen de MC et RC respectivement de 1,999 et 1,464.

Les patients mineurs consultants pour un problème psychique étaient en majorité connus du MSU.

La durée de leurs consultations était en moyenne 4 min plus longue, 18 min. 54 sec. vs 15 min. 2 sec. ( $p < 0,0001$ ), avec un nombre de MC et RC plus important, respectivement de 2,679 et 2,189 ( $p < 0,0001$ ).

Le premier motif de consultation était de nature psychologique pour 48 des 106 consultations (45,5%).

Un total de 58 consultations (54,7%) a eu lieu en milieu urbain, 27 (25,5%) en milieu semi-rural et 21 (19,8%) en milieu rural.

**Tableau 2 : Caractéristiques des consultations pour patients mineurs**

	Patients mineurs	Patients mineurs sans P	Patients mineurs P	p
<b>Total de patients</b>	3756	3650	106	
<b>Patients Connus du MSU</b>	3425 (91,2%)	3328 (91,2%)	97 (91,5%)	NS
<b>Patients Non Connus du MSU</b>	331 (8,8%)	322 (8,8%)	9 (8,5%)	
<b>Durée de consultation [IC moyenne]</b>	15 min 2 sec. [14,768-15,284]	14 min 55 sec. [14,653-15,173]	18 min 54 sec. [17,206-20,606]	<b>p&lt;0,0001</b>
<b>Nombre de MC [IC moyenne]</b>	1,999 [1,965-2,034]	1,979 [1,945-2,014]	2,679 [2,401-2,957]	<b>p&lt;0,0001</b>
<b>Nombre de RC [IC moyenne]</b>	1,464 [1,441-1,488]	1,443 [1,420-1,466]	2,189 [1,986-2,391]	<b>p&lt;0,0001</b>

**Légende :** P : motif de consultation ou résultat de consultation psychique ; MSU : Maître de Stage Universitaire ; MC : Motif de Consultation ; RC : Résultat de Consultation.

Les durées de consultation, les nombres de MC et de RC sont des moyennes.

Les pourcentages sont présentés en colonnes (pourcentage selon la population de patients mineurs, de mineurs sans « P » ou de mineurs « P »).



## Analyse par groupes de pathologies

Les analyses par groupes de pathologies ont été faites sur 105 patients. En effet, le patient 1379 a été exclu en raison d'une incohérence entre l'âge du patient (3,4 ans) et le résultat de la consultation (P23 : trouble du comportement de l'adolescent).

Un patient avec un RC « P24 : problème spécifique de l'apprentissage » a été classé dans le groupe « Trouble du comportement » car le verbatim indiquait qu'il s'agissait d'un « TDAH : trouble de déficit de l'attention/hyperactivité » et les MC étaient « P50 : renouvellement d'ordonnance de ritaline » et « P63 : suivi de TDAH ».

Un patient avec un RC « P22 : S/P du comportement de l'enfant » a été classé dans le groupe « Trouble des apprentissages » car le verbatim indiquait qu'il s'agissait d'un « trouble du langage » et le MC était une demande de prescription de séances d'orthophonie.

*Les résultats suivants sont présentés à partir de cette population. Les pourcentages se réfèrent à la population de patients présentant des troubles psychiques, et non à l'ensemble des enfants consultants.*

La majorité des patients (94) n'avait qu'un MC et/ou RC appartenant à des groupes pathologies différents, dix patients en avaient deux et un patient en avait trois. Ces derniers ont alors été comptés dans les deux ou trois groupes de pathologies respectivement. Parmi ces onze patients avec plus d'un MC ou RC « P », neuf avaient entre 15 et 18 ans.

La majorité des motifs de consultation psychique concernait les syndromes anxieux et les phobies (27 patients), les troubles du comportement (26 patients), les troubles du sommeil (18 patients) et les troubles des apprentissages (15 patients). Ensuite, 10 patients venaient pour des addictions, 6 pour dépression, 6 pour troubles des fonctions sphinctériennes, 5 pour troubles des conduites alimentaires, 2 pour retard mental et 2 pour psychose et schizophrénie.

Les troubles anxiété/phobie, les troubles du sommeil et les addictions concernaient particulièrement les adolescents entre 15 et 18 ans (respectivement 33,3 % avec  $p=0,0245$  vs les 3-5ans, 20% et 17,8 % des MC ou RC P concernant les 15-18 ans). Entre 3 et 14 ans les enfants souffraient majoritairement de troubles du comportement (50,0% des MC ou RC P des enfants entre 3 et 5 ans avec  $p=0,0015$  vs les 15-18ans, 28,0% entre 6 et 10 ans avec  $p=0,0282$  vs les 15-18 ans et 33,3% entre 11 et 14 ans avec  $p=0,0068$  vs les 15-18 ans). Les enfants entre 6 et 10 ans consultaient dans 20,0% des cas pour des troubles des apprentissages. Entre 11 et 14 ans, 22,2% des enfants consultaient pour des troubles anxieux. Seulement 8 patients de moins de 3 ans ont consulté pour des troubles psychiques lors de l'étude dont 3 pour troubles des apprentissages et 3 pour troubles du sommeil.

Les filles souffraient plus de troubles anxieux (17 MC et/ou RC « P » vs 10,  $p=0,1126$ ) et de troubles des conduites alimentaires (5 vs 0,  $p=0,0273$ ) et les garçons de troubles du comportement (19 vs 7,  $p = 0,0088$ ).

*Tableau 3 : Répartition des patients par groupes de pathologies*

Groupes de pathologies	Nombre de MC ou RC P	Filles	Garçons	p
Anxiété/Phobie	27 (23,1%)*	17 (29,3%)	10 (16,9%)	0,1126
Troubles du Comportement	26 (22,2%)*	7 (12,1%)	19 (32,2%)	<b>0,0088</b>
Troubles du Sommeil	18 (15,4%)*	8 (13,8%)	10 (16,9%)	0,6362
Troubles des Apprentissages	15 (12,8%)	8 (13,8%)	7 (11,9%)	0,7550
Addictions	10 (8,6%)*	5 (8,6%)	5 (8,5%)	1
Troubles des Fonctions Sphinctériennes	6 (5,1%)	3 (5,2%)	3 (5,1%)	1
Dépression	6 (5,1%)*	3 (5,2%)	3 (5,1%)	1
Troubles des Conduites Alimentaires	5 (4,3%)	5 (8,6%)	0	<b>0,0273</b>
Psychose et Schizophrénie	2 (1,7%)	1 (1,7%)	1 (1,7%)	1
Retard Mental	2 (1,7%)	1 (1,7%)	1 (1,7%)	1
<b>Total</b>	<b>117**</b>	<b>58</b>	<b>59</b>	<b>1</b>

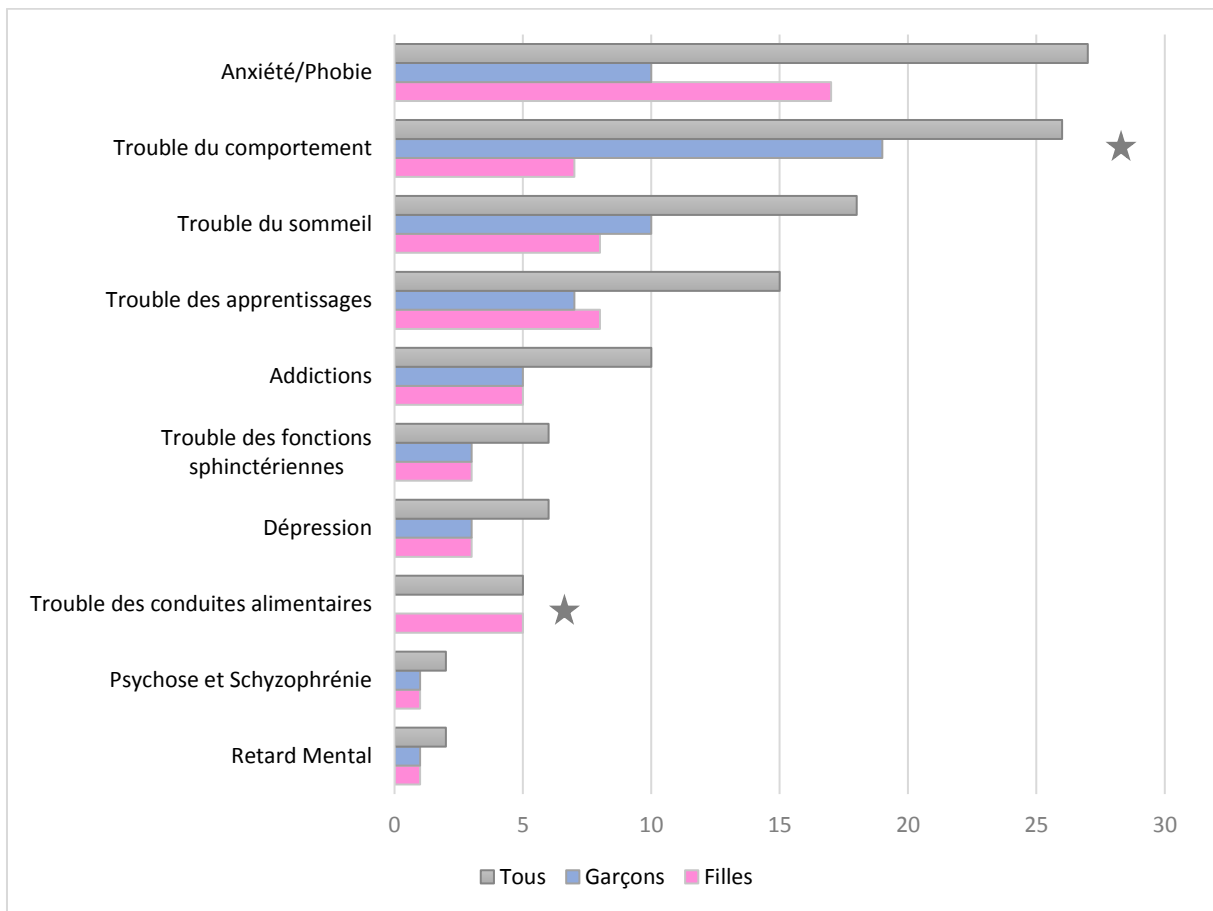
*Légende : MC : Motif de Consultation ; RC : Résultat de Consultation ; P : Motif Psychique.*

*Les pourcentages sont présentés en colonnes (pourcentages selon l'ensemble des RC ou MC « P », pourcentages parmi l'ensemble des RC ou MC « P » chez les filles ou chez les garçons).*

\* certains de ces patients présentent plusieurs motifs ou résultats de consultation appartenant à des groupes de pathologies différents.

\*\* dont 10 patients appartenant à 2 groupes de pathologies différents et un patient à 3 groupes.

*Figure 2 : Répartition des groupes de pathologies en fonction du sexe*



*Légende : Les résultats marqués d'une étoile correspondent aux résultats statistiquement significatifs.*

*Tableau 4 : Répartition par groupes de pathologies selon la classe d'âge*

Age \ Pathologies	< 3 ans	≥ 3 - < 6 ans	≥ 6 - < 11 ans	≥ 11 - < 15 ans	≥ 15 - < 19 ans
<b>Anxiété/ Phobie*</b>	1 (12,5%)	0	5 (20,0%)	6 (22,2%)	15* (33,3%)
<b>T. du comportement*</b>	1 (12,5%)	6 (50,0%)	7 (28,0%)	9 (33,3%)	3*(6,7%)
<b>T. des apprentissages</b>	3 (37,5%)	2 (16,7%)	5 (20,0%)	3 (11,1%)	2 (4,4%)
<b>Troubles du sommeil*</b>	3 (37,5%)	0	3* (12,0%)	3* (11,1%)	9* (20,0%)
<b>Addictions*</b>	0	0	0	2 (7,4%)	8* (17,8%)
<b>T. des F. sphinctériennes</b>	0	1 (8,3%)	4 (16,0%)	1 (3,7%)	0
<b>Dépression*</b>	0	1 (8,3%)	0	1 (3,7%)	4* (8,9%)
<b>T. des C. alimentaire</b>	0	0	1 (4,0%)	1 (3,7%)	3 (6,7%)
<b>Psychose et Schizoph.</b>	0	0	0	1 (3,7%)	1 (2,2%)
<b>Retard Mental</b>	0	2 (16,7%)	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>25*</b>	<b>27*</b>	<b>45*</b>

*Légende : T. : Troubles ; F. : Fonctions ; C. : Conduites ; Schizoph. : Schizophrénie.*

*Les pourcentages sont présentés en colonnes (pourcentage selon la classe d'âge).*

*\* Certains de ces patients appartiennent à 2 ou 3 groupes de pathologies différents.*

## Analyse par procédures mises en place

Au total 220 procédures associées aux problèmes psychiques ont été mises en place.

Un tiers des procédures était des procédures psychiques, c'est-à-dire à type de recommandations, d'éducation de santé, d'avis, de conseils thérapeutiques ou d'écoute. Dans 96% des cas elles ont été réalisées pendant la consultation (n=71 sur 74). Elles étaient significativement plus nombreuses que les autres procédures (p=0,047 vs les procédures physiques et  $p \leq 0,0001$  vs toutes les autres procédures).

Un quart des procédures était des procédures physiques. Dans la majorité des cas (85,5%), elles correspondaient à l'examen clinique. Très peu d'examens paracliniques ont été pratiqués (n=8).

Tableau 5 : Procédures « P » mises en place

<b>Procédures psychiques</b>	74 (33,7%)
<b>Procédures physiques</b>	55 (25,0%)
<b>Prescriptions médicales</b>	39 (17,7%)
<b>Référence à un professionnel</b>	33 (15,0%)
<b>Autres</b>	19 (8,6%)
<b>Total</b>	<b>220</b>

Les procédures psychiques étaient dans 28,9% des cas utilisées chez les patients souffrant d'un trouble anxieux et dans un quart des cas chez les patients atteints de troubles du sommeil.

Les procédures physiques étaient réalisées pour 30,3% d'entre-elles chez les patients atteints d'un trouble anxieux.

Les prescriptions médicamenteuses étaient représentées chez les patients anxieux, les patients avec trouble du comportement et les patients avec trouble du sommeil pour respectivement 31,3%, 25% et 22,9% d'entre elles. Seulement 15 prescriptions sur 39 étaient précisées par des verbatim dont quatre appartenant à deux groupes de pathologie différents et une à trois groupes.

Chez les patients anxieux six prescriptions étaient précisées par un verbatim : « somnifère », « spasmodine », « Atarax », « magnéB6 », « pour dormir », « anxiolytique » et « ordonnance vitamines ».

Chez les patients avec troubles du comportement trois prescriptions étaient précisées : « ritaline » dans les trois cas.

Chez les patients avec troubles du sommeil huit prescriptions étaient précisées : deux fois « somnifère », deux fois « anxiolytique » puis une fois « traitement symptomatique », « homéopathie », « ordonnance vitamines », « hypnotique ».

Chez les patients atteints de dépression quatre prescriptions étaient précisées : « hypnotique », « anxiolytique », « Seroplex », « ordonnance vitamines ».

Les ordonnances n'étaient pas détaillées parmi les autres groupes de pathologie.

L'orientation vers un autre professionnel concernait dans 35,1% des cas des patients avec un trouble des apprentissages (orthophoniste quasiment exclusivement) et dans plus

d'un quart des cas les patients atteints de troubles du comportement (principalement des psychologues).



Tableau 6 : Procédures mises en place en fonction des pathologies

Proc. Patho.	Procédures psychiques (n=90)	Procédures physiques (n=66)	Pres. Médic. (n=48)	Réf. à un profession- nel (n=37)	Autres (n=21)
Anxiété/ Phobie	26*	20*	15*	4*	4*
T. du comp.	13*	14*	12*	10*	4
Troubles du sommeil	22*	13*	11*	3*	2*
T. des appren.	1	4	1	13	4
Addictions	9	4*	1*	3	2*
T. des F. sphinc.	5	4	2	0	0
Dépression	7*	2*	4*	3*	2
T. des C. alimentaires	5	5	1	0	0
Psychose et Schizo.	2	0	1	0	1
Retard Mental	0	0	0	1	2

*Légende: Proc.: Procédures; Patho.: Pathologies; Pres. Médic.: Prescriptions médicamenteuses; Réf.: référence.; T. du comp.: Troubles du comportement; T. des appren.: Troubles des apprentissages; T. des F. sphinc.: Troubles des fonctions sphinctériennes; T. des C. alimentaires: Troubles des Conduites alimentaires; Schizo.: Schizophrénie.*

*\*Certaines de ces procédures ont été comptées deux fois (trois fois dans un cas) dans les cas des patients appartenant à des groupes de pathologies différents.*

## Analyse par zones géographiques

Les consultations ont été menées par 65 MSU différents dont 34 (52,31%) en zone urbaine, 17 (26,2%) en zone semi-rurale et 14 (21,5%) en zone rurale. Cela ne différait pas de la répartition des 128 MSU de l'étude ECOGEN (51,5% en zone urbaine, 25,8% en zone semi-rurale et 22,7% en zone rurale), de même que la répartition des consultations pour problèmes psychiques (respectivement 54,3%, 25,7%, et 20%).

Les patients en zone rurale consultaient plus pour des troubles du comportement (36,4% vs 18,8% en zone urbaine et 19,4% en zone semi-rurale, non significatif). Les patients en zone semi-rurale consultaient plus pour des troubles des apprentissages (16,1% des consultations en zone semi-rurale vs 12,5% en zone urbaine et 9,1% en zone rurale, non significatif). Les consultations pour anxiété/phobie étaient également un peu plus fréquentes en zones semi-rurale (25,8%) et rurale (27,3%) qu'en zone urbaine (20,3%) (résultats non significatif). Nous n'avons pas décrit de troubles du sommeil en zone rurale alors que respectivement 18,8% et 19,4% des MC et/ou RC « P » concernaient un trouble du sommeil en zone urbaine ( $p = 0,031$ ) et en zone semi-rurale ( $p=0,035$ ).

*Tableau 7 : Répartition des consultations par groupe de pathologie selon le milieu d'exercice*

Groupes de pathologie	Zone Urbaine (n=64)	Zone Semi-Rurale (n=31)	Zone Rurale (n=22)	p
Anxiété/ Phobie (n=27)	13 (20,3%)	8 (25,8%)	6 (27,3%)	p = 0,732
Troubles du comportement (n=26)	12 (18,8%)	6 (19,4%)	8 (36,4%)	p = 0,211
Troubles du sommeil (n=18)	12 (18,8%)	6 (19,4%)	0	p = 0,063
Troubles des apprentissages (n=15)	8 (12,5%)	5 (16,1%)	2 (9,1%)	p = 0,808
Addiction (n=10)	6 (9,4%)	1 (3,2%)	3 (13,6%)	p = 0,395
Troubles des F. sphinctériennes (n=6)	2 (3,2%)	2 (6,5%)	2 (9,1%)	p = 0,460
Dépression (n=6)	5 (7,8%)	1 (3,2%)	0	p = 0,535
Troubles des C. alimentaires (n=5)	3 (4,7%)	2 (6,5%)	0	p = 0,590
Psychose/ Schizophrénie (n=2)	2 (3,1%)	0	0	p = 1
Retard mental (n=2)	1 (1,6%)	0	1 (4,5%)	p = 0,411

*Légende : Troubles des F. sphinctériennes : Troubles des fonctions sphinctériennes ; Troubles des C. alimentaires : Troubles des conduites alimentaires.*

*Les pourcentages sont présentés en colonnes (répartition selon les zones géographiques)*

Quelle que soit la zone géographique les procédures les plus fréquentes étaient de nature psychique (35,7% en zone urbaine, 32,1% en zone semi-rurale et 28,9% en zone rurale). Les MSU ruraux avaient tendance à faire plus de prescriptions médicamenteuses (23,7% des procédures en zone rurale vs 17,1% en zone urbaine et 15,1% en zone semi-rurale, non significatif) alors que les MSU urbains avaient adressé plus souvent leurs patients à un autre professionnel (17,1% des procédures en zone urbaine vs 11,3% en zone semi-rurale et 13,2% en zone rurale, non significatif). Les MSU en zone semi-rurale pratiquaient plus de procédures physiques (32,1% des procédures en zone semi-rurale vs 22,4% en zone urbaine et 23,7% en zone rurale, non significatif).

*Tableau 8 : Procédures mises en place en fonction du milieu d'exercice*

	<b>MSU Urbain</b>	<b>MSU Semi-Rural</b>	<b>MSU Rural</b>	<b>p</b>
<b>Procédures psychiques</b>	46 (35,7%)	17 (32,1%)	11 (28,9%)	p=0,389
<b>Procédures physiques</b>	29 (22,4%)	17 (32,1%)	9 (23,7%)	p = 0,716
<b>Prescriptions médicamenteuses</b>	22 (17,1%)	8 (15,1%)	9 (23,7%)	p = 0,544
<b>Référence à un professionnel</b>	22 (17,1%)	6 (11,3%)	5 (13,2%)	p = 0,567
<b>Autre</b>	10 (7,7%)	5 (9,4%)	4 (10,5%)	p = 0,707
<b>Total</b>	<b>129</b>	<b>53</b>	<b>38</b>	

*Légende : MSU : Maître de Stage Universitaire.*

*Les pourcentages sont présentés en colonnes (pourcentages de type de procédures par zone géographique)*

## Analyse multivariée

Une analyse multivariée a été réalisée sur l'ensemble des variables significatives ( $p < 0,1$ ) lors de l'analyse univariée. Les facteurs qui augmentent significativement le risque d'avoir un RC P sont l'avancée en âge et l'affection longue durée.

*Tableau 9 : Facteurs augmentant le risque d'avoir un trouble psychique*

<b>Variable</b>	<b>OR</b>	<b>IC</b>
<b>Age (6-11) vs (0-3)</b>	1,051	[1,013 ; 1,091]
<b>Age (11-15) vs (0-3)</b>	1,080	[1,036 ; 1,126]
<b>Age (15-19) vs (0-3)</b>	1,141	[1,097 ; 1,186]
<b>ALD vs régime général</b>	1,352	[1,188 ; 1,538]

*Légende : OR : Odds Ratio ; IC : Indice de Confiance ; ALD : Affection Longue Durée.*

## **Discussion**

## **DISCUSSION**

### **Résumé des données**

A partir des 3756 patients mineurs de l'étude ECOGEN, nous avons pu analyser 105 consultations présentant un motif ou un résultat avec troubles psychiques.

Ils représentaient 2,8% de notre population d'enfants. Ils étaient en moyenne plus âgés que les autres enfants sans différence de répartition fille-garçon. La proportion des enfants était inversement proportionnelle à l'âge ( $p < 0,0001$ ). Il y avait plus de patients en ALD ( $p < 0,0001$ ).

La consultation était également plus longue de 4 min ( $p < 0,0001$ ) et les nombres de motifs et de résultats de consultations étaient plus importants de 0,7 motifs et 0,7 résultats ( $p < 0,0001$ ).

Les motifs les plus fréquents étaient l'anxiété (27 MC et/ou RC « P »), les troubles du comportement (26), les troubles du sommeil (18) et les troubles des apprentissages (15). Les filles souffraient davantage de troubles anxieux et de troubles des conduites alimentaires et les garçons davantage de troubles du comportement. Les adolescents entre 15 et 18 ans étaient particulièrement atteints de troubles anxieux. Les enfants entre 3 et 5 ans et entre 11 et 14 ans souffraient de troubles du comportement. Les enfants entre 6 et 10 ans étaient atteints de troubles du comportement et de troubles des apprentissages.

Les médecins ont réalisé 220 procédures. La majorité (33,7%) était des procédures psychiques. Les patients souffrant d'anxiété bénéficiaient de procédures psychiques mais également de prescriptions médicamenteuses. Les patients avec troubles du



comportement étaient enclins à avoir une prescription médicamenteuse et à être orientés vers un autre professionnel de santé. Les patients avec troubles des apprentissages avaient tendance à être orientés vers un autre professionnel.

La moitié des médecins participant à l'étude exerçait en zone urbaine et les consultations ont donc eu lieu majoritairement en zone urbaine (51,5% des consultations). Les patients en zone rurale consultaient plus pour des troubles du comportement (36,4% des consultations en zone rurale) et moins pour des troubles des apprentissages (9,1%) que dans les zones urbaines (respectivement 18,8% et 12,5% des consultations en zone urbaine) et semi-rurales (respectivement 19,4% et 16,1% des consultations en zone semi-rurale). Il n'y a pas eu de consultation pour troubles du sommeil en zone rurale. Il y avait légèrement plus de consultations pour troubles anxieux en zone rurale (27,3% des consultations en zone rurale) et semi rurale (25,8%) qu'en zone urbaine (20,3%).

Les patients étaient plus souvent adressés à un autre professionnel en zone urbaine (17,1% des procédures en zone urbaine vs 11,3% et 13,2% en zones semi-rurale et rurale). Ils avaient plus de prescriptions médicamenteuses en zone rurale (23,7% des procédures en zone rurale vs 17,1% et 15,1% en zones urbaine et semi-rurale).

## **Forces et faiblesses de l'étude**

L'étude ECOGEN est une étude nationale, transversale et multicentrique. Elle constitue l'un des plus importants recueils de données en soins primaires en France. Il s'agit d'une des seules études permettant de décrire les consultations pour troubles psychiques chez l'enfant vu en médecine générale.

Leত্রিলাল et al. a montré que les 128 MSU ayant participé à l'étude sont représentatifs des médecins généralistes français. La répartition des 65 MSU de notre étude est similaire à celle de ces 128 MSU.

Le taux de refus de participation des patients à l'étude ECOGEN était inférieur à 1% et il s'agissait majoritairement de femmes, d'étudiants et de patients actifs.

L'utilisation de la CISP-2 pour le recueil des données permet de rester au plus proche de la pratique du médecin généraliste et de comparer nos résultats avec d'autres pays.

Les erreurs de classifications des données ont été limitées par la formation des investigateurs au recueil des données et les erreurs de saisie par la mise à disposition d'un moteur de codage. Les internes ont vu leur motivation et leur investissement renforcés par l'autorisation d'utiliser l'ensemble de cette base collective de données pour leur travail personnel de thèse.

Cette étude comporte également des faiblesses. L'étude ECOGEN n'a pas été menée pour répondre à notre problématique mais dans le but de décrire le contenu de l'ensemble des consultations. Certaines données auraient été intéressantes pour notre étude mais n'ont pas été recueillies : condition de vie de l'enfant, type de famille (monoparental, parents divorcés, etc.), place de l'enfant dans la fratrie, antécédents psychiatriques, événements de vie traumatisant (décès, maladie, divorce, déménagement et autres), etc. Les enfants et

leurs parents n'ont pas été interrogés spécifiquement concernant leurs troubles psychiques.

Le classement en groupes de significations apparentées est discutable car il mélange des symptômes et des diagnostics. De plus la CISP-2 est une classification non spécifique à l'enfant. Pour limiter les biais d'interprétation, ce regroupement s'est basé sur la littérature (26) (CIM-10, DSM, CFTMEA), et a fait l'objet d'un consensus entre les deux chercheurs.

Les frontières entre certains groupes de pathologie ne sont pas toujours claires ; par exemple un trouble du sommeil peut être dû à une pathologie anxieuse ou à un syndrome des jambes sans repos. L'utilisation de la CISP-2 a pu entraîner une imprécision dans certains codages avec des risques de sous ou de surévaluation des problèmes psychiatriques. Les diagnostics étaient établis à l'appréciation des médecins et non pas à partir d'un questionnaire validé.

Cette étude ne permet pas de calculer la prévalence des troubles psychiques chez les enfants en médecine générale, mais la prévalence des enfants consultant pour un trouble psychique et donc en démarche de soin. L'étude étant transversale, il y a probablement des enfants suivis pour troubles psychiques mais qui ne consultaient pas pour ces motifs les jours de recueil de données.

Pour pallier l'imprécision sur la date de naissance des patients, nous avons choisi d'inclure aléatoirement la moitié des patients nés en 1994.

Malgré la puissance de l'étude ECOGEN, l'échantillon de patients mineurs consultant pour troubles psychiques restait faible, ce qui a limité la portée des analyses en sous-groupes.

Les procédures étaient difficiles à analyser. En effet un trouble psychiatrique peut entraîner d'autres symptômes comme une douleur abdominale par exemple, qui amène à d'autres procédures. Les médicaments prescrits n'étaient pas toujours détaillés.

Enfin l'étude ECOGEN a été réalisée durant un semestre d'hiver ce qui a pu entraîner une surestimation des affections virales et bactériennes des voies respiratoires. Cette surcharge de travail hivernale pour le médecin a pu avoir une influence en limitant la durée des consultations et en réduisant la proportion des consultations pour problèmes psychiques.

## Comparaison avec la littérature existante

Dans notre travail, nous avons étudié la prévalence des consultations pour troubles psychiques chez l'enfant en médecine générale, non pas la prévalence des troubles psychiques chez l'enfant en général. La différence est importante avec 2,8% de prévalence dans notre étude contre 12 à 20% dans la littérature(3) (4) (5) (13) (27). Cette différence est encore plus importante lorsqu'on compare la prévalence des consultations pour troubles psychiques chez les enfants de moins de 6 ans (0,6% pour les moins de 2 ans et 1,7% entre 3 et 5 ans), par rapport à la prévalence estimée à 17% de troubles psychiques pour cette même population dans le monde (7) .

Cela peut indiquer que l'ensemble des patients mineurs souffrants de troubles psychiques est soit suivi par d'autres professionnels, soit ne consulte pas, soit ne consultait pas pour leurs troubles psychiques les jours de recueil de données.

La proportion de garçons atteint de troubles mentaux est souvent plus importante que celle des filles dans les études (11 à 15% vs 8 à 9,5%) (13) (27) (28). Nous n'avons pas retrouvé cette différence.

Dans notre travail seul 10,5% des enfants avait plusieurs MC et/ou RC psychologiques alors que dans les études de la littérature un quart des enfants a au moins deux pathologies psychiques associées (27). Cette différence s'explique à nouveau par la méthodologie de notre étude. Cependant nous retrouvons une similitude des chiffres dans la tranche d'âge 15-18 ans avec 9 patients sur 35 (soit 25,7%) ayant au moins 2 MC ou RC « P ».

Certaines études ont réalisé des comparaisons régionales ainsi qu'entre zones rurales et urbaines. Elles ont montré que les troubles psychiatriques sont plus élevés dans les villes que dans les campagnes (29). Dans notre étude, même s'il y avait plus de patients avec un

RC et/ou MC « P » en zone urbaine, la majorité des MSU inclus consultait en zone urbaine, il nous est donc difficile de conclure quant à la répartition des consultations pour troubles psychiques entre ville et campagne.

Notre étude est cependant similaire aux données retrouvées dans la littérature sur plusieurs plans. En effet, la majorité des troubles psychiques chez l'enfant concernent des troubles anxieux et des troubles du comportement (6) (10) (13) (14) (28) (30).

Les troubles du comportement, comme l'hyperactivité, sont diagnostiqués autour de 7 ans mais des signes d'appel apparaissent plus tôt, et ces troubles pourraient être dépistés dès 3-4 ans (5).

Il existe différents troubles anxieux qui s'ajoutent souvent les uns aux autres lors du développement de l'enfant. L'anxiété de séparation, trouble anxieux le plus fréquent, débute vers 6-7 ans. L'hyperanxiété débute vers 8-9 ans. Les attaques de paniques lorsqu'elles sont répétées conduisent au « trouble panique » vers 15-19 ans. Les phobies simples sont retrouvées chez les enfants entre 6 et 12 ans et les phobies sociales entre 12 et 15 ans (5).

Il existe une augmentation des addictions et de la dépression à l'adolescence (6) (27).

Les garçons sont très majoritairement atteints de troubles du comportement et les filles de troubles anxieux (6) (13) (27) (28). Les troubles des conduites alimentaires concernent surtout les adolescentes (13).

Il n'existe pas à notre connaissance d'autres études concernant les durées de consultations et les procédures mises en place lors des consultations pour motifs psychiatriques chez les enfants en France.

## **Implication pour la recherche et/ou la pratique**

Selon l'OMS, les troubles mentaux devraient augmenter de 50% en 2020 par rapport à 2001, devenant sur le plan international l'une des cinq principales causes de morbidité chez l'enfant. Les demandes de traitements pédopsychiatriques sont fréquemment tardives, alors qu'une prise en charge précoce est essentielle pour le pronostic. Il apparaît nécessaire d'apprendre à reconnaître le plus tôt possible ces troubles chez les enfants, dans les différents lieux qui les accueillent (5).

Les données concernant les enfants souffrant de troubles psychiques sont de plus en plus nombreuses mais encore insuffisantes, notamment en médecine générale. Les comportements de santé, et les pratiques de recours aux soins sont peu décrits pour les enfants, et les prises en charge actuellement pratiquées en ville par les professionnels libéraux sont peu lisibles. Or pour améliorer la prévention, le traitement et la prise en charge des enfants atteints de troubles psychiques, il est indispensable d'avoir les données les plus précises et les plus récentes possibles.

Les consultations pour troubles psychiatriques chez l'ensemble des patients sont parmi les plus fréquentes en médecine générale (17,6%) (21). Pourtant en matière de pédopsychiatrie le médecin de famille ne semble pas être le premier acteur sollicité.

Le suivi médical de l'enfant en France est partagé entre les pédiatres (particulièrement jusqu'à 2 ans), les médecins généralistes, les services de Protection Maternelle et Infantile (PMI) (entre 0 et 6 ans) et les médecins scolaires à partir de la maternelle. Or les rôles assignés à ces différents intervenants sont indéterminés et en fonction des zones géographiques, ces professionnels sont plus ou moins disponibles. Le médecin généraliste par sa proximité et son accessibilité est un acteur majeur de la prise en charge des

troubles psychiques chez l'enfant. Il est important de promouvoir sa place pour le dépistage, le traitement et le suivi des enfants souffrant de ces troubles.

Les pédiatres et les médecins généralistes déplorent un manque de collaboration et de communication entre les deux spécialités (31). Cela impacte la qualité de la prise en charge des enfants. De ce fait il est essentiel de réfléchir à un parcours de soins spécifique à l'enfant, avec en particulier le souci de favoriser la continuité des soins quand ils ont été mis en place précocement et d'éviter les changements d'intervenants ou de structures qui sont le plus souvent préjudiciables à terme (32). Depuis 2017, les enfants de moins de 16 ans peuvent déclarer un médecin traitant, pédiatre ou généraliste, permettant une première avancée pour la cohérence de leur prise en charge.

La prise en charge des pathologies psychiques doit être globale et rapide ; il est primordial que le médecin généraliste puisse orienter vers les professionnels adéquats (pédiatres, pédopsychiatres, psychologues, orthophonistes, etc.) dans des délais raisonnables quel que soit son milieu d'exercice. Cela passe par une formation en nombre suffisant de professionnels nécessaires pour couvrir les besoins de la population mais également par le développement de nouveaux outils comme la télémédecine.

Les parents, les enfants et les adolescents ne doivent pas avoir de réticence à évoquer des troubles psychiques. Pour cela, il faudrait fournir une information plus claire auprès de la population (enfants et adultes) sur l'existence de ces troubles ainsi que leur impact, et sur la possibilité d'en parler à leur médecin généraliste ou à tout autre acteur de santé.

Le temps nécessaire aux consultations pour troubles psychiques et le nombre de motifs de consultations qui leurs sont associés rendent les consultations pour troubles psychiques complexes, ce qui peut freiner les actions du médecin. De plus, le paiement « à l'acte » ne permet pas la reconnaissance et la rémunération de ce travail, ce qui peut



décourager les médecins à s'investir totalement. Il serait opportun de valoriser le temps que les médecins dédient au patient atteint de troubles psychiques ainsi que les procédures souvent mises en œuvre à savoir l'écoute, les conseils thérapeutiques, les recommandations et l'éducation de santé.

Enfin des études concernant la prévalence des troubles psychiques et l'accès aux soins de la population pédiatrique française doivent être menées grâce à des questionnaires validés. Cela permettrait de mieux identifier les enfants à risques de développer des troubles psychiques, et les carences éventuelles de notre système de soin notamment en matière de prévention, de diagnostics et de suivi de ces enfants et adolescents.

## **Conclusion**

## **CONCLUSION**

Les troubles psychiques peuvent avoir un retentissement considérable sur le devenir de l'enfant et de l'adolescent et il s'écoule parfois plusieurs années entre l'apparition des premiers symptômes et leur prise en charge. Pourtant, les études concernant la prévalence des troubles psychiques de l'enfant et de l'adolescent sont peu nombreuses, notamment en soins primaires en France. Selon les données actuelles, cette prévalence est estimée à 12% dans le monde.

Pour améliorer la prévention, le traitement et la prise en charge des enfants atteints de troubles psychiques il est primordial d'avoir les données les plus précises et les plus récentes possibles.

Le médecin généraliste, en sa qualité de médecin de famille et de médecin de premier recours est un acteur essentiel pour le dépistage, le traitement et l'orientation des enfants et des adolescents souffrant de troubles psychiques.

L'objectif de notre travail était de déterminer la prévalence des consultations pour troubles psychiques chez l'enfant et l'adolescent en médecine générale.

Les objectifs secondaires étaient de déterminer les types de pathologies psychiques de l'enfant et de l'adolescent rencontrés en consultation de médecine générale, les procédures mises en place par le praticien et l'influence du milieu d'exercice des praticiens sur la répartition des troubles psychiques et les procédures mises en place.

Par le biais de l'étude transversale nationale et multicentrique ECOGEN nous avons recueilli les données de 3756 patients mineurs ayant consulté leur médecin généraliste en France entre décembre 2011 et avril 2012. Parmi ces patients mineurs, 106 (2,8% de la population de mineurs) avaient un motif et/ou un résultat de consultation appartenant au domaine psychologique de la CISP-2.

Ces patients étaient en moyenne plus âgés que les enfants ne consultant pas pour un trouble psychique (11,4 ans vs 6,4 ans ;  $p < 0,0001$ ). La proportion de ces enfants était plus importante avec l'avancée en âge ( $p < 0,0001$ ) à la différence des autres enfants. Il y avait également plus de patients en ALD (6,6% vs 0,9% ;  $p < 0,0001$ ).

Les consultations pour troubles psychiques étaient en moyenne plus longues de 4 min (18 min. 54 sec. vs 14 min. 55 sec. ;  $p < 0,0001$ ). Elles comportaient plus de motifs de consultations (2,67 vs 1,98 ;  $p < 0,0001$ ) et plus de résultats de consultations (2,20 vs 1,44 ;  $p < 0,0001$ ).

Nous avons réalisé des analyses par groupes de pathologies sur 105 patients. Un patient a été exclu en raison d'une incohérence entre son âge (3,4 ans) et son résultat de consultation (trouble du comportement de l'adolescent). La majorité des patients n'avait qu'un motif et/ou résultat de consultation appartenant à des groupes de pathologie de signification apparentée différents, dix patients en avaient deux et un en avait trois. Ces derniers ont alors été comptés dans les deux et trois groupes de pathologie respectivement.

Malgré la puissance de l'étude ECOGEN, l'échantillon de patients mineurs consultant pour troubles psychiques restait faible, ce qui a limité la portée des analyses en sous-groupe.

Les motifs et résultats de consultation psychologique les plus fréquents étaient les troubles anxieux (27), les troubles du comportement (26), les troubles du sommeil (18), les troubles des apprentissages (15) et les addictions (10). Les garçons étaient davantage atteints de troubles du comportement (32,2% d'entre eux vs 12,2% ;  $p = 0,0088$ ) et les filles de troubles anxieux (29,3% d'entre elles vs 16,9% ;  $p = 0,1126$ ) et de troubles des conduites alimentaires (8,6% vs 0 ;  $p=0,0273$ ).

Les patients entre 15 ans et 18 ans présentaient le plus de motifs et/ou résultats de consultations pour troubles psychiques. Ils consultaient surtout pour des troubles anxieux (33,3% d'entre eux), des troubles du sommeil (20%) et des addictions (17,8%). Un quart d'entre eux avait plus d'un motif et/ou résultat de consultation psychologique. Les patients entre 11 et 14 ans étaient principalement atteints de troubles du comportement (33,3%) mais également de troubles anxieux (22,2%). Entre 6 et 10 ans, les patients consultaient pour des troubles du comportement (28%), des troubles des apprentissages (20%) et des troubles anxieux (20%). Les enfants entre 3 et 5 ans consultaient dans la moitié des cas pour des troubles du comportement. Seulement 8 patients de moins de 3 ans ont consulté pour des troubles psychiques.

Nous avons ensuite analysé les procédures mises en place par les médecins généralistes. Lors de ces 105 consultations, 220 procédures ont été réalisées. Les procédures psychiques (écoute, recommandation, etc.) étaient les plus souvent pratiquées (74) ( $p=0,0466$  vs procédures physiques et  $p\leq 0,0001$  vs les autres procédures) puis les procédures physiques (55) (examen médical majoritairement). Il y a eu 39 prescriptions médicamenteuses et 33 références à un autre professionnel.

Les procédures psychiques étaient réalisées chez les patients souffrant de pathologies anxieuses (28,9% des procédures psychiques) et de troubles du sommeil (24,4%). Les

patients consultant pour troubles anxieux, ceux avec un trouble du comportement et ceux souffrant de troubles du sommeil avaient plus de prescriptions médicamenteuses (respectivement 31,3%, 25% et 22,9% des prescriptions). Les patients avec troubles des apprentissages étaient presque tous adressés à un autre professionnel, généralement un orthophoniste. Les patients avec troubles du comportement étaient également souvent adressés à un autre professionnel, généralement un psychologue.

Enfin nous avons analysé la répartition des pathologies et des procédures selon la zone géographique. Les 105 consultations pour troubles psychiques ont été menées par 65 médecins généralistes qui exerçaient dans la moitié des cas en zone urbaine. Leurs milieux d'exercices ne différaient pas de ceux des 128 médecins participant à l'étude ECOGEN. La répartition géographique des consultations pour problèmes psychiques était similaire à celles de 65 médecins généralistes.

Les consultations pour troubles du comportement étaient plus fréquentes en zone rurale (36,4% des consultations en zone rurale vs 18,8% et 19,4% en zones urbaine et semi-rurale, non significatif). Les troubles du sommeil représentaient environ 19% des consultations en zone urbaine et semi-rurale ; il n'y a pas eu de consultations pour troubles du sommeil en zone rurale ( $p=0,031$  vs zone urbaine et  $p=0,035$  vs zone semi-rurale). Il y avait un peu plus de consultations pour anxiété en zone semi-rurale et rurale qu'en zone urbaine (25,8% des consultations en zone semi-rurale, 27,3% en zone rurale et 20,3% en zone urbaine, non significatif).

Quelle que soit la zone géographique, les procédures les plus souvent réalisées étaient de type psychique (35,7% des procédures en zone urbaine, 32,1% en zone semi-rurale et 28,9% en zone rurale). Les prescriptions médicamenteuses étaient plus nombreuses en

zone rurale (23,7% des procédures en zone rurale vs 17,1% en zone urbaine et 15,1% en zone semi-rurale, non significatif). Les références à un autre professionnel étaient plus fréquentes en zone urbaine (17,1% vs 11,3% en zone semi-rurale et 13,2% en zone rurale, non significatif).

Les résultats que nous avons obtenus diffèrent de la littérature avec seulement 2,8% de consultations pour troubles psychiques chez les enfants et adolescents en médecine générale. Il y avait très peu de consultations pour troubles psychiques chez les enfants de 0 à 5 ans (0,6% entre 0 et 2 ans et 1,7% entre 3 et 5 ans) alors que la littérature rapporte une prévalence de 17% de troubles psychiques dans cette population. Cela s'explique par le fait que nous avons étudié la prévalence des consultations pour troubles psychiques en médecine générale et non la prévalence des troubles psychiques chez l'enfant en général.

Cette différence entre la littérature et nos chiffres pourrait aussi laisser croire que l'ensemble des patients mineurs souffrant de troubles psychiques est soit suivi par d'autres professionnels, soit ne consulte pas, soit ne consultait pas pour leurs troubles psychiques les jours de recueil de données.

Le suivi médical de l'enfant en France est partagé entre les pédiatres (particulièrement jusqu'à 2 ans), les médecins généralistes, les services de PMI (entre 0 et 6 ans) et les médecins scolaires à partir de la maternelle. Les rôles de ces différents intervenants ne sont pas clairement identifiés. Il existe de plus, des carences de certains de ces professionnels en fonction des zones géographiques. Il est nécessaire de réfléchir à un parcours de soins spécifique à l'enfant, et de favoriser la continuité des soins en évitant les changements d'intervenants ou de structures qui sont le plus souvent préjudiciables à l'enfant. Depuis 2017, les enfants de moins de 16 ans peuvent déclarer un médecin

traitant, pédiatre ou généraliste, permettant une première avancée pour la cohérence de leur prise en charge.

Le médecin généraliste par sa proximité, son accessibilité et sa connaissance de l'ensemble de la famille du patient est un acteur essentiel pour la prise en charge des troubles psychiques chez l'enfant. Il est fréquemment en contact avec les enfants et doit être capable de reconnaître les signes d'appel d'un trouble pour orienter l'enfant vers un spécialiste si nécessaire, quel que soit son milieu d'exercice. Il apparaît important de promouvoir sa place pour le dépistage, le traitement et le suivi des enfants atteints de troubles psychiques.

Les consultations pour troubles psychiques paraissent plus complexes : elles durent plus longtemps, comportent plus de motifs de consultations et concernent plus souvent des patients atteints d'affections longues durées. Malgré une rémunération « à l'acte », les médecins semblent prendre plus de temps pour les patients en souffrance psychique qui nécessitent une écoute attentive. Il serait nécessaire de valoriser les procédures souvent mises en œuvre dans ces pathologies à savoir l'écoute, les conseils thérapeutiques, les recommandations, l'éducation à la santé.

La répartition des pathologies psychiques de l'enfant et de l'adolescent dans notre étude concorde avec les données de la littérature. La formation des médecins de famille pour dépister les pathologies psychiques les plus fréquentes chez l'enfant (anxiété, troubles du comportement) est indispensable. Ce dépistage est d'autant plus difficile chez un enfant par définition en plein développement. Les pathologies de l'adolescence se rapprochent plus de celles de l'adulte (troubles de l'humeur, addiction, anorexie-boulimie). Le médecin généraliste doit savoir décrypter les plaintes et les demandes de l'adolescent.



D'autres études concernant la prévalence des troubles psychiques chez l'enfant en France devraient être menées pour déterminer son enjeu et son impact réel. Ces études nécessiteraient d'être menées spécifiquement chez le médecin généraliste afin de pouvoir améliorer sa prise en charge et sa connaissance des troubles psychiques chez l'enfant et au-delà, de faire avancer les politiques de santé publique en France.

Vu et approuvé

VU


Strasbourg, le 30 OCT. 2018

Strasbourg, le 16/10/2018

Le Doyen de la Faculté de Médecine de Strasbourg

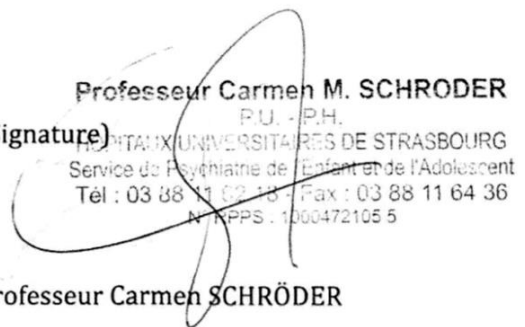
Le Président du jury de Thèse

(Signature)



Professeur Jean SIBILIA

(Signature)



Professeur Carmen M. SCHRODER  
P.U. - P.H.  
FACULTÉ DE MÉDECINE UNIVERSITAIRES DE STRASBOURG  
Service de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent  
Tél : 03 88 11 62 18 - Fax : 03 88 11 64 36  
N° RPPS : 1000472105 5

Professeur Carmen SCHRÖDER

# **Annexes**

Annexe 1 : Répartition des MSU dans l'étude ECOGEN



## Annexe 2 : Questionnaire rempli par les internes investigateurs

Heure de début / / h /		Initiales MG / /	Date de consultation / /	Consultation Cabinet / Visite	Patient Nouveau	Déjà connu	Année de naissance / /	Genre M / F	Etudiant Oui / Non
Statut CMU ALD	Invalité AME AT MP	Profession cadre sup., profession intellectuelle <sup>1</sup> <sup>1</sup> inclut les professions libérales, de l'information, des arts et du spectacle, les professeurs et les ingénieurs. <sup>2</sup> Inclut les professeurs des écoles et les instituteurs, le clergé, les techniciens, les contremaîtres et agents de maîtrise. <sup>3</sup> Inclut les agents de service et de surveillance, et les personnels des services directs aux particuliers. <sup>4</sup> Inclut les ouvriers agricoles et les chauffeurs.	agriculteur profession intellectuelle <sup>1</sup>	artisan, commerçant, chef d'entreprise profession intermédiaire <sup>2</sup>			employé <sup>3</sup> retraité	M / F	Ouvrier <sup>4</sup> autre sans activité professionnelle
Motifs de consultation (symptômes, diagnostics ou procédures)									
1.					n° RC				n° RC
2.					6.				
3.					7.				
4.					8.				
5.					9.				
					10.				
Procédures (diagnostics, préventives, thérapeutiques, administratives, autres)									
					R / P	n° RC	SC / AC / I	Professionnels	Conditions (le cas échéant) : DMP / PPD / SMG / AC
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
Résultats de consultation (symptômes ou diagnostics) [RC]									
1.					N / A	latro			N / A / latro
2.									
3.									
4.									
5.									
RC : N = nouveau, A = ancien. latro : I = intoxication médicamenteuse, AI = allergie ou intolérance médicamenteuse, C = complication de traitement non médicamenteux ; MP = effet secondaire de matériel prothétique. Procédure : R = réalisée, P = programmée. Transférabilité : SC = sans condition, AC = avec condition, I = impossible. DMP = Dossier médical partagé, PPD = Protocole pré défini, SMG = Supervision du médecin généraliste, AC = Autre condition (à préciser). Professionnels concernés (plusieurs réponses possibles) : I = infirmière, Ph = pharmacien, Ps = psychologue, S = secrétaire, K = kiné, SF = sage-femme, AS = assistante sociale, AP = autre professionnel.									
Heure de fin / / h /									

Annexe 3 : Classification CISP-2 version française

ICPC-2 – French International Classification of Primary Care – 2 <sup>nd</sup> Edition Wonca International Classification Committee (WICC)	Sang, syst. hématop/ immunol. B	Oeil	F	Ostéo-articulaire	L			
<b>Procédures</b> -30 Ex médical/ind. sans détail -31 Ex médical/ind. sans détail -32 Test de sensibilité -33 Ex microbiologique/immunologique -34 Autre analyse de sang -35 Autre analyse d'urine -36 Autre analyse de selles -37 Cytologie/histologie -38 Autre analyse de laboratoire -39 Epreuve fonctionnelle -40 Endoscopie -41 Radiologie diagnostique/imagerie -42 Tracé électrique -43 Autre procédure diagnostique -44 Vaccination/médication préventive -45 Recon./éducation santé/avis/lettre -46 Discussion entre diagnosticiens SSF -47 Discussion dispensaire spécialisée -48 Classification de la demande du patient -49 Autre procédure préventive -50 Médication/préscription/injection -51 Incision/drainage/aspiration -52 Excision/scipecte/curiex/dérivatif -53 Percussion/irritabil./diétes/appareillage -54 Répar./fonct./autre/gître/prothèse -55 Traitement local/infiltration -56 Pansement/compression/bandage -57 Thérapie manuelle/médecine physique -58 Conseil thérap./accus./examens -59 Autres procédures thérapeutiques -60 Résultats analyses/examens -61 Résultats ex./procéd. autre dispensaire -62 Contact administratif -63 Rencontre de suivi -64 Epis. nouveau/en cours ind. par diag. -65 Epis. nouveau/en cours ind. par tiers -66 Référence à domicile, SSF non médecin -67 Référence à médecin -68 Autre référence -69 Autres procédures	002 Ganglion lymph. augmenté/douloureux 004 S/P de sang 005 Peur du SIDA/du VIH 006 Peur du cancer du sang/lymph. 007 Peur autre maladie sang/lymph./rate 008 Limitation de la fonction/incap. (R) 009 Autre S/P du syst. lymph./immunol. 010 Adénite aigüe 011 Adénite chronique/non-spécifique 012 Maladie de Hodgkin/lymphome 013 Leucémie 014 Autre cancer du sang 015 Tumeur bénigne/indét. sang/lymph. 016 Sepsis bactérien de la rate 017 Autre traumat. sang/lymph./rate 018 Anémie hémolytique hémolyse 019 Autre anom. congénitale sang/lymph./rate 020 Anémie par déficience en fer 021 Anémie carence vit B12/ac. folique 022 Autre anémie/indét. 023 Purpura/défav. de coagulation 024 Globules blancs anormaux 025 Splénomégalie 026 Infection par le virus HIV, SIDA 029 Autre maladie sang/lymph./rate	001 Oeil douloureux 002 Oeil rouge 003 Ecroulement de l'œil 004 Taches vitales/hémorragies 005 Autre perturbation de la vision 006 Sensation oculaire anormale 007 Mouvements oculaires anormaux 008 Apparence anormale de l'œil 009 S/P de la paupière 010 S/P larmes 011 S/P lentilles de contact 012 Peur d'une maladie de l'œil 013 Limitation de la fonction/incap. (F) 014 Autre S/P de l'œil 015 Conjonctivite infectieuse 016 Conjonctivite allergique 017 Kératite, kératite, chélonie 018 Autre infection/inflammation de l'œil 019 Tumeur de l'œil et des annexes 020 CE dans l'œil 021 Cécité 022 Autre lésion traumat. de l'œil 023 Strabisme 024 Décollement de la rétine 025 Rétinopathie 026 Dégénérescence maculaire 027 Ulcère de la cornée 028 Trachome 029 Déficit de réfraction 030 Cataracte 031 Glaucome 032 Cécité 033 Strabisme 034 Autre maladie de l'œil/annexes	001 S/P du cou 002 S/P du cou 003 S/P des lombes 004 S/P du thorax 005 S/P du fémur et du creux axillaire 006 S/P de la mâchoire 007 S/P de l'épaule 008 S/P du bras 009 S/P du coude 010 S/P du poignet 011 S/P de la main et du doigt 012 S/P de la hanche 013 S/P de la jambe et de la cheville 014 S/P du genou 015 S/P de la cheville 016 S/P du pied et de l'orteil 017 Douleur musculaire 018 S/P musculaire NCA 019 S/P d'une articulation NCA 020 Peur cancer syst. ostéo-articulaire 021 Peur autre maladie syst. ostéo-artic. 022 Limitation de la fonction/incap. (L) 023 Autre S/P ostéo-articulaire 024 Infection du syst. ostéo-articulaire 025 Cancer du syst. ostéo-articulaire 026 Fracture du radius/du cubitus 027 Fracture du tibia/du péroné 028 Fracture de la main/du pied 029 Fracture du fémur 030 Autre fracture 031 Entorse de la cheville 032 Entorse du genou 033 Entorse articulaire NCA 034 Luxation et subluxation 035 Lésion traumat. NCA ostéo-articulaire 036 Anom. congénitale ostéo-articulaire 037 Syndrome carpal 038 Syndr. dorso-lomb. sans irradiation 039 Déformation arquée de la colonne 040 Syndr. dorso-lombaire et irradiation 041 Sciatique, lombalgie, syndrome NCA 042 Polyarthrite rhumatoïde séropositive 043 Goutte 044 Gonarthrose 045 Autre arthrose 046 Syndrome de l'épaule 047 Coude du joueur de tennis 048 Ostéochondrose 049 Ostéoporose 050 Lésion aigüe interne du genou 051 Autre tumeur bén./indét. ostéo-artic. 052 Déformation arquée membres inf. 053 Autre maladie ostéo-articulaire	001 Douleur générale/de sites multiples 002 Fièvre 003 Fatigue/faiblesse générale 004 Sensation d'une maladie 005 Évanouissement/syncope 006 Coma 007 Gonflement 008 F. de transpiration 009 Saignement/hémorragie NCA 010 Douleur thoracique NCA 011 Préc. par/peu traitement médical 012 Nourriture irritabile 013 Préc. par son aspect extérieur 014 Demande/discussion sur l'éthanolisme 015 Facteur de risque de cancer 016 Facteur de risque NCA 017 Peur de la mort, de mourir 018 Peur du cancer NCA 019 Peur d'une autre maladie NCA 020 Limitation de la fonction/incap. NCA 021 Autre S/P général 022 Tuberculose 023 Rougeole 024 Varicelle 025 Paludisme 026 Rubéole 027 Mononucléose infectieuse 028 Autre échinococcose 029 autre maladie virale NCA 030 Autre maladie infectieuse NCA 031 Cancer NCA 032 Traumatisme/lésion traumat. NCA 033 Polytraumatisme/lésions multiples 034 Effet tardif d'un traumatisme 035 Intoxication par subst. médicamenteuse 036 Effet sec. subst. médicamenteuse 037 Effet toxique subst. non médicamenteuse 038 Complication de traitement médical 039 Effet sec. de facteur chimique 040 Effet sec. de matériel prothétique 041 Anom. congénitale NCA/multiple 042 Résultat d'usage/et. anormale NCA 043 Allergie/réaction allergique NCA 044 Neurosc. né. précoce 045 Autre morbidité pérennitaire 046 Mortalité générale 047 Mort 048 Fax de maladie 049 Gestion santé/médecine préventive 050 Maladie de nature/ét. non précisée	<b>Syst. Digestif D</b> 001 Douleur/crampe abdominales gén. 002 Douleur abdominale/épigastrique 003 Eructure/brûlant/brûlement estomac 004 Douleur rectale/anale 005 Démangeaisons périanales 006 Autre douleur abdominale loc. 007 Dyspepsie/indigestion 008 Flatulence/gas/ventosité 009 Nausée 010 Vomissement 011 Diarrhée 012 Constipation 013 Ischémie 014 Hémorrhagies/vomissement de sang 015 Maladie 016 Saignement rectal 017 Incontinence rectale 018 Modification selles/mouvement intestin 019 S/P dents/gencives 020 S/P bouche/langue/lèvres 021 P. de déglutition 022 Hépatomégalie 023 Masse abdominale NCA 024 Distension abdominale 025 Peur du cancer du syst. digestif 026 Peur d'une autre maladie digestive 027 Limitation de la fonction/incap. (D) 028 Autre S/P du syst. digestif 029 Infection gastro-intestinale 030 Croûtes 031 Névrite vagale 032 Gastro-entérite présumée infectieuse 033 Cancer de l'estomac 034 Cancer du colon/du rectum 035 Cancer du pancréas 036 Autre cancer digestif/NCA 037 Tumeur bénigne/indét. du syst. dig. 038 CE du syst. digestif 039 Autre traumat. du syst. digestif 040 Anom. congénitale du syst. digestif 041 Maladie des dents/des gencives 042 Maladie de l'œsophage 043 Ostre dorsale 044 Autre lésion pépique 045 Trouble de la fonction gastrique 046 Appendicite 047 Hernie inguinale 048 Hernie hiatale 049 Autre hernie abdominale 050 Maladie diverticulaire 051 Syndrome du colon irritabile 052 Entérite chronique/colite stercoréose 053 Fissure anale/abcès périnéal 054 Vars/autre parasite 055 Maladie de foie NCA 056 Cholestyrol/cholestérol 057 Autre maladie du syst. Digestif	<b>Oreille H</b> 001 Douleur d'oreille/otalgie 002 P. d'audition 003 Acouphène/bourdonnement d'oreille 004 Écoulement de l'oreille 005 Saignement de l'oreille 006 Sensation d'oreille bouchée 007 Peur d'une maladie de l'oreille 008 Limitation de la fonction/incap. (K) 009 Autre S/P de l'oreille 010 Otite externe 011 Otite moyenne aigüe/myringite 012 Otite moyenne séreuse 013 Salpingite d'auriculaire 014 Otite moyenne chronique 015 Tumeur de l'oreille 016 CE dans l'oreille 017 Perforation du tympan 018 Lésion traumat. superf. de l'oreille 019 Autre lésion traumat. de l'oreille 020 Anom. congénitale de l'oreille 021 Eczème de cérumen 022 Syndrome vestibulaire 023 Otosclérose 024 Presbycusis 025 Traumatisme sonore 026 Surdité 027 Autre maladie de l'oreille/mastéoïde	<b>Cardio-vasculaire K</b> 001 Douleur cardiaque 002 Oppression/contriction cardiaque 003 Douleur cardiovasculaire NCA 004 Palpitations/perception battements card. 005 Autre battement cardiaque irrégulier 006 Œdème, gonflement des chevilles 007 Dysrythmie 008 Tachycardie 009 Peur d'une maladie de cœur 010 Peur d'une hypertension 011 Peur autre maladie cardio-vasculaire 012 Limitation de la fonction/incap. (K) 013 Autre S/P cardiovasculaire 014 Infection du syst. cardio-vasculaire 015 RAA/maladie cardiaque rhumatismale 016 Tumeur cardio-vasculaire 017 Anom. congénitale cardio-vasculaire 018 Cardiopathie ischémique avec engorgement 019 Infarctus myocardique aigü 020 Cardiopathie ischémique sans engorgement 021 Décompensation cardiaque 022 Fibrillation auriculaire/butter 023 Tachycardie paroxysmique 024 Arythmie cardiaque NCA 025 Souffle cardiaque/atrial NCA 026 Cœur pulmonaire 027 Valvulopathie NCA 028 Autre maladie cardiaque 029 Pression sanguine élevée 030 Hypertension non compliquée 031 Hypertension avec complication 032 Hypotension orthostatique 033 Ischémie cérébrale transitoire 034 Accident vasculaire cérébral 035 Maladie cérébrovasculaire 036 Athéroscl. vasculaire périphér. 037 Embolie pulmonaire 038 Phlébite et thrombophlébite 039 Varices des jambes 040 Hémorroïdes 041 Autre maladie cardio-vasculaire	<b>Neurologique N</b> 001 Mal de tête 002 Douleur de la face 003 Jambes sans repos 004 Fourmillements doigts, chevilles, oreilles 005 Autre perturbation de la sensibilité 006 Comoraison/orte committale 007 Mouvements involontaires anormaux 008 Perturbation du goût/de l'odorat 009 Vertige/étourdissement 010 Paralyse/faiblesse 011 Trouble de la parole 012 Peur d'un cancer neurologique 013 Peur d'une autre maladie neurologique 014 Limitation de la fonction/incap. (N) 015 Autre S/P neurologique 016 Poliomyélite 017 Hémiplégie/encéphalite NCA 018 Tétanos 019 Autre infection neurologique 020 Cancer du syst. neurologique 021 Tumeur bénigne neurologique 022 Autre tumeur indét. neurologique 023 Comotition 024 Autre lésion traumat. de la tête 025 Autre lésion traumat. neurologique 026 Anom. congénitale neurologique 027 Sclérose en plaques 028 Syndrome parosismien 029 Épilepsie 030 Migraine 031 Aigüe vasculaire de la face 032 Paralyse faciale/paralyse de Bell 033 Hémiplégie du tronc 034 Syndrome du canal carpien 035 Névrite/ neuropathie périphérique 036 Céphalée de tension 037 Autre maladie neurologique
	<b>Général et non spécifié A</b>	<b>CODES PROCÉDURE</b> <b>SYMPTÔMES ET PLAINTES</b> <b>INFECTIONS</b> <b>NÉOPLASMES</b> <b>TRAUMATISMES</b> <b>ANOMALIES CONGÉNITALES</b> <b>AUTRES DIAGNOSTICS</b>						

<p><b>Psychologique P</b></p> <p>F01 Sensation anxiété/nervosité/tension F02 Réaction de stress aiguë F03 Sensation de dépression F04 Sentiment/comport. irritable/colère F05 Sensation vague, comportement étrange F06 Perturbation du sommeil F07 Diminution du désir sexuel F08 Diminution accomplissement sexuel F09 Préoccupation sur identité sexuelle F10 Régulièrement, bradycardie, tic F11 Trouble de l'alimentation de l'enfant F12 Étourdissement F13 Encopésie F14 Alcoolisme chronique F15 Alcoolisation aiguë F16 Usage abusif du tabac F17 Usage abusif de médicament F18 Usage abusif de drogue F19 Perturbation de la mémoire F20 S/P du comportement de l'enfant F21 S/P du comportement de l'adolescent F22 P. spécifique de l'apprentissage F23 Problèmes de phase de vie adulte F24 Peur d'un trouble mental F25 Limitation de la fonction/incap. (F) F26 Autre S/P psychologique F27 Démence F28 Autre psychose organique F29 Schizophrénie F30 Psychose affective F31 Trouble anxieux/état anxieux F32 Trouble somatoforme F33 Dépression F34 Suicide/tentative de suicide F35 Neurosténie, surmenage F36 Phobie, trouble obsessionnel compulsif F37 Trouble de la personnalité F38 Trouble hyperkinétique F39 Syndrome de stress post-traumatique F40 Retard mental F41 Anorexie mentale, boulimie F42 Autre psychose NCA F43 Autre trouble psychologique</p>	<p><b>Peau S</b></p> <p>S01 Douleur/hypersensibilité de la peau S02 Prurit S03 Verrue S04 Tumoraction/gonflement loc. peau S05 Tumoraction/gonflement gén. peau S06 Eruption localisée S07 Eruption généralisée S08 Modification de la couleur de la peau S09 Dégât/craquelé infecté S10 Furoncle/anthrax S11 Infection post-traumat. de la peau S12 Piqure d'insecte S13 Morsure animale/humaine S14 Brûlure cutanée S15 CE dans la peau S16 Eczéma/dermatite S17 Scrofure, égratignure, ampoule S18 Coupure/laceration S19 Autre lésion traumat. de la peau S20 Car/callus S21 S/P au sujet de la texture de la peau S22 S/P de l'ongle S23 Calvitie/perte de cheveu S24 Autre S/P cheveu, poil/cuir cheveu S25 Peur du cancer de la peau S26 Peur d'une autre maladie de la peau S27 Limitation de la fonction/incap. (S) S28 Autre S/P de la peau S29 Zona S30 Herpès simplex S31 Gale/autres acariens S32 Pédiculose/autres infestation peau S33 Dermatophytes S34 Mucosites/candidoses de la peau S35 Autre maladie infectieuse de la peau S36 Ligne S37 Autre tumeur bén. indét. de la peau S38 Carcinome cutané/coup de soleil S39 Hémangiome/lymphangiome S40 Nevus/nevus pigmentaire S41 Autre anom. congénitale de la peau S42 Impétigo S43 Kyste/fistule pilonidal S44 Dermite séborrhéique S45 Dermite atopique/eczéma S46 Dermite et allergie de contact S47 Erythème fessier S48 Pyostase rosé S49 Psoriasis S50 Maladie des glandes endocrines S51 Kyste sébacé S52 Ongle incarné S53 Molluscum contagiosum S54 Acné S55 Ulcère chronique de la peau S56 Urticaire S57 Autre maladie de la peau</p>	<p>U22 Urétrite U23 Cancer du rein U24 Cancer de la vessie U25 Autre cancer urinaire U26 Tumeur bénigne du tractus urinaire U27 Autre tumeur indét. urinaire U28 Lésion traumat. du tractus urinaire U29 Anom. congénitale du tractus urinaire U30 Glomérulonéph./syndr. néphrotique U31 Protéinurie orthostatique U32 Lithiase urinaire U33 Analyse urinaire anormale NCA U34 Autre maladie urinaire</p>	<p><b>Syst. génital masculin et sein Y</b></p> <p>Y01 Douleur des testicules, du scrotum Y02 Douleur des testicules, du scrotum Y03 Ecroulement urétral chez l'homme Y04 Autre S/P du pénis Y05 Autre S/P des testicules/du scrotum Y06 S/P de la prostate Y07 Impuissance sexuelle NCA Y08 Autre S/P fonction sexuelle homme Y09 Stérilité, hypofertilité de l'homme Y10 Stérilisation de l'homme Y11 Autre FF chez l'homme Y12 S/P du sein chez l'homme Y13 Peur dysfonction sexuelle homme Y14 Peur d'une MST chez l'homme Y15 Peur d'un cancer général homme Y16 Peur autre maladie génitale homme Y17 Limitation de la fonction/incap. (Y) Y18 Autre S/P génitale chez l'homme Y19 Syphilis chez l'homme Y20 Gonococque chez l'homme Y21 Herpès génital chez l'homme Y22 Prostatite/vésiculite séminale Y23 Crotche/Épididymite Y24 Balanite Y25 Condylome acuminé chez l'homme Y26 Cancer de la prostate Y27 Autre cancer général chez l'homme Y28 Autre tumeur génit. bén./indét. homme Y29 Lésion traumat. génitale homme Y30 Phimosis/hypertrophie du prépuce Y31 Hypopadias Y32 Ectopie testiculaire Y33 Autre anom. congénitale homme Y34 Hypertrophie bénigne de la prostate Y35 Hydrocèle Y36 Autre maladie génitale chez l'homme</p>
<p><b>Respiratoire R</b></p> <p>R01 Douleur du syst. respiratoire R02 Souffle court, dyspnée R03 Sibillance R04 Autre S. respiratoire R05 Toux R06 Saignement de nez, épistaxis R07 Congestion nasale, éternuement R08 Autre S/P du nez R09 S/P des sinus R10 S/P de la gorge R11 S/P de la voix R12 Hémoptysie R13 Expectoration/glaire anormale R14 Peur d'un cancer du syst. respiratoire R15 Peur d'une autre maladie respiratoire R16 Limitation de la fonction/incap. (R) R17 Autre S/P respiratoire R18 Coqueluche R19 Stenose/obstruction pharyngée R20 Furoncle/abcès du nez R21 Infection aiguë voies respiratoires sup. R22 Sinusite aiguë/chronique R23 Angine aiguë R24 Laryngite, trachéite aiguë R25 Bronchite aiguë, bronchite R26 Bronchite chronique R27 Grippe R28 Pneumonie R29 Pleurésie, épanchement pleural R30 Autre infection respiratoire R31 Cancer des bronches, du poumon R32 Autre cancer respiratoire R33 Tumeur respiratoire bénigne R34 CE du nez, du larynx, des bronches R35 Autre lésion traumat. du syst. resp. R36 Anom. congénitale du syst. resp. R37 Hypertrophie amygdalaires/végétations R38 Autre tumeur indét. du syst. resp. R39 Mal. pulmonaire chronique obstructive R40 Asthme R41 Rhinite allergique R42 Syndrome d'hyperventilation R43 Autre maladie respiratoire</p>	<p><b>Métab., nutrit., endocrinien T</b></p> <p>T01 Soif excessive T02 Appétit excessif T03 Perte d'appétit T04 P. d'alimentation nourrisson/enfant T05 P. d'alimentation de l'adulte T06 Gain de poids T07 Perte de poids T08 Retard de croissance T09 Déshydratation T10 Peur d'un cancer du syst. endocrinien T11 Peur autre mal. endoc/métab./nutrit. T12 Limitation de la fonction/incap. (T) T13 Autre S/P endoc/métab./nutrit. T14 Infection du syst. endocrinien T15 Cancer de la thyroïde T16 Tumeur bénigne de la thyroïde T17 Tumeur indét. du syst. endocrinien T18 Canal/kyste thyroïdienne T19 Anom. congénit. endoc./métab./nutrit. T20 Goitre T21 Obésité T22 Excès pondéral T23 Hypertrophie/thyrotoxicose T24 Hypothyroïdisme/myxoedème T25 Hypoglycémie T26 Diabète insulino-dépendant T27 Diabète non insulino-dépendant T28 Carence vitaminiq./nutritionnelle T29 Goutte T30 Trouble du métabolisme des lipides T31 Autre maladie endoc./métab./nutrit.</p>	<p><b>Syst.génital féminin et sein X</b></p> <p>X01 Douleur génitale chez la femme X02 Douleur menstruelle X03 Douleur intermenstruelle X04 Rapport sexuel douloureux femme X05 Néonstration absente/rare X06 Néonstration excessive X07 Néonstration irrégulière/fréquente X08 Saignement intermenstruel X09 S/P prémenstruel X10 Ajournement des menstruations X11 S/P liés à la ménopause X12 Saignement de la post-ménopause X13 Saignement post-coital femme X14 Écoulement vaginal X15 S/P du vagin X16 S/P de la vulve X17 S/P du petit bassin chez la femme X18 Douleur du sein chez la femme X19 Tumoraction/masse du sein femme X20 S/P du mamelon chez la femme X21 Autre S/P du sein chez la femme X22 Préoc. par l'apparence des seins X23 Peur d'une MST chez la femme X24 Peur dysfonction sexuelle femme X25 Peur d'un cancer général femme X26 Peur d'un cancer du sein femme X27 Peur autre mal. génitale/sein femme X28 Limitation de la fonction/incap. (X) X29 Autre S/P génital chez la femme X30 Syphilis chez la femme X31 Gonococque chez la femme X32 Candidose génitale chez la femme X33 Trichomonose génitale femme X34 Népl. inflammatoire pélabienne femme X35 Cancer du col de l'utérus X36 Cancer du sein chez la femme X37 Autre cancer général chez la femme X38 Fibrome utérin X39 Tumeur bénigne du sein femme X40 Tumeur bénigne génitale femme X41 Autre tumeur génitale indét. femme X42 Lésion traumat. génitale femme X43 Anom. génitale congénitale femme X44 Vaginite/vulvite NCA X45 Maladie du col de l'utérus NCA X46 Frotte de col anormal X47 Prolapse utéro-vaginal X48 Maladie fibrolytique du sein X49 Syndrome de tension prémenstruelle X50 Herpès génital chez la femme X51 Condylome acuminé chez la femme X52 Infection génitale chlamydia femme X53 Autre maladie génitale de la femme</p>	<p><b>Social Z</b></p> <p>Z01 Pauvreté/P. économique Z02 P. d'eau/de nourriture Z03 P. d'habitat/de voisinage Z04 P. socioculturel Z05 P. de travail Z06 P. de non emploi Z07 P. d'éducation Z08 P. de protection sociale Z09 P. légal Z10 P. relatif au syst. de soins de santé Z11 P. du fait d'être malade/complaisance Z12 P. de relation entre partenaires Z13 P. de comportement du partenaire Z14 P. du à la maladie du partenaire Z15 Perte/décès du partenaire Z16 P. de relation avec un enfant Z17 P. du à la maladie d'un enfant Z18 Perte/décès d'un enfant Z19 P. relation entre parent/famille Z20 P. comportement, autre parent/famille Z21 P. du à la mal. autre parent/famille Z22 Perte/décès autre parent/famille Z23 P. de relation avec un ami Z24 Agression/émancipation social/NCA Z25 Peur d'un P. social Z26 Limitation de la fonction/incap. (Z) Z27 P. social NCA</p>
<p><b>CODES PROCÉDURE</b></p> <p><b>SYMPTÔMES ET PLAINTES</b></p> <p><b>INFECTIONS</b></p> <p><b>NÉOPLASMES</b></p> <p><b>TRAUMATISMES</b></p> <p><b>ANOMALIES CONGÉNITALES</b></p> <p><b>AUTRES DIAGNOSTICS</b></p>	<p><b>Système Urinaire U</b></p> <p>U01 Dysurie/miction douloureuse U02 Miction fréquente/impérieuse U03 Incontinence urinaire U04 Autre P. de miction U05 Nématurie U06 Autre S/P au sujet de l'urine U07 Rétention d'urine U08 Autre S/P de la vessie U09 S/P du rein U10 Peur d'un cancer du syst. urinaire U11 Peur d'une autre maladie urinaire U12 Limitation de la fonction/incap. (U) U13 Autre S/P urinaire U14 Pyélonéphrite/pyélie U15 Cystite/autre infection urinaire</p>	<p><b>Abréviations</b></p> <p>/ ou Acc. Accouchement Anom. Anomalie Bén. Bénin (igne) CE Corps étranger Généralisé(e) Généralisé(e) Incap. Incapacité Indét. Indéterminé(e) Loc. Localisé(e) Mal. Maladie MST Maladie sexuellement transmissible NCA Non classé ailleurs P. Problème Préoc. Préoccupé(e) SAA Sténose artérielle aiguë S/P Symptôme ou plainte Sec. Secondaire Subs. Substance Syndr. Syndrome Tum. Tumeur</p> <p><b>Traducteurs:</b> <b>Michel Roland et</b> <b>Marc Jamouille</b></p>	

<b>Psychologique</b>	<b>P</b>	<b>Procédures</b>
P01	Sensation anxiété/nervosité/tension	-30 Ex médical/bilan santé détaillé
P02	Réaction de stress aiguë	-31 Ex médical/bilan santé partiel
P03	Sensation de dépression	-32 Test de sensibilité
P04	Sentiment/comport. irritable/colère	-33 Ex microbiologique/immunologique
P05	Sensation vieux, comportement sénile	-34 Autre analyse de sang
P06	Perturbation du sommeil	-35 Autre analyse d'urine
P07	Diminution du désir sexuel	-36 Autre analyse de selles
P08	Diminution accomplissement sexuel	-37 Cytologie/histologie
P09	Préoccupation sur identité sexuelle	-38 Autre analyse de laboratoire
P10	Bégaïement, bredouillement, tic	-39 Epreuve fonctionnelle
P11	Trouble de l'alimentation de l'enfant	-40 Endoscopie
P12	Enurésie	-41 Radiologie diagnostique/imagerie
P13	Encoprésie	-42 Tracé électrique
P15	Alcoolisme chronique	-43 Autre procédure diagnostique
P16	Alcoolisation aiguë	-44 Vaccination/médication préventive
P17	Usage abusif du tabac	-45 Recom./éducation santé/avis/régime
P18	Usage abusif de médicament	-46 Discussion entre dispensateurs SSP
P19	Usage abusif de drogue	-47 Discussion dispensateur spécialiste
P20	Perturbation de la mémoire	-48 Clarification de la demande du patient
P22	S/P du comportement de l'enfant	-49 Autre procédure préventive
P23	S/P du comportement de l'adolescent	-50 Médication/prescription/injection
P24	P. spécifique de l'apprentissage	-51 Incision/drainage/aspiration
P25	Problèmes de phase de vie adulte	-52 Excision/biopsie/cautér/débridation
P27	Peur d'un trouble mental	-53 Perfusion/intubat./dilatat./appareillage
P28	Limitation de la fonction/incap. (P)	-54 Répar/fixation/suture/plâtre/prothèse
P29	Autre S/P psychologique	-55 Traitement local/infiltration
P70	Démence	-56 Pansement/compression/bandage
P71	Autre psychose organique	-57 Thérapie manuelle/médecine physique
P72	Schizophrénie	-58 Conseil therap/écoute/examens
P73	Psychose affective	-59 Autres procédures thérapeutiques
P74	Trouble anxieux/état anxieux	-60 Résultats analyses/examens
P75	Trouble somatoforme	-61 Résultats ex/procéd autre dispensateur
P76	Dépression	-62 Contact administratif
P77	Suicide/tentative de suicide	-63 Rencontre de suivi
P78	Neurasthénie, surmenage	-64 Epis. nouveau/en cours init. par disp.
P79	Phobie, trouble obsessionnel compulsif	-65 Epis. nouveau/en cours init. par tiers
P80	Trouble de la personnalité	-66 Référence à dispens. SSP non médecin
P81	Trouble hyperkinétique	-67 Référence à médecin
P82	Syndrome de stress post-traumatique	-68 Autre référence
P85	Retard mental	-69 Autres procédures
P86	Anorexie mentale, boulimie	
P98	Autre psychose NCA	
P99	Autre trouble psychologique	

Annexe 4 : Table des variables de la fiche de recueil**Table des variables de la fiche de recueil**

- **MSU**: identifiant du médecin (1 si ecogen01)

- **Profession** :

1=agriculteur ; 2=artisan, commerçant, chef d'entreprise ; 3=cadre sup, et profession intellectuelle ; 4=profession intermédiaire ; 5=employé ; 6=ouvrier ; 7=retraité ; 8=sans activité professionnelle ;

- **Statut** (exonération) : ALD=ALD, CMU=CMU, AME=AME, Aucune=A

- **Nouveau** : N=nouveau, C=déjà connu

- **Refus** : Y=oui

- **Type refus** : I=refus de la présence de l'interne, E=refus de l'étude

- **Contexte** : C=cabinet, V=visite

- **P1MC1**: 1er motif de consultation (MC1) du 1er panier (P1) [jusqu'à 7 MC par panier]

- **P1RC**: résultat de consultation (RC) du 1er panier (P1)

- **P1RC nouveau** : N=nouveau, A=ancien

- **P1P1** : 1ère procédure (P1P1) du 1er panier (P1) [jusqu'à 14 P par panier]

- **P1P1 R ou P** : R=réalisé, P=programmé

- **P1P1 transfert** : SC=sans condition, AC=avec condition, I=impossible

- **P1P1 qui** : I=infirmière, Ph=pharmacien, Ps=psychologue, S=secrétaire, K=kiné,

SF=sagefemme,

AS=assistante-sociale, A=autre professionnel (cf. P1P1 qui verbatim)

- **P1P1 condition** : Dossier = dossier médical partagé, Protocole = protocole prédéfini,

Supervision = supervision du médecin généraliste, AC = autre condition (cf. P1P1 condition

verbatim)



Annexe 5 : Questionnaire adressé au Maître de Stage Universitaire

1. Votre âge :  ans
2. Sexe : Féminin  Masculin
3. Milieu d'exercice : Rural  Semi-rural  Urbain
4. Lieu d'exercice : \_\_\_\_\_ Code postal :
6. Secteur conventionnel : Secteur 1  Secteur 2  Secteur 3
7. Mode d'exercice : En solo  En groupe médical   
En groupe pluriprofessionnel  En Centre de santé
8. Nombre annuel de consultations :  (Selon les données du RIAP annuel 2010)
9. Recevez-vous les visiteurs médicaux ? Oui  Non   
*Si oui*, nombre moyen de visiteurs par semaine :
10. Recevez-vous les délégués de l'assurance maladie (DAM) ? Oui  Non   
*Si oui*, nombre moyen de visites par an :
11. Avez-vous adhéré au CAPI ? Oui  Non

## **Bibliographie**

1. Population française par âge 2018 | Statistique [Internet]. Statista. [cité 11 oct 2018]. Disponible sur: <https://fr.statista.com/statistiques/472349/repartition-population-groupe-dage-france/>
2. L'état de santé de la population en France - RAPPORT 2015. État Santé. 2015;326.
3. Chee CC, Gourier-Fréry C, Guignard R, Beck F. État des lieux de la surveillance de la santé mentale en France, The current state of mental health surveillance in France. Santé Publique. 2011;23(HS):11-29.
4. OMS | Santé mentale: un état de bien-être [Internet]. [cité 18 juin 2018]. Disponible sur: [http://www.who.int/features/factfiles/mental\\_health/mental\\_health\\_facts/fr/](http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/mental_health_facts/fr/)
5. Institut national de la santé et de la recherche médicale (France). Troubles mentaux: dépistage et prévention chez l'enfant et l'adolescent. Paris: INSERM; 2003.
6. Merikangas KR, Nakamura EF, Kessler RC. Epidemiology of mental disorders in children and adolescents. Dialogues Clin Neurosci. mars 2009;11(1):7-20.
7. von Klitzing K, Döhnert M, Kroll M, Grube M. Mental Disorders in Early Childhood. Dtsch Arztebl Int. mai 2015;112(21-22):375-86.
8. Kessler RC, Amminger GP, Aguilar-Gaxiola S, Alonso J, Lee S, Ustun TB. Age of onset of mental disorders: A review of recent literature. Curr Opin Psychiatry. juill 2007;20(4):359-64.
9. Kieling C, Baker-Henningham H, Belfer M, Conti G, Ertem I, Omigbodun O, et al. Child and adolescent mental health worldwide: evidence for action. The Lancet. 22 oct 2011;378(9801):1515-25.
10. Hintzpeter B, Klasen F, Schön G, Voss C, Hölling H, Ravens-Sieberer U, et al. Mental health care use among children and adolescents in Germany: results of the longitudinal BELLA study. Eur Child Adolesc Psychiatry. 1 juin 2015;24(6):705-13.
11. Sommelet D. L'enfant et l'adolescent: un enjeu de société, une priorité du système de santé. Arch Pédiatrie. 1 août 2007;14(8):1011-9.
12. Data and resources [Internet]. 2018 [cité 21 juin 2018]. Disponible sur: <http://www.euro.who.int/en/health-topics/noncommunicable-diseases/mental-health/data-and-resources>
13. Fombonne E. The Chartres Study: I. Prevalence of psychiatric disorders among French school-age children. Br J Psychiatry J Ment Sci. janv 1994;164(1):69-79.
14. Mathet F, Martin-Guehl C, Maurice-Tison S, Bouvard M-P. Prevalence of depressive disorders in children and adolescents attending primary care. A survey with the Aquitaine Sentinelle Network. L'Encephale. oct 2003;29(5):391-400.
15. Chabrol H, Montovany A, Chouicha K, Duconge E. [Study of the CES-D on a sample of 1,953 adolescent students]. L'Encephale. oct 2002;28(5 Pt 1):429-32.

16. Chabrol H, Choquet M. Relations entre symptomatologie dépressive, désespoir et idées de suicide chez 1547 lycéens. *L'Encéphale*. 1 oct 2009;35(5):443-7.
17. Beck F, Legleye S. Sociologie et épidémiologie des consommations de substances psychoactives de l'adolescent. *L'Encéphale*. déc 2009;35:S190-201.
18. Letrilliart L. ECOGEN : étude des Eléments de la Consultation en médecine GENérale. *Exerc Rev Francoph Médecine Générale*. 2014;(114):148-57.
19. Letrilliart L. CISP-2 : qué-saco ? *Exerc Rev Fr Médecine Générale*. 2014;25(114):158-61.
20. Vacher, Yannick. Influence des motifs et résultats de consultation appartenant au chapitre psychologique de la CISP-2 sur la durée de la consultation en médecine générale – Etude ancillaire d'ECOGEN. [Clermont-Ferrand]: UNIVERSITE DE CLERMONT-FD I; 2015.
21. Ibanez G, Son S, Chastang J, Magnier AM. Mental Health Disorders in General Practice in France: A Cross-Sectional Survey. *Transl Biomed [Internet]*. 2016 [cité 20 mars 2018];07(04). Disponible sur: <http://www.transbiomedicine.com/translational-biomedicine/mental-health-disorders-in-general-practice-in-france-a-crosssectional-survey.php?aid=17729>
22. CIM-10 Version:2008 [Internet]. [cité 10 oct 2018]. Disponible sur: <http://apps.who.int/classifications/icd10/browse/2008/fr#/V>
23. Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux.pdf [Internet]. [cité 12 oct 2018]. Disponible sur: <https://img.sauf.ca/pictures/2017-05-23/609b0ecef0671d1db87db397d9070bee.pdf>
24. Classification Française des Troubles Mentaux de l'Enfant et de l'Adolescent [Internet]. [cité 3 oct 2018]. Disponible sur: [http://psydoc-fr.broca.inserm.fr/biblo\\_bd/cftmea/cftmeabb.html](http://psydoc-fr.broca.inserm.fr/biblo_bd/cftmea/cftmeabb.html)
25. Bursztejn C. Les classifications en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent : questions épistémologiques, Classifications in child and adolescent psychiatry: epistemological issues, Las clasificaciones en psiquiatría infantil y del adolescente : cuestiones epistemológicas. *Inf Psychiatr*. 2011;me 87(5):363-7.
26. Dumas JE. Psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent. De Boeck Supérieur; 2013. 786 p.
27. Costello EJ, Mustillo S, Erkanli A, Keeler G, Angold A. Prevalence and Development of Psychiatric Disorders in Childhood and Adolescence. *Arch Gen Psychiatry*. 1 août 2003;60(8):837-44.
28. Meltzer H, Gatward R, Goodman R, Ford T. The Mental Health of Children and Adolescents in Great Britain: (622732007-001) [Internet]. American Psychological Association; 2000 [cité 23 juin 2018]. Disponible sur: <http://doi.apa.org/get-pe-doi.cfm?doi=10.1037/e622732007-001>

29. Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (Paris). Troubles mentaux: dépistage et prévention chez l'enfant et l'adolescent. Paris: Inserm; 2003.
30. Mohammadi MR, Salmanian M, Ghanizadeh A, Alavi A, Malek A, Fathzadeh H, et al. Psychological problems of Iranian children and adolescents: parent report form of Strengths and Difficulties Questionnaire. *J Ment Health Abingdon Engl.* déc 2014;23(6):287-91.
31. Cassol É. Le rôle du médecin généraliste dans le suivi du nourrisson de moins de 24 mois: étude menée auprès de 14 médecins généralistes exerçant en Ile-de-France et en Aquitaine. :83.
32. ONDPS\_Prise\_en\_charge\_de\_la\_sante\_de\_l\_enfant\_mars\_2013.pdf [Internet]. [cité 31 oct 2018]. Disponible sur: [https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/ONDPS\\_Prise\\_en\\_charge\\_de\\_la\\_sante\\_de\\_l\\_enfant\\_mars\\_2013.pdf](https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/ONDPS_Prise_en_charge_de_la_sante_de_l_enfant_mars_2013.pdf)

## **Résumé**

---

**Troubles psychiques chez l'enfant et l'adolescent en médecine générale : prévalence et procédures de soins mises en place. Étude transversale rétrospective à partir de la base de données ECOGEN.**

---

**RÉSUMÉ :**

Introduction: Les troubles psychiques de l'enfant et de l'adolescent ont un retentissement considérable sur leur devenir et il s'écoule parfois plusieurs années entre l'apparition des premiers symptômes et leurs prises en charge. Les médecins généralistes (MG) sont des acteurs essentiels pour le dépistage, la prise en charge et l'orientation de ces enfants. Pourtant les études sur la prévalence de ces troubles psychiques sont peu nombreuses, notamment en soins primaires en France. L'objectif de notre travail était de déterminer la prévalence des consultations pour troubles psychiques chez l'enfant et l'adolescent en cabinet de médecine générale et les procédures de soins couramment mises en place.

Méthode: Par le biais de l'étude nationale, transversale, multicentrique ECOGEN réalisée entre décembre 2011 et avril 2012 dans 128 cabinets médicaux français, nous avons recueilli les données de 3756 patients mineurs.

Résultats: 106 patients avaient un motif et/ou un résultat de consultation à motif psychologique (MC ou RC P) (2,8% des patients mineurs). Ils étaient plus âgés que les patients mineurs en général (11,4 ans vs 6,5 ans). Plus leur âge augmentait, plus la proportion de consultations pour MC et/ou RC P était importante. Ils étaient plus souvent en ALD (6,6% vs 1,1%). Les consultations de ces patients étaient plus longues (18,9 min. vs 15 min.) et comportaient plus de MC et de RC P (respectivement 2,7 vs 2 et 2,2 vs 1,5). Les procédures psychiques (écoute, recommandation, etc.) étaient les plus souvent utilisées.

Conclusions: Les consultations pour trouble psychique sont peu nombreuses dans notre étude en comparaison avec la prévalence des troubles psychiques chez les mineurs estimée à 12% dans le monde. Il apparaît important de promouvoir la place du MG dans le dépistage et la prise en charge de ces troubles et de valoriser son travail lors de ces consultations complexes.

---

Rubrique de classement : médecine générale

---

Mots clés : troubles psychiques, pédiatrie, prévalence, médecine générale

---

Présidente : Professeure Carmen SCHRÖDER  
Directrice de thèse : Docteure Juliette CHAMBE  
Assesseurs : Professeur Nicolas MEYER  
Docteure Ariane ZALOSZYC  
Invité : Docteur François LEFEBVRE

---

Adresse de l'auteur : [e.jehin@hotmail.fr](mailto:e.jehin@hotmail.fr)

---





Université

de Strasbourg

Faculté  
de médecine**DECLARATION SUR L'HONNEUR****Document avec signature originale devant être joint :**

- à votre mémoire de D.E.S.
- à votre dossier de demande de soutenance de thèse

Nom : JÉHINPrénom : ELINA

Ayant été informé(e) qu'en m'appropriant tout ou partie d'une œuvre pour l'intégrer dans mon propre mémoire de spécialité ou dans mon mémoire de thèse de docteur en médecine, je me rendrais coupable d'un délit de contrefaçon au sens de l'article L335-1 et suivants du code de la propriété intellectuelle et que ce délit était constitutif d'une fraude pouvant donner lieu à des poursuites pénales conformément à la loi du 23 décembre 1901 dite de répression des fraudes dans les examens et concours publics,

Ayant été avisé(e) que le président de l'université sera informé de cette tentative de fraude ou de plagiat, afin qu'il saisisse la juridiction disciplinaire compétente,

Ayant été informé(e) qu'en cas de plagiat, la soutenance du mémoire de spécialité et/ou de la thèse de médecine sera alors automatiquement annulée, dans l'attente de la décision que prendra la juridiction disciplinaire de l'université

J'atteste sur l'honneur

Ne pas avoir reproduit dans mes documents tout ou partie d'œuvre(s) déjà existante(s), à l'exception de quelques brèves citations dans le texte, mises entre guillemets et référencées dans la bibliographie de mon mémoire.

**A écrire à la main :** « J'atteste sur l'honneur avoir connaissance des suites disciplinaires ou pénales que j'encours en cas de déclaration erronée ou incomplète ».

*J'atteste sur l'honneur avoir connaissance des suites disciplinaires ou pénales que j'encours en cas de déclaration erronée ou incomplète.*

**Signature originale :**

A STRASBOURG, le 9/10/2018

**Photocopie de cette déclaration devant être annexée en dernière page de votre mémoire de D.E.S. ou de Thèse.**