

UNIVERSITE DE STRASBOURG  
FACULTE DE MEDECINE DE STRASBOURG

Année : 2019

N° : 51

THESE  
PRESENTEE POUR LE DIPLOME DE DOCTEUR EN  
MEDECINE

Diplôme d'Etat

Mention : Médecine générale

par

MICHON Hélène, Alice, Colette, Marcelle

Née le 14/01/1988 à Grenoble

Etat des lieux des connaissances des médecins  
généralistes sur les directives anticipées

Président de thèse : Monsieur Bilbault Pascal, Professeur  
Directeur de thèse : Monsieur Seeruttun Amish, Docteur

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

Edition JANVIER 2019  
Année universitaire 2018-2019



- 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. BITSCH Samuel

**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  
DOLLFUS Hélène

Immunologie biologique (01.10.2013 au 31.09.2018)  
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 CS	• 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'Hépato-Gastro-Entérologie / NHC	52.01 Gastro-entérologie ; <b>hépatologie</b> Option : hépatologie
Mme BEAU-FALLER Michèle M0007 / PO170	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 CS	• 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	NRP6 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	NRP6 NCS	• Pôle de Spécialités médicales-Ophtalmologie / SMO - Service de Néphrologie-Transplantation / NHC	52.03 Néphrologie
CANDOLFI Ermanno P0025	RP6 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	NRP6 NCS	• Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Service de Réanimation médicale / Hôpital Hautepierre	48.02 Réanimation
CHAKFE Nabil P0029	NRP6 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	NRP6 NCS	• Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de Chirurgie du rachis / Chirurgie B / HC	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
Mme CHARLOUX Anne P0028	NRP6 NCS	• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie (option biologique)
Mme CHARPIOT Anne P0030	NRP6 NCS	• Pôle Tête et Cou - CETD - Serv. d'Oto-rhino-laryngologie et de Chirurgie cervico-faciale / HP	55.01 Oto-rhino-laryngologie
CHELLY Jameleddine P0173	NRP6 CS	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic génétique / NHC	47.04 Génétique (option biologique)
Mme CHENARD-NEU Marie- Pierre P0041	NRP6 CS	• Pôle de Biologie - Service de Pathologie / Hôpital de Hautepierre	42.03 Anatomie et cytologie pathologiques (option biologique)
CLAVERT Philippe P0044	NRP6 CS	• Pôle de l'Appareil locomoteur - Service d'Orthopédie / CCOM d'Ilkirch	42.01 Anatomie (option clinique, orthopédie traumatologique)
COLLANGE Olivier P0193	NRP6 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	NRP6 CS	• Pôle d'Urologie, Morphologie et Dermatologie - Service de Dermatologie / Hôpital Civil	50.03 Dermato-Vénérologie
DANION Jean-Marie P0046	NRP6 NCS	• Pôle de Psychiatrie et de santé mentale - Service de Psychiatrie 1 / Hôpital Civil	49.03 Psychiatrie d'adultes
de BLAY de GAIX Frédéric P0048	RP6 CS	• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Pneumologie / Nouvel Hôpital Civil	51.01 Pneumologie
DEBRY Christian P0049	NRP6 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	NRP6 NCS	• Pôle Tête et Cou - CETD - Service de Neurologie / Hôpital de Hautepierre	49.01 Neurologie
DERUELLE Philippe		• Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Service de Gynécologie-Obstétrique / Hôpital de Hautepierre	54.03 Gynécologie-Obstétrique; gynécologie médicale: option gynécologie-obstétrique
DIEMUNSCH Pierre P0051	RP6 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	NRP6 CS	• Pôle de Biologie - Service de Génétique Médicale / Hôpital de Hautepierre	47.04 Génétique (type clinique)
DUCLOS Bernard P0055	NRP6 CS	• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service d'Hépatogastro-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 Matthieu P0188	NRP6 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	NRP6 NCS	• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Pédiatrie III / Hôpital de Hautepierre	54.01 Pédiatrie
Mme FACCA Sybille P0179	NRP6 NCS	• Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de la Main et des Nerfs périphériques / CCOM Ilkirch	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
Mme FAFI-KREMER Samira P0060	NRP6 CS	• Pôle de Biologie - Laboratoire (Institut) de Virologie / PTM HUS et Faculté	45.01 <b>Bactériologie-Virologie</b> ; Hygiène Hospitalière Option <b>Bactériologie-Virologie</b> biologique
FALCOZ Pierre-Emmanuel P0052	NRP6 NCS	• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Chirurgie Thoracique / Nouvel Hôpital Civil	51.03 Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
GANGI Afshin P0062	RP6 CS	• Pôle d'Imagerie - Service d'Imagerie A interventionnelle / Nouvel Hôpital Civil	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
GAUCHER David P0063	NRP6 NCS	• Pôle des Spécialités Médicales - Ophtalmologie / SMO - Service d'Ophtalmologie / Nouvel Hôpital Civil	55.02 Ophtalmologie
GENY Bernard P0064	NRP6 CS	• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie (option biologique)
GEORG Yannick		• 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

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités	
GICQUEL Philippe P0065	NRP6 CS	• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Chirurgie Pédiatrique / Hôpital Hautepierre	54.02	Chirurgie infantile
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
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'Onco-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
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 Médecine Physique et de Réadaptation - Institut Universitaire de Réadaptation / Clémenceau	49.05	<b>Médecine Physique et Réadaptation</b>
JAUHLAC 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
Mme JESEL-MOREL Laurence		• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Cardiologie / Nouvel Hôpital Civil	51.02	Cardiologie
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)
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)
Mme LALANNE-TONGIO Laurence		• Pôle de Psychiatrie et de santé mentale - Service de Psychiatrie I / Hôpital Civil	49.03	Psychiatrie d'adultes
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
LIVERNEAUX Philippe P0094	NRP6 CS	• Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de Chirurgie de la main - CCOM / Illkirch	50.02	Chirurgie orthopédique et traumatologique
MALOUF GABRIEL		• Pôle d'Onco-hématologie - Service d'Hématologie et d'Oncologie / Hôpital de Hautepierre	47.01	Hématologie: transfusion

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités	
MARESCAUX Christian (5) P0097	NRP6 NCS	• Pôle Tête et Cou - CETD - Service de Neurologie / Hôpital de Haute-pierre	49.01	Neurologie
MARK Manuel P0098	NRP6 NCS	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Cytogénétique, Cytologie et Histologie quantitative / Hôpital de Haute-pierre	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 Haute-pierre • 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 / Haute-pierre / NHC	43.01	Biophysique et médecine nucléaire
NISAND Israël P0113	NRP6 NCS	• Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Service de Gynécologie Obstétrique / Hôpital de Haute-pierre	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 CS	• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Cardiologie / Nouvel Hôpital Civil	51.02	Cardiologie
Mme OLLAND Anne		• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Chirurgie thoracique / Nouvel Hôpital Civil	51.03	Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
Mme PAILLARD Catherine P0180	NRP6 CS	• Pôle médico-chirurgicale de Pédiatrie - Service de Pédiatrie III / Hôpital de Haute-pierre	54.01	Pédiatrie
PELACCIA Thierry		• Pôle d'Anesthésie / Réanimation chirurgicales / SAMU-SMUR - Service SAMU/SMUR	48.02	Réanimation et anesthésiologie Option : Médecine d'urgences
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
PETIT 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
PIVOT Xavier		• 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 Haute-pierre	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 Haute-pierre	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

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités	
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
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'Hépatogastro-Entérologie et d'Assistance Nutritive / HP	52.01	Gastro-entérologie ; Hépatologie ; Addictologie Option : <b>Hépatologie</b>
SIBILIA Jean P0146	NRP6 NCS	• 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
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 WOLFF Valérie		• Pôle Tête et Cou - Service de Neurochirurgie / Hôpital de Hautepierre	49.02	Neurochirurgie

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

HC : Hôpital Civil - HP : Hôpital de Hautepierre - 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

RPô (Responsable de Pôle) ou NRPô (Non Responsable de Pôle)

Cons. : Consultanat hospitalier (poursuite des fonctions hospitalières sans chefferie de service) Dir : Directeur

(1) En surnombre universitaire jusqu'au 31.08.2018

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

(3)

(5) En surnombre universitaire jusqu'au 31.08.2019

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

(6) En surnombre universitaire jusqu'au 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
CALVEL Laurent	NRPô CS	Pôle Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO Service de Soins palliatifs / NHC	55.02 Ophtalmologie
SALVAT Eric		Centre d'Evaluation et de Traitement de la Douleur	

MO112		B1 - MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS (MCU-PH)		
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 AYME-DIETRICH Estelle		• Pôle de Pharmacologie - Unité de Pharmacologie clinique / NHC	48.03	Option: pharmacologie fondamentale
Mme BARNIG Cindy M0110		• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations Fonctionnelles / NHC	44.02	<b>Physiologie</b>
Mme BARTH Heidi M0005 (Dispo → 31.12.2018)		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Virologie / Hôpital Civil	45.01	Bactériologie - <u>Virologie</u> (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
CAZZATO Roberto		• Pôle d'Imagerie - Service d'Imagerie A interventionnelle / NHC	43.02	Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
CERALINE Jocelyn M0012		• Pôle d'Oncologie et d'Hématologie - Service d'Oncologie et d'Hématologie / HP	47.02	<b>Cancérologie ; Radiothérapie</b> (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	<b>Bactériologie-virologie</b> 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 HARSAN-RASTEI Laura		• Pôle d'Imagerie - Service de Biophysique et de Médecine nucléaire/Hôpital de Haute-pierre	43.01	Biophysique et médecine nucléaire
Mme HEIMBURGER Céline		• Pôle d'Imagerie - Service de Biophysique et de Médecine nucléaire/Hôpital de Haute-pierre	43.01	Biophysique et médecine nucléaire
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)

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
JEHL François M0035		• Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / PTM HUS et Faculté	45.01 Option : <b>Bactériologie</b> -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
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)
LAVAUX 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)
PENCREAC'H Erwan M0052		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et biologie moléculaire / Nouvel Hôpital Civil	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
PFAFF 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)
Mme ROLLAND Delphine		• Pôle de Biologie - Laboratoire d'Hématologie biologique / NHC	44.03 Biologie cellulaire (type mixte : biologique)
ROMAIN Benoit 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

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
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 SCHEIDECKER Sophie		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic génétique / Nouvel Hôpital Civil	47.04 Génétique (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)
Mme SOLIS Morgane		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic Génétique / Nouvel Hôpital Civil	47.04 Génétique (option biologique)
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	<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	M0108	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)

---

**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)**

Dre BERTHOU anne	M0109	Médecine générale (01.09.2015 au 31.08.2018)
Dr BREITWILLER-DUMAS Claire		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)
Dr SANSELME Anne-Elisabeth		Médecine générale

---

**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	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie</li> <li>- Serv. de Néonatalogie et de Réanimation néonatale (Pédiatrie 2) / Hôpital de Hautepierre</li> </ul>
Dr ASTRUC Dominique (par intérim)	NRP6 CS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie</li> <li>- Service de Réanimation pédiatrique spécialisée et de surveillance continue / Hôpital de Hautepierre</li> </ul>
Dr CALVEL Laurent	NRP6 CS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pôle Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO</li> <li>- Service de Soins Palliatifs / NHC et Hôpital de Hautepierre</li> </ul>
Dr DELPLANCQ Hervé	NRP6 CS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- SAMU-SMUR</li> </ul>
Dr GARBIN Olivier	CS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Service de Gynécologie-Obstétrique / CMCO Schiltigheim</li> </ul>
Dre GAUGLER Elise	NRP6 CS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pôle Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO</li> <li>- UCSA - Centre d'addictologie / Nouvel Hôpital Civil</li> </ul>
Dre GERARD Bénédicte	NRP6 CS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pôle de Biologie</li> <li>- Département de génétique / Nouvel Hôpital Civil</li> </ul>
Mme GOURIEUX Bénédicte	RP6 CS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pôle de Pharmacie-pharmacologie</li> <li>- Service de Pharmacie-Stérilisation / Nouvel Hôpital Civil</li> </ul>
Dr KARCHER Patrick	NRP6 CS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pôle de Gériatrie</li> <li>- Service de Soins de suite de Longue Durée et d'hébergement gériatrique / EHPAD / Hôpital de la Robertsau</li> </ul>
Pr LESSINGER Jean-Marc	NRP6 CS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pôle de Biologie</li> <li>- Laboratoire de Biologie et biologie moléculaire / Nouvel Hôpital Civil + Hautepierre</li> </ul>
Mme Dre LICHTBLAU Isabelle	NRp6 Resp	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pôle de Biologie</li> <li>- Laboratoire de biologie de la reproduction / CMCO de Schiltigheim</li> </ul>
Mme Dre MARTIN-HUNYADI Catherine	NRP6 CS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pôle de Gériatrie</li> <li>- Secteur Evaluation / Hôpital de la Robertsau</li> </ul>
Dr NISAND Gabriel	RP6 CS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pôle de Santé Publique et Santé au travail</li> <li>- Service de Santé Publique - DIM / Hôpital Civil</li> </ul>
Dr REY David	NRP6 CS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pôle Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO</li> <li>- «Le trait d'union» - Centre de soins de l'infection par le VIH / Nouvel Hôpital Civil</li> </ul>
Dr TCHOMAKOV Dimitar	NRP6 CS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pôle Médico-chirurgical de Pédiatrie</li> <li>- Service des Urgences Médico-Chirurgicales pédiatriques - HP</li> </ul>
Mme Dre TEBACHER-ALT Martine	NRP6 NCS Resp	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pôle d'Activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire</li> <li>- Service de Maladies vasculaires et Hypertension</li> <li>- Centre de pharmacovigilance / Nouvel Hôpital Civil</li> </ul>
Mme Dre TOURNOUD Christine	NRP6 CS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison</li> <li>- Centre Antipoison-Toxicovigilance / Nouvel Hôpital Civil</li> </ul>

---

## 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 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)
- o *pour trois ans (1er septembre 2018 au 31 août 2021)*  
Mme DANION-GRILLIAT Anne (Pédopsychiatrie, addictologie)

---

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

M. SOLER Luc                      CNU-31                      IRCAD (01.09.2009 - 30.09.2012 / renouvelé 01.10.2012-30.09.2015-30.09.2021)

---

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

Dr BRAUN Jean-Jacques	ORL (2012-2013 / 2013-2014 / 2014-2015 / 2015-2016)
Pr CHARRON Dominique	Université Paris Diderot (2016-2017 / 2017-2018)
Mme GUI Yali	(Shaanxi/Chine) (2016-2017)
Mme Dre GRAS-VINCENDON Agnès	Pédopsychiatrie (2010-2011 / 2011-2012 / 2013-2014 / 2014-2015)
Dr JENNY Jean-Yves	Chirurgie orthopédique (2014-2015 / 2015-2016 / 2016-2017 / 2017-2018)
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 / 2017-2018)
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)

(\* 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
BERTHEL Marc (Gériatrie) / 01.09.18	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
BURSZTEJN Claude (Pédopsychiatrie) / 01.09.18	MEYER Pierre (Biostatistiques, informatique méd.) / 01.09.10
CANTINEAU Alain (Médecine et Santé au travail) / 01.09.15	MINCK Raymond (Bactériologie) / 01.10.93
CAZENAVE Jean-Pierre (Hématologie) / 01.09.15	MONTEIL Henri (Bactériologie) / 01.09.2011
CHAMPY Maxime (Stomatologie) / 01.10.95	MOSSARD Jean-Marie (Cardiologie) / 01.09.2009
CINQUALBRE Jacques (Chirurgie générale) / 01.10.12	OUDET Pierre (Biologie cellulaire) / 01.09.13
CLAVERT Jean-Michel (Chirurgie infantile) / 31.10.16	PASQUALI Jean-Louis (Immunologie clinique) / 01.09.15
COLLARD Maurice (Neurologie) / 01.09.00	PATRIS Michel (Psychiatrie) / 01.09.15
CONRAUX Claude (Oto-Rhino-Laryngologie) / 01.09.98	Mme PAULI Gabrielle (Pneumologie) / 01.09.2011
CONSTANTINESCO André (Biophysique et médecine nucléaire) / 01.09.11	POTTECHER Thierry (Anesthésie-Réanimation) / 01.09.18
DIETEMANN Jean-Louis (Radiologie) / 01.09.17	REYS Philippe (Chirurgie générale) / 01.09.98
DOFFOEL Michel (Gastroentérologie) / 01.09.37	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
HASSELMANN Michel (Réanimation médicale) / 01.09.18	STOLL Claude (Génétique) / 01.09.2009
HAUPTMANN Georges (Hématologie biologique) / 01.09.06	STOLL-KELLER Françoise (Virologie) / 01.09.15
HEID Ernest (Dermatologie) / 01.09.04	STORCK Daniel (Médecine interne) / 01.09.03
IMBS Jean-Louis (Pharmacologie) / 01.09.2009	TEMPE Jean-Daniel (Réanimation médicale) / 01.09.06
IMLER Marc (Médecine interne) / 01.09.98	TREISSER Alain (Gynécologie-Obstétrique) / 24.03.08
JACQUIN Didier (Urologie) / 09.08.17	VAUTRAVERS Philippe (Médecine physique et réadaptation) / 01.09.16
JAECK Daniel (Chirurgie générale) / 01.09.11	VETTER Jean-Marie (Anatomie pathologique) / 01.09.13
JAEGER Jean-Henri (Chirurgie orthopédique) / 01.09.2011	VINCENDON Guy (Biochimie) / 01.09.08
JESEL Michel (Médecine physique et réadaptation) / 01.09.04	WALTER Paul (Anatomie Pathologique) / 01.09.09
KEHR Pierre (Chirurgie orthopédique) / 01.09.06	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	
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***

A Monsieur le Professeur Bilbault

Je vous remercie d'avoir accepté de présider ce jury et de votre accompagnement durant le stage dans votre service des urgences au Nouvel Hôpital civil comme à Hautepierre. Veuillez trouver ici le témoignage de toute ma gratitude.

A Monsieur le Professeur Emmanuel Andres

Je vous remercie de me faire l'honneur de juger mon travail. Je vous en suis profondément reconnaissante et en suis très honorée. Veuillez trouver ici le témoignage de mon profond respect.

A Monsieur le Professeur Jacques Kopferschmitt

Je suis flattée de votre présence dans ce jury de thèse. Vous me faites l'honneur de juger mon travail. Veuillez trouver ici l'expression de ma sincère reconnaissance.

A Monsieur le Professeur Jean-Christophe Weber

Je suis honorée de l'intérêt que vous vous accordez à ce travail en acceptant de le juger. Veuillez trouver ici, l'expression de ma profonde reconnaissance.

A mon directeur de thèse, le Dr Seeruttun, je ne te remercie jamais assez de m'avoir accompagné sur ce travail, pour tes conseils avisés, ton soutien, ta patience, ton écoute.

A toutes personnes des conseils départementaux de l'ordre des médecins qui m'ont très gentiment apporté leur aide pour diffuser le questionnaire.

A tous les médecins qui ont pris le temps de répondre au questionnaire

A ma famille, mes parents, mes frères et Sophie sans toi pour commencer la mise en page ne serait pas aussi réussie et les fautes d'orthographe toujours présentes, merci pour tellement d'autres choses, alors tout simplement merci d'être une sœur aussi incroyable...

A mon grand-père Jean Michon, qui n'est malheureusement plus là, je sais qu'il aurait été fier de me voir soutenir cette thèse.

A Sébastien, merci pour ton écoute, ta patience, ton aide, ta présence précieuse, et tout le reste...

A Alice pour toutes ces années d'amitié précieuse, toujours là pour moi, et j'attends la suite avec impatience.

A Astrid, présente depuis le début de mon périple médical vécu dans un coin de la « boate », qui s'est poursuivi à Laennec et continue encore même séparées par les kilomètres.

A Mathilde, pour tous les moments partagés à Lyon, Grenoble, Paris, Mulhouse, Strasbourg, Séoul, Kigali, Cayenne, Santiago, Porto, Leymiat parce que sans toi rien ne serait pareil.

Adrien, Alexandre, Amish, Astrid, Carole, Charlène, Florian, Guillaume, Philippe, Sara, Saroja, Vinciane l'internat et l'aventure Alsacienne auraient été bien moins intéressants sans vous, merci pour tous ces moments inoubliables ! Vivement la suite !

Et aussi et surtout A Mr M., sa famille et au cabinet médical d'Eybens, aux Dr Binder, Frotey et Martin pour qui j'ai initié mes premières recherches sur la fin de vie afin de pouvoir les accompagner au mieux. C'est un privilège et un plaisir de travailler et d'apprendre à vos côtés.

Merci pour votre bienveillance.

## Table des matières

I.	Introduction.....	20
1.	Définition.....	21
2.	Rappel législatif .....	21
a.	1999.....	22
b.	2002.....	22
c.	2005.....	22
d.	2016.....	23
3.	Objectif de l'étude.....	23
II.	Matériel et méthode .....	24
1.	Construction de l'étude.....	24
2.	Recueil des données.....	24
3.	Analyse des données .....	25
4.	Analyse statistique .....	25
5.	Revue de la littérature.....	25
III.	Résultats .....	26
1.	Population .....	26
2.	Formation .....	28
3.	Connaissances sur les directives anticipées .....	29
a.	Validités des directives anticipées.....	29
b.	Rédaction des directives anticipées .....	29
c.	Modification des directives anticipées.....	30

d.	La valeur législative des directives anticipées .....	31
4.	La pratique quotidienne .....	32
a.	Les directives anticipées dans la pratique quotidienne .....	32
b.	La fin de vie suivie par le médecin généraliste.....	34
5.	A propos de la loi Claeys-Leonetti.....	36
IV.	Discussions .....	38
1.	Population .....	38
2.	Formation .....	39
3.	Connaissances sur les directives anticipées .....	39
4.	Pratique quotidienne.....	40
5.	A propos de la loi Claeys-Leonetti.....	42
6.	Biais .....	42
V.	Conclusion .....	44
VI.	Bibliographie :.....	46
VII.	Annexes .....	49
	Annexe 1 : questionnaire pour les médecins généralistes.....	49
	Annexe 2: texte de présentation pour la diffusion du questionnaire pour les conseils départementaux des conseils de l'ordre des médecins.....	52
	Annexe 3 : cartes postales de la campagne du centre national de la fin de vie et des soins palliatifs. .....	53

## Liste des figures

Figure 1 : Genre des participants .....	26
Figure 2 : Type d'exercice .....	27
Figure 3 : Années d'expérience en médecine générale .....	27
Figure 4 : Médecins ayant reçu une formation sur les directives anticipées.....	28
Figure 5 : Types de formations à propos des directives anticipées .....	28
Figure 6 : Validité des directives anticipées .....	29
Figure 7 : Qui peut écrire ses directives anticipées ? .....	30
Figure 8 : Les directives anticipées sont-elles révisables ?.....	30
Figure 9 : Les directives anticipées sont-elles révocables ? .....	31
Figure 10 : les directives anticipées sont-elles imposables au médecin ? .....	31
Figure 11 : Consultation dédiée uniquement aux directives anticipées .....	32
Figure 12 : Dispose d'un modèle de directives anticipées .....	32
Figure 13 : Motifs de consultation dédiée aux directives anticipées.....	33
Figure 14 : Conservation des directives anticipées .....	33
Figure 15 : Médecins généralistes ayant accompagné un patient en fin de fin.....	34
Figure 16 : Médecins généralistes ayant participé à une procédure collégiale de limitations thérapeutique des soins.....	34
Figure 17 : Demande des directives anticipées par un confrère hospitalier.....	35
Figure 18 : Pertinence d'une consultation dédiée uniquement aux directives anticipées .....	35
Figure 19 : Connaissance de la campagne d'information de 2017.....	36
Figure 20 : Souhait d'informations dédiées aux soignants sur la loi Claeys-Leonetti .....	37

## Liste des abréviations

CNSPFV Centre national des soins palliatifs et de la fin de vie

DA Directives Anticipées

IFOP Institut français d'opinion publique

IGAS Inspection générale des affaires sociales

## I. Introduction

La prise en charge de la fin de vie a évolué durant les dernières décennies, en parallèle à la technicisation de la médecine. Si la médecine d'aujourd'hui est efficace, soigne et guérit, elle peut aussi faire peur par ce que l'on appelle l'obstination déraisonnable ou l'acharnement thérapeutique. Ces termes sont désormais bien connus du grand public et redoutés. Pascal Hintermeyer évoque cette peur dans les critères du bien mourir : « La perspective de finir ses jours dans un no man's land hyper technicisé mais déshumanisé stimule de nos jours les revendications qualitatives à propos de la mort » (1).

Dans la société actuelle, la relation entre un patient et son médecin s'est beaucoup modifiée : plus de relation paternaliste, le patient prend part entière aux décisions concernant sa santé. Ainsi, concernant la fin de vie, les dernières lois relatives aux droits des malades mettent à disposition des patients des outils d'anticipation : la déclaration de la personne de confiance et les directives anticipées. Ils peuvent permettre au patient de faire prévaloir ses souhaits s'il n'est plus en mesure de les exprimer oralement.

Les directives anticipées (DA) sont un droit encore peu connu et peu exercé par les citoyens français. Selon un sondage IFOP effectué en octobre 2016, 56% des personnes interrogées n'avaient jamais entendu parler des directives anticipées (2). Concernant les médecins généralistes, le rapport de l'IGAS d'avril 2018 montre que s'ils connaissent l'existence de ce dispositif, ils ne voient pas précisément de quoi il s'agit (3).

Le cadre légal des outils d'anticipation a progressé au cours des dernières années. Il renforce le droit et l'autonomie des patients. Au-delà d'un droit, les DA peuvent constituer pour les professionnels de santé « un véritable outil de dialogue avec le malade » (4). Elles font partie de la prise en charge

globale du patient. En ce sens, il semble important qu'elles soient connues et utilisées par les soignants pour mieux accompagner les patients.

Nous nous sommes intéressés aux connaissances des médecins généralistes à propos des directives anticipées, deux ans après la promulgation de la dernière loi relative à la fin de vie.

## 1. Définition

Les directives anticipées sont « un document écrit, daté et signé par leur auteur dûment identifié par l'indication de ses nom, prénom, date et lieu de naissance » selon le décret n°2006-119 du 6 février 2006 relatif aux directives anticipées (5). Elles sont les anticipations de la volonté du patient sur les conditions de sa fin de vie.

Lorsque l'auteur de ces directives, bien qu'en état d'exprimer sa volonté, est dans l'impossibilité d'écrire lui-même le document, il peut demander à deux témoins, dont la personne de confiance lorsqu'elle est désignée, d'attester que le document est l'expression de sa volonté libre et éclairée. Toute personne majeure peut écrire des directives anticipées. Elles sont révisables et révocables à tout moment. Elles s'imposent au médecin « sauf en cas d'urgence vitale pendant le temps nécessaire à une évaluation complète de la situation et lorsque les directives anticipées apparaissent manifestement inappropriées ou non conformes à la situation médicale » (6).

## 2. Rappel législatif

La problématique de la fin de vie occupe le législateur depuis une trentaine d'années. Le débat a été initié par le sénateur Henri Caillavet en avril 1978 avec une proposition de loi sur le droit de vivre sa mort qui a été refusée par le sénat en mai 1980 (7).

Depuis, la loi a progressivement évolué pour répondre aux exigences des patients et à l'avancée des techniques médicales.

## a. 1999

La loi n° 99-477 est votée le 9 juin 1999. Cette loi vise à garantir l'accès aux soins palliatifs. La première mention légale des soins et de l'accompagnement des malades en phases terminale date de 1986 (circulaire dite Laroque)(8). La loi de 1999 marque la reconnaissance officielle des soins palliatifs et en donne la définition : « Art. L. 1er A. - Toute personne malade dont l'état le requiert a le droit d'accéder à des soins palliatifs et à un accompagnement » (9).

## b. 2002

La loi n° 2002-303 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé, dite « loi Kouchner », est votée le 4 mars 2002 (10). Elle marque la reconnaissance des droits des patients et renforce leur participation aux soins, notamment grâce à la notion de consentement éclairé des patients : « Art. L. 1111-4. Aucun acte médical ni aucun traitement ne peut être pratiqué sans le consentement libre et éclairé de la personne et ce consentement peut être retiré à tout moment ».

## c. 2005

La loi n° 2005-370 du 22 avril 2005 relative aux droits des malades et à la fin de vie, dite « loi Léonetti », condamne l'obstination déraisonnable aussi appelée acharnement thérapeutique (11). Elle renforce l'autonomie des patients, notamment avec le droit de refus de soins par les patients.

A propos de la fin de vie, il y a une volonté de protection des malades et de leur souhait de fin de vie avec l'introduction de la personne de confiance et des directives anticipées ; « Art. L. 1111-11. Toute personne majeure peut rédiger des directives anticipées pour le cas où elle serait un jour hors d'état d'exprimer sa volonté. Ces directives anticipées indiquent les souhaits de la personne relatifs à sa fin de vie concernant les conditions de la limitation ou l'arrêt de traitement ». Une nouvelle importance est donnée à la prise en charge de la souffrance en fin de vie. Dans ce contexte, le législateur évoque la notion de double effet de certains médicaments. En effet, pour soulager le

malade en fin de vie, le médecin peut utiliser des traitements qui peuvent avoir comme effet secondaire d'abrégé la vie.

#### d. 2016

La loi n°2016-87 créant de nouveaux droits en faveur des malades et des personnes en fin de vie, dite « loi Claeys-Leonetti », est votée le 2 février 2016 (6). Elle introduit la notion de sédation profonde et continue jusqu'au décès dans les cas d'affection grave et incurable avec pronostic vital engagé à court terme, selon une procédure stricte.

Les directives anticipées deviennent valables sans limitations de durée. Elles sont imposables au médecin « pour toute décision d'investigation, d'intervention ou de traitement, sauf en cas d'urgence vitale pendant le temps nécessaire à une évaluation complète de la situation et lorsque les directives anticipées apparaissent manifestement inappropriées ou non conformes à la situation médicale » (6).

Selon l'article 8 de cette nouvelle loi : « Le médecin traitant informe ses patients de la possibilité et des conditions de rédaction de directives anticipées » (6).

### 3. Objectif de l'étude

Le médecin traitant déclaré est le médecin de généraliste pour une très grande majorité de la population (12). Il est donc au centre du dispositif de soins. Il est le médecin référent, le coordinateur. En plus de ces fonctions, selon la loi, c'est au médecin traitant d'informer les patients sur la possibilité et les conditions de rédaction des directives anticipées. Toutefois, plusieurs études ont montré la réticence des médecins à aborder le sujet en premier. On peut supposer que cela vient en partie d'une méconnaissance des dispositifs entourant la fin de vie. L'objectif de notre étude était donc d'évaluer les connaissances des médecins généralistes sur les directives anticipées, et savoir s'ils sont informés des modifications apportées aux DA par la loi Claeys-Léonetti.

## II. Matériel et méthode

### 1. Construction de l'étude

Il s'agit d'une étude épidémiologique, prospective d'une durée de trois mois, du 30 juillet 2018 au 31 octobre 2018. Nous avons contacté les conseils départementaux de l'ordre des médecins de tout le territoire français pour diffuser notre questionnaire. Cette requête nous a permis de recueillir 287 réponses.

Les critères d'inclusions pour l'analyse statistique étaient :

- Médecins généralistes exerçant au moins en partie en cabinet libéral.
- Médecins généralistes thésés ou ayant terminé l'internat.

Les critères d'exclusion étaient :

- Médecins généralistes exerçant uniquement en tant que salarié d'une structure de soins.
- Etudiants n'ayant pas terminé l'internat.

### 2. Recueil des données

L'étude a été réalisée grâce à un questionnaire « GOOGLE FORMS », que vous retrouverez en annexe 1. Il est anonyme et contient 21 questions. Une durée maximum de 5 min est nécessaire pour répondre aux questions.

Le questionnaire a été testé auprès d'une dizaine de médecins généralistes exerçant au moins en partie en libéral. Ceci a permis d'ajuster les questions et d'évaluer la faisabilité et la pertinence du formulaire.

Pour conserver l'anonymat des participants et pour une diffusion nationale, le questionnaire a été transmis aux médecins par l'intermédiaire des conseils départementaux de l'ordre des médecins. Tous les conseils départementaux de France ont été contactés premièrement par téléphone. Dans un

deuxième temps, un courriel a été envoyé aux conseils acceptant d'aider pour la diffusion des questionnaires. Un courriel a aussi été envoyé aux conseils dont la réponse était indéterminée.

Selon les différents conseils départementaux de l'ordre des médecins, les participants ont reçu :

- soit un courriel du conseil de l'ordre avec le texte en annexe 2,
- soit le texte était ajouté à la newsletter du conseil,
- soit le texte était visible sur le site du conseil.

### 3. Analyse des données

Les questions sont regroupées en plusieurs catégories :

- Epidémiologie : caractéristiques des médecins répondant au questionnaire
- Formation
- Connaissances sur les directives anticipées
- Pratique quotidienne, fin de vie et directives anticipées
- Informations sur la loi Claeys-Leonetti

### 4. Analyse statistique

Les données ont été analysées à l'aide du logiciel Microsoft Excel® et les résultats présentés sous forme d'histogrammes.

### 5. Revue de la littérature

La recherche bibliographique a été réalisée en utilisant des différentes bases de données telles que PubMed, le catalogue des thèses universitaires Sudoc, le moteur de recherche Google Scholar.

### III. Résultats

#### 1. Population

Le questionnaire a recueilli 287 réponses du 30 juillet au 31 octobre 2018, dont 285 ont été conservées pour l'analyse statistique. Nous avons des réponses de 28 départements.

Deux questionnaires n'ont pas été retenus car ils n'étaient remplis que partiellement.

Il y avait 55,3% de femmes (n=157) et 44,7% d'hommes (n=127), soit un sex ratio (H/F) de 0.82.

Une personne n'a pas répondu. Ces résultats sont détaillés dans la figure 1 qui suit.

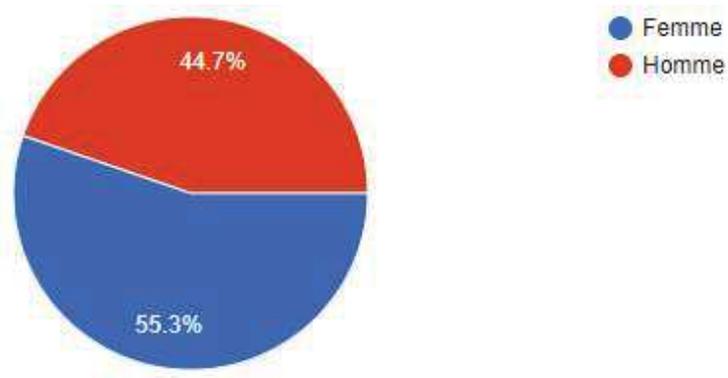


Figure 1 : Genre des participants

Concernant le type d'activité, on observe que 88,7% des répondants (n=252) exercent une activité libérale et 11,3% (n=32) une activité mixte. Une personne n'a pas répondu. Ces résultats sont détaillés dans la figure 2 qui suit.

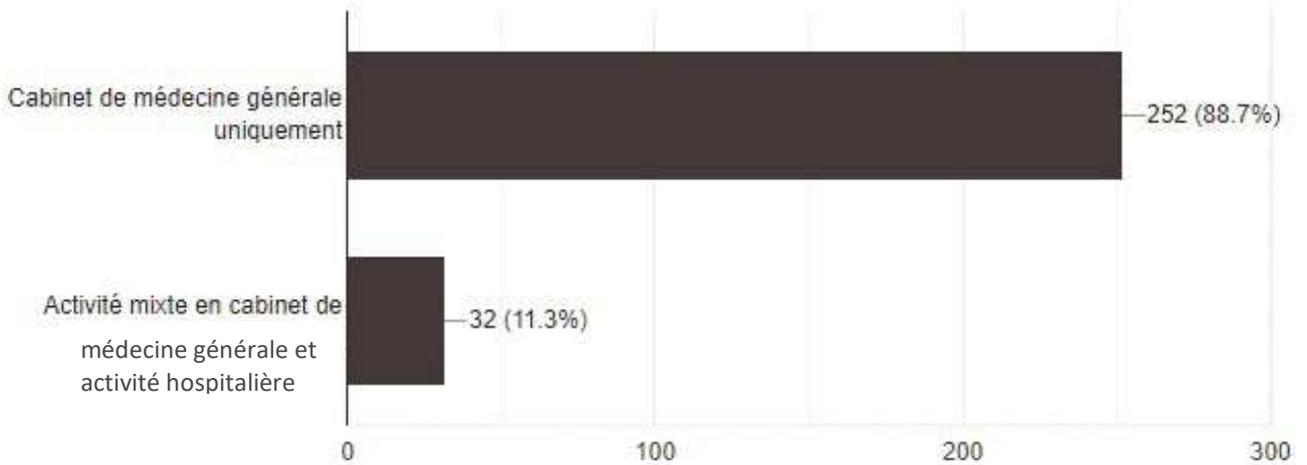


Figure 2 : Type d'exercice

La majorité des médecins (n=166) ayant répondu au questionnaire ont plus de 10 ans d'expérience en médecine générale, 28,1% ont exercé entre 1 et 5 ans (n=80), 10,2% ont exercé entre 6 et 10 ans (n=29) et 3,5% moins de 1 an (n=10). Les résultats sont exposés dans la figure 3 qui suit.

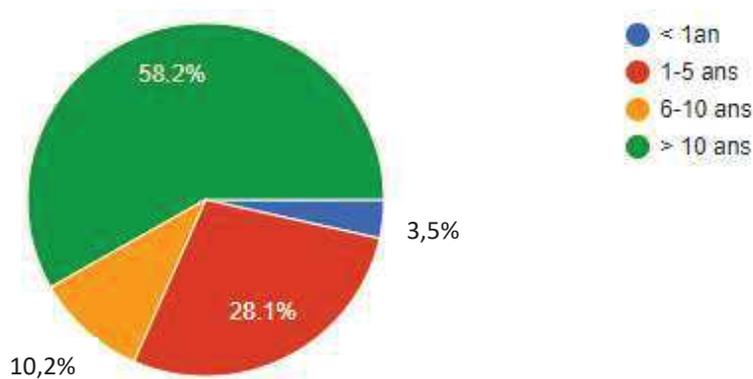


Figure 3 : Années d'expérience en médecine générale

## 2. Formation

Parmi les médecins ayant répondu au questionnaire, 74,4% des participants (n=212) déclarent ne pas avoir reçu de formation à propos des directives anticipées. Les résultats sont exposés dans la figure 4 qui suit.

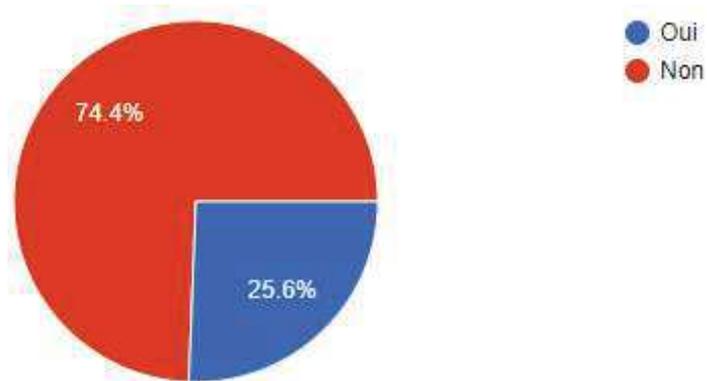


Figure 4 : Médecins ayant reçu une formation sur les directives anticipées

Concernant le type de formation reçue, 46,3% ont bénéficié d'une formation universitaire (n=38), 32,5% lors d'une formation continue (n=26), 28,7% se sont renseignés via les revues médicales (n=23), 15% grâce à des conférences dédiées (n=12) et 8,8% lors de groupes de pairs (n=7).

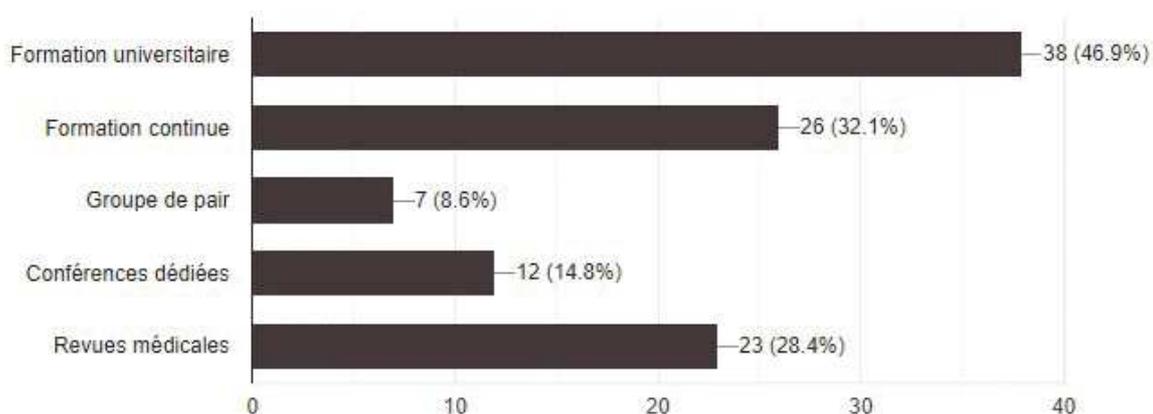


Figure 5 : Types de formations à propos des directives anticipées

### 3. Connaissances sur les directives anticipées

L'objectif des questions 7 à 11 était de faire un état des lieux sur les connaissances des médecins généralistes concernant des changements apportés par la loi Claeys-Leonetti.

#### a. Validités des directives anticipées

Pour 2,8% des médecins interrogés (n=8), les directives anticipées sont valables 1 an, pour 19,6% (n=56) valables 3 ans et pour 37,4% (n=105) elles sont valables à vie. 40,2% des médecins interrogés (n=116) ne connaissent pas la durée de la validité. Ces résultats sont indiqués dans la figure 6 ci-après.

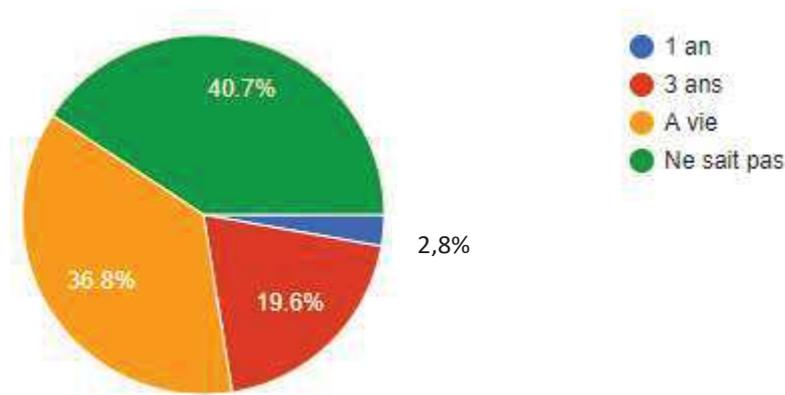


Figure 6 : Validité des directives anticipées

#### b. Rédaction des directives anticipées

A propos de la rédaction des DA, 90,9% (n=259) des médecins interrogés rapportent que toute personne majeure peut les écrire, 8,8% (n=25) des participants ne savent pas et pour 0,4% (n=1) d'entre eux, uniquement les patients en fin de vie ou atteint d'une maladie incurable seraient concernés. Ces résultats sont présentés dans la figure 7 qui suit.

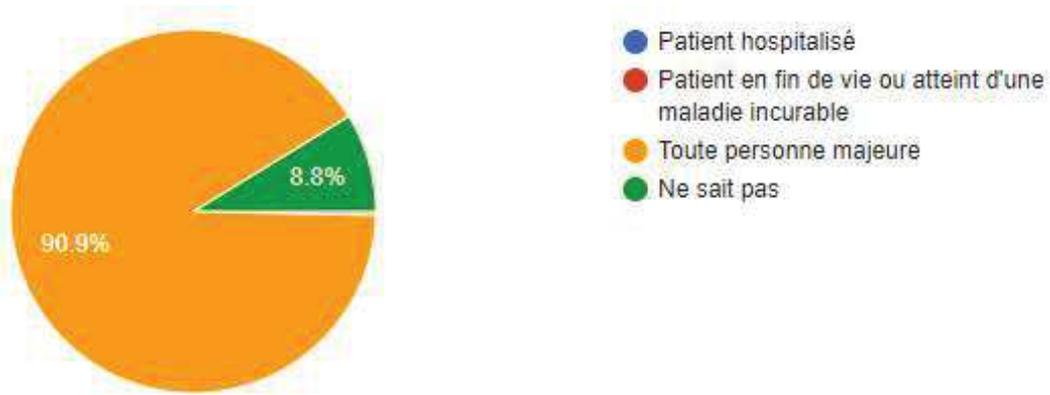


Figure 7 : Qui peut écrire ses directives anticipées ?

### c. Modification des directives anticipées

A propos de la modification des DA, 90,2% (n=257) des médecins interrogés connaissent la possibilité de les réviser et 9,8% (n=28) déclarent que les DA ne sont pas révisables. Ces résultats sont présentés dans la figure 8 ci-après.

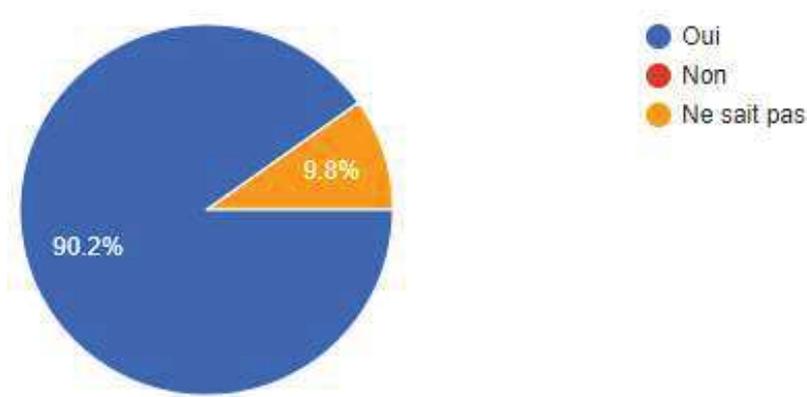


Figure 8 : Les directives anticipées sont-elles révisables ?

Elles sont révocables pour 65,1% (n=185) des médecins interrogés, immuables pour 6,4% (n=18), et 28,5% (n=81) ne savent pas. Une personne n'a pas répondu à la question. Ces résultats sont présentés dans la figure 9 qui suit.

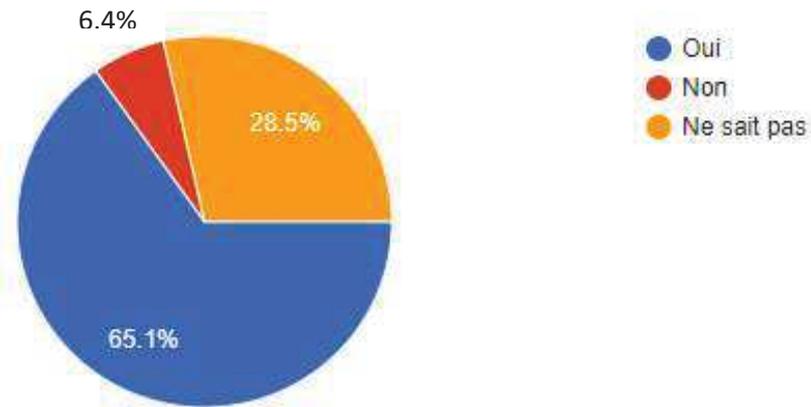


Figure 9 : Les directives anticipées sont-elles révocables ?

#### d. La valeur législative des directives anticipées

Pour les participants au questionnaire, les DA sont :

- Jamais imposables au médecin pour 29 répondants
- Toujours imposables au médecin pour 26 répondants
- Imposables au médecin sauf en cas d'urgence pour 70 répondants
- Imposables au médecin sauf si elles ne sont pas appropriées à la situation pour 150 répondants
- 64 répondants ne se sont pas prononcés
- Une personne n'a pas répondu à la question

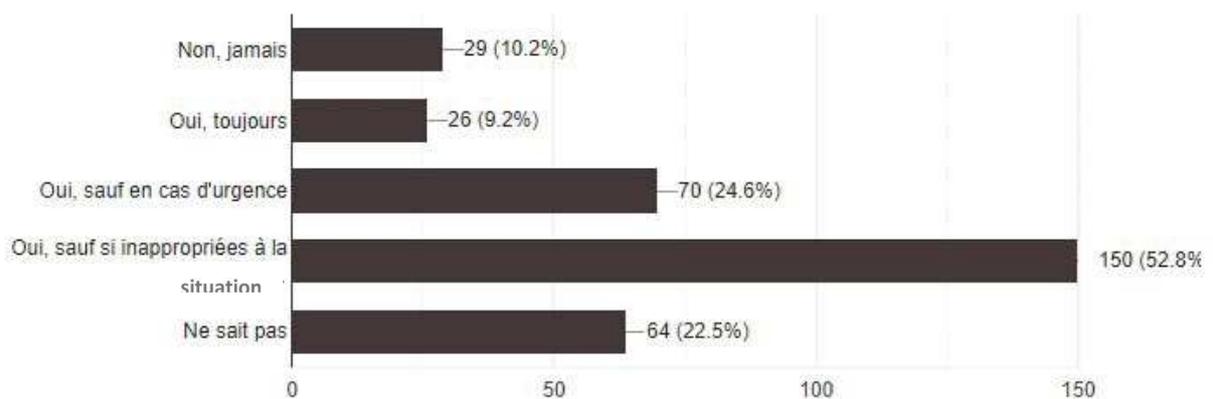


Figure 10 : les directives anticipées sont-elles imposables au médecin ?

#### 4. La pratique quotidienne

##### a. Les directives anticipées dans la pratique quotidienne

Parmi les médecins interrogés, 22,2% (n=63) ont réalisé une consultation dédiée uniquement aux DA, 77,8% (n=221) ne l'ont jamais fait, une personne n'a pas répondu à la question. Ces résultats sont présentés dans la figure 11 qui suit.

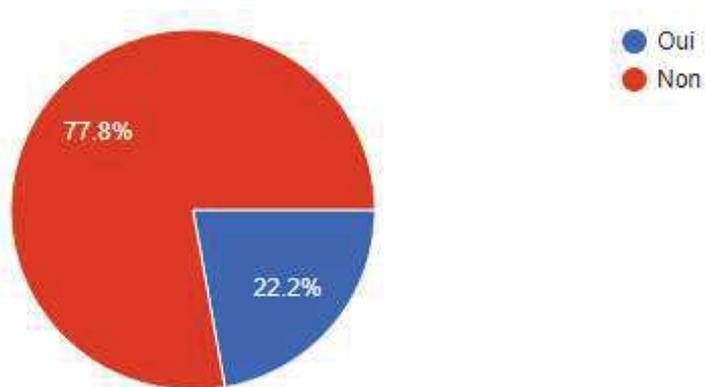


Figure 11 : Consultation dédiée uniquement aux directives anticipées

28,3% (n=80) des participants déclarent avoir un modèle de directives anticipées, 71,8% (n=203) n'en ont pas et deux personnes n'ont pas répondu à la question. Ces résultats sont présentés dans la figure 12 qui suit.

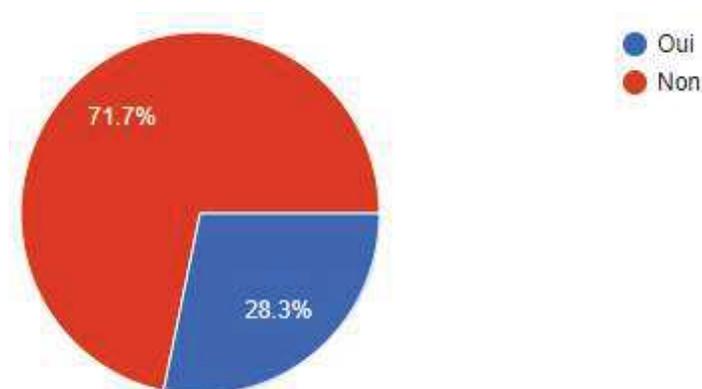


Figure 12 : Dispose d'un modèle de directives anticipées

Concernant la consultation dédiée aux DA, il a été demandé aux participants à qui elle est proposée :

- Dans 28,4% (n=78) des cas aux patients ayant de lourds antécédents (quels qu'ils soient)
- Dans 9,5% (n=26) des cas aux patients ayant plus de 65 ans
- Dans 2,9% (n=8) des cas systématiquement à tous les patients

66,5% (n=183) des médecins participants ne proposent jamais de consultation dédiée aux DA.

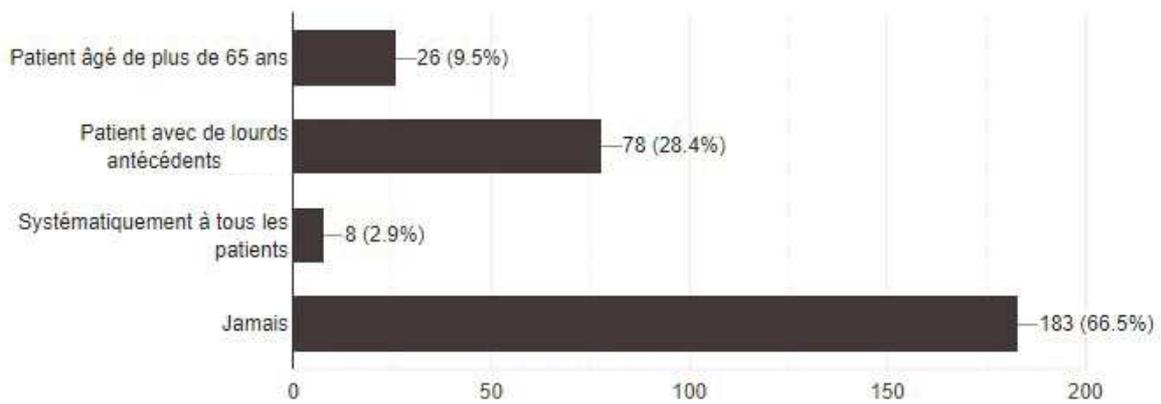


Figure 13 : Motifs de consultation dédiée aux directives anticipées

Les DA sont conservées en grande majorité dans le dossier médical du patient. Elles sont aussi remises au patient et dans le dossier médical partagé.

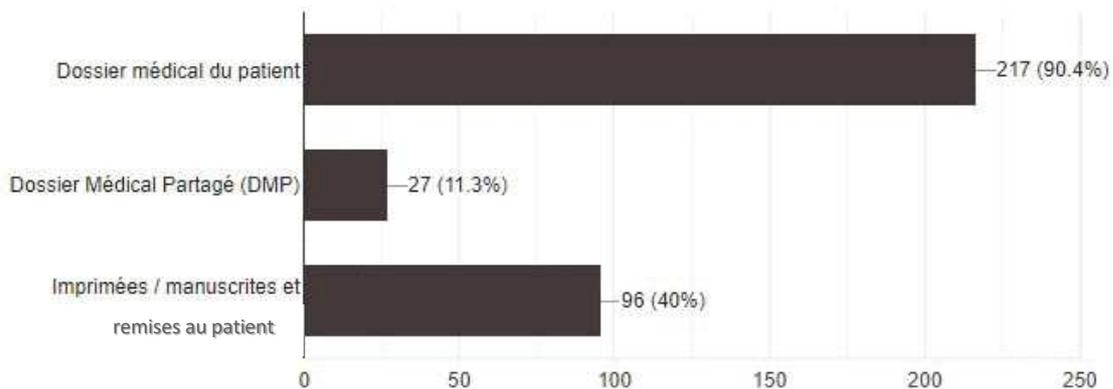


Figure 14 : Conservation des directives anticipées

b. La fin de vie suivie par le médecin généraliste

Parmi les médecins répondant au questionnaire, 91,6% (n=261) d'entre eux ont accompagné un patient en fin de vie contre 8,4% (n=24). Les résultats sont présentés dans la figure 15 ci-dessous.

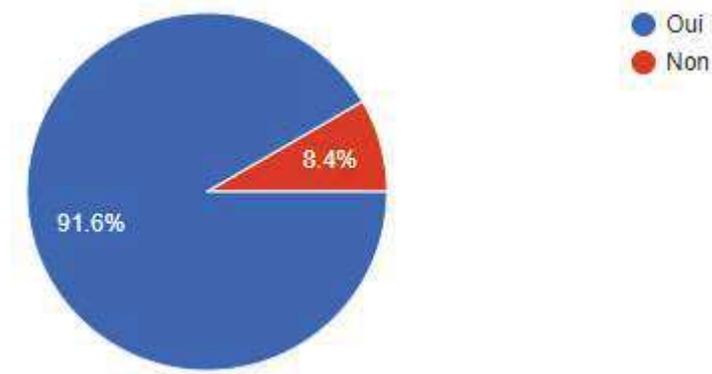


Figure 15 : Médecins généralistes ayant accompagné un patient en fin de fin

40,4% (n=115) ont participé à une procédure collégiale de limitation thérapeutique des soins, et 59,6% (n=170) n'ont pas été impliqués dans ce genre de démarche. Les résultats sont présentés dans la figure 10 ci-dessous.

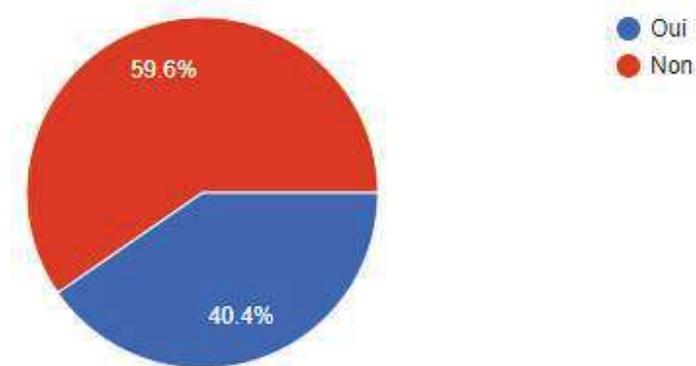


Figure 16 : Médecins généralistes ayant participé à une procédure collégiale de limitations thérapeutiques des soins

Seulement 9,1% (n=26) des médecins de l'étude ont été contactés par un médecin hospitalier pour prendre connaissance des directives anticipées de l'un de leurs patients. Les résultats sont présentés dans la figure 17 ci-dessous.

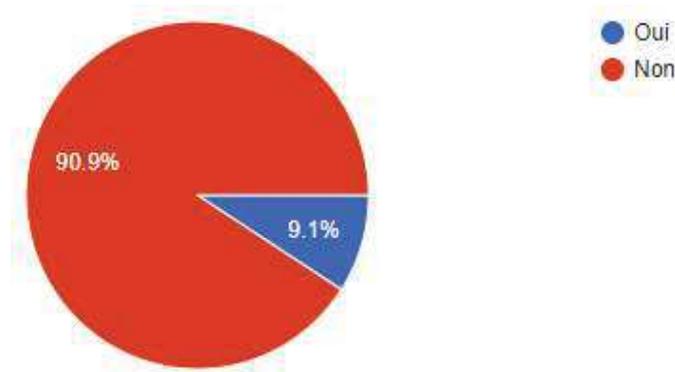


Figure 17 : Demande des directives anticipées par un confrère hospitalier

A propos de la pertinence d'une consultation dédiée uniquement aux directives anticipées :

- 55,4% (n=158) des médecins ont répondu favorablement
- Pour 21,4% (n=61) une telle consultation ne semble pas justifiée
- 23,2% (n=66) n'ont pas d'opinion sur le sujet

Les résultats sont présentés dans la figure 18 ci-dessous.

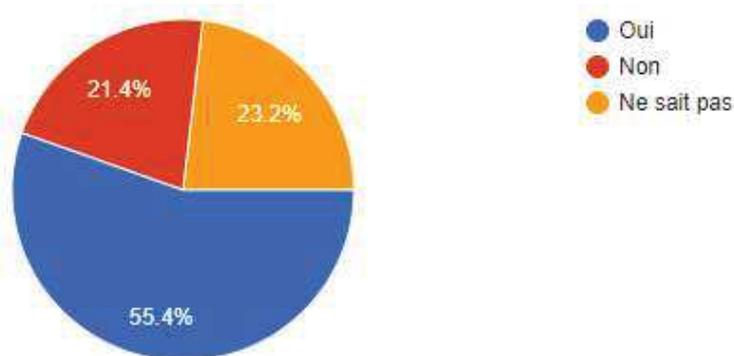


Figure 18 : Pertinence d'une consultation dédiée uniquement aux directives anticipées

## 5. A propos de la loi Claeys-Leonetti

Plusieurs campagnes d'informations pour le grand public ont été faites à propos des lois sur la fin de vie, que ce soit celle de 2005 ou celle de 2016.

L'une des dernières a eu lieu en 2017, elle était sous forme de spot publicitaire, clip vidéo sur internet et affiches. Parmi les participants à l'étude 30,3% (n=86) des médecins ont eu connaissance de cette campagne destinée au grand public, et 69,7% (n=198) n'en ont pas eu connaissance. Une personne n'a pas répondu à la question. Les résultats sont présentés dans la figure ci-dessous.

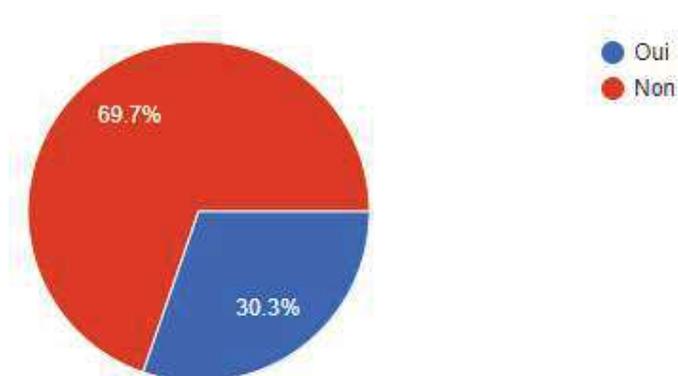


Figure 19 : Connaissance de la campagne d'information de 2017

Les médecins ont été interrogés pour savoir s'ils souhaitent recevoir des informations dédiées aux soignants sur la loi Claeys-Leonetti :

- 73,1% (n=209) répondants ont déclaré souhaiter recevoir des informations
- 26,9% (n=77) répondants ne sont pas intéressés.

Les résultats sont présentés dans la figure 20 ci-dessous.

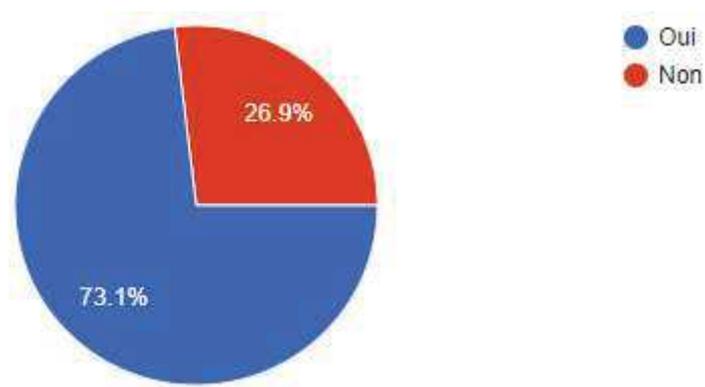


Figure 20 : Souhait d'informations dédiées aux soignants sur la loi Claeys-Leonetti

## IV. Discussions

Le ministère des Solidarités et de la santé propose comme définition pour la fin de vie : « [elle] désigne les derniers moments de vie d'une personne arrivant en phase avancée ou terminale d'une affection/ maladie grave et incurable » (13).

Les avancées techniques dans le monde médical depuis 1970 donnent parfois l'impression aux patients en fin de vie ne pas être entendus au détriment de la technicité. De plus en plus, on meurt à l'hôpital sans l'accompagnement souhaité par le mourant (14). Les lois de 2005 et 2016 donnent des droits aux patients en général, mais plus particulièrement concernant la fin de vie. Lorsque le patient n'est plus en mesure de communiquer directement avec l'équipe soignante, il peut exprimer ses attentes en matière de soins, soit par les directives anticipées, soit à travers la personne de confiance. Pendant longtemps ces dispositifs ont été critiqués, à propos des directives anticipée, du fait qu'elles étaient « ni impératives ni contraignantes pour le médecin » (15). Ils ont été renforcés par la loi Claeys-Leonetti notamment en rendant imposables les directives anticipées aux médecins et valables sans limite dans le temps (6).

### 1. Population

Nous avons recueilli 287 réponses au questionnaire, une participation de 0.32% des médecins généralistes français d'après l'atlas national de la démographie médicale (16).

Ce taux de réponse assez faible a plusieurs explications :

- Refus de diffusion du questionnaire par de nombreux conseils départementaux de l'ordre des médecins (pour des raisons diverses)
- Format du questionnaire « GOOGLE FORM », il est nécessaire d'avoir un compte « Google » pour pouvoir accéder au questionnaire.
- Difficultés des discussions sur la fin de vie.

Les DA ne sont pas un sujet aisément abordable durant la consultation chez le médecin traitant. S'il paraît aujourd'hui important de prêter attention au « mal mourir » (17), le dialogue autour de la fin de vie reste délicat pour le médecin traitant et son patient. L'abord de ce sujet est angoissant pour le patient, il s'agit de parler de sa propre mort. De nombreux travaux mettent aussi en évidence la difficulté pour le médecin d'évoquer le sujet. Dans son travail de thèse, le Dr Marques-Pillard montre que l'une des principales difficultés à l'utilisation des DA est la réticence à aborder le sujet (18).

## 2. Formation

Seulement 25,6% des participants déclarent avoir reçu une formation concernant les directives anticipées. Ce chiffre semble surprenant sachant que le dispositif a été mis en place par la loi Léonetti en 2005 (11). Le rapport de la commission « Penser solidairement la fin de vie » du Professeur SICARD publié en décembre 2012 soulignait la méconnaissance de cette loi et ses implications. Il semblerait que cela n'ait pas beaucoup évolué (14). Ainsi, si la loi Léonetti est peu connue, on peut penser que la loi Claeys-Léonetti ne le sera pas plus. Des médecins interrogés par le Dr Hong Tuan Ha pour sa thèse s'estiment peu formés mais aussi mal informés à propos des différentes lois sur la fin de vie (19).

On peut néanmoins espérer un changement car depuis 2016, la formation initiale des étudiants en médecine sur la fin de vie évolue. Actuellement, 10,5 heures d'enseignement en moyenne sont dédiées aux soins palliatifs (20).

## 3. Connaissances sur les directives anticipées

La validité de 3 ans des directives anticipées faisait partie des contraintes majeures. En effet, passé ce délai, elles n'avaient plus de valeur si elles n'étaient pas renouvelées par le patient. Le comité consultatif national d'éthique s'est exprimé sur la durée de cette validité en 2013, en évoquant par exemple les situations où le patient est dans « l'impossibilité de réitérer valablement sa volonté » (4). Ainsi depuis 2016, si un patient a écrit ses directives anticipées elles seront valables sans limites dans le temps, même si ses capacités cognitives sont altérées par la suite.

En 2017, une étude a montré que 77,5% des médecins ne savaient pas s'il y avait une modification de la durée de validité des DA (21). Notre étude montre que 36,8% des médecins ont connaissance de ce changement contre 40,7% qui ne le savent pas. Il y a donc une amélioration progressive.

La seconde modification majeure apportée aux directives anticipées est leur caractère contraignant à l'égard des médecins. Le Dr Lebon rapporte dans sa thèse que l'une des inquiétudes des patients après les avoir rédigées était qu'elles ne soient pas respectées par les soignants (22). Cette inquiétude est fréquemment évoquée (15) (4) (23). Les DA s'imposent au médecin sauf dans l'urgence ou si elles ne sont pas adaptées à la situation.

Le caractère contraignant des DA est inconnu par 30% des répondants ce qui est une amélioration en comparaison des 72,5% qui n'avait pas connaissance de cette modification en 2017(21).

Les médecins savent qu'elles s'adressent à toute personne majeure et qu'elles sont révisables. Les résultats montrent que les modifications apportées par la loi Claeys-Léonetti commencent progressivement à être connues des professionnels de santé.

#### 4. Pratique quotidienne

La plupart des médecins généralistes a déjà accompagné un patient en fin de vie. Ce sont des chiffres que l'on retrouve dans de nombreuses études sur la fin de vie (21) (24).

Il apparaît important qu'ils bénéficient d'une formation sur les soins palliatifs associés à des connaissances juridiques afin de pouvoir répondre au mieux aux attentes de leurs malades.

La loi du 2 février 2016 a donné un rôle central au médecin traitant à propos de la fin de vie. Il doit informer ses patients sur les outils d'anticipation (DA et personne de confiance). Il doit assister ses patients dans la rédaction des DA, et reste dépositaire (au moins en partie) de ces informations. Ce nouveau rôle est encore mal connu, comme évoqué par le Dr Aubry en 2017 (24). Ceci qui explique en partie qu'une consultation dédiée uniquement aux DA, si elle semble appropriée pour beaucoup de médecins (19)(24)(25), est peu réalisée. Notre étude montre une amélioration progressive des

connaissances par rapport aux travaux effectués juste après la promulgation de la loi. Il ne s'agit donc pas uniquement d'un manque de connaissance. Une telle consultation rencontre plusieurs freins dont l'un des principaux est que les médecins souhaitent que ce soit le patient qui aborde spontanément le sujet (26), alors que les patients attendent que ce soit le médecin.

Ensuite se pose la question : à qui parler de la fin de vie ? Dans notre étude, seul 2,9% propose une consultation à propos des DA systématiquement à tous les patients. Les autres les proposent qu'aux patients avec des pathologies chroniques ou ayant plus de 65 ans. Les médecins ayant participé au travail de thèse du Dr Aubry (24) ont exprimé les mêmes réticences à aborder le sujet systématiquement.

De nombreux modèles de rédaction des directives anticipées sont disponibles sur internet, sur des sites officiels comme la Haute Autorité de Santé (27), le site officiel de l'administration française (28) ou sur les sites d'associations comme l'Association pour le Droit de Mourir dans la Dignité (29). Cependant, ces formulaires disponibles évoquent des généralités, un refus de l'acharnement thérapeutique au sens général. Mais en l'absence de dispositions plus détaillées par le patient sur les soins, les examens qu'il souhaite entreprendre ou non, les DA sont peu utiles. De plus, ces formulaires sont parfois trop complexes, et il paraît indispensable que la rédaction soit faite avec l'aide d'un soignant un minimum formé au dispositif (25).

On notera que si ce nouveau rôle est encore mal connu des médecins généralistes, on a pu observer dans notre étude que c'est aussi le cas pour les confrères hospitaliers. En effet très peu de médecins traitants sont contactés pour les DA de leurs patients. Ils sont impliqués dans une procédure collégiale de limitation des soins dans 40,4% des cas, ce qui a été décrit dans d'autres études (25) (26).

## 5. A propos de la loi Claeys-Leonetti

La loi votée le 2 février 2016 a fait l'objet de campagnes d'information auprès des professionnels de santé et du grand public. Ces campagnes ont un « bilan plutôt mitigé » selon le rapport d'avril 2018 de l'Inspection Générale de Affaires sociales(3).

La question posée dans le questionnaire retrouve des résultats allant dans ce sens. La campagne lancée en décembre 2016 semble avoir eu un très faible impact tant sur le grand public que sur les professionnels de santé. Dans son travail de thèse en 2017(24), le Dr Aubry retrouve des résultats similaires. En effet aucun des médecins n'a eu de retour de la part de ses patients sur les questions touchant la fin de vie suite à cette campagne. En mai 2018, le spot télévisé créé par le centre national de la fin de vie et des soins palliatifs (CNSPFV), visible sur le site internet YouTube, avait été visionné 14804 fois (30).

Une nouvelle campagne d'information a été lancée en octobre 2018 pour le grand public ainsi que les professionnels de santé. Des informations sur la fin de vie et les DA sont disponibles sur le site du CNSPFV. Pour les médecins, le site propose d'aider à amener le dialogue avec un poster pour les salles d'attentes et cartes postales (en annexe 3). Il est à noter que la vidéo précédemment citée comptait 482228 vues début janvier 2019.

Les médecins généralistes ont conscience de l'importance du sujet : comme évoqué plus haut, ils sont souvent confrontés aux problématiques de la fin de vie. Il existe une forte demande pour une meilleure formation initiale et en formation continue. De plus, une information spécialement dédiée aux professionnels de santé est aussi souhaitée. Des articles ont été publiés dans les revues spécialisés à la suite du lancement de cette nouvelles campagne (17)(31).

## 6. Biais

La principale difficulté était la diffusion du questionnaire. De nombreux conseils départementaux de l'ordre des médecins ont refusé de le transmettre aux médecins généralistes de leur département. Ceci pour des raisons variées :

- Le conseil départemental n'a pas les coordonnées de ses membres
- Ce n'est pas un travail du ressort du conseil départemental
- Il n'est possible d'aider que les étudiants du département
- Etc ...

Nous avons un biais de sélection par le type de questionnaire. Un « Google form » nécessite un compte « Google ». Les personnes n'ayant pas créé de compte sur cette plateforme ne pouvaient pas accéder au questionnaire. Cette notion n'a été découverte qu'une fois le questionnaire diffusé. Cela n'avait pas posé de problème lors de la phase « test ».

## V. Conclusion

La médecine a fait des progrès considérables durant les dernières décennies et en parallèle la relation médecin-patient a changé. Ce rapport longtemps paternaliste a évolué vers davantage d'autonomie rendue au patient, lequel prend désormais une part active aux décisions concernant sa santé. La législation a également progressé dans ce sens, y compris en ce qui concerne la fin de vie. La loi dite Claeys-Leonetti votée 2016 est en la dernière concrétisation.

Notre étude fait un état des lieux national des connaissances des médecins généralistes à propos des directives anticipées.

Nous avons montré que deux ans après l'entrée en vigueur de la loi Claeys-Leonetti, l'existence des directives anticipées semble connue par les médecins traitants du panel interrogé. Les résultats de notre étude montrent une amélioration des connaissances sur les modifications apportées par la nouvelle loi, notamment à propos du caractère contraignant des DA pour le personnel de santé. Cependant, les médecins généralistes sont encore insuffisamment formés et informés à propos de la prise en charge de la fin de vie. Ils y sont pourtant, pour la plupart, confrontés régulièrement. Le nouveau rôle de prévention donné au médecin traitant par la loi du 2 février 2016 est peu connu et de ce fait peu exploité par les généralistes. Ils sont peu nombreux à proposer une consultation dédiée uniquement aux directives anticipées. Ainsi, si les directives anticipées sont connues, elles restent encore peu abordées par les médecins et donc peu rédigées par les patients.

Notre étude est limitée aux connaissances des médecins généralistes sur les DA et non aux raisons plus concrètes de leur non application en consultation. L'un des freins à entreprendre une discussion sur la fin de vie est la difficulté d'un tel entretien.

On peut s'interroger sur la part de méconnaissance du grand public à propos de ces dispositifs. En effet si les outils d'anticipation étaient mieux connus, la discussion sur la fin de vie entre un patient et son médecin traitant serait peut-être plus facile. La campagne d'information de décembre 2016 a eu un impact très limité. Une nouvelle campagne a été lancée en octobre 2018 par le Centre National des Soins Palliatifs et de la Fin de Vie. Il serait intéressant d'en étudier les retentissements sur le pourcentage de rédaction de nouvelles directives anticipées par la population française.

VU

Strasbourg, le 15/3/2019

Le président du Jury de Thèse

Professeur :

Professeur P. BILBAULT  
Responsable de Service

Pôle Urgences, Réanimations Médicales et Centre Antipoison  
Service des Urgences Médico-chirurgicales Adultes  
Nouvel Hôpital Civil

1 Place de l'Hôpital - BP 426 - 67091 STRASBOURG Cedex  
Tél. 03 69 55 04 66 - 03 69 55 03 66 - Fax 03 69 55 18 56

VU et approuvé

Strasbourg, le 20 MARS 2019

Le doyen de la Faculté de Médecine de Strasbourg :



## VI. Bibliographie :

1. Hintermeyer P. Les critères du bien mourir. *Gérontologie Société*. 2004;27 / 108(1):73-87.
2. IFOP. Les attentes et les besoins des Français vis-à-vis de la fin de vie. 2016 [Internet]. Disponible sur: [http://www.sfap.org/system/files/etude2016\\_findevie\\_fondationadrea.pdf](http://www.sfap.org/system/files/etude2016_findevie_fondationadrea.pdf)
3. Barret L et coll. « Evaluation de l'application de la loi du 2 février 2016 sur la fin de vie. Tome I rapport » Inspection Générale de Affaires Sociales Avril 2018 : 115 pages Disponible sur: [http://www.igas.gouv.fr/IMG/pdf/2017-161R\\_Tome\\_1\\_.pdf](http://www.igas.gouv.fr/IMG/pdf/2017-161R_Tome_1_.pdf)
4. avis 121 Fin de vie, autonomie de la personne, volonté de mourir. | Comité Consultatif National d'Ethique.pdf Disponible sur: [http://www.ccne-ethique.fr/sites/default/files/publications/avis\\_121\\_0.pdf](http://www.ccne-ethique.fr/sites/default/files/publications/avis_121_0.pdf)
5. Décret n°2006-119 du 6 février 2006 relatif aux directives anticipées prévues par la loi n° 2005-370 du 22 avril 2005 relative aux droits des malades et à la fin de vie et modifiant le code de la santé publique (dispositions réglementaires). 2006-119 févr 6, 2006.
6. LOI n° 2016-87 du 2 février 2016 créant de nouveaux droits en faveur des malades et des personnes en fin de vie. 2016-87 févr 2, 2016.
7. proposition de loi n°301 henri caillavet 1978.pdf Disponible sur: [http://www.senat.fr/leg/1977-1978/i1977\\_1978\\_0301.pdf](http://www.senat.fr/leg/1977-1978/i1977_1978_0301.pdf)
8. Ministère des affaires sociales et de l'emploi. Circulaire relative à l'organisation des soins et à l'accompagnement des malades en phase terminale. 26 août 1986 [Internet]. Disponible sur: <http://www.sfap.org/system/files/circulaire-laroque.pdf>
9. LOI no 99-477 du 9 juin 1999 visant à garantir le droit à l'accès aux soins palliatifs. 99-477 juin 9, 1999.
10. LOI n° 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé. 2002-303 mars 4, 2002.
11. LOI n° 2005-370 du 22 avril 2005 relative aux droits des malades et à la fin de vie. 2005-370 avr 22, 2005.
12. Dourgnon - 2007 - Les assurés et le médecin traitant premier bilan.pdf [Internet]. Disponible sur: <http://www.irdes.fr/Publications/Qes/Qes124.pdf>
13. Santé M des S et de la. La fin de vie [Internet]. Ministère des Solidarités et de la Santé. 2019. Disponible sur: <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/prises-en-charge-specialisees/findevie/>
14. « Penser solidaire la fin de vie. Rapport à François Hollande Président de la République française » Commission de réflexion sur la fin de vie en France, 18 décembre 2012 : 197 pages. :198.

15. Fournier V, Berthiau D, Kempf E, d’Haussy J. Fournier V, Berthiau D, Kempf E, D’Haussy J. Quelle utilité des directives anticipées pour les médecins ? Press Med 2013. Presse Médicale. juin 2013;42(6):e159-69.
16. 10ème Atlas de la démographie médicale situation au 1er janvier 2016. Conseil de l’ordre nationale des médecins Disponible sur: [https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/atlas\\_de\\_la\\_demographie\\_medicale\\_2016.pdf](https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/atlas_de_la_demographie_medicale_2016.pdf)
17. Rédaction. « Fin de vie : une loi pour tenter de lutter contre le “mal mourir” ». Rev Prescrire. nov 2018;p856-863.
18. MARQUE PILLARD F. Personne de confiance et directives anticipées en médecine générale : quel cadre à la discussion sur la fin de vie ? Thèse. Nancy2017 Disponible sur: <http://www.theseimg.fr/1/sites/default/files/THESE%20finale%20version%20longue%20RV%209808%20marque%20pillard.pdf>
19. Hong Tuan Ha V. Evocation des directives anticipées dans la pratique quotidienne en médecin générale : un séjour en réanimation est-il une bonne opportunité ? Université Pierre et Marie Curie. Paris 2015 Disponible sur: <http://www.cmge-upmc.org/IMG/pdf/hong-tuan-ha-these.pdf>
20. Ravello A., Rotelli-Bihet L. Atlas des soins palliatifs et de la fin de vie en France : Première édition - 2018. Paris : Centre national des soins palliatifs et de la fin de vie, 2018, 70 p. [Internet]. Disponible sur: [https://www.parlons-fin-de-vie.fr/wp-content/uploads/2018/10/Atlas\\_Soins\\_Palliatifs\\_Fin\\_de\\_Vie\\_en\\_France.pdf](https://www.parlons-fin-de-vie.fr/wp-content/uploads/2018/10/Atlas_Soins_Palliatifs_Fin_de_Vie_en_France.pdf)
21. Esnault A-M. Directives anticipées connaissance de la lois Claeys-leonetti et limites dans la pratique des médecins généralistes de la Maine et Loire, Mayenne et Sarthe. Thèse. 2017 [Internet]. Disponible sur: <http://dune.univ-angers.fr/fichiers/20060539/2017MCEM7085/fichier/7085F.pdf>
22. Lebon, Caroline. La rédaction des directives anticipées : quel ressenti ? Thèse. Lille 2014 [Internet]. Disponible sur: <http://www.theseimg.fr/1/sites/default/files/th%C3%A8se%20du%20mois.pdf>
23. Al Nasser B, Attias A, Baghdadi H, Baumann A, Bazin JE, Beydon L, et al. Directives anticipées. Anesth Réanimation. juin 2015;1(3):197-212.
24. Aubry A. Directives anticipées et personne de confiance: entretiens collectifs de médecins généralistes normands à propos de l’application de la loi du 2 février 2016 [Thèse d’exercice]. [France]: Faculté mixte de Médecine et de Pharmacie de Rouen;
25. VOGELI D. Comment les médecins généralistes perçoivent le nouvel outil proposé par la Haute Autorité de Santé sur la rédaction des directives anticipées ? Étude qualitative par entretien individuel semidirectif auprès de médecins généralistes en Ile-et-Vilaine. Rennes;
26. Urtizbera, Merin. Promotion des directives anticipées et de la personne de confiance en médecine générale : étude de l’impact d’une affiche promotionnelle these et d’un dépliant informatif. Université Paris 7; 2015 Disponible sur: [http://www.bichat-larib.com/publications.documents/4977\\_URTIZBEREA\\_these.pdf](http://www.bichat-larib.com/publications.documents/4977_URTIZBEREA_these.pdf)
27. HAS. Formulaire directives anticipées. Octobre 2016 Disponible sur: [https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2016-11/da\\_formulaire\\_v2\\_maj.pdf](https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2016-11/da_formulaire_v2_maj.pdf)

28. fichedirectivesanticipe\_es\_10p\_exev2.pdf Disponible sur: [http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/fichedirectivesanticipe\\_es\\_10p\\_exev2.pdf](http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/fichedirectivesanticipe_es_10p_exev2.pdf)
29. Notre fichier des directives anticipées | ADMD Disponible sur: <https://www.admd.net/qui-sommes-nous/une-association-votre-service/notre-fichier-des-directives-anticipees.html>
30. Soins palliatifs et fin de vie. La fin de vie, personne n'aime y penser - Publicité Disponible sur: <https://www.youtube.com/watch?v=Pm4ijsJJECM>
31. Soins palliatifs et fin de vie : une nouvelle campagne d'informations pour briser le tabou Disponible sur: [https://www.lequotidiendumedecin.fr/actualites/article/2018/10/15/soins-palliatifs-et-fin-de-vie-une-nouvelle-campagne-dinformations-pour-briser-le-tabou\\_861821](https://www.lequotidiendumedecin.fr/actualites/article/2018/10/15/soins-palliatifs-et-fin-de-vie-une-nouvelle-campagne-dinformations-pour-briser-le-tabou_861821)

## VII. Annexes

### Annexe 1 : questionnaire pour les médecins généralistes

#### Epidémiologie

- 1) 1/ Sexe : H - F
- 2) Lieu d'exercice  
Cabinet médecine générale uniquement  
Activité mixte en cabinet de médecine générale et activité hospitalière
- 3) Département d'exercice
- 4) Combien d'années d'expérience avez-vous en médecine pré-hospitalière ?  
< 1 an  
1-5 ans  
6-10 ans  
> 10 ans

#### Formation

- 5) Avez-vous eu une formation sur les directives anticipées ?  
Oui  
Non
- 6) Si oui sous quelle forme avez-vous reçu votre formation sur les directives anticipées :  
Formation universitaire  
Formation continue  
Conférences dédiées  
Groupe de paire  
Revue médicales

#### Connaissances sur les directives anticipées

- 7) Quelle est la validité des directives anticipées ?  
1 an  
3 ans  
A vie  
Ne sait pas
- 8) Qui peut écrire ses directives anticipées ?  
Patient hospitalisé  
Patient en fin de vie  
Toute personne majeure  
Ne sait pas
- 9) Les directives anticipées sont-elles **révisables** ?  
Oui  
Non  
Ne sait pas

- 10) Les directives anticipées sont-elles **révocables** ?  
Oui  
Non  
Ne sait pas
- 11) Les directives anticipées sont-elles imposables au médecin :  
Non jamais  
Oui toujours  
Oui sauf en cas d'urgence  
Oui sauf si inappropriées à la situation

### **Pratique quotidienne**

- 12) Avez-vous déjà réalisé une consultation dédiée uniquement aux directives anticipées ?  
Oui  
Non
- 13) Dans quelles circonstances proposez-vous une consultation dédiée aux directives anticipées ?  
Patient âgé de plus de 65 ans  
Patient avec de lourds antécédents quel que soit l'âge  
Systématiquement à tous les patients  
Jamais
- 14) Où conservez-vous les directives anticipées de vos patients ?  
Dossier médical du patient  
Dossier Médical Partagé (DMP)  
Imprimées et rendues au patient
- 15) Disposez-vous un modèle de rédaction de directives anticipées ?  
Oui  
Non
- 16) Avez-vous déjà été contacté par un médecin hospitalier pour prendre connaissance des directives d'un de vos patients ?  
Oui  
Non
- 17) Avez-vous déjà participé à une procédure collégiale de limitation thérapeutique ?  
Oui  
Non
- 18) Avez-vous déjà accompagné un patient en fin de vie à domicile ?  
Oui  
Non
- 19) Pensez-vous qu'une consultation uniquement dédiée aux directives anticipées soit pertinente ?  
Oui  
Non  
Ne sait pas

**A propos de la loi Claeys-Leonetti**

20) Avez-vous connaissance de la campagne d'information sur la fin de vie, pour le grand public, lancée en décembre 2016 ? (spot télévisé, bannières sur internet)

Oui

Non

21) Souhaiteriez-vous recevoir des informations dédiées aux soignants à propos de la loi Leonetti-Claeys ?

Oui

Non

Annexe 2 : texte de présentation pour la diffusion du questionnaire pour les conseils départementaux des conseils de l'ordre des médecins

Bonjour,

Je m'appelle Hélène Michon, je travaille actuellement sur ma thèse d'exercice.

Elle porte sur les connaissances des médecins généralistes à propos des directives anticipées.

Il s'agit d'un questionnaire anonyme Google Forms, il est rapidement rempli (moins de 5 minutes).

Lien ci-dessous :

[https://docs.google.com/forms/d/1mr3qZxwTm5JvuwdPLQKfiYDflgu1qZ6IZ7aTYBf\\_Y-M/edit?ts=5a31176d](https://docs.google.com/forms/d/1mr3qZxwTm5JvuwdPLQKfiYDflgu1qZ6IZ7aTYBf_Y-M/edit?ts=5a31176d)

N'hésitez pas à me contacter si vous avez des questions, je suis à votre disposition.

Si vous souhaitez que je vous envoie ma thèse vous pouvez me communiquer votre adresse mail.

Je vous remercie pour votre participation.

Confraternellement

Hélène MICHON

[michon.helene@gmail.com](mailto:michon.helene@gmail.com)

Annexe 3 : cartes postales de la campagne du centre national de la fin de vie et des soins palliatifs.

Carte postale A



**Si c'était aujourd'hui,  
qui connaîtrait votre avis ?**

Pour s'informer ou se préparer, rendez-vous  
sur [www.parlons-fin-de-vie.fr](http://www.parlons-fin-de-vie.fr)

La fin de vie,  
et si on en parlait ?

[www.parlons-fin-de-vie.fr](http://www.parlons-fin-de-vie.fr)

☎ 0 811 02 03 00 | Service 0,06 € / min + prix appel



FLASHEZ MOI !

 **Fin de vie  
Soins Palliatifs**  
CENTRE NATIONAL



Carte Postale B



## Si c'était aujourd'hui, qui connaîtrait votre avis ?

Pour s'informer ou se préparer, rendez-vous  
sur [www.parlons-fin-de-vie.fr](http://www.parlons-fin-de-vie.fr)

La fin de vie,  
et si on en parlait ?

[www.parlons-fin-de-vie.fr](http://www.parlons-fin-de-vie.fr)

☎ 0 811 02 03 00 | Service 0,06 € / min + prix appel



 **Fin de vie  
Soins Palliatifs**  
CENTRE NATIONAL



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 : NICKONPrénom : Helène

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 19/03/2019

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

**Résumé**

Introduction. Le cadre légal de la fin de vie a évolué au cours des dernières années. Il renforce le droit et l'autonomie des patients. Au-delà d'un droit, les directives anticipées (DA) peuvent constituer pour les professionnels de santé un outil de dialogue avec le malade. Elles font partie de la prise en charge globale du patient. En ce sens, il semble important qu'elles soient connues et utilisées par les soignants pour mieux accompagner les patients. L'objectif est de faire un état des lieux des connaissances des médecins généralistes à propos des directives anticipées, deux ans après la promulgation de la dernière loi relative à la fin de vie.

Matériel et méthodes. Il s'agit d'une étude épidémiologique, prospective d'une durée de trois mois. Le recueil des données est fait par un questionnaire via internet. Il est adressé aux médecins généralistes exerçant au moins partiellement en libéral.

Résultats. 74,4% des participants n'ont pas eu de formation à propos des DA. A propos des connaissances sur les DA 36,8% connaissent leur durée de validité, 90,2% savent qu'elles sont modifiables, 65,1% savent qu'elles sont révocables ; pour la moitié des participants elles sont imposables dans certains cas. 22,2% des médecins participants ont réalisé une consultation dédiée uniquement aux DA. Pour 55,4% d'entre eux une consultation dédiée uniquement aux DA est pertinente. 73,1% sont demandeurs d'informations pour les soignants sur les DA.

Conclusion. Il y a une amélioration des connaissances sur les modifications apportées par la nouvelle loi, notamment à propos du caractère contraignant des DA pour le personnel de santé. Cependant les médecins généralistes sont encore insuffisamment formés et informés à propos de la prise en charge de la fin de vie.

**Rubrique de classement :** Thèse de médecine générale

**Mots-clés :** Directives anticipées, médecins généralistes, loi Claeys-Léonetti, fin de vie

**Jury :** Président : Professeur Pascal Bilbault

Assesseurs : Professeur Emmanuel Andres

Professeur Jacques Kopferschmitt

Professeur Jean-Christophe Weber