

UNIVERSITE DE STRASBOURG
FACULTE DE MEDECINE DE STRASBOURG

ANNEE : 2020

N° : 206

**THESE
PRESENTEE POUR LE DIPLOME DE
DOCTEUR EN MEDECINE**

Diplôme d'Etat
Mention Diplôme d'Etudes Spécialisées en Gynécologie Obstétrique

PAR

Amélie KIEHL
Née le 10/08/1991 à Strasbourg (67)

**Interruptions volontaires de grossesse médicamenteuses et chirurgicales
entre 9 et 14 semaines d'aménorrhée : comparaison de la satisfaction des
patientes en fonction de la méthode.**

Président de thèse : Monsieur le Professeur Philippe Deruelle
Directeur de thèse : Monsieur le Docteur Antoine Koch

UNIVERSITE DE STRASBOURG
FACULTE DE MEDECINE DE STRASBOURG

ANNEE : 2020

N° : 206

**THESE
PRESENTEE POUR LE DIPLOME DE
DOCTEUR EN MEDECINE**

Diplôme d'Etat
Mention Diplôme d'Etudes Spécialisées en Gynécologie Obstétrique

PAR

Amélie KIEHL
Née le 10/08/1991 à Strasbourg (67)

**Interruptions volontaires de grossesse médicamenteuses et chirurgicales
entre 9 et 14 semaines d'aménorrhée : comparaison de la satisfaction des
patientes en fonction de la méthode.**

Président de thèse : Monsieur le Professeur Philippe Deruelle
Directeur de thèse : Monsieur le Docteur Antoine Koch



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

Edition SEPTEMBRE 2020
Année universitaire 2020-2021

**HOPITAUX UNIVERSITAIRES
DE STRASBOURG (HUS)**
Directeur général :
M. GALY Michaël

- **Président de l'Université** : M. DENEKEN Michel
- **Doyen de la Faculté** : M. SIBILLA Jean
- **Asseur du Doyen (13.01.10 et 06.02.11)** : 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
- **(2001-2011)** : M. LODES Bertrand
- **Chargé de mission auprès du Doyen** : M. VICENTE Gilbert
- **Responsable Administratif** : M. BITSCH Samuel



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

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

PO218

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
ADAM Philippe P0001	NRP0 NCS	+ Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de chirurgie orthopédique et de Traumatologie / HP	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
AKLADIOS Cherif P0191	NRP0 CS	+ Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Service de Gynécologie-Obstétrique / HP	54.03 Gynécologie-Obstétrique ; gynécologie médicale Option : Gynécologie-Obstétrique
ANDRES Emmanuel P0002	NRP0 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	NRP0 NCS	+ Pôle Tête et Cou-CETD - Service de Neurologie / Hôpital de Hautepierre	49.01 Neurologie
ARNAUD Laurent P0186	NRP0 NCS	+ Pôle MIRNED - Service de Rhumatologie / Hôpital de Hautepierre	50.01 Rhumatologie
BACHELLIER Philippe P0004	RP0 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 Séamak P0005	NRP0 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	NRP0 NCS	+ Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Service de Gynécologie-Obstétrique / Hôpital de Hautepierre	54.03 Gynécologie-Obstétrique ; gynécologie médicale Option : Gynécologie-Obstétrique
BAUMERT Thomas P0007	NRP0 CU	+ Pôle Hépatito-digestif de l'Hôpital Civil - Unité d'Hépatologie - Service d'Hépatito-Gastro-Entérologie / NHC	52.01 Gastro-entérologie ; hépatologie Option : hépatologie
Mme BEAU-FALLER Michèle M0007 / P0170	NRP0 NCS	+ Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP	44.03 Biologie cellulaire (option biologique)
BEAUJEUUX Rémy P0008	NRP0 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	RP0 NCS	+ Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Chirurgie Pédiatrique / Hôpital Hautepierre	54.02 Chirurgie infantile
BERNA Fabrice P0192	NRP0 CS	+ Pôle de Psychiatrie, Santé mentale et Addictologie - Service de Psychiatrie I / Hôpital Civil	49.03 Psychiatrie d'adultes ; Addictologie Option : Psychiatrie d'Adultes
BERTSCHY Gilles P0013	NRP0 CS	+ Pôle de Psychiatrie et de santé mentale - Service de Psychiatrie II / Hôpital Civil	49.03 Psychiatrie d'adultes
BIERRY Guillaume P0178	NRP0 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	NRP0 CS	+ Pôle d'Urgences / Réanimations médicales / CAP - Service des Urgences médico-chirurgicales Adultes / Hôpital de Hautepierre	48.02 Réanimation ; Médecine d'urgence Option : médecine d'urgence
BLANC Frédéric P0213	NRP0 NCS	- Pôle de Gériatrie - Service de Médecine Interne - Gériatrie - Hôpital de la Robertsau	53.01 Médecine interne ; addictologie Option : gériatrie et biologie du vieillissement
BODIN Frédéric P0187	NRP0 NCS	+ Pôle de Chirurgie Maxillo-faciale, morphologie et Dermatologie - Service de Chirurgie maxillo-faciale et réparatrice / Hôpital Civil	50.04 Chirurgie Plastique, Reconstructrice et Esthétique ; Brûlologie
BONNEMANS Laurent M0009 / P0215	NRP0 NCS	+ Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Pédiatrie 1 - Hôpital de Hautepierre	54.01 Pédiatrie
BONNOMET François P0017	NRP0 CS	+ Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de Chirurgie orthopédique et de Traumatologie / HP	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
BOURCIER Tristan P0018	NRP0 NCS	+ Pôle de Spécialités médicales-Ophthalmologie / SMD - Service d'Ophthalmologie / Nouvel Hôpital Civil	55.02 Ophthalmologie
BOURGIN Patrice P0020	NRP0 NCS	+ Pôle Tête et Cou - CETD - Service de Neurologie / Hôpital Civil	49.01 Neurologie
Mme BRIGAND Cécile P0022	NRP0 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
BRUJANT-RODIER Catherine P0023	NRP0 CS	+ Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de Chirurgie Maxillo-faciale et réparatrice / HP	50.04 Option : chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique
Mme CAILLARD-OHLMANN Sophie P0171	NRP0 NCS	+ Pôle de Spécialités médicales-Ophthalmologie / SMO - Service de Néphrologie-Transplantation / NHC	52.03 Néphrologie
CASTELAIN Vincent P0027	NRP0 NCS	+ Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Service de Réanimation médicale / Hôpital Hautepierre	48.02 Réanimation
CHAKFE Nabil P0029	NRP0 CS	+ Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Chirurgie Vasculaire et de transplantation rénale / NHC	51.04 Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire / Option : chirurgie vasculaire
CHARLES Yann-Philippe M0013 / P0172	NRP0 NCS	+ Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de Chirurgie du rachis / Chirurgie B / HC	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
Mme CHARLOUX Anne P0028	NRP0 NCS	+ Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie (option biologique)
Mme CHARPIOT Anne P0030	NRP0 NCS	+ Pôle Tête et Cou - CETD - Serv. d'Oto-rhino-laryngologie et de Chirurgie cervico-faciale / HP	55.01 Oto-rhino-laryngologie
Mme CHENARD-NEU Marie-Pierre P0041	NRP0 CS	+ Pôle de Biologie - Service de Pathologie / Hôpital de Hautepierre	42.03 Anatomie et cytologie pathologiques (option biologique)
CLAVERT Philippe P0044	NRP0 CS	+ Pôle de l'Appareil locomoteur - Centre de Chirurgie du Membre supérieur / HP	42.01 Anatomie (option clinique, orthopédie traumatologique)
COLLANGE Olivier P0193	NRP0 NCS	+ Pôle d'Anesthésie / Réanimations chirurgicales / SAMU-SMUR - Service d'Anesthésiologie-Réanimation Chirurgicale / NHC	48.01 Anesthésiologie-Réanimation ; Médecine d'urgence (option Anesthésiologie-Réanimation - Type clinique)
CRIBIER Bernard P0045	NRP0 CS	+ Pôle d'Urologie, Morphologie et Dermatologie - Service de Dermatologie / Hôpital Civil	50.03 Dermato-Vénérologie
de BLAY de GAIX Frédéric P0048	RP0 CS	+ Pôle de Pathologie thoracique - Service de Pneumologie / Nouvel Hôpital Civil	51.01 Pneumologie
de SEZE Jérôme P0057	NRP0 NCS	+ Pôle Tête et Cou - CETD - Service de Neurologie / Hôpital de Hautepierre	49.01 Neurologie
DEBRY Christian P0049	NRP0 CS	+ Pôle Tête et Cou - CETD - Serv. d'Oto-rhino-laryngologie et de Chirurgie cervico-faciale / HP	55.01 Oto-rhino-laryngologie
DERUELLE Philippe P0199	NRP0 NCS	+ Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Service de Gynécologie-Obstétrique / Hôpital de Hautepierre	54.03 Gynécologie-Obstétrique; gynécologie médicale; option gynécologie-obstétrique
DIEMUNSCHE Pierre P0051	RP0 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	NRP0 CS	+ Pôle de Biologie - Service de Génétique Médicale / Hôpital de Hautepierre	47.04 Génétique (type clinique)
EHLINGER Matthieu P0188	NRP0 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	NRP0 NCS	+ Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Pédiatrie II / Hôpital de Hautepierre	54.01 Pédiatrie
Mme FACCA Sybille P0179	NRP0 NCS	+ Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de la Main et des Nerfs périphériques / HP	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
Mme FAFI-KREMER Samira P0060	NRP0 CS	+ Pôle de Biologie - Laboratoire (Institut) de Virologie / PTM HUS et Faculté	45.01 Bactériologie-Virologie ; Hygiène Hospitalière Option Bactériologie-Virologie biologique
FAITOT François P0216	NRP0 CS	+ Pôle de Pathologie digestives, hépatiques et de la transplantation - Serv. de chirurgie générale, hépatique et endocrinienne et Transplantation / HP	53.02 Chirurgie générale
FALCOZ Pierre-Emmanuel P0052	NRP0 NCS	+ Pôle de Pathologie thoracique - Service de Chirurgie Thoracique / Nouvel Hôpital Civil	51.03 Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
FORNECKER Luc-Matthieu P0208	NRP0 NCS	+ Pôle d'Oncolo-Hématologie - Service d'hématologie et d'Oncologie / Hôp. Hautepierre	47.01 Hématologie ; Transfusion Option : Hématologie
GALLIX Benoit P0214	NCS	+ IHU - Institut Hospitalo-Universitaire - Hôpital Civil	43.02 Radiologie et imagerie médicale
GANGI Ashin P0082	RP0 CS	+ Pôle d'Imagerie - Service d'Imagerie A interventionnelle / Nouvel Hôpital Civil	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
GAUCHER David P0083	NRP0 NCS	+ Pôle des Spécialités Médicales - Ophthalmologie / SMO - Service d'Ophthalmologie / Nouvel Hôpital Civil	55.02 Ophthalmologie
GENY Bernard P0064	NRP0 CS	+ Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie (option biologique)
GEORG Yannick P0200	NRP0 NCS	Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Chirurgie Vasculaire et de transplantation rénale / NHC	51.04 Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire / Option : chirurgie vasculaire
GICOUEL Philippe P0085	NRP0 CS	+ Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Chirurgie Pédiatrique / Hôpital Hautepierre	54.02 Chirurgie infantile
GOICHOT Bernard P0086	RP0 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 P0087	NRP0 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

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
GOTTENBERG Jacques-Eric P0068	NRP0 CS	+ Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Rhumatologie / Hôpital Hautepeire	50.01 Rhumatologie
HANNEDOUCHE Thierry P0071	NRP0 CS	+ Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Néphrologie - Dialyse / Nouvel Hôpital Civil	52.03 Néphrologie
HANSMANN Yves P0072	NRP0 CS	+ Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service des Maladies infectieuses et tropicales / Nouvel Hôpital Civil	45.03 Option : Maladies infectieuses
Mme HELMS Julie M0114 / P0209	NRP0 NCS	+ Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Service de Réanimation Médicale / Nouvel Hôpital Civil	48.02 Médecine intensive-Réanimation
HERBRECHT Raoul P0074	RP0 NCS	+ Pôle d'Oncologie-Hématologie - Service d'hématologie et d'Oncologie / Hôp. Hautepeire	47.01 Hématologie ; Transfusion
HIRSCH Edouard P0075	NRP0 NCS	+ Pôle Tête et Cou - CETD - Service de Neurologie / Hôpital de Hautepeire	49.01 Neurologie
IMPERIALE Alessio P0194	NRP0 NCS	+ Pôle d'Imagerie - Service de Biophysique et de Médecine nucléaire/Hôpital de Hautepeire	43.01 Biophysique et médecine nucléaire
ISNER-HOROBETI Marie-Eve P0129		+ Pôle de Médecine Physique et de Réadaptation - Institut Universitaire de Réadaptation / Clémenceau	49.05 Médecine Physique et Réadaptation
JAILHAC Benoît P0078	NRP0 CS	+ Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / PTM HUS et Faculté de Méd.	45.01 Option : Bactériologie -virologie (biologique)
Mme JEANDIER Nathalie P0079	NRP0 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 P0201	NRP0 NCS	+ Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Cardiologie / Nouvel Hôpital Civil	51.02 Cardiologie
KALTENBACH Georges P0081	RP0 CS	+ Pôle de Gériatrie - Service de Médecine Interne - Gériatrie / Hôpital de la Robertau	53.01 Option : gériatrie et biologie du vieillissement
Mme KESSLER Laurence P0084	NRP0 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	NRP0 NCS	+ Pôle de Pathologie thoracique - Service de Pneumologie / Nouvel Hôpital Civil	51.01 Pneumologie
KINDO Michel P0195	NRP0 NCS	+ Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Chirurgie Cardio-vasculaire / Nouvel Hôpital Civil	51.03 Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
Mme KORGANOW Anne-Sophie P0087	NRP0 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	NRP0 CS	+ Pôle d'Imagerie - Service Imagerie 2 - Neuroradio Ostéoarticulaire - Pédiatrie / HP	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
KUHN Pierre P0175	NRP0 NCS	+ Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Néonatalogie et Réanimation néonatale (Pédiatrie II) / Hôpital de Hautepeire	54.01 Pédiatrie
KURTZ Jean-Emmanuel P0089	NRP0 CS	+ Pôle d'Onco-Hématologie - Service d'hématologie et d'Oncologie / Hôpital Hautepeire	47.02 Option : Cancérologie (clinique)
Mme LALANNE-TONGIO Laurence P0202	NRP0 NCS	+ Pôle de Psychiatrie, Santé mentale et Addictologie - Service de Psychiatrie I / Hôpital Civil	49.03 Psychiatrie d'adultes ; Addictologie (Option : Addictologie)
LANG Hervé P0090	NRP0 NCS	+ Pôle de Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique, Chirurgie maxillo-faciale, Morphologie et Dermatologie - Service de Chirurgie Urologique / Nouvel Hôpital Civil	52.04 Urologie
LAUGEL Vincent P0092	NRP0 CS	+ Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Pédiatrie 1 / Hôpital Hautepeire	54.01 Pédiatrie
Mme LEJAY Anne M0102 / P0217	NRP0 NCS	+ Pôle d'activité médico-chirurgicale cardiovasculaire - Service de Chirurgie vasculaire et de Transplantation rénale / NHC	51.04 Option : Chirurgie vasculaire
LE MINOR Jean-Marie P0190	NRP0 NCS	+ Pôle d'Imagerie - Institut d'Anatomie Normale / Faculté de Médecine - Service de Neuroradiologie, d'Imagerie Ostéoarticulaire et interventionnelle / Hôpital de Hautepeire	42.01 Anatomie
LIPSKER Dan P0093	NRP0 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	NRP0 CS	+ Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de Chirurgie orthopédique et de la main / HP	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
MALOUF Gabriel P0203	NRP0 NCS	+ Pôle d'Onco-hématologie - Service d'hématologie et d'Oncologie / Hôpital de Hautepeire	47.02 Cancérologie ; Radiothérapie Option : Cancérologie
MARK Manuel P0088	NRP0 NCS	+ Pôle de Biologie - Laboratoire de Cytogénétique, Cytologie et Histologie quantitative / Hôpital de Hautepeire	54.05 Biologie et médecine du développement et de la reproduction (option biologique)
MARTIN Thierry P0096	NRP0 NCS	+ Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Médecine Interne et d'Immunologie Clinique / NHC	47.03 Immunologie (option clinique)
Mme MASCALX Céline P0210	NRP0 CS	+ Pôle de Pathologie thoracique - Service de Pneumologie / Nouvel Hôpital Civil	51.01 Pneumologie ; Addictologie
Mme MATHÉLIN Camille P0101	NRP0 NCS	+ Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Unité de Sénologie - Hôpital Civil	54.03 Gynécologie-Obstétrique ; Gynécologie Médicale

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
MAUVIEUX Laurent P0102	NRP0 CS	+ Pôle d'Onco-Hématologie - Laboratoire d'Hématologie Biologique - Hôpital de Haute-pierre + Institut d'Hématologie / Faculté de Médecine	47.01 Hématologie ; Transfusion Option Hématologie Biologique
MAZZUCOTELLI Jean-Philippe P0103	RP0 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	NRP0 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	NRP0 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	NRP0 NCS	+ Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Service de Réanimation Médicale / Nouvel Hôpital Civil	48.02 Réanimation
MONASSIER Laurent P0107	NRP0 CS	+ Pôle de Pharmacie-pharmacologie + Unité de Pharmacologie clinique / Nouvel Hôpital Civil	48.03 Option : Pharmacologie fondamentale
MOREL Olivier P0108	NRP0 NCS	+ Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Cardiologie / Nouvel Hôpital Civil	51.02 Cardiologie
MOULIN Bruno P0109	NRP0 CS	+ Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Néphrologie - Transplantation / Nouvel Hôpital Civil	52.03 Néphrologie
MUTTER Didier P0111	RP0 CS	+ Pôle HépatO-digestif de l'Hôpital Civil - Service de Chirurgie Digestive / NHC	52.02 Chirurgie digestive
NAMER Izzie Jacques P0112	NRP0 CS	+ Pôle d'Imagerie - Service de Biophysique et de Médecine nucléaire / Haute-pierre / NHC	43.01 Biophysique et médecine nucléaire
NOEL Georges P0114	NCS	+ Centre Régional de Lutte Contre le Cancer Paul Strauss (par convention) - Département de radiothérapie	47.02 Cancérologie ; Radiothérapie Option Radiothérapie biologique
NOLL Eric M0111 / P0218	NRP0 NCS	+ Pôle d'Anesthésie Réanimation Chirurgicale SAMU-SMUR - Service Anesthésiologie et de Réanimation Chirurgicale - HP	48.01 Anesthésiologie-Réanimation
OHANA Mickael P0211	NRP0 CS	+ Pôle d'Imagerie - Serv. d'Imagerie B - Imagerie viscérale et cardio-vasculaire / NHC	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
OHLMANN Patrick P0115	NRP0 CS	+ Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Cardiologie / Nouvel Hôpital Civil	51.02 Cardiologie
Mme OLLAND Anne P0204	NRP0 NCS	+ Pôle de Pathologie Thoracique - Service de Chirurgie thoracique / Nouvel Hôpital Civil	51.03 Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
Mme PAILLARD Catherine P0180	NRP0 CS	+ Pôle médico-chirurgicale de Pédiatrie - Service de Pédiatrie II / Hôpital de Haute-pierre	54.01 Pédiatrie
PELACCIA Thierry P0205	NRP0 NCS	+ Pôle d'Anesthésie / Réanimation chirurgicales / SAMU-SMUR - Service SAMU/SMUR / HP	48.05 Réanimation ; Médecine d'urgence Option : Médecine d'urgences
Mme PERRETTA Silvana P0117	NRP0 NCS	+ Pôle HépatO-digestif de l'Hôpital Civil - Service d'Urgence, de Chirurgie Générale et Endocrinienne / NHC	52.02 Chirurgie digestive
PESSAUX Patrick P0118	NRP0 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 Cancérologie ; Radiothérapie Option : Cancérologie Clinique
PVOT Xavier P0206	NRP0 NCS	+ Centre Régional de Lutte Contre le Cancer - Paul Strauss (par convention) - Département de médecine oncologique	47.02 Cancérologie ; Radiothérapie Option : Cancérologie Clinique
POTTECHER Julien P0181	NRP0 NCS	+ Pôle d'Anesthésie / Réanimations chirurgicales / SAMU-SMUR - Service d'Anesthésie et de Réanimation Chirurgicale / Hôpital de Haute-pierre	48.01 Anesthésiologie-réanimation ; Médecine d'urgence (option clinique)
PRADIGNAC Alain P0123	NRP0 NCS	+ Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Médecine Interne et nutrition / HP	44.04 Nutrition
PROUST François P0182	NRP0 CS	+ Pôle Tête et Cou - Service de Neurochirurgie / Hôpital de Haute-pierre	49.02 Neurochirurgie
Pr RAUL Jean-Sébastien P0126	NRP0 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 P0128	NRP0 NCS	+ Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service d'HépatO-Gastro-Entérologie et d'Assistance Nutritive / HP	52.01 Option : Gastro-entérologie
Pr RICCI Roméo P0127	NRP0 NCS	+ Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
ROHR Serge P0128	NRP0 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 P0186	NRP0 CS	+ Pôle médico-chirurgicale de Pédiatrie - Service de Pédiatrie I / Hôpital de Haute-pierre	54.01 Pédiatrie
ROUL Gérard P0129	NRP0 NCS	+ Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Cardiologie / Nouvel Hôpital Civil	51.02 Cardiologie
Mme ROY Catherine P0140	NRP0 CS	+ Pôle d'Imagerie - Serv. d'Imagerie B - Imagerie viscérale et cardio-vasculaire / NHC	43.02 Radiologie et imagerie médicale (opt clinique)
SANANES Nicolas P0212	NRP0 CS	+ Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Service de Gynécologie-Obstétrique / HP	54.03 Gynécologie-Obstétrique ; gynécologie médicale Option : Gynécologie-Obstétrique

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
SAUER Arnaud P0183	NRP0 NCS	+ Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service d'Ophtalmologie / Nouvel Hôpital Civil	55.02 Ophtalmologie
SAULEAU Erik-André P0184	NRP0 NCS	+ Pôle de Santé publique et Santé au travail - Laboratoire de Biostatistiques / Hôpital Civil + Biostatistiques et Informatique / Faculté de médecine / HC	48.04 Biostatistiques, Informatique médicale et Technologies de Communication (option biologique)
SAUSSINE Christian P0143	RP0 CS	+ Pôle d'Urologie, Morphologie et Dermatologie - Service de Chirurgie Urologique / Nouvel Hôpital Civil	52.04 Urologie
Mme SCHATZ Claude P0147	RP0 CS	+ Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service d'Ophtalmologie / Nouvel Hôpital Civil	55.02 Ophtalmologie
SCHNEIDER Francis P0144	RP0 CS	+ Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Service de Réanimation médicale / Hôpital de Hautepieppe	48.02 Réanimation
Mme SCHRÖDER Carmen P0185	NRP0 CS	+ Pôle de Psychiatrie et de santé mentale - Service de Psychothérapie pour Enfants et Adolescents / Hôpital Civil	49.04 Pédopsychiatrie ; Addictologie
SCHULTZ Philippe P0145	NRP0 NCS	+ Pôle Tête et Cou - CETD - Serv. d'Oto-rhino-laryngologie et de Chirurgie cervico-faciale / HP	55.01 Oto-rhino-laryngologie
SERFATY Lawrence P0187	NRP0 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 : Hépatologie
SIBILIA Jean P0148	NRP0 NCS	+ Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Rhumatologie / Hôpital Hautepieppe	50.01 Rhumatologie
STEIB Jean-Paul P0149	NRP0 CS	+ Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de Chirurgie du rachis / Hôpital de Hautepieppe	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
STEPHAN Dominique P0150	NRP0 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	NRP0 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	NRP0 CS	+ Pôle Tête et Cou - CETD - Service de Neurologie / Hôpital de Hautepieppe	49.01 Neurologie
VEILLON Francis P0151	NRP0 CS	+ Pôle d'Imagerie - Service d'Imagerie 1 - Imagerie viscérale, ORL et mammaire / Hôpital Hautepieppe	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
VELTEN Michel P0156	NRP0 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	NRP0 NCS	+ Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Médecine Interne, Diabète et Maladies métaboliques/HC	52.01 Option : Gastro-entérologie
VIDALHET Pierre P0158	NRP0 NCS	+ Pôle de Psychiatrie et de santé mentale - Service de Psychiatrie I / Hôpital Civil	48.03 Psychiatrie d'adultes
VILLE Stéphane P0159	NRP0 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	NRP0 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	NRP0 CS	+ Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Médecine Interne / Nouvel Hôpital Civil	53.01 Option : Médecine Interne
WOLF Philippe P0207	NRP0 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 P0201	NRP0 NCS	+ Pôle Tête et Cou - Service Neurovasculaire / Hôpital de Hautepieppe	49.01 Neurologie

HC : Hôpital Civil - HP : Hôpital de Hautepieppe - NHC : Nouvel Hôpital Civil

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

CU : Chef d'unité fonctionnelle

P0 : Pôle

Cons. : Consultariat hospitalier (poursuite des fonctions hospitalières sans chef de service) Dir : Directeur

(1) En surnombre universitaire jusqu'au 31.08.2018 (7) Consultant hospitalier (pour un an) éventuellement renouvelable -> 31.08.2017

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

(5) En surnombre universitaire jusqu'au 31.08.2019 (9) Consultant hospitalier (pour une 3ème année) -> 31.08.2017

(6) En surnombre universitaire jusqu'au 31.08.2017

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
A4 - PROFESSEUR ASSOCIE DES UNIVERSITES			
HABERSETZER François	CS	Pôle Hépatodigestif 4190 Service de Gastro-Entérologie - NHC	52.01 Gastro-Entérologie
CALVEL Laurent	NRP0 CS	Pôle Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO Service de Soins palliatifs / NHC	46.05 Médecine palliative
SALVAT Eric		Centre d'Evaluation et de Traitement de la Douleur	

MO135 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
Mme AYME-DIETRICH Estelle M0117	• Pôle de Pharmacologie - Unité de Pharmacologie clinique / Faculté de Médecine		48.03 Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie Option : pharmacologie fondamentale
Mme BIANCALANA Valérie M0008	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic Génétique / Nouvel Hôpital Civil		47.04 Génétique (option biologique)
BLONDET Cyrille M0001	• Pôle d'imagerie - Service de Biophysique et de Médecine nucléaire/Hôpital de Haute-pierre		43.01 Biophysique et médecine nucléaire (option clinique)
BOUSIGES Olivier M0002	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP		44.01 Biochimie et biologie moléculaire
Mme BUND Caroline M0129	• Pôle d'imagerie - Service de médecine nucléaire et imagerie moléculaire (ICANS)		43.01 Biophysique et médecine nucléaire
CARAPITO Raphaël M0113	• Pôle de Biologie - Laboratoire d'Immunologie biologique / Nouvel Hôpital Civil		47.03 Immunologie
CAZZATO Roberto M0118	• Pôle d'imagerie - Service d'Imagerie A Interventionnelle / NHC		43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
Mme CEBULA Hélène M0124	• Pôle Tête-Cou - Service de Neurochirurgie / HP		49.02 Neurochirurgie
CERALINE Jocelyn M0012	• Pôle d'Oncologie et d'Hématologie - Service d'Oncologie et d'Hématologie / HP		47.02 Cancérologie ; Radiothérapie (option biologique)
CHOQUET Philippe M0014	• Pôle d'imagerie - Service de Biophysique et de Médecine nucléaire / HP		43.01 Biophysique et médecine nucléaire
COLLONGUES Nicolas M0016	• Pôle Tête et Cou-CETD - Centre d'Investigation Clinique / NHC et HP		49.01 Neurologie
DALI-YOUCHEF Ahmed Nassim M0017	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et Biologie moléculaire / NHC		44.01 Biochimie et biologie moléculaire
DELHORME Jean-Baptiste M0130	• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service de Chirurgie générale et Digestive / HP		53.02 Chirurgie générale
DEVYS Didier M0019	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic génétique / Nouvel Hôpital Civil		47.04 Génétique (option biologique)
Mme DINKELACKER Vera M0131	• Pôle Tête et Cou - CETD - Service de Neurologie / Hôpital de Haute-pierre		49.01 Neurologie
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
Mme FARRUGIA-JACAMON 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
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)
GANTNER Pierre M0132	• Pôle de Biologie - Laboratoire (Institut) de Virologie / PTM HUS et Faculté		45.01 Bactériologie-Virologie ; Hygiène Hospitalière Option Bactériologie- Virologie biologique
GRILLON Antoine M0133	• Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / PTM HUS et Faculté de Méd.		45.01 Option : Bactériologie -virologie (biologique)
GUERIN Eric M0032	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP		44.03 Biologie cellulaire (option biologique)
GUFFRÓY Aurélien M0125	• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Médecine interne et d'Immunologie clinique / NHC		47.03 Immunologie (option clinique)
Mme HARSAN-RASTEI Laura M0118	• Pôle d'imagerie - Service de Biophysique et de Médecine nucléaire / Hôpital de Haute-pierre		43.01 Biophysique et médecine nucléaire
HUBELE Fabrice M0033	• Pôle d'imagerie - Service de Biophysique et de Médecine nucléaire / HP et NHC		43.01 Biophysique et médecine nucléaire
JEHL François M0035	• Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / PTM HUS et Faculté		45.01 Option : Bactériologie -virologie (biologique)
KASTNER Philippe M0089	• Pôle de Biologie - Laboratoire de diagnostic génétique / Nouvel Hôpital Civil		47.04 Génétique (option biologique)
Mme KEMMEL Véronique M0036	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP		44.01 Biochimie et biologie moléculaire

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
KOCH Guillaume M0126		- Institut d'Anatomie Normale / Faculté de Médecine	42.01 Anatomie (Option clinique)
Mme KRASNY-PACINI Agata M0134		+ Pôle de Médecine Physique et de Réadaptation - Institut Universitaire de Réadaptation / Clémenceau	49.05 Médecine Physique et Réadaptation
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 Haute pierre	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
LENORMAND Cédric M0103		+ Pôle de Chirurgie maxillo-faciale, Morphologie et Dermatologie - Service de Dermatologie / Hôpital Civil	50.03 Dermato-Vénérologie
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 Haute pierre	42.03 Anatomie et cytologie pathologiques
LUTZ Jean-Christophe M0048		+ 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 Haute pierre et NHC	44.03 Biologie cellulaire (type mixte - biologique)
Mme MOUTOU Céline ep. 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)
Mme NICOLAE Alina M0127		+ Pôle de Biologie - Service de Pathologie / Hôpital de Haute pierre	42.03 Anatomie et Cytologie Pathologiques (Option Clinique)
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 M0064		+ Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic génétique / NHC	47.04 Génétique (option biologique)
Mme PORTER Louise M0136		+ Pôle de Biologie - Service de Génétique Médicale / Hôpital de Haute pierre	47.04 Génétique (type clinique)
PREVOST Gilles M0057		+ Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / PTM HUS et Faculté	45.01 Option : Bactériologie -virologie (biologique)
Mme RADOSAWLEVIC 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
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 M0121		+ Pôle de Biologie - Laboratoire d'Hématologie biologique / Haute pierre	47.01 Hématologie ; transfusion (type mixte - Hématologie)
ROMAIN Benoît M0061		+ Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service de Chirurgie générale et Digestive / HP	53.02 Chirurgie générale
Mme RUPPERT Elisabeth M0106		+ Pôle Tête et Cou - Service de Neurologie - Unité de Pathologie du Sommeil / Hôpital Civil	49.01 Neurologie
Mme SABOU Aina 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 SCHEIDECKER Sophie M0122		+ Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic génétique / Nouvel Hôpital Civil	47.04 Génétique
SCHRAMM Frédéric M0068		+ Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / PTM HUS et Faculté	45.01 Option : Bactériologie -virologie (biologique)
Mme SOLIS Morgane M0123		+ Pôle de Biologie - Laboratoire de Virologie / Hôpital de Haute pierre	45.01 Bactériologie-Virologie ; hygiène hospitalière Option : Bactériologie-Virologie

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
Mme SORDET Christelle M0069		• Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Rhumatologie / Hôpital de Haute-pierre	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 Haute-pierre	54.02 Chirurgie infantile
TELETIN Marius M0071		• Pôle de Biologie - Service de Biologie de la Reproduction / CMCO Schilligheim	54.05 Biologie et médecine du développement et de la reproduction (option biologique)
VALLAT Laurent M0074		• Pôle de Biologie - Laboratoire d'Hématologie Biologique - Hôpital de Haute-pierre	47.01 Hématologie ; Transfusion Option Hématologie Biologique
Mme VELAY-RUSCH Aurélie M0128		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Virologie / Hôpital Civil	45.01 Bactériologie-Virologie ; Hygiène Hospitalière Option Bactériologie- Virologie 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 Haute-pierre	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
---------------------	-------	---	---

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

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 GUILLLOU Philippe	M0089	Médecine générale (01.11.2013 au 31.08.2016)
Pr 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)

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

Dre CHAMBE Juliette	M0108	53.03 Médecine générale (01.09.2015)
Dr LORENZO Mathieu		

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)
Dre BREITWILLER-DUMAS Claire		Médecine générale (01.09.2016 au 31.08.2019)
Dre SANSELME Anne-Elisabeth		Médecine générale
Dr SCHMITT Yannick		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	+ Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Serv. de Néonatalogie et de Réanimation néonatale (Pédiatrie 2) / Hôpital de Hautepierre
Dr ASTRUC Dominique (par intérim)	NRP6 CS	+ Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Réanimation pédiatrique spécialisée et de surveillance continue / Hôpital de Hautepierre
Dr CALVEL Laurent	NRP6 CS	+ Pôle Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Soins Palliatifs / NHC et Hôpital de Hautepierre
Dr DELPLANCQ Hervé	NRP6 CS	- SAMU-SMUR
Dr GARBIN Olivier	CS	- Service de Gynécologie-Obstétrique / CMCO Schiltigheim
Dre GAUGLER Elise	NRP6 CS	+ Pôle Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - UCSA - Centre d'addictologie / Nouvel Hôpital Civil
Dre GERARD Bénédicte	NRP6 CS	+ Pôle de Biologie - Département de génétique / Nouvel Hôpital Civil
Mme GOURIEUX Bénédicte	RP6 CS	+ Pôle de Pharmacie-pharmacologie - Service de Pharmacie-Stérilisation / Nouvel Hôpital Civil
Dr KARCHER Patrick	NRP6 CS	+ Pôle de Gériatrie - Service de Soins de suite de Longue Durée et d'hébergement gériatrique / EHPAD / Hôpital de la Robertsau
Pr LESSINGER Jean-Marc	NRP6 CS	+ Pôle de Biologie - Laboratoire de Biologie et biologie moléculaire / Nouvel Hôpital Civil + Hautepierre
Mme Dre LICHTBLAU Isabelle	NRP6 Resp	+ Pôle de Biologie - Laboratoire de biologie de la reproduction / CMCO de Schiltigheim
Mme Dre MARTIN-HUNYADI Catherine	NRP6 CS	+ Pôle de Gériatrie - Secteur Evaluation / Hôpital de la Robertsau
Dr NISAND Gabriel	RP6 CS	+ Pôle de Santé Publique et Santé au travail - Service de Santé Publique - DIM / Hôpital Civil
Dr REY David	NRP6 CS	+ Pôle Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - «Le trait d'union» - Centre de soins de l'infection par le VIH / Nouvel Hôpital Civil
Dr TCHOMAKOV Dimitar	NRP6 CS	+ Pôle Médico-chirurgical de Pédiatrie - Service des Urgences Médico-Chirurgicales pédiatriques - HP
Mme Dre TEBACHER-ALT Martine	NRP6 NCS Resp	+ Pôle d'Activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Maladies vasculaires et Hypertension - Centre de pharmacovigilance / Nouvel Hôpital Civil
Mme Dre TOURNOUD Christine	NRP6 CS	+ Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Centre Antipoison-Toxicovigilance / Nouvel Hôpital Civil

F1 - PROFESSEURS ÉMÉRITES

- o *de droit et à vie (membre de l'Institut)*
CHAMBON Pierre (Biochimie et biologie moléculaire)
MANDEL Jean-Louis (Génétique et biologie moléculaire et cellulaire)
- o *pour trois ans (1er septembre 2018 au 31 août 2021)*
Mme DANION-GRILLIAT Anne (Pédopsychiatrie, addictologie)
- o *pour trois ans (1er avril 2019 au 31 mars 2022)*
Mme STEIB Annick (Anesthésie, Réanimation chirurgicale)
- o *pour trois ans (1er septembre 2019 au 31 août 2022)*
DUFOUR Patrick (Cancérologie clinique)
NISAND Israël (Gynécologie-obstétrique)
PINGET Michel (Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques)
Mme QUOIX Elisabeth (Pneumologie)
- o *pour trois ans (1er septembre 2020 au 31 août 2023)*
KEMPF Jean-François (Chirurgie orthopédique et de la main)
KOPFERSCHMITT Jacques (Urgences médico-chirurgicales Adultes)

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	KUNTZ Jean-Louis (Rhumatologie) / 01.09.08
BABIN Serge (Orthopédie et Traumatologie) / 01.09.01	KUNTZMANN Francis (Gériatrie) / 01.09.07
BAREISS Pierre (Cardiologie) / 01.09.12	KURTZ Daniel (Neurologie) / 01.09.98
BATZENSCHLAGER André (Anatomie Pathologique) / 01.10.95	LANG Gabriel (Orthopédie et traumatologie) / 01.10.98
BAUMANN René (Hépatogastro-entérologie) / 01.09.10	LANG Jean-Marie (Hématologie clinique) / 01.09.11
BERGERAT Jean-Pierre (Cancérologie) / 01.01.16	LANGER Bruno (Gynécologie) / 01.11.19
BERTHEL Marc (Généraliste) / 01.09.18	LEVY Jean-Marc (Pédiatrie) / 01.10.95
BIENTZ Michel (Hygiène Hospitalière) / 01.09.04	LONSDORFER Jean (Physiologie) / 01.09.10
BLICKLE Jean-Frédéric (Médecine Interne) / 15.10.17	LUTZ Patrick (Pédiatrie) / 01.09.16
BLOCH Pierre (Radiologie) / 01.10.95	MAILLOT Claude (Anatomie normale) / 01.09.03
BOEHM-BURGER Nelly (Histologie) / 01.09.20	MAITRE Michel (Biochimie et biol. moléculaire) / 01.09.13
BOURJAT Pierre (Radiologie) / 01.09.03	MANDEL Jean-Louis (Généraliste) / 01.09.16
BOUSQUET Pascal (Pharmacologie) / 01.09.19	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 Christian (Neurologie) / 01.09.19
BROGARD Jean-Marie (Médecine interne) / 01.09.02	MARESCAUX Jacques (Chirurgie digestive) / 01.09.16
BURGHARD Guy (Pneumologie) / 01.10.86	MARK Jean-Joseph (Biochimie et biologie cellulaire) / 01.09.99
BURSZTEJN Claude (Pédopsychiatrie) / 01.09.18	MESSER Jean (Pédiatrie) / 01.09.07
CANTINEAU Alain (Médecine et Santé au travail) / 01.09.15	MEYER Christian (Chirurgie générale) / 01.09.13
CAZENAVE Jean-Pierre (Hématologie) / 01.09.15	MEYER Pierre (Biostatistiques, informatique méd.) / 01.09.10
CHAMPY Maxime (Stomatologie) / 01.10.95	MINCK Raymond (Bactériologie) / 01.10.93
CHALVIN Michel (Cardiologie) / 01.09.18	MONTEIL Henri (Bactériologie) / 01.09.11
CHELLY Jameleddine (Diagnostic génétique) / 01.09.20	MORAND Georges (Chirurgie thoracique) / 01.09.09
CINQUALBRE Jacques (Chirurgie générale) / 01.10.12	MOSSARD Jean-Marie (Cardiologie) / 01.09.09
CLAVERT Jean-Michel (Chirurgie infantile) / 31.10.16	OUDET Pierre (Biologie cellulaire) / 01.09.13
COLLARD Maurice (Neurologie) / 01.09.00	PASQUALI Jean-Louis (Immunologie clinique) / 01.09.15
CONRAUX Claude (Oto-Rhino-Laryngologie) / 01.09.98	PATRIS Michel (Psychiatrie) / 01.09.15
CONSTANTINESCO André (Biophysique et médecine nucléaire) / 01.09.11	Mme PAULI Gabrielle (Pneumologie) / 01.09.11
DANION Jean-Marie (Psychiatrie) / 01.09.20	PINGET Michel (Endocrinologie) / 01.09.19
DIETEMANN Jean-Louis (Radiologie) / 01.09.17	POTTECHER Thierry (Anesthésie-Réanimation) / 01.09.18
DOFFOEL Michel (Gastroentérologie) / 01.09.17	REYS Philippe (Chirurgie générale) / 01.09.98
DUCLOS Bernard (Hépatogastro-Hépatologie) / 01.09.19	RITTER Jean (Gynécologie-Obstétrique) / 01.09.02
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	SAUDER Philippe (Réanimation médicale) / 01.09.20
FISCHBACH Michel (Pédiatrie) / 01.10.16	SAUVAGE Paul (Chirurgie infantile) / 01.09.04
FLAMENT Jacques (Ophtalmologie) / 01.09.09	SCHAFF Georges (Physiologie) / 01.10.95
GAY Gérard (Hépatogastro-entérologie) / 01.09.13	SCHLAEDER Guy (Gynécologie-Obstétrique) / 01.09.01
GERLINGER Pierre (Biol. de la Reproduction) / 01.09.04	SCHLIENGER Jean-Louis (Médecine interne) / 01.08.11
GRENIER Jacques (Chirurgie digestive) / 01.09.97	SCHRAUB Simon (Radiothérapie) / 01.09.12
GROSSHANS Edouard (Dermatologie) / 01.09.03	SCHWARTZ Jean (Pharmacologie) / 01.10.87
GRUCKER Daniel (Biophysique) / 01.09.18	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 (Généraliste) / 01.09.09
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) / 01.09.09	TEMPE Jean-Daniel (Réanimation médicale) / 01.09.06
IMLER Marc (Médecine interne) / 01.09.98	TONGIO Jean (Radiologie) / 01.09.02
JACQMIN Didier (Urologie) / 09.08.17	TREISSER Alain (Gynécologie-Obstétrique) / 24.03.08
JAECK Daniel (Chirurgie générale) / 01.09.11	VAUTRAVERS Philippe (Médecine physique et réadaptation) / 01.09.18
JAEGER Jean-Henri (Chirurgie orthopédique) / 01.09.11	VETTER Jean-Marie (Anatomie pathologique) / 01.09.13
JESEL Michel (Médecine physique et réadaptation) / 01.09.04	VINCENDON Guy (Biochimie) / 01.09.08
KAHN Jean-Luc (Anatomie) / 01.09.18	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
KREMER Michel / 01.05.98	WILK Astrid (Chirurgie maxillo-faciale) / 01.09.15
KRETZ Jean-Georges (Chirurgie vasculaire) / 01.09.18	WILLARD Daniel (Pédiatrie) / 01.09.96
KRIEGER Jean (Neurologie) / 01.01.07	WOLFRAM-GABEL Renée (Anatomie) / 01.09.96

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 Moïère - 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 - 67066 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 Philippe Deruelle.

Merci de m'avoir fait l'honneur d'être mon Président de thèse et de juger mon travail.

J'ai une profonde estime pour votre engagement envers le respect et le droit des femmes et notamment dans le cadre de l'accès à l'IVG.

Veillez trouver ici l'expression de ma reconnaissance.

A Monsieur le Docteur Antoine Koch.

Merci de m'avoir fait l'honneur d'être mon Directeur de thèse.

Je te remercie pour toutes les heures consacrées à diriger cette recherche, pour ton soutien, ta grande disponibilité et tes conseils avisés, ainsi que de m'avoir accompagnée tout au long de ces 5 années d'internat et formée avec bienveillance et rigueur à la pratique de l'obstétrique.

A Monsieur le Professeur Israël Nisand.

Merci de m'avoir fait l'honneur de juger mon travail, défenseur dans l'âme et de longue date du droit des femmes et notamment leur accès à l'interruption de grossesse c'est un grand privilège de vous compter dans mon jury de thèse.

Soyez assuré de ma gratitude et de mon profond respect.

A Monsieur le Professeur Nicolas Sananès.

Merci de m'avoir fait l'honneur de faire partie de mon jury de thèse.

Je te remercie de m'avoir transmis cette passion pour l'obstétrique alors que j'étais externe et pour la qualité de tes nombreux enseignements.

A Monsieur le Professeur Pierre Diemunsch.

Merci de m'avoir fait l'honneur de juger ce travail et d'apporter votre point de vue sur la prise en charge de la douleur.

Veillez trouver ici l'expression de mes sincères remerciements.

A Madame le Docteur Luisa Attali.

Merci de m'avoir fait l'honneur de participer à mon jury de thèse et de m'avoir prodigué de précieux conseils.

Merci d'avoir été instigatrice de cette étude suite à ta grande expérience dans l'accompagnement des femmes en demande d'IVG et de m'avoir accompagnée dans ce projet.

Je souhaiterais également exprimer ma gratitude à **Monsieur le Docteur Adrien Gaudineau** et à **Madame le Docteur Karima Bettahar** à qui je suis infiniment reconnaissante de m'avoir proposée de réaliser cette étude d'évaluation de nos pratiques sur les IVG.

REMERCIEMENTS PERSONNELS

A ma famille,

A Benoît, mon amour, merci d'avoir été un soutien sans faille depuis 5 ans. Tu m'as épaulée durant tout mon internat et m'a toujours encouragée à me surpasser. Merci pour ta présence durant ces derniers mois sans laquelle ce travail n'aurait pas vu le jour.

A ma fille, Clémence, ma merveille, à qui je dédie ce travail. Pour son sourire et pour le bonheur qu'elle nous apporte chaque jour depuis sa venue au monde. Pour l'envie qu'elle me donne de me battre pour le respect et le droit des femmes.

A mes parents sans qui je ne serai pas là. Merci de m'avoir accompagnée, écoutée, soutenue, encouragée, consolée, rassurée depuis 29 ans. Je vous en suis très reconnaissante.

A mon frère Matthias et ma sœur Eva de m'avoir supportée pendant toutes mes études de médecine. Merci pour votre patience, pour tous ces moments partagés, ces souvenirs, disputes et fous rires. Sachez que je suis extrêmement fière d'être votre grande sœur.

A mes grands-parents, Papepa, pour sa relecture attentive. Merci à **Mam** et toi, pour votre soutien et votre accueil tout au long de mes études.

A Mamie pour son amour **et à Papy parti trop tôt** avec qui j'aurai aimé partager ce moment.

A mon parrain qui j'espère aura compris quelque chose à mon travail.

A ma marraine Cécile, qui se demandait ce que je choisirai comme voie et qui m'a sûrement guidée à sa façon par-delà les étoiles.

A Thierry et Myriam, à mon cousin, cousines et petites cousines et toute la grande famille des Isenmann, pour leur soutien, à qui je vais enfin pour dire que « j'ai fini ! ».

A ma belle-famille, Michelle, Milena, Pierre, Mamichou, Pascale, Arnaud, Marine, Gauthier pour leur soutien, leur bienveillance et la place qu'ils m'ont faite au sein de leur tribu. **A Etienne** pour son aide précieuse en statistique.

Merci à la famille de la rue du lac, Isabelle, Bertrand, ma grande sœur Marie, Julien, mon filleul Sabino, Laure, mes frères : François, Guillaume et Simon pour tous ces moments passés dans notre petit coin de paradis permettant de décompresser

A Yves et à Véronique pour m'avoir accompagnée, écoutée tout au long de mon parcours d'externe, de m'avoir offert mon stéthoscope après mon concours de P1 et soutenue dans mes années d'internat.

A Déborah, l'amie sur qui je peux toujours compter depuis la P2, ma coloc' des années folles, mon « date » du lundi soir et bientôt témoin ... une amitié pas prête à s'arrêter.

A mes amis rencontrés en Médecine, Aurélie, Jean, Fanny, Damien, Madeline, Catherine, Anne pour toutes ces folles années ainsi que toutes mes rencontres à l'Amicale de Médecine.

À **Anne-Sophie**, ma co-interne en qui j'ai trouvé une amie. Celle avec qui j'ai travaillé sur cette étude depuis plus de 2 ans, merci pour ton aide, ton sérieux, pour nos stages partagés et tous nos souvenirs.

A **Céline, Elodie et Justine**, qui ont toutes les trois à leur manière marqué mon internat et qui sont devenues de véritables amies.

A **mes co-internes** : Chris, Louise, Anna, partenaires de galère en premier semestre, Maeva, Marion, Mado, Massimo, Antoine, Mathilde, Muriel, Mégane, Camille, Emeline, Floriane, Lola, Mathilda, Tamara, Clémence et autres partenaires de gardes.

A ceux qui sont devenus chefs avec qui j'ai partagé tant de moments, Mary, Victor, Charline, Camille. Et à tous les gynécologues obstétriciens d'Haute-pierre et du CMCO pour la qualité de formation que j'ai reçue.

A mes chefs de chirurgie digestive de Sélestat, **aux Docteurs Raharimanantsoa, Rakotoarisoa et Jozami** qui m'ont accompagnée dans cette dernière ligne droite et rédaction et soutenance de thèse.

Et à mes amis, Adrien, Aurore, Chacha, Eléonore, Elodie, Emeline, Florent, Gaël, Julian, Léa, Melissa, Mickaël, Robin, Sophie, Steeven, Sylvain, Thomas, Valentin pour leurs encouragements.

INTRODUCTION

Le délai légal pour la réalisation d'une interruption volontaire de grossesse (IVG) en France est de 14 semaines d'aménorrhée (SA) depuis 2001. Celle-ci peut être réalisée de manière médicamenteuse ou chirurgicale jusqu'à 9 SA selon la Haute Autorité de Santé (HAS), mais uniquement de manière chirurgicale entre 9 et 14 SA (1). Cette restriction entre 9 et 14 SA apparaît cependant surprenante puisque les interruptions médicales de grossesses (IMG) peuvent être réalisées par voie médicamenteuse quel que soit le terme de la grossesse (2) .

En conséquence, les recommandations françaises du Collège National des Gynécologues Obstétriciens Français (CNGOF) de 2016 (3) tout comme celles de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) de 2018 (4) et plus récemment celle du National Institute for Health and Care Excellence (NICE)(5) laissent le choix quant à la méthode, et ce quel que soit le terme. Ceci se justifie notamment par le fait que la méthode médicamenteuse a démontré son efficacité jusqu'à 14 SA (6-10) et que d'un point de vue psychologique, il semble préférable que le choix de la méthode soit laissé aux femmes quel que soit l'âge gestationnel (accord professionnel) (11).

En effet, l'acceptabilité de la méthode et la satisfaction des femmes sont plus grandes lorsque ces dernières sont en mesure de choisir leur méthode d'IVG (grade B)(3). Néanmoins, il n'y a pas d'étude prospective française publiée comparant le vécu global et la satisfaction des patientes réalisant des IVG médicamenteuses à celles ayant une prise en charge chirurgicale entre 9 SA et 14 SA, les quelques études traitant de ce sujet étant anglaises (12, 13). Les autres études évaluaient la satisfaction des patientes pour une même méthode (14-21). La satisfaction des patientes était évaluée par le fait d'avoir recours à la même méthode en cas de nouvelle IVG dans trois études anglo-saxonnes (13, 16, 19, 22), une étude multicentrique américaine et asiatique (15) et/ou par le conseil de la méthode à l'entourage dans trois études (14, 16, 17). Les pratiques pouvant être différentes d'un pays à l'autre, il paraît donc important de

s'intéresser au ressenti des patientes réalisant une IVG en France entre 9 et 14 SA, quelle que soit la méthode choisie. Depuis de nombreuses années, les IVG sont réalisées au sein du Centre Hospitalo-Universitaire (CHU) de Strasbourg de manière médicamenteuse ou chirurgicale, quel que soit le terme. En l'absence de contre-indication médicale, le choix est laissé aux patientes après information claire, loyale et éclairée. Les patientes peuvent bénéficier d'un temps de réflexion si elles le souhaitent, et rencontrer une psychologue.

Nous avons donc réalisé une évaluation de nos pratiques professionnelles en ce qui concerne les IVG. L'objectif principal était d'évaluer la satisfaction des patientes concernant la méthode d'IVG médicamenteuse en la comparant à la méthode chirurgicale entre 9 et 14 SA. Les objectifs secondaires étaient d'étudier les facteurs pouvant influencer l'acceptabilité de chacune des méthodes au même terme et d'analyser le ressenti psychologique et le vécu global des patientes le jour de la réalisation de l'IVG.

MATERIEL ET METHODES

Type d'étude

Il s'agit d'une étude prospective observationnelle, monocentrique multisite au sein du CHU de Strasbourg comprenant l'Hôpital de Hautepierre (maternité de niveau 3) et le Centre Médico-Chirurgical et Obstétrical (maternité de niveau 2), concernant la réalisation des IVG médicamenteuses ou chirurgicales.

L'étude est prévue pour se dérouler du 1^{er} octobre 2019 au 30 septembre 2020. Nous réalisons ici une analyse sur les six premiers mois.

L'étude a été validée par le Comité de Protection des Personnes Ile-de-France X le 11/09/2019 et par la Direction de la Recherche Clinique et des Innovations (dossier HUS 7472). Elle a été déclarée conforme à une méthodologie homologuée de référence par la Commission Nationale Informatique et Libertés (déclaration CNIL n° 2001404v0).

Population

Les patientes étaient incluses lors de la première consultation pour demande d'IVG, à condition qu'elle soit réalisée avant le délai légal de 14 SA. Elles devaient être majeures, avoir une bonne compréhension de la langue française et être affiliées à un régime de protection sociale. L'inclusion se faisait après information orale et écrite, et recueil d'un consentement signé. Les patientes sous tutelle, curatelle ou sous sauvegarde de justice étaient exclues. Les IVG à domicile n'étaient pas prises en compte pour cette étude. Les patientes pouvaient à tout moment sortir de l'étude si elles en faisaient la demande.

Méthode

Des questionnaires originaux ont été élaborés de manière collégiale avec des gynécologues obstétriciens et une psychologue ayant de l'expérience dans la prise en charge des IVG. Il y avait quatre questionnaires, composés de questions fermées mais aussi ouvertes permettant aux femmes de s'exprimer plus librement. Les données psycho-sociales, les facteurs ayant amené à l'IVG et les raisons du choix de la méthode ont été recueillis avant les deux premières consultations. Le troisième questionnaire distribué au moment de l'hospitalisation de jour s'intéressait plus spécifiquement au vécu des patientes et à la satisfaction de la prise en charge. Le dernier était remis lors de la consultation post abortum réalisée deux à quatre semaines plus tard.

La partie médicale était remplie en parallèle à chaque étape par les médecins ou sages-femmes directement dans le dossier médical informatisé DIAMM[®] (société Microsix, Nancy, France).

Lors de la première consultation, les patientes recevaient les informations concernant les avantages et inconvénients des deux méthodes afin de les aider dans leur choix.

La deuxième consultation permettait de confirmer la demande d'IVG. En cas d'hésitation, elles bénéficiaient d'un temps de réflexion supplémentaire. Dans le cas contraire, un comprimé de Mifepristone 200 mg à prendre 48h avant l'HDJ leur était remis (1, 3). Si les patientes optaient pour la méthode médicamenteuse, elles recevaient en prophylaxie un traitement antalgique (trois comprimés d'Ibuprofène 200mg à prendre une heure avant l'HDJ) et un antiémétique (deux comprimés de Dompéridone 10mg à l'arrivée en HDJ).

Au moment de l'HDJ, le protocole d'expulsion médicamenteux était adapté au terme et suivait les recommandations pour la pratique clinique du CNGOF (3). Les douleurs étaient rapportées par les patientes grâce à l'échelle numérique (EN) allant de zéro (aucune douleur) à dix (la douleur maximale imaginable) et recevaient des antalgiques de pallier I, II ou III selon

notre protocole local avec comme objectif une EVA inférieure à quatre comme recommandée par l'HAS. (23) Elles évaluaient également la quantité de saignement, les troubles digestifs, leur vécu psychologique au cours de la journée ainsi que leur satisfaction concernant la prise en charge.

En cas d'IVG chirurgicale le geste était réalisé en ambulatoire, sous anesthésie générale. Les patientes recevaient systématiquement avant le début du geste 1000 mg de Paracétamol, 100 mg de Kétoprofène et 20 mg de Néfopam.

La consultation post abortum était réalisée deux à quatre semaines après l'hospitalisation de jour et constituait en un contrôle clinico-échographique.

Critères de jugement

Le critère de jugement principal pour évaluer la satisfaction des patientes était le taux de patientes conseillant la méthode vécue à une proche en situation de demande d'IVG.

Les critères secondaires de jugement portaient sur l'acceptabilité de chacune des méthodes. Au niveau psychologique, le délai, les émotions ressenties avant l'IVG, la nécessité de consommation d'anxiolytiques et à la prise en charge en HDJ étaient évalués. Sur le plan physique, l'abondance des saignements, la quantification de la douleur et les troubles digestifs étaient rapportés.

Analyse statistique

Les variables quantitatives ont été décrites à l'aide des statistiques usuelles de position et de dispersion, à savoir la moyenne +/- écart type ou la médiane +/- quartiles. Les variables qualitatives ont été quant à elles décrites avec les effectifs et les proportions de chaque modalité. Le caractère Gaussien des variables quantitatives a été évalué à l'aide du test de Mann-Whitney et du test t de Student. Si les conditions d'application étaient respectées, le lien entre deux

variables quantitatives a été évalué à l'aide du test de corrélation linéaire de Pearson. Pour le croisement entre plusieurs variables qualitatives, le test du Chi2 a été utilisé si les conditions d'application le permettaient. Si ce n'était pas le cas le test exact de Fisher a été réalisé.

Le risque de première espèce alpha a été fixé à 5% pour toutes les analyses. L'ensemble des analyses a été réalisé sur le logiciel R dans sa version 3.1, R Development Core Team (2008).

RESULTATS

Entre le 1^{er} octobre 2019 et le 26 mars 2020, sur les 238 patientes ayant réalisé une IVG après 9 SA, 129 (54.2%) ont accepté de participer à l'étude. Quatre-vingt-douze patientes avaient choisi la méthode médicamenteuse et 37 la méthode chirurgicale. Parmi les 129 patientes, 53 ont été exclues : trois car elles avaient initialement eu recours à une IVG à domicile et 50 car elles n'avaient pas rempli le troisième questionnaire portant spécifiquement sur les critères de jugement principal et secondaires.

Au total 76 patientes ont été incluses. Vingt et une d'entre elles (27.6%) avaient choisi la méthode chirurgicale et 55 (72.4%) la méthode médicamenteuse (**figure 1**). Le terme moyen de recours à l'IVG était équivalent dans les deux groupes soit une médiane de 10.6 [9.4-12] SA dans le groupe chirurgical et 10.1 [9.3-12] SA dans le groupe médicamenteux, sans différence significative retrouvée ($p=0.6373$) (**tableau 1**). Les caractéristiques socio-culturelles, les antécédents psychiatriques, le nombre et le vécu des IVG antérieures étaient similaires dans les deux groupes, hormis une différence statistiquement significative en terme d'âge entre les deux groupes. Les patientes ayant recouru à une IVG chirurgicale étaient en effet plus âgées comparé aux femmes ayant choisi une IVG médicamenteuse ((30.5 [27.8-35.8]) contre (27.6 [22.5-32.9]), $p=0.0307$). La grossesse était initialement souhaitée pour quatre patientes en demande d'IVG chirurgicale (19.1%) contre 2 patientes (3.7%) dans l'autre groupe ($p=0.05$). Les femmes ayant un antécédent d'IVG médicamenteuse choisissaient la même méthode dans 83.3% contre respectivement 71.4% en cas d'antécédent d'IVG chirurgicale.

Concernant le critère de jugement principal évaluant la satisfaction par rapport à la méthode choisie, il n'y avait pas de différence significative entre les deux groupes. Dix-sept patientes sur 21 (81%) ayant réalisée une IVG chirurgicale et 46 patientes sur 55 (83.6%) ayant réalisé une IVG médicamenteuse conseilleraient la méthode choisie à une proche en situation

de demande d'IVG ($p=0.74$) (**tableau 2**). Parmi les neuf patientes ne souhaitant pas refaire d'IVG médicamenteuse, une se disait surprise de l'importance des effets secondaires, quatre saluaient la qualité de l'accompagnement et la bienveillance de l'équipe et quatre ne se sont pas exprimées. Les quatre patientes ayant réalisé une IVG chirurgicale et qui ne choisiraient pas à nouveau cette méthode dans le futur n'ont pas exprimé les raisons de ce choix.

Le déroulement de la journée était satisfaisant pour 50 patientes sur les 51 ayant répondu (98.1%), et disaient se sentir écoutées par l'équipe soignante.

En plus de leur réponse aux questions fermées, certaines patientes, 42.9% dans le groupe chirurgical et 35.3% après une IVG médicamenteuse ont souhaité ajouter une remarque personnelle à la fin du questionnaire. La majorité des messages laissés par les patientes concernaient la prise en charge par l'équipe. Six (66.7%) pour l'IVG chirurgicale versus 18 (90%) pour l'IVG médicamenteuse étaient positifs.

Le délai de recours à l'IVG était significativement plus long en cas de prise en charge chirurgicale avec une médiane de 16 jours entre la demande d'IVG et sa réalisation contre 10 jours pour la méthode médicamenteuse ($p=0.0434$). Malgré cette différence, les patientes étaient majoritairement satisfaites du délai dans les deux groupes. Seuls trois patientes (14.3%) ayant opté pour la chirurgie et six patientes (10.9%) dans l'autre groupe auraient souhaité une date plus proche ($p=0.7$).

L'analyse des émotions ressenties avant l'HDJ retrouvait un sentiment d'appréhension, un stress ou une angoisse chez 17 patientes ayant opté pour la technique chirurgicale (71.4%) contre 41 patientes (74.6%) en cas de choix de la méthode médicamenteuse ($p=0.79$). Parallèlement, six patientes (28.6%) versus 11 (20 %) se sentaient détendues ou soulagées ($p=0.54$) et trois patientes dans chaque groupe avaient exprimé une tristesse. Une patiente dans chaque groupe avait eu recours à un médicament anxiolytique avant l'HDJ.

En cas de méthode médicamenteuse, sur les 52 patientes ayant répondu, 37 (71.2%) avaient vu le produit d'expulsion. Parmi elles, 24 patientes se disaient pas du tout ou peu impressionnées (64.9%) contrairement aux 14 autres patientes (35.9%) qui se disaient très impressionnées.

Sur le plan somatique, la douleur maximale évaluée par l'EN était significativement plus importante en cas d'IVG par méthode médicamenteuse (6.8 ± 2.2 versus 1.8 ± 2.5 , $p < 0.0001$). Cependant les patientes étaient bien soulagées par les traitements antalgiques avec une EN moyenne après traitement antalgique inférieur à 4, elle était mesurée en moyenne à 0.6 ± 0.2 suite à une IVG chirurgicale contre 2 ± 1.5 en cas d'IVG médicamenteuse, ($p < 0.001$). Elles signalaient être globalement satisfaites de la prise en charge antalgique en HDJ, sans différence statistiquement significative entre le groupe médicamenteux et chirurgical (84.9% versus 95%, $p = 0.43$).

À la suite de la méthode chirurgicale, six patientes (30%) constataient des saignements moins abondants que les règles et neuf (45%) avaient des saignements plus abondants, contre quatre (7.3%), ($p = 0.01$) et 42 (76.3%), ($p = 0.01$) respectivement en cas de prise en charge médicale. Un plus grand nombre de patientes n'étaient pas du tout impressionnées par les saignements en cas d'IVG chirurgicale comparée à l'IVG médicamenteuse (15 (75%) versus 27 (49.1%), $p = 0.05$). Les résultats ne mettaient pas en évidence de différence statistiquement significative en ce qui concerne le ressenti global des patientes par rapport à l'abondance des saignements ($p = 0.15$).

Par ailleurs, huit patientes (14.8%) ayant réalisé une IVG par voie médicamenteuse rapportaient des troubles digestifs alors que les patientes ayant réalisé une IVG chirurgicale n'en rapportaient pas ($p = 0.10$).

DISCUSSION

La satisfaction des patientes était élevée pour les deux méthodes, puisque respectivement 83.6 % et 81 % des patientes dans les suites à une IVG médicale ou chirurgicale entre 9 et 14 SA conseilleraient la méthode choisie à leur entourage.

Seulement deux études publiées comparaient la satisfaction des patientes selon la méthode entre 9 et 14 SA. Les autres études, concernant les IVG tardives, comparaient la satisfaction des patientes selon différents protocoles ou selon l'âge gestationnel au sein de la même méthode (24-26). L'étude anglo-saxonne de Robson et al. (13) s'intéressait à 1877 patientes réalisant des IVG jusqu'à 14 SA, dont 349 n'avaient pas choisi leur méthode en raison d'un tirage au sort. Le critère de jugement principal portait sur l'acceptabilité de la méthode 15 jours après l'IVG. Les résultats étaient concordants avec ceux de notre étude puisque 80.9% des patientes ayant fait le choix de la méthode médicamenteuse choisiraient la même méthode. Ils retrouvaient néanmoins une acceptabilité plus grande chez les patientes ayant choisi la méthode chirurgicale, 96.5% choisiraient à nouveau cette méthode et l'acceptabilité de la méthode diminuait avec l'augmentation de l'âge gestationnel. La satisfaction globale était légèrement plus basse dans l'étude d'Ashok et al.(27), les patientes ayant réalisé des IVG entre 10 et 13 SA avaient un taux de recours à la même méthode de 70% en cas de méthode chirurgicale et 74% en cas d'IVG médicamenteuse ($p < 0.0001$). Dans cette étude portant sur 486 patientes, la méthode d'IVG avait été déterminée par tirage au sort pour 400 patientes (82.3%) alors que 72% des femmes interrogées avaient une préférence pour la méthode médicamenteuse ($p < 0.0001$). Il semblerait donc que laisser le choix de la méthode aux patientes soit un des facteurs prépondérants de l'acceptabilité de la méthode. Ceci avait d'ailleurs été confirmé par Ashok lors d'une autre étude portant sur le choix de la méthode (28). A l'inverse, lorsque la méthode d'IVG était imposée par tirage au sort, la satisfaction des patientes était moindre : 69,1 % des patientes dans l'étude de Robson choisiraient en effet de nouveau la méthode médicamenteuse (13). Henchaw et al. retrouvaient également cette tendance, 87 % des

patientes referaient de nouveau une IVG chirurgicale et 79 % une IVG médicamenteuse avant 9 SA lorsque le choix initial leur avait été imposé, alors que 90 et 95% respectivement réaliseraient la même méthode lorsqu'elles avaient pu choisir la méthode initiale (19).

La vision du produit d'expulsion peut être éprouvante en cas d'IVG médicamenteuse tardive, et ainsi retentir sur le vécu et la satisfaction des patientes. Ceci est très peu étudié entre 9 et 14 SA. Dans notre étude, 39 patientes (69.6%) avaient vu le produit d'expulsion et 35.1% d'entre elles se disaient très impressionnées. Pour deux patientes sur 105 dans l'étude de Largeaud et al., la vision du produit d'expulsion avait été traumatisante et culpabilisante. Afin d'éviter cela, ils soulignaient l'importance d'accompagner les patientes afin de leur laisser le choix de voir ou non le fœtus de plus de 9 SA (6). Le ressenti des patientes après une IVG avait d'ailleurs été étudié par l'étude française COCON en 2005 portant sur 320 femmes (29). Plus d'un tiers ne s'étaient pas senties soutenues par l'équipe soignante. Les résultats de notre étude sont plus satisfaisants puisque 98% des patientes se sont senties accompagnées et écoutées par l'équipe lors d'une IVG médicamenteuse, ce qui pourrait expliquer que malgré ce taux de 35,1% de patientes impressionnées par le produit d'expulsion, 98% de nos patientes étaient satisfaites de la prise en charge. Il semble primordial d'accompagner les patientes dans ces moments difficiles et de leur offrir un soutien psychologique si elles le souhaitent.

La douleur peut également être un facteur important dans l'acceptabilité de la méthode (30) et semble être plus importante pour les termes tardifs (31). Entre 10 et 13 SA, l'étude d'Ashok mettait en évidence une douleur à 7.6 sur 10 (0.6-9.9) pour les patientes ayant choisi de réaliser une d'IVG médicamenteuse alors qu'elle était moins importante lors d'une IVG chirurgicale à 2.1 (0-9), ($p < 0.0001$) (27). Les résultats de notre étude sont similaires, les patientes étaient plus algiques en cas de prise en charge médicamenteuse que lors d'une IVG chirurgicale (douleur maximale à 6.8 ± 2.2 versus 1.8 ± 2.5 , $p < 0.0001$). Cependant, l'EN après la prise d'antalgique était inférieure à 4/10 comme recommandé par l'HAS (23), et les patientes

se disaient satisfaites de la prise en charge antalgique en cas d'IVG chirurgicale comme en cas d'IVG médicamenteuse (95% versus 84.9%, $p=0,43$). Ceci se retrouve également dans l'étude de Largeaud, seules huit femmes sur 105 entre 9 et 14 SA (7.6 %) avaient jugé la méthode douloureuse entre 9 et 14 SA malgré les antalgiques (6).

La vision des saignements pourrait aussi avoir un impact sur l'acceptabilité de l'IVG, notamment pour les IVG médicamenteuses (30). Dans notre étude, les saignements étaient jugés plus abondants que les règles chez neuf (45%) patientes avec la méthode chirurgicale contre 42 patientes (76.3%) avec la méthode médicamenteuse ($p<0.01$). Cependant les patientes n'étaient pas significativement plus impressionnées en cas d'IVG médicamenteuse qu'en cas d'IVG chirurgicale ($p=0.15$). Dans l'étude de Duzba et al, 77.5% des patientes ayant réalisé une IVG médicamenteuse à domicile entre 9 et 11 SA trouvaient les saignements acceptables (15). Le retentissement des saignements chez les patientes reste finalement peu étudié dans la littérature, mais mérite d'être pris en compte lors de la prise en charge en HDJ.

Enfin, les troubles digestifs font partie des effets secondaires décrits suite à la prise de misoprostol (32), ce qui pourrait influencer sur l'acceptabilité de la méthode médicamenteuse. La fréquence de ces effets gastro-intestinaux est très variable entre les différentes études avec un taux variant entre 0.2 et 77 % pour les IVG médicamenteuses tardives (6, 13, 25, 27). La voie vaginale, retenue dans nos protocoles après 9 SA semble être mieux tolérée que la voie sublinguale comme le mettait en évidence la méta analyse de Chen et al. (10). Dans notre étude seules huit patientes (14.8%) décrivaient des troubles digestifs. Ceci peut être lié à la prise d'un antiémétique (lopéramide) en prophylaxie comme recommandé par l'OMS (4). L'efficacité de ce traitement antiémétique avait déjà été rapportée dans l'étude de Duzba où 90% des patientes ressentaient une amélioration des symptômes suite à la prise médicamenteuse (15).

Au total, la satisfaction des patientes réalisant une IVG entre 9 et 14 SA était équivalente, quelle que soit la méthode choisie. Malgré des effets indésirables plus fréquents en cas de méthode médicamenteuse, les patientes étaient majoritairement satisfaites de la prise en charge et de l'accompagnement.

Forces et limites

Il s'agit de la première étude française observationnelle prospective évaluant la satisfaction des patientes réalisant une IVG médicamenteuse entre 9 et 14 SA. Le choix de la méthode était laissé aux patientes, ce qui paraît être non seulement légitime, mais également fondamental pour l'acceptabilité des patientes.

Les questionnaires étant facultatifs, 54% des patientes réalisant une IVG entre 9 et 14 SA ont accepté de participer à l'étude et parmi elles, 38.8% n'ont pas rempli les questionnaires, ce qui limite l'exploitation des résultats.

CONCLUSION

Les patientes réalisant une IVG médicamenteuse ou chirurgicale entre 9 et 14 SA étaient satisfaites dans plus de 80 % des cas et recommanderaient majoritairement la méthode qu'elles ont choisie à leur entourage. Celles ayant réalisé une IVG médicamenteuse rapportaient des douleurs plus importantes que celles ayant choisi la méthode chirurgicale mais se disaient bien soulagées par le traitement antalgique. Par ailleurs, même si les saignements étaient plus abondants lors de la prise en charge médicamenteuse, les patientes ne se disaient pas plus impressionnées qu'avec la méthode chirurgicale. Un inconfort digestif était plus souvent présent en cas de méthode médicamenteuse. Malgré des effets indésirables plus fréquents en cas de méthode médicamenteuse, les patientes étaient majoritairement satisfaites du déroulement de la journée et de l'accompagnement par l'équipe, qui semble primordial quelle que soit la méthode choisie.

Au vu de ces éléments, il paraît légitime de laisser le choix de la méthode aux patientes quel que soit le terme de l'IVG, et de les accompagner lors de leur prise en charge.

VU et approuvé

Strasbourg, le... 31.08.20

Le président du Jury de Thèse

Professeur Philippe DERUELLE



VU et approuvé
Strasbourg, le... 10 SEP. 2020
Administrateur provisoire de la Faculté de
Médecine, Maïeutique et Science de la Santé
Professeur Jean SIBILIA

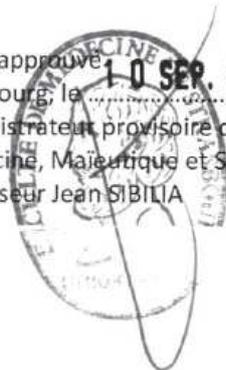


Figure 1. Diagramme de flux.

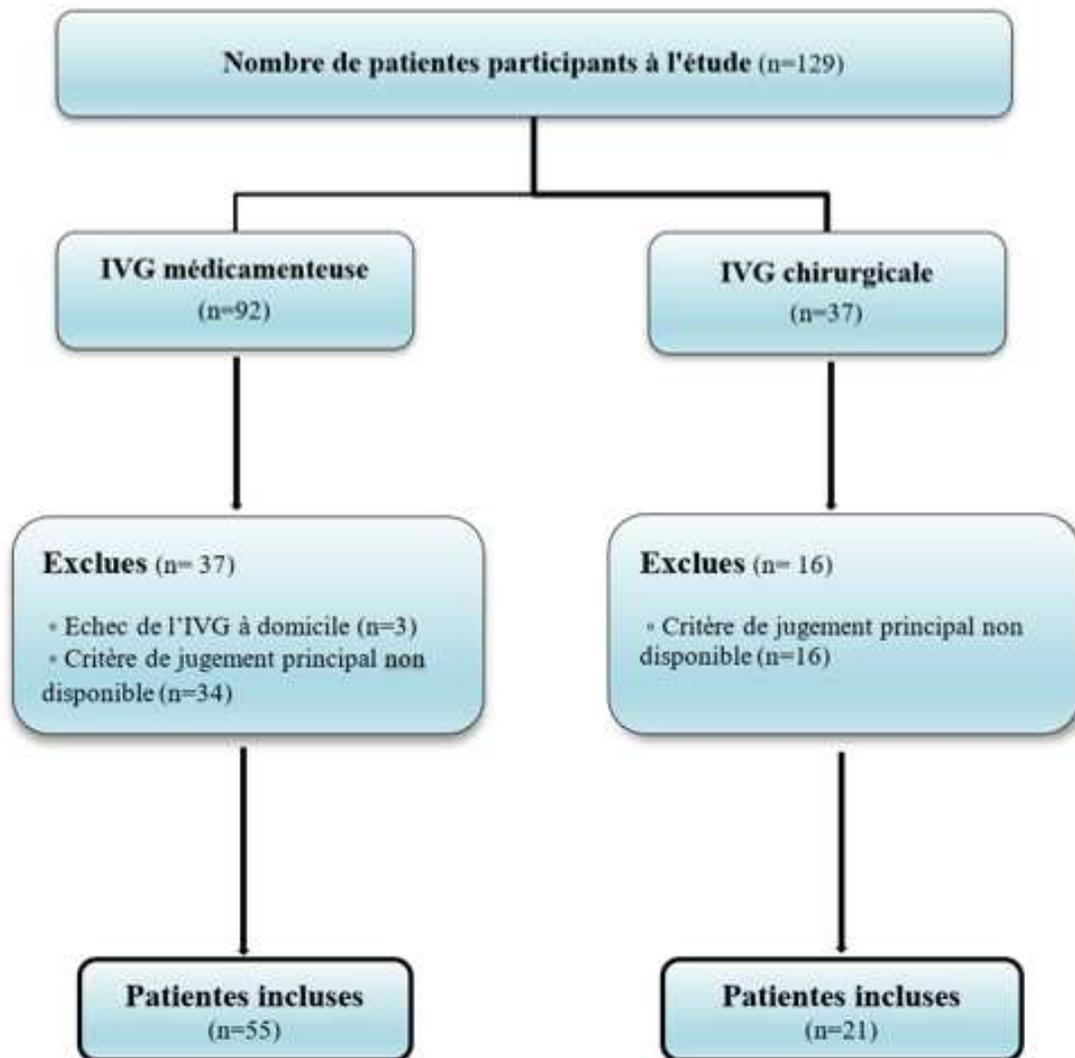


Tableau 1. Caractéristiques générales des patientes.

	Chirurgicale (N=21)	Médicamenteuse (N=55)	P
Caractéristiques maternelles			
Age maternel (années)	31.01 [27.8-36.3]	27.6 [22.5-33]	0.03073
Nationalité			1
- Caucasienne	21 (100%)	52/54 (96.2%)	
- Africaine	0 (0%)	1/54 (1.9%)	
- Asiatique	0 (0%)	1/54 (1.9%)	
Situation personnelle			0.75
- Célibataire	13 (61.9%)	27/54(50%)	
- Concubinage	6 (28.5%)	17/54 (31.5%)	
- Pacsée	1 (4.8%)	8/54 (14.8%)	
- Mariée	1 (4.8%)	2/54 (3.7%)	
IMC	23 ± 4.6	23.1 ± 5.5	0.6817
Gestité	2.5 ± 2.2	2.8 ± 2.2	0.4787
Parité	0.7 ± 1.1	0.9 ± 1.3	0.8206
Contraception utilisée	9 (42.9%)	34/52 (65.4%)	0.08
Niveau d'étude			0.28
- Apprentissage	6 (28.6%)	4/53 (7.6%)	
- Brevet	2 (9.5%)	7/53 (13.2 %)	
- Baccalauréat	7 (33.3%)	22/53 (41.5%)	
- Licence	3 (14.3%)	13/53 (24.5%)	
- Master	3 (14.3%)	6/53 (11.3%)	
- Doctorat	0 (0%)	1/53 (1.9%)	
Consommation toxiques			
- Tabac	4 (19.1%)	16/53 (30.2%)	0.33
- Cannabis	0/22 (0%)	4 (7.3%)	0.57
- Alcool	1 (4.8%)	9/52 (17.3%)	0.26
Antécédents psychiatriques	2 (9.5%)	3(5.5%)	0.61
Violence conjugale	0 (0%)	2(3.6%)	1
Antécédents d'IVG	9/21	22/55	
- Médicamenteuse	4/21 (19%)	20/55 (36.4%)	0.13
Vécu correct	1/4 (25%)	11/15 (73.3%)	0.34
Vécu mauvais	3/4 (75%)	4/15 (28.6%)	
- Chirurgicale	5/21 (23.8%)	2/55 (3.6%)	0.02
Vécu correct	3/5 (60%)	1/2 (50%)	0.33
Vécu mauvais	2/5 (40%)	1/2 (50%)	
IVG actuelle			
Grossesse initialement souhaitée	4 (19.1%)	2/54 (3.7%)	0.05
Terme (SA)	10.6 [9.4 - 12]	10.1 [9.3 - 12]	0.6373

*Choix de la même méthode pour les femmes ayant un antécédent d'IVG

Les variables quantitatives sont exprimées en moyenne et écart type ou médiane et premier et troisième quartiles et les variables qualitatives en nombre et pourcentage.

IMC : Indice de Masse Corporelle

Tableau 2. Satisfaction et ressenti des patientes.

	Chirurgicale (N=21)	Médicamenteuse (N=55)	P
Critère de jugement principal			
Méthode conseillée à l'entourage	17 (81%)	46 (83.6%)	0.75
Critères de jugement secondaires			
Satisfaction			
Même méthode choisie en cas de nouvelle IVG	16/20 (80%)	NA	/
Déroulement de la journée satisfaisant	NA	50/51 (98 %)	/
Délai entre la demande et l'IVG (jours)			
Délai satisfaisant	16 [8-19]	10 [7-14]	0.0434
Date plus proche souhaitée	18 (85.7%)	49 (89.1%)	0.7
	3 (14.3%)	6 (10.9%)	0.7
Ressenti psychologique avant l'IVG			
- Appréhension, angoisse	15 (71.4%)	41 (74.6%)	0.79
- Détendue, soulagée	6 (28.6%)	11 (20%)	0.54
- Déprimée, triste	2 (9.5%)	0 (0%)	0.28
Prise d'anxiolytiques avant HDJ	1 (4.8%)	1 (1.8%)	0.48
Tabac avant HDJ	0 (0%)	6 (10.9%)	0.18
Cannabis avant HDJ	0 (0%)	2 (3.6%)	1
Vision du produit d'expulsion			
Si oui, impressionnée :	NA	37/52 (71.2%)	
- Pas du tout	NA	5/37 (13.5%)	/
- Un peu	NA	19/37 (51.4%)	/
- Beaucoup	NA	13/37 (35.1%)	/
Psychologue vu	2 (9.5%)	13/53 (24.5%)	0.13
Psychologue souhaitée	3/18 (16.7%)	1/41 (2.44%)	
Satisfaction de la prise en charge			
- Sensation d'écoute	NA	50/51 (98%)	NA
- Questions difficiles abordées	NA	47/51 (92.2)	NA
- Commentaires libres positifs	6/9 (66.7%)	18/20 (90%)	0.73

Les variables quantitatives sont exprimées en moyenne et écart type ou médiane et premier et troisième quartiles et les variables qualitatives en nombre et pourcentage.

Tableau 3 : Effets indésirables des méthodes chirurgicale et médicamenteuse

	Chirurgicale (N=21)	Médicamenteuse (N=55)	P
Douleur maximale*	1.8 ± 2.5	6.8 ± 2.2	<0.0001
Douleur moyenne avant antalgique*	0.5 ± 1.2	5.25 ± 2.5	<0.0001
Douleur moyenne après antalgique*	0.6 ± 0.2	2 ± 1.5	<0.0001
Différence douleur avant-après *	0.1 ± 0.6	3.7 ± 1.9	<0.0001
Intensité de la douleur **			
- Aucune	1 (4.8%)	0/54 (0%)	0.28
- Moins importante	13 (61.9%)	6/54 (11.1%)	<0.0001
- Aussi importante	5 (23.8%)	16/54 (29.6%)	0.61
- Plus importante	2 (9.5%)	32/54 (59.3%)	<0.0001
Antalgiques suffisants	19/20 (95%)	45/53 (84.9%)	0.43
Intensité des saignements			
- Moins abondants	6/20 (30%)	4 (7.3%)	0.02
- Aussi abondants	5/20 (25%)	9 (16.4%)	0.50
- Plus abondants	9/20 (45%)	42 (76.3%)	0.01
Impressionnée par les saignements			
- Pas du tout	15/20 (75%)	27 (49.1%)	0.15
- Un peu	4/20 (20%)	12 (21.8%)	1
- Beaucoup	1/20 (5%)	9 (16.4%)	0.27
- Enormément	0/20 (0%)	7 (12.7%)	0.18
Nausées et vomissements	0/21 (0%)	8/54 (14.8%)	0.10

*Selon l'EN allant de 0 (absence de douleur) à 10 (la pire douleur jamais ressentie)

** Intensité des douleurs comparées à l'intensité des dysménorrhées de la patiente

Les variables quantitatives sont exprimées en moyenne et écart type ou médiane et premier et troisième quartiles et les variables qualitatives en nombre et pourcentage.

Bibliographie

1. Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé Sdrerp. Prise en charge de l'interruption volontaire de grossesse jusqu'à 14 semaines. 2010.
2. Direction de l'Evaluation Médicale EedSPRHAdS. Direction de l'Evaluation Médicale, Economique et de Santé Publique RTU. Recommandation relative à la prise en charge à titre dérogatoire du Misoprostol dans le cadre d'une recommandation temporaire d'utilisation. 2018.
3. Bettahar K, Pinton A, Boisrame T, Cavillon V, Wylomanski S, Nisand I, et al. [Medical induced abortion]. *J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris)*. 2016;45(10):1490-514.
4. Organization WH. Medical management of abortion. World Health Organization Executive summary. 2018.
5. Excellence NioHaC. Abortion Care (N140) 2019.
6. Largeaud M, El Guindi W, Perotti F, Montoya Y, Carles G, Seve B. [Medical termination of pregnancy at 9-14 weeks gestation. Prospective study of 105 cases in Saint-Laurent-du-Maroni (French Guyana)]. *J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris)*. 2004;33(2):119-24.
7. Garbin O, Vayssiere C, Bettahar-Lebugle K, Nisand I. Consistency of medical abortion efficacy from 5 through 14 weeks' gestation. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*. 2006;129(1):36-40.
8. Lavoue V, Vandenbroucke L, Grouin A, Briand E, Bauville E, Boyer L, et al. [Medical abortion from 12 through 14 weeks' gestation: a retrospective study with 126 patients]. *J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris)*. 2011;40(7):626-32.
9. Ashok PW, Flett GM, Templeton A. Termination of pregnancy at 9-13 weeks' amenorrhoea with mifepristone and misoprostol. *Lancet*. 1998;352(9127):542-3.

10. Cheng L. [Termination of 10-16 weeks's gestation with mifepristone plus misoprostol: a multicentre randomized clinical trial]. *Zhonghua Fu Chan Ke Za Zhi*. 1999;34(5):268-71.
11. Attali L. [Psychological aspects of abortion]. *J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris)*. 2016;45(10):1552-67.
12. Ashok PW, Templeton A, Wagaarachchi PT, Flett GM. Factors affecting the outcome of early medical abortion: a review of 4132 consecutive cases. *BJOG*. 2002;109(11):1281-9.
13. Robson SC, Kelly T, Howel D, Deverill M, Hewison J, Lie ML, et al. Randomised preference trial of medical versus surgical termination of pregnancy less than 14 weeks' gestation (TOPS). *Health Technol Assess*. 2009;13(53):1-124, iii-iv.
14. Kapp N, Eckersberger E, Lavelanet A, Rodriguez MI. Medical abortion in the late first trimester: a systematic review. *Contraception*. 2019;99(2):77-86.
15. Dzuba IG, Chong E, Hannum C, Lichtenberg ES, Lugo Hernandez EM, Ngoc NTN, et al. A non-inferiority study of outpatient mifepristone-misoprostol medical abortion at 64-70 days and 71-77 days of gestation. *Contraception*. 2020;101(5):302-8.
16. Carbonell JL, Velazco A, Varela L, Tanda R, Sanchez C, Barambio S, et al. Misoprostol for abortion at 9-12 weeks' gestation in adolescents. *Eur J Contracept Reprod Health Care*. 2001;6(1):39-45.
17. DePineres T, Baum S, Grossman D. Acceptability and clinical outcomes of first- and second-trimester surgical abortion by suction aspiration in Colombia. *Contraception*. 2014;90(3):242-8.
18. Guilbert E, Roter D. Assessment of satisfaction with induced abortion procedure. *J Psychol*. 1997;131(2):157-66.
19. Henshaw RC, Naji SA, Russell IT, Templeton AA. Comparison of medical abortion with surgical vacuum aspiration: women's preferences and acceptability of treatment. *BMJ*. 1993;307(6906):714-7.

20. Loeber OE. Motivation and satisfaction with early medical vs. surgical abortion in the Netherlands. *Reprod Health Matters*. 2010;18(35):145-53.
21. Slade P, Heke S, Fletcher J, Stewart P. A comparison of medical and surgical termination of pregnancy: choice, emotional impact and satisfaction with care. *Br J Obstet Gynaecol*. 1998;105(12):1288-95.
22. Ashok PW, Hamoda H, Flett GM, Kidd A, Fitzmaurice A, Templeton A. Patient preference in a randomized study comparing medical and surgical abortion at 10-13 weeks gestation. *Contraception*. 2005;71(2):143-8.
23. santé Had. Liste des échelles acceptées pour mesurer la douleur. 2020.
24. Dalenda C, Ines N, Fathia B, Malika A, Bechir Z, Ezzeddine S, et al. Two medical abortion regimens for late first-trimester termination of pregnancy: a prospective randomized trial. *Contraception*. 2010;81(4):323-7.
25. Hamoda H, Ashok PW, Flett GM, Templeton A. A randomised controlled trial of mifepristone in combination with misoprostol administered sublingually or vaginally for medical abortion up to 13 weeks of gestation. *BJOG*. 2005;112(8):1102-8.
26. Tang OS, Wong KS, Tang LC, Ho PC. Pilot study on the use of repeated doses of misoprostol in termination of pregnancy at less than 9 weeks of gestation. *Adv Contracept*. 1999;15(3):211-6.
27. Ashok PW, Kidd A, Flett GM, Fitzmaurice A, Graham W, Templeton A. A randomized comparison of medical abortion and surgical vacuum aspiration at 10-13 weeks gestation. *Hum Reprod*. 2002;17(1):92-8.
28. Ashok PW, Hamoda H, Flett GM, Kidd A, Fitzmaurice A, Templeton A. Psychological sequelae of medical and surgical abortion at 10-13 weeks gestation. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2005;84(8):761-6.

29. N. Lelong CM, M. Kaminski, N. Bajos, J. Bouyer, B. Ducot, M. Ferrand, H. Goulard, D. Hassoun, N. Job-Spira, M. Kaminski, N. Lelong, H. Leridon, C. Moreau, P. Oustry, N. Razafindratsima, C. Rossier, J. Warszawski. Prise en charge de l'IVG en France : résultats de l'enquête COCON. EMC. 2005.
30. Teal SB, Dempsey-Fanning A, Westhoff C. Predictors of acceptability of medication abortion. *Contraception*. 2007;75(3):224-9.
31. Ashok PW, Templeton A, Wagaarachchi PT, Flett GM. Midtrimester medical termination of pregnancy: a review of 1002 consecutive cases. *Contraception*. 2004;69(1):51-8.
32. Ngai SW, Tang OS, Ho PC. Prostaglandins for induction of second-trimester termination and intrauterine death. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol*. 2003;17(5):765-75.

**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 : KIEHLPrénom : Anelie

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 ».

Signature originale :

A STRASBOURG, le 06/09/2020

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

RESUME:

Objectif L'objectif principal de notre étude était de comparer la satisfaction des patientes réalisant une IVG médicamenteuse à celle des patientes réalisant une IVG chirurgicale entre 9 et 14 SA.

Matériel et méthode Il s'agit d'une étude prospective observationnelle, monocentrique multisite pendant six mois. Elle concerne les femmes ayant fait le choix d'une IVG médicamenteuse ou chirurgicale entre 9 et 14 SA au sein du CHU de Strasbourg. Les données concernant la satisfaction de la méthode, le ressenti physique et psychologique des patientes au cours de la prise en charge pour IVG étaient étudiées. Les informations étaient recueillies à l'aide d'un questionnaire remis lors de la réalisation de l'IVG, comprenant des questions ouvertes et fermées.

Résultats Sur les 76 patientes incluses, 55 d'entre elles avaient choisi la méthode médicamenteuse et 21 la méthode chirurgicale. On mettait en évidence une bonne satisfaction concernant la prise en charge avec plus de 80% des patientes qui conseilleraient la méthode choisie à leur entourage. Il n'y avait pas de différence significative concernant le ressenti physique et psychologique des patientes. Les douleurs étaient plus importantes en cas de prise en charge médicamenteuse mais soulagées de manière efficace par les antalgiques. On constatait des saignements plus abondants lors de la prise en charge médicamenteuse. Cependant, les patientes ne se disaient pas significativement plus impressionnées.

Conclusion La satisfaction des patientes réalisant une IVG entre 9 et 14 SA était équivalente, quelle que soit la méthode choisie. Il paraît donc légitime de laisser le choix de la méthode aux patientes à ce terme, conformément aux recommandations du CNGOF.

Rubrique de classement : Gynécologie Obstétrique

Mots clefs : Interruption volontaire de grossesse tardive ; satisfaction ; acceptabilité.

Président : Professeur Deruelle

Assesseurs : Professeur Israël Nisand

Professeur Nicolas Sananes

Professeur Pierre Diemunsch

Adresse de l'auteur : 10 rue Laurent Heyd 67380 LINGOLSHEIM

