

UNIVERSITÉ DE STRASBOURG
FACULTÉ DE MÉDECINE, MAÏEUTIQUE ET SCIENCES DE LA SANTÉ

ANNÉE : 2022

N° : 266

THÈSE

PRÉSENTÉE POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT

DE DOCTEUR EN MÉDECINE

Diplôme d'État

Mention : DES DE MEDECINE GENERALE

PAR

Mme PITTIN Lydie

Née le 02/08/1993 à Sallanches (Haute-Savoie)

Déroulement et éthique de la consultation gynécologique : étude descriptive interrogeant les connaissances et le vécu des étudiantes de l'université de Strasbourg.

Président de thèse : Pr DERUELLE Philippe
Directrice de thèse : Dr MONTOIS Anne

**FACULTÉ DE MÉDECINE, MAÏEUTIQUE ET
SCIENCES DE LA SANTÉ**

Edition MARS 2022
Année universitaire 2021-2022



- **Président de l'Université** : M. DEMEKEN Michel
- **Doyen de la Faculté** : M. BÉLJA Jean
- **Premier Doyen de la Faculté** : M. DERUELLE Philippe
- **Doyens honoraires** : (1976-1983) M. DORNER Marc
- (1983-1989) M. MANTZ Jean-Marie
- (1989-1994) M. VINCIGERON Guy
- (1994-2001) M. GERLINGER Pierre
- (2001-2011) M. LODES Bertrand
- **Chargé de mission auprès du Doyen** : M. VICENTE Gilbert
- **Responsable Administratif** : M. STEEGMANN Geoffrey



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

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 Salamak 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)

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
ADAM Philippe P0001	NRP6 CS	- Pôle de l'Appareil locomoteur - Service d'Hospitalisation des Urgences de Traumatologie / HP	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
AGLADIOS Cherif P0191	NRP6 CS	- Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Service de Gynécologie-Obstétrique / HP	54.03 Gynécologie-Obstétrique ; gynécologie médicale Option : Gynécologie-Obstétrique
ANDRES Emmanuel P0003	RP6 CS	- Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Serv. de Médecine Interne, Diabète et Maladies métaboliques/MC	53.01 Option : médecine interne
ANHEIM Mathieu P0003	NRP6 NCS	- Pôle Tête et Cou-CETD - Service de Neurologie / Hôpital de Hautepierre	49.01 Neurologie
Mme ANTAL Maria Cristina M0003 / P0218	NRP6 CS	- Pôle de Biologie - Service de Pathologie / Hautepierre - Institut d'Histologie / Faculté de Médecine	42.02 Histologie, Embryologie et Cytogénétique (option biologique)
ARNAUD Laurent P0188	NRP6 NCS	- Pôle MIRNED - Service de Rhumatologie / Hôpital de Hautepierre	50.01 Rhumatologie
BACHELLER Philippe P0004	RP6 CS	- Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Serv. de chirurgie générale, hépatique et endocrinienne et transplantation / HP	53.02 Chirurgie générale
BAHRAM Salamak P0005	NRP6 CS	- Pôle de Biologie - Laboratoire d'Immunologie biologique / Nouvel Hôpital Civil - Institut d'Hématologie et d'Immunologie / Hôpital Civil / Faculté	47.03 Immunologie (option biologique)
BAUMERT Thomas P0007	NRP6 CS	- Pôle Hépato-digestif de l'Hôpital Civil - Institut de Recherche sur les Maladies virales et hépatiques/Fac	52.01 Gastro-entérologie : hépatologie Option : hépatologie
Mme BEAU-FALLER Michèle M0007 / P0170	NRP6 NCS	- Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP	44.09 Biologie cellulaire (option biologique)
BEAULIEUX Rémy P0008	NRP6 CS	- Pôle d'Imagerie - CME / Activités transversales - Unité de Neuroradiologie Interventionnelle / Hautepierre	43.02 Radiologie et Imagerie médicale (option clinique)
BECMEUR François P0009	NRP6 NCS	- Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Chirurgie Pédiatrique / Hôpital Hautepierre	54.02 Chirurgie infantile
BERNA Fabrice P0184	NRP6 CS	- Pôle de Psychiatrie, Santé mentale et Addictologie - Service de Psychiatrie / Hôpital Civil	49.03 Psychiatrie d'adultes ; Addictologie Option : Psychiatrie d'Adultes
BERTSCHY Gilles P0013	RP6 CS	- Pôle de Psychiatrie et de santé mentale - Service de Psychiatrie 3 / Hôpital Civil	49.03 Psychiatrie d'adultes
BERRY Guillaume P0178	NRP6 NCS	- Pôle d'Imagerie - Service d'Imagerie II - Neuroradiologie-Imagerie ostéoarticulaire- Pédiatrie / Hôpital Hautepierre	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
BILBAULT Pascal P0014	RP6 CS	- Pôle d'Urgences / Réanimations médicales / CAP - Service des Urgences médico-chirurgicales Adultes / HP	48.02 Réanimation ; Médecine d'urgence Option : médecine d'urgence
BLANC Frédéric P0213	NRP6 NCS	- Pôle de Génétiste - Service Evaluation - Génétiste - Hôpital de la Roberteau	53.01 Médecine interne ; addictologie Option : génétiste et biologie du vieillissement
BODIN Frédéric P0187	NRP6 NCS	- Pôle de Chirurgie Maxillo-faciale, morphologie et Dermatologie - Service de Chirurgie Plastique et maxillo-faciale / Hôpital Civil	50.04 Chirurgie Plastique, Reconstructrice et Esthétique ; Brûlologie
BONNEMAINS Laurent M0006 / P0215	NRP6 NCS	- Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Pédiatrie 1 - Hôpital de Hautepierre	54.01 Pédiatrie
BONNOMET François P0017	NRP6 CS	- Pôle de l'Appareil locomoteur - Service d'Orthopédie-Traumatologie (Membre inférieur) / HP	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
BOURCIER Tristan P0016	NRP6 NCS	- Pôle de Spécialités médicales-Ophthalmologie / SMC - Service d'Ophthalmologie / Nouvel Hôpital Civil	55.02 Ophtalmologie
BOURIGIS Patrice P0020	NRP6 CS	- Pôle Tête et Cou - CETD - Service de Neurologie - Unité du Sommeil / Hôpital Civil	49.01 Neurologie
Mme BRIGAND Cécile P0022	NRP6 NCS	- Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service de Chirurgie générale et Digestive / HP	53.02 Chirurgie générale
BRUANT-ROCIER Camille P0023	NRP6 CS	- Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de Chirurgie Plastique et Maxillo-faciale / HP	50.04 Option : chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique
Mme CAILLARD-OHLMANN Sophie P0171	NRP6 NCS	- Pôle de Spécialités médicales-Ophtalmologie / SMO - Service de Néphrologie-Dialyse et Transplantation / NHC	52.03 Néphrologie

NOM et Prénoms	CE*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
CASTELAN Vincent P0077	NRP6 NCS	- Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Service de Réanimation médicale / Hôpital Hautpierre	48.00 Réanimation
CHAXFE Nabil P0029	NRP6 CE	- Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Serv. de Chirurgie vasculaire et de transplantation rénale / NHC	51.04 Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire Option : chirurgie vasculaire
CHARLES Yann-Philippe M0013 / P0172	NRP6 NCS	- Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de Chirurgie du rectum / Chirurgie B / HC	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
Mme CHARLOUX Anna P0028	NRP6 NCS	- Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie (option biologique)
Mme CHARPOT Anne P0100	NRP6 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-Florence P0041	NRP6 CE	- Pôle de Biologie - Service de Pathologie / Hôpital de Hautpierre	42.03 Anatomie et cytologie pathologiques (option biologique)
CLAVERT Philippe P0044	NRP6 CE	- Pôle de l'Appareil locomoteur - Service d'Orthopédie-Traumatologie du Membre supérieur / HP	42.01 Anatomie (option clinique, orthopédie traumatologique)
COLLANGE Olivier P0193	NRP6 NCS	- Pôle d'Anesthésie / Réanimations chirurgicales / SAMU-SMUR - Service d'Anesthésiologie-Réanimation Chirurgicale / NHC	48.01 Anesthésiologie-Réanimation ; Médecine d'urgence (option Anesthésiologie- Réanimation - Type clinique)
COLLONGUES Nicolas M0016 / P0226	NRP6 NCS	- Pôle Tête et Cou-CETD - Centre d'Investigation Clinique / NHC et HP	49.01 Neurologie
CRIBIER Bernard P0046	NRP6 CE	- Pôle d'Urologie, Morphologie et Dermatologie - Service de Dermatologie / Hôpital Civil	50.03 Dermato-Vénérologie
de BLAY de GAIX Frédéric P0049	RFP6 CS	- Pôle de Pathologie thoracique - Service de Pneumologie / Nouvel Hôpital Civil	51.01 Pneumologie
de SEZE Jérôme P0267	NRP6 CS	- Pôle Tête et Cou - CETD - Centre d'Investigation Clinique (CIC) - AXS / Hôp. de Hautpierre	49.01 Neurologie
DEBRY Christian P0049	RFP6 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	RFP6 NCS	- Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Service de Gynécologie-Obstétrique / Hôpital de Hautpierre	54.02 Gynécologie-Obstétrique: gynécologie médicale; option gynécologie-obstétrique
Mme DOLLFUS-WALTMANN Hélène P0084	NRP6 CE	- Pôle de Biologie - Service de Génétique Médicale / Hôpital de Hautpierre	47.04 Génétique (type clinique)
EHLINGER Mathieu P0188	NRP6 NCS	- Pôle de l'Appareil locomoteur - Service d'Orthopédie-Traumatologie du membre inférieur / HP	50.02 Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Mme ENTZ-WERLE Natacha P0088	NRP6 NCS	- Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Pédiatrie III / Hôpital de Hautpierre	54.01 Pédiatrie
Mme FACCA Sybille P0178	NRP6 CE	- Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de Chirurgie de la Main - SO3 Main / Hôp. Hautpierre	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
Mme FAFI-KREMER Samira P0069	NRP6 CE	- Pôle de Biologie - Laboratoire (Institut) de Virologie / PTM HUS et Faculté	45.01 Bactériologie-Virologie / Hygiène Hospitalière Option Bactériologie-Virologie biologique
FATOT François P0216	NRP6 NCS	- 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 P0092	NRP6 NCS	- Pôle de Pathologie thoracique - Service de Chirurgie Thoracique / Nouvel Hôpital Civil	51.03 Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
FORNECKER Luc-Matthieu P0208	NRP6 NCS	- Pôle d'Onco-Hématologie - Service d'Hématologie / ICANS	47.01 Hématologie ; Transfusion Option : Hématologie
GALLIX Benoit P0214	NCS	- IJU - Institut Hospitalo-Universitaire - Hôpital Civil	43.02 Radiologie et imagerie médicale
GANGI Abdir P0042	RFP6 CE	- Pôle d'Imagerie - Service d'Imagerie A Interventionnelle / Nouvel Hôpital Civil	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
GARRON Julien P0021	NRP6 NCS	- Pôle d'Imagerie - Service d'Imagerie A Interventionnelle / Nouvel Hôpital Civil	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
GAUCHER David P0093	NRP6 NCS	- Pôle des Spécialités Médicales - Ophtalmologie / SMO - Service d'Ophtalmologie / Nouvel Hôpital Civil	55.02 Ophtalmologie
GENY Bernard P0084	NRP6 CS	- Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie (option biologique)
GEORG Yannick P0089	NRP6 NCS	- Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Serv. de Chirurgie Vasculaire et de transplantation rénale / NHC	51.04 Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire Option : chirurgie vasculaire
GICQUEL Philippe P0048	NRP6 CE	- Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Chirurgie Pédiatrique / Hôpital de Hautpierre	54.02 Chirurgie infantile
GOCHOT Bernard P0066	NRP6 CE	- 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 Marie P0067	NRP6 CE	- Pôle de Santé publique et santé au travail - Service de Pathologie Professionnelle et Médecine du Travail/MHC	46.02 Médecine et santé au travail Travail
SOTTENBERG Jacques-Eck P0088	NRP6 CE	- Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Rhumatologie / Hôpital Hautpierre	50.01 Rhumatologie
HANNEDOUCHE Thierry P0071	NRP6 CE	- Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Néphrologie-Dialyse et Transplantation / NHC	52.02 Néphrologie
HANSMANN Yves P0072	RFP6 NCS	- Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service des Maladies Infectieuses et tropicales / NHC	45.03 Option : Maladies infectieuses
Mme HELMS Julie M0114 / P0028	NRP6 NCS	- Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Service de Réanimation Médicale / Nouvel Hôpital Civil	48.02 Médecine intensive-Réanimation
HRBSCH Edouard P0075	NRP6 NCS	- Pôle Tête et Cou - CETD - Service de Neurologie / Hôpital de Hautpierre	49.01 Neurologie
IMPERIALE Alusio P0184	NRP6 NCS	- Pôle d'Imagerie - Service de Médecine Nucléaire et Imagerie Moléculaire / ICANS	43.01 Biophysique et médecine nucléaire
ISNER-HOROWETI Marie-Eve P0189	RFP6 CS	- Pôle de Médecine Physique et de Réadaptation - Institut Universitaire de Réadaptation / Clémenceau	49.05 Médecine Physique et Réadaptation
JAILHAC Benoit P0076	NRP6 CE	- Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / PTM HUS et Faculté	45.01 Option : Bactériologie-Virologie (biologique)
Mme JEANDIDIER Nathalie P0079	NRP6 CS	- Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service d'Endocrinologie, diabète et nutrition / HC	54.04 Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques
Mme JESEL-MOREL Laurence P0201	NRP6 NCS	- Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Cardiologie / Nouvel Hôpital Civil	51.02 Cardiologie
KALTENBACH Georges P0091	RFP6 CS	- Pôle de Gériatrie - Service de Médecine Interne - Gériatrie / Hôpital de la Robertsau - Secteur Evaluation - Gériatrie / Hôpital de la Robertsau	53.01 Option : gériatrie et biologie du vieillissement

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
Mme KESSLER Laurence P094	NRP6 NCS	- Pôle de Médecine Intime, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Serv. d'Endocrinologie, Diabète, Nutrition et Addictologie / Med BNC	54.04 Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques
KESSLER Romain P098	NRP6 NCE	- Pôle de Pathologie thoracique - Service de Pneumologie / Nouvel Hôpital Civil	51.01 Pneumologie
KINYO Michel P0191	NRP6 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 P097	NRP6 CE	- Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMC - Service de Médecine Intime et d'Immunologie Clinique / NHC	47.03 Immunologie (option clinique)
KRUMER Stéphane M038 / P0174	NRP6 CS	- Pôle d'imagerie - Service Imagerie II - Neuroradio Ostéovisculaire - Pédiatrie / HP	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
KUHN Pierre P0175	NRP6 CS	- Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Serv. de Néonatalogie et Hématologie néonatale (Pédiatrie I) / HP	54.01 Pédiatrie
KURTZ Jean-Emmanuel P088	RP6 NCE	- Pôle d'Onco-Hématologie - Service d'hématologie / ICANS	47.02 Option : Cancérologie (clinique)
Mme LALARNE Laurence P003	NRP6 CS	- Pôle de Psychiatrie, Santé mentale et Addictologie - Service d'Addictologie / Hôpital Civil	49.03 Psychiatrie d'adultes - Addictologie (Option : Addictologie)
LANG Hervé P090	NRP6 NCS	- Pôle de Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique, Chirurgie maxillofaciale, Morphologie et Dermatologie - Service de Chirurgie Urologique / Nouvel Hôpital Civil	52.04 Urologie
LAUGEL Vincent P084	RP6 CS	- Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Pédiatrie 1 / Hôpital Hautepierre	54.01 Pédiatrie
Mme LEJAY Anna M0102 / P0217	NRP6 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	NRP6 NCS	- Pôle d'imagerie - Institut d'Anatomie Normale / Faculté de Médecine - Service de Neuroradiologie, d'imagerie Ostéovisculaire et interventionnelle / Hôpital de Hautepierre	42.01 Anatomie
LESSINGER Jean-Marc P0	RP6 CS	- Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie générale et spécialisée / LBGS / NHC - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / Hautepierre	42.00 Sciences Biologiques de Pharmacie
LIPSKER Dan P093	NRP6 NCS	- Pôle de Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique, Chirurgie maxillofaciale, Morphologie et Dermatologie - Service de Dermatologie / Hôpital Civil	50.03 Dermato-venéréologie
LIVERNEAUX Philippe P094	RP6 NCE	- Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de Chirurgie de la Main - BOS Main / Hôp. de Hautepierre	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
MALOUF Gabriel P0203	NRP6 NCS	- Pôle d'Onco-Hématologie - Service d'Oncologie médicale / ICANS	47.02 Cancérologie / Radiothérapie Option : Cancérologie
MARK Manuel P098	NRP6 NCS	- Pôle de Biologie - Département Génétique fonctionnelle et cancer / IGBC	54.05 Biologie et médecine du développement et de la reproduction (option biologique)
MARTIN Thierry P088	NRP6 NCS	- Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMC - Département Génétique fonctionnelle et cancer / IGBC	47.03 Immunologie (option clinique)
Mme MASCAUX Céline P0210	NRP6 NCS	- Pôle de Pathologie thoracique - Service de Pneumologie / Nouvel Hôpital Civil	51.01 Pneumologie ; Addictologie
Mme MATHÉLIN Carole P0101	NRP6 CE	- Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Unité de Sénologie / ICANS	54.03 Gynécologie-Obstétrique ; Gynécologie Médicale
MAUVIEUX Laurent P0102	NRP6 CE	- Pôle d'Onco-Hématologie - Laboratoire d'Hématologie Biologique - Hôpital de Hautepierre - Institut d'Hématologie / Faculté de Médecine	47.01 Hématologie ; Transfusion Option Hématologie Biologique
MAZZUCOTELLI Jean-Philippe P0103	NRP6 CS	- Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Chirurgie Cardio-vasculaire / Nouvel Hôpital Civil	51.03 Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
MENARD Didier P0202	NRP6 NCS	- Pôle de Biologie - Laboratoire de Parasitologie et de Mycologie médicale / RTM HUS	45.02 Parasitologie et mycologie (option biologique)
MERTES Paul-Michel P0104	RP6 CS	- Pôle d'Anesthésiologie / Réanimations chirurgicales / SAMU- SMUR - Service d'Anesthésiologie-Réanimation chirurgicale / NHC	46.01 Option : Anesthésiologie-Réanimation (type mixte)
MEYER Alan M0388 / P0223	NRP6 NCS	- Institut de Physiologie / Faculté de Médecine - Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie (option biologique)
MEYER Nicolas P0105	NRP6 NCS	- Pôle de Santé publique et Santé au travail - Laboratoire de Biostatistiques / Hôpital Civil - Biostatistiques et Informatique / Faculté de médecine / Hôp. Civil	46.04 Biostatistiques, Informatique Médicale et Technologies de Communication (option biologique)
MEZANI Ferhat P0109	NRP6 CS	- Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antidépresse - Service de Réanimation Médicale / Nouvel Hôpital Civil	48.02 Réanimation
MONASSIER Laurent P0107	NRP6 CE	- Pôle de Pharmacie-pharmacologie - Labo. de Neurobiologie et Pharmacologie cardio-vasculaire- EA7295 / Fac	48.01 Option : Pharmacologie fondamentale
MOREL Olivier P0104	NRP6 NCS	- Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Cardiologie / Nouvel Hôpital Civil	51.02 Cardiologie
MOULIN Bruno P0108	NRP6 CE	- Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMC - Service de Néphrologie-Dialyse et Transplantation / NHC	52.03 Néphrologie
MUTTER Didier P0111	RP6 NCS	- Pôle Hépato-digestif de l'Hôpital Civil - Service de Chirurgie Viscérale et Digestive / NHC	52.02 Chirurgie digestive
NANER Izidie Jacques P0112	NRP6 CS	- Pôle d'imagerie - Service de Médecine Nucléaire et Imagerie Moléculaire / ICANS	43.01 Biophysique et médecine nucléaire
NOEL Georges P0114	NRP6 NCE	- Pôle d'imagerie - Service de radiothérapie / ICANS	47.02 Cancérologie ; Radiothérapie Option Radiothérapie biologique
NOLL Eric M0111 / P0218	NRP6 NCS	- Pôle d'Anesthésie Réanimation Chirurgicale SAMU-SMUR - Service Anesthésiologie et de Réanimation Chirurgicale - HP	46.01 Anesthésiologie-Réanimation
OHANA Mickael P0211	NRP6 NCS	- Pôle d'imagerie - Serv. d'Imagerie B - Imagerie viscérale et cardio-vasculaire / NHC	43.02 Radiologie et Imagerie médicale (option clinique)
OHLMANN Patrick P0110	RP6 CS	- Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Cardiologie / Nouvel Hôpital Civil	51.02 Cardiologie
Mme OLLAND Anne P0204	NRP6 NCS	- Pôle de Pathologie Thoracique - Service de Chirurgie thoracique / Nouvel Hôpital Civil	51.03 Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
Mme PALLARD Catherine P0195	NRP6 CS	- Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Pédiatrie III / Hôpital de Hautepierre	54.01 Pédiatrie
PELACCIA Thierry P0205	NRP6 NCS	- Pôle d'Anesthésie / Réanimation chirurgicales / SAMU-SMUR - Centre de formation et de recherche en pédagogie des sciences de la santé / Faculté	46.05 Réanimation ; Médecine d'urgence Option : Médecine d'urgence

NOM et Prénom	CE*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
Mme FERRETTA Silvana P0117	NRP0 NCS	- Pôle Hépato-digestif de l'Hôpital Civil - Service de Chirurgie Viscérale et Digestive / Nouvel Hôpital Civil	52.02 Chirurgie digestive
FESSAUX Patrick P0118	NRP0 CE	- Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service de Chirurgie Viscérale et Digestive / Nouvel Hôpital Civil	52.02 Chirurgie Digestive
PETIT Thierry P0119	CD0	- ICANS - Département de médecine oncologique	47.02 Cancérologie ; Radiothérapie Option : Cancérologie Clinique
PIVOT Xavier P0206	NRP0 NCS	- ICANS - Département de médecine oncologique	47.02 Cancérologie ; Radiothérapie Option : Cancérologie Clinique
POTTECHER Julien P0181	NRP0 CS	- Pôle d'Anesthésie / Réanimation chirurgicales / SAMU-SMUR - Service d'Anesthésie et de Réanimation Chirurgicales/Hautepierre	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
PROUET François P0182	NRP0 CE	- Pôle Tête et Cou - Service de Neurochirurgie / Hôpital de Hautepierre	49.02 Neurochirurgie
Pr BAUL Jean-Sébastien P0122	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
REMOND Jean-Marc P0125	NRP0 NCS	- Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Serv. d'Hépto-Gastro-Entérologie et d'Assistance Nutritionnelle / HP	52.01 Option : Gastro-entérologie
Pr RICCI Raméo P0127	NRP0 NCS	- Pôle de Biologie - Département Biologie du développement et cellules souches / IGBMC	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
ROMAIN Benoît M0091 / P0204	NRP0 NCS	- Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service de Chirurgie générale et Digestive / HP	53.02 Chirurgie générale
Mme ROSSIGNOL-BERNARD Sylvie P0126	NRP0 NCS	- Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Pédiatrie I / Hôpital de Hautepierre	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 (opr. clinique)
SARANES Nicolas P0012	NRP0 NCS	- Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Service de Gynécologie-Obstétrique HP	54.03 Gynécologie-Obstétrique ; gynécologie médicale Option : Gynécologie-Obstétrique
SAUER Arnaud P0183	NRP0 NCS	- Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service d'Ophtalmologie / Nouvel Hôpital Civil	55.02 Ophtalmologie
SALLEAU Erik-André P0184	NRP0 NCS	- Pôle de Santé publique et Santé au travail - Service de Santé Publique / Hôpital Civil - Biostatistiques et Informatique / Faculté de médecine / HC	46.04 Biostatistiques, Informatique médicale et Technologies de Communication (option biologique)
SAUGSNE Christian P0143	RP0 CS	- Pôle d'Urologie, Morphologie et Dermatologie - Service de Chirurgie Urologique / Nouvel Hôpital Civil	52.04 Urologie
Mme SCHATZ Claude P0147	NRP0 CE	- Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service d'Ophtalmologie / Nouvel Hôpital Civil	55.02 Ophtalmologie
Mme SCHLUTH-SOLARD Caroline P0225	NRP0 NCS	- Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic Génétique / Nouvel Hôpital Civil	47.04 Génétique (option biologique)
SCHNEIDER Francis P0144	NRP0 CE	- Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre arthroscopie - Service de Réanimation médicale / Hôpital de Hautepierre	48.02 Réanimation
Mme SCHROEDER Carmen P0185	NRP0 CS	- Pôle de Psychiatrie et de santé mentale - Service de Psychothérapie pour Enfants et Adolescents / HC	49.04 Pédopsychiatrie ; Addictologie
SCHULTZ Philippe P0146	NRP0 NCS	- Pôle Tête et Cou - CETD - Serv. d'Oto-rhino-laryngologie et de Chirurgie cervico-faciale / HP	55.01 Oto-rhino-laryngologie
SERFATY Laurence P0187	NRP0 CS	- Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service d'Hépto-Gastro-Entérologie et d'Assistance Nutritionnelle/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 Hautepierre	50.01 Rhumatologie
STEPHAN Dominique P0120	NRP0 CS	- Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Serv. des Maladies vasculaires HTA-Pharmacologie clinique/NHC	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 Hautepierre	49.01 Neurologie
YELLON Francis P0155	NRP0 CS	- Pôle d'Imagerie - Service d'Imagerie 1 - Imagerie viscérale, ORL et mammaire / HP	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
VELTEN Michel P0156	NRP0 NCS	- 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 / Faculté	46.01 Epidémiologie, économie de la santé et prévention (option biologique)
VETTER Denis P0167	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 P0188	NRP0 CE	- Pôle de Psychiatrie et de santé mentale - Service de Psychiatrie d'Urgences, de liaison et de Psychotraumatologie / Hôpital Civil	49.03 : Psychiatrie d'adultes
WILLE Stéphane P0189	NRP0 NCS	- Pôle de Biologie - Laboratoire de Parasitologie et de Pathologies tropicales / Faculté	54.05 Biologie et médecine du développement et de la reproduction (option biologique)
VOGEL Thomas P0190	NRP0 CE	- Pôle de Gériatrie - Serv. de soins de suite et réadaptation gériatrique-Hôp Robertau	51.01 Option : Gériatrie et biologie du vieillissement
WEBER Jean-Christophe Pierre P0192	NRP0 CE	- Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Médecine Interne / Nouvel Hôpital Civil	53.01 Option : Médecine interne

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
WOLFF Philippe P007	NRF6 NCS	<ul style="list-style-type: none"> • 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 	53.05 Chirurgie générale
Mme WOLFF Valérie P001	NRF6 CB	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle Tête et Cou • Unité Neurovasculaire / Hôpital de Hautepierre 	48.01 Neurologie

HC : Hôpital Civil - HP : Hôpital de Hautepierre - NHC : Nouvel Hôpital Civil - FTM : Plateau technique de microbiologie

* : CS (Chef de service) ou NCS (Nouveau Chef de service hospitalier) Cap : Chef de service par intérim CSp : Chef de service provisoire (un an)

CU : Chef d'unité fonctionnelle

P6 : Pôle RPS (Responsable de Pôle) ou NRF6 (Nouveau Responsable de Pôle)

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

(1) En surnombre universitaire jusqu'au 31.08.2015

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

(5) En surnombre universitaire jusqu'au 31.08.2015 (6) Consultant hospitalier (pour une 2ème année) -> 31.08.2017

(6) En surnombre universitaire jusqu'au 31.08.2017 (8) Consultant hospitalier (pour une 3ème année) -> 31.08.2017

A4 - PROFESSEUR ASSOCIE DES UNIVERSITES

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
CALVEL Laurent	NRF6 CS	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO • Service de Soins palliatifs / NHC 	46.01 Médecine palliative
HABERSETZER François	CE	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle Hépato-digestif • Service de Gastro-Entérologie - NHC 	52.01 Gastro-Entérologie
MIYAZAKI Toru		<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Biologie • Laboratoire d'Immunologie Biologique / HC 	
SALVAT Eric	CS	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle Tête-Cou • Centre d'Évaluation et de Traitement de la Douleur / HP 	

B1 - MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS (MCU-PH)

NOM et Prénoms	CE*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Boite-section du Conseil National des Universités
M0147			
MOM			
AGIN Arnaud		- Pôle d'imagerie - Service de Médecine nucléaire et imagerie Moléculaire / ICANS	43.01 Biophysique et Médecine nucléaire
Mme ANTONI Delphine		- Pôle d'imagerie - Service de Radiothérapie / ICANS	47.02 Cancérologie - Radiothérapie
Mme AYMÉ-DIETRICH Estelle		- Pôle de Pharmacologie - Unité de Pharmacologie clinique / Faculté de Médecine	45.03 Pharmacologie fondamentale pharmacologie clinique ; addictologie Option : pharmacologie fondamentale
Mme BIANCALANA Valérie		- Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic Génétique / Nouvel Hôpital Civil	47.04 Génétique (option biologique)
BLONDET Cynthe		- Pôle d'imagerie - Service de Médecine nucléaire et imagerie Moléculaire / ICANS	43.01 Biophysique et médecine nucléaire (option clinique)
BOUSIGES Olivier		- Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
Mme BRU Valérie		- Pôle de Biologie - Laboratoire de Parasitologie et de Mycologie médicale/FTM HUS - Institut de Parasitologie / Faculté de Médecine	45.02 Parasitologie et mycologie (option biologique)
Mme BUND Caroline		- Pôle d'imagerie - Service de médecine nucléaire et imagerie nucléaire / ICANS	43.01 Biophysique et médecine nucléaire
CARAPITO Raphaël		- Pôle de Biologie - Laboratoire d'Immunologie biologique / Nouvel Hôpital Civil	47.03 Immunologie
CAZZATO Roberto		- Pôle d'imagerie - Service d'imagerie A intercontinentale / RHC	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
Mme CEBULA Hélène		- Pôle Tête-Cou - Service de Neurochirurgie / HP	49.02 Neurochirurgie
CERAILINE Jocelyn		- Pôle de Biologie - Département de Biologie structurale Intégrative / IGBMC	47.02 Cancérologie ; Radiothérapie (option biologique)
CHERRIER Thomas		- Pôle de Biologie - Laboratoire d'Immunologie biologique / Nouvel Hôpital Civil	47.03 Immunologie (option biologique)
CHOQUET Philippe		- Pôle d'imagerie - UF0237 - Imagerie Préclinique / HP	43.01 Biophysique et médecine nucléaire
CLERE JEHL Raphaël		- Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Service de Réanimation médicale / Hôpital de Hautepierre	48.02 Réanimation
Mme CORDEANU Elena Mihaela		- Pôle d'activités médico-chirurgicales Cardio-vasculaires - Serv. des Maladies vasculaires-HTA-Pharmacologie clinique/NHC	51.04 Option : Médecine vasculaire
DAL-YOUCEF Ahmed Nassim		- Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et Biologie moléculaire / NHC	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
DELORME Jean-Baptiste		- Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service de Chirurgie générale et Digestive / HP	53.02 Chirurgie générale
DEVYS Didier		- Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic génétique / Nouvel Hôpital Civil	47.04 Génétique (option biologique)
Mme DIRKELACKER Vera		- Pôle Tête et Cou - CETO - Service de Neurologie / Hôpital de Hautepierre	49.01 Neurologie
DOLLE Pascal		- Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et biologie moléculaire / NHC	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
Mme ENACHE Irina		- Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / IGBMC	44.02 Physiologie
Mme FARRUGIA-JACAMON Audrey		- 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
FELTEN Renaud		- Pôle Tête et Cou - CETO - Centre d'Investigation Clinique (CIC) - AXI / Hôpital de Hautepierre	48.04 Thérapeutique, Médecine de la douleur, Addictologie
FILISSETTI Denis	CE	- Pôle de Biologie - Labo. de Parasitologie et de Mycologie médicale / FTM HUS et Faculté	45.02 Parasitologie et mycologie (option biologique)
FOUCHER Jack		- Institut de Physiologie / Faculté de Médecine - Pôle de Psychiatrie et de santé mentale - Service de Psychiatrie / Hôpital Civil	44.02 Physiologie (option clinique)
GANTNER Pierre		- Pôle de Biologie - Laboratoire (Institut de Virologie / FTM HUS et Faculté	45.01 Bactériologie-Virologie, Hygiène Hospitalière Option Bactériologie-Virologie biologique
GIES Vincent		- Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Médecine Intime et d'Immunologie Clinique / NHC	47.03 Immunologie (option clinique)
GRILLON Antoine		- Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / FTM HUS et Faculté	45.01 Option - Bactériologie-virologie (biologique)
GUERIN Eric		- Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP	44.03 Biologie cellulaire (option biologique)
GUFFROY Aurélien		- Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Médecine interne et d'Immunologie clinique / RHC	47.03 Immunologie (option clinique)
Mme HARBAN-RASTEI Laura		- Pôle d'imagerie - Service de Médecine Nucléaire et imagerie Moléculaire / ICANS	43.01 Biophysique et médecine nucléaire
HIBELE Fabrice		- Pôle d'imagerie - Service de Médecine nucléaire et imagerie Moléculaire / ICANS - Service de Biophysique et de Médecine Nucléaire / NHC	43.01 Biophysique et médecine nucléaire
KASTNER Philippe		- Pôle de Biologie - Département Génétique fondamentale et cancer / IGBMC	47.04 Génétique (option biologique)
Mme KEMMEL Veronique		- Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
KOCH Guillaume		- Institut d'Anatomie Normale / Faculté de Médecine	42.01 Anatomie (Option clinique)
Mme KRASNY-PACINI Agata		- Pôle de Médecine Physique et de Réadaptation - Institut Hospitaliers de Réadaptation / Clermenceau	49.05 Médecine Physique et Réadaptation
Mme LAMOUR Valérie		- Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
Mme LANNES Béatrice		- Institut d'Histologie / Faculté de Médecine - Pôle de Biologie - Service de Pathologie / Hôpital de Hautepierre	42.02 Histologie, Embryologie et Cytogénétique (option biologique)
LAVALUX Thomas		- Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP	44.03 Biologie cellulaire

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
LE NORMAND Cédric M0103		- Pôle de Chirurgie maxillo-faciale, Morphologie et Dermatologie - Service de Dermatologie / Hôpital Civil	50.03 Dermato-Vénérologie
LHERMITTE Baptiste M0113		- Pôle de Biologie - Service de Pathologie / Hôpital de Hautepierre	42.03 Anatomie et cytologie pathologiques
LUTZ Jean-Christophe M0048		- Pôle de Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique, Chirurgie maxillo-faciale, Neurologie et Dermatologie - Service de Chirurgie Plastique et Maxillo-faciale / Hôpital Civil	50.03 Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie
MIGUET Laurent M0047		- Pôle de Biologie - Laboratoire d'Hématologie biologique / Hôpital de Hautepierre et NHC	44.03 Biologie cellulaire (type mixte : biologique)
Mme MOUTOU Céline ap. GUNTHER M0204	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 M0205		- 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 Hautepierre	42.03 Anatomie et Cytologie Pathologiques (Option Clinique)
Mme NOURRY Nathalie M0211		- Pôle de Santé publique et Santé au travail - Serv. de Pathologie professionnelle et de Médecine du Travail/HC	46.02 Médecine et Santé au Travail (option clinique)
PENCREACH Erwan M0062		- Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et biologie moléculaire / NHC	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
PFÄFF Alexander M0203		- Pôle de Biologie - Laboratoire de Parasitologie et de Mycologie médicale / PTM HUS	45.02 Parasitologie et mycologie
Mme PITON Amélie M0204		- Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic génétique / NHC	47.04 Génétique (option biologique)
Mme PORTER Louise M0135		- Pôle de Biologie - Service de Génétique Médicale / Hôpital de Hautepierre	47.04 Génétique (type clinique)
PREVOST Gilles M0067		- Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / PTM HUS et Faculté	45.01 Option : Bactériologie-virologie (biologique)
Mme RADOSAVLJEVIC Mirjana M0208		- Pôle de Biologie - Laboratoire d'immunologie biologique / Nouvel Hôpital Civil	47.03 Immunologie (option biologique)
Mme REIX Nathalie M0203		- Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et Biologie moléculaire / NHC - Service de Chirurgie / IGANS	43.01 Biophysique et médecine nucléaire
Mme RIOU Marianne M0141		- Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie (option clinique)
ROGUE Patrick (cf. A2) M0200		- Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie Générale et Spécialisée / NHC	44.01 Biochimie et biologie moléculaire (option biologique)
Mme ROLLAND Delphine M0121		- Pôle de Biologie - Laboratoire d'Hématologie biologique / Hautepierre	47.01 Hématologie ; transfusion (type mixte / Hématologie)
Mme RUPPERT Elisabeth M0108		- Pôle Tête et Cou - Service de Neurologie - Unité de Pathologie du Sommeil / HC	48.01 Neurologie
Mme SABOU Alina M0206		- 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 SCHEDECKER Sophie M0122		- Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic génétique / Nouvel Hôpital Civil	47.04 Génétique
SCHRAMM Frédéric M0048		- 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 Hautepierre	45.01 Bactériologie-Virologie ; Hygiène hospitalière Option : Bactériologie-Virologie
Mme SORDET Christelle M0069		- Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Rhumatologie / Hôpital de Hautepierre	50.01 Rhumatologie
Mme TALAGRAND-REBOUL Emile M0142		- Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / PTM HUS et Faculté	45.01 Option : Bactériologie-virologie (biologique)
TALHA Sany M0200		- Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie (option clinique)
Mme TALON Isabelle M0058		- Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Chirurgie Pédiatrique / Hôpital Hautepierre	54.02 Chirurgie infantile
TELETIN Marie M0217		- Pôle de Biologie - Service de Biologie de la Reproduction / CMCO Schiltigheim	54.05 Biologie et médecine du développement et de la reproduction (option biologique)
VALLAT Laurent M0074		- Pôle de Biologie - Laboratoire d'immunologie Biologique - Hôpital de Hautepierre	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 M0205		- Pôle de Biologie - Labo. de Parasitologie et de Mycologie médicale / PTM HUS et Fac	45.02 Parasitologie et mycologie (option biologique)
Mme WOLF Michèle M0210		- Chargée de mission - Administration générale - Direction de la Qualité / Hôpital Civil	48.03 Option : Pharmacologie fondamentale
Mme ZALOSZYC Ariane ap. MARCANTONI M0118		- Pôle Médecin-Chirurgien de Pédiatrie - Service de Pédiatrie / Hôpital de Hautepierre	54.01 Pédiatrie
ZOLL Jeffrey M0207		- Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / HC	44.02 Physiologie (option clinique)

B2 - PROFESSEURS DES UNIVERSITES (monoappartenant)

Pr BOMAH Christian P0184

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	Épidémiologie - Histoire des sciences et des Techniques
Mr LANDRE Lionel	IOUBE-UMR 7017 - Equipe IMS / Faculté de Médecine	69	Neurosciences
Mme MIRALLES Cécile	Département d'Histoire de la Médecine / Faculté de Médecine	72	Épidémiologie - Histoire des sciences et des Techniques
Mme SCARFONE Marianna	Département d'Histoire de la Médecine / Faculté de Médecine	72	Épidémiologie - Histoire des sciences et des Techniques
Mme THOMAS Marion	Département d'Histoire de la Médecine / Faculté de Médecine	72	Épidémiologie - Histoire des sciences et des Techniques
Mr VAGNERON Frédéric	Département d'Histoire de la Médecine / Faculté de Médecine	72	Épidémiologie - Histoire des sciences et des Techniques
Mr ZIMMER Alexis	Département d'Histoire de la Médecine / Faculté de Médecine	72	Épidémiologie - 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	N°084	Médecine générale (01.09.2017)
Pr Ass. SROD-BERTHOJ Anne	N°109	Médecine générale (01.09.2016)
Pr Ass. GUILLOU Philippe	N°080	Médecine générale (01.11.2013)
Pr Ass. HELD Philippe	N°080	Médecine générale (01.11.2013)
Pr Ass. ROUGERIE Fabien	N°067	Médecine générale (01.09.2014)

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

Dre CHAMBE Juliette	N°109	53.00 Médecine générale (01.09.2015)
Dr LORENZO Mathieu		53.00 Médecine générale

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

Dre OUMAS Claire		Médecine générale (01.09.2016 au 31.06.2019)
Dre SANSELME Anne-Elisabeth		Médecine générale
Dr SCHMITT Yannick		Médecine générale

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

Mme ACKER-KESSLER Pa	N°085	Professeure certifiée d'Anglais (depuis 01.09.03)
Mme CANDAS Peggy	N°086	Professeure agrégée d'Anglais (depuis le 01.09.88)
Mme SIEBENBOUR Marie-Nicole	N°087	Professeure certifiée d'Allemand (depuis 01.09.11)
Mme JUNGER Nicole	N°088	Professeure certifiée d'Anglais (depuis 01.09.09)
Mme MARTEN Suzanne	N°088	Professeure certifiée d'Allemand (depuis 01.09.14)

E - PRATICIENS HOSPITALIERS - CHEFS DE SERVICE NON UNIVERSITAIRES

Dr ASTRUC Dominique	• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Réanimation pédiatrique spécialisée et de surveillance continue / Hôpital de Hautepierre
Dr DE MARCHI Martin	• Pôle Oncologie médico-chirurgicale et d'Hématologie - Service d'Oncologie Médicale / ICANS
Mme Dre GERARD Bénédicte	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic Génétique / Nouvel Hôpital Civil
Mme Dre GOURIEUX Bénédicte	• Pôle de Pharmacie-pharmacologie - Service de Pharmacie-Spécialisation / Nouvel Hôpital Civil
Dr KARCHER Patrick	• Pôle de Gériatrie - Service de Soins de suite de Longue Durée et d'hébergement gériatrique / EHPAD / Hôpital de la Robertsau
Mme Dre LALLEMAN Lucie	• Pôle Urgences - SAMUET - Médecine Intensive et Réanimation - Permanence d'accès aux soins de santé - La Boussole (PASS)
Dr LEFEBVRE Nicolas	• Pôle de Spécialités Médicales - Ophtalmologie - Hygiène (SMO) - Service des Maladies Infectieuses et Tropicales / Nouvel Hôpital Civil
Mme Dre LICHTBLAU Isabelle	• Pôle de Biologie - Laboratoire de biologie de la reproduction / CMCO de Schiltigheim
Mme Dre MARTIN-HUNYADI Catherine	• Pôle de Gériatrie - Secteur Evaluation / Hôpital de la Robertsau
Dr NISAND Gabriel	• Pôle de Santé Publique et Santé au Travail - Service de Santé Publique - DIM / Hôpital Civil
Mme Dre PETIT Flore	• Pôle de Spécialités Médicales - Ophtalmologie - Hygiène (SMO) - UCSA
Dr PIRELLO Olivier	• Pôle de Gynécologie et d'Obstétrique - Service de Gynécologie-Obstétrique / CMCO
Dr REY David	• Pôle Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - «La santé d'union» - Centre de soins de l'infection par le VIH / Nouvel Hôpital Civil
Mme Dre RONDE OUSTEAU Cécile	• Pôle Locomax - Service de Chirurgie Séptique / Hôpital de Hautepierre
Mme Dre RONGIERS Catherine	• Pôle de Gynécologie et d'Obstétrique - Centre Clinico Biologique d'AMP / CMC
Dr TOHOMAKOV Dimitar	• Pôle Médico-Chirurgical de Pédiatrie - Service des Urgences Médico-Chirurgicales pédiatriques / Hôpital de Hautepierre
Mme Dre WEISS Anna	• Pôle Urgences - SAMUET - Médecine Intensive et Réanimation - SAMU

F1 - PROFESSEURS ÉMÉRITES

- in de droit et à vie (membres de l'Institut)*
 CHAMBON Pierre (Biochimie et biologie moléculaire)
 MANDEL Jean-Louis (Génétique et biologie moléculaire et cellulaire)
- à pour trois ans (1er avril 2019 au 31 mars 2022)*
 Mme STEIB Annick (Anesthésie, Réanimation chirurgicale)
- à pour trois ans (1er septembre 2019 au 31 août 2022)*
 DUPOUR Patrick (Cancérologie clinique)
 NESAND Israël (Gynécologie-obstétrique)
 PINGET Michel (Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques)
 Mme QUOIK Elisabeth (Pneumologie)
- à pour trois ans (1er septembre 2020 au 31 août 2023)*
 BELLOCQ Jean-Pierre (Service de Pathologie)
 DANION Jean-Marc (Psychiatrie)
 KEMPF Jean-François (Chirurgie orthopédique et de la main)
 KOPFERSCHMITT Jacques (Urgences médico-chirurgicales Adultes)
- à pour trois ans (1er septembre 2021 au 31 août 2024)*
 DANION Anne (Pédopsychiatrie, addictologie)
 DIEMUNSCH Pierre (Anesthésiologie et Réanimation chirurgicale)
 HERBRECHT Raoul (Hématologie)
 STEB Jean-Paul (Chirurgie du rectum)

F2 - PROFESSEUR des UNIVERSITES ASSOCIE (mi-temps)

M. SOLER Luc (ONU-3) IRCAD (01.09.2009 - 30.09.2012 / renouvelé 01.10.2012-30.09.2015-30.09.2021)

F3 - PROFESSEURS CONVENTIONNÉS* DE L'UNIVERSITE

Pr CHARRON Dominique (2019-2020)
 Pr KINTZ Pascal (2019-2020)
 Pr LAND Walter G. (2019-2020)
 Pr MAHE Antoine (2019-2020)
 Pr MASTELLI Antoine (2019-2020)
 Pr REIS Jacques (2019-2020)
 Prs RONGIERS Catherine (2019-2020)

(* 4 années au maximum)

G1 - PROFESSEURS HONORAIRES

AZLOFF Michel (Chirurgie digestive) / 01.09.94	KUNTZMANN Francis (Gériatrie) / 01.09.07
BABIN Serge (Orthopédie et Traumatologie) / 01.09.01	KURTZ Daniel (Neurologie) / 01.09.98
BALDAUF Jean-Jacques (Gynécologie-obstétrique) / 01.09.21	LANG Gabriel (Orthopédie et traumatologie) / 01.10.99
BAREISS Pierre (Cardiologie) / 01.09.12	LANGER Bruno (Gynécologie) / 01.11.19
BATZENSCHLAGER André (Anatomie Pathologique) / 01.10.95	LEVY Jean-Marc (Pédiatrie) / 01.10.95
BAUMANN René (Hépatogastro-entérologie) / 01.09.10	LONSDORFER Jean (Physiologie) / 01.09.10
BERGERAT Jean-Pierre (Cancérologie) / 01.01.16	LUTZ Patrick (Pédiatrie) / 01.09.19
BERTHEL Marc (Gériatrie) / 01.09.19	MALLOT Claude (Anatomie normale) / 01.09.03
BENTZ Michel (Hygiène Hospitalière) / 01.09.04	MAITRE Michel (Biochimie et Biol. moléculaire) / 01.09.13
BUCKLE Jean-Frédéric (Médecine Interna) / 15.10.17	ORL / 01.09.10a (Génétique) / 01.09.15
BLOCH Pierre (Radiologie) / 01.10.95	MANGIN Patrice (Médecine Légale) / 01.12.14
BOEHMBURGER Nelly (Histologie) / 01.09.20	MARTZ Jean-Marie (Réanimation médicale) / 01.10.94
BOURJAT Pierre (Radiologie) / 01.09.03	MARESCAUX Christian (Neurologie) / 01.09.19
BOUSQUET Pascal (Pharmacologie) / 01.09.19	MARESCAUX Jacques (Chirurgie digestive) / 01.09.16
BRECHENMACHER Claude (Cardiologie) / 01.07.99	MARK Jean-Joseph (Biochimie et biologie cellulaire) / 01.09.99
BRETES Jean-Philippe (Gynécologie-Obstétrique) / 01.09.10	NESSER Jean (Pédiatrie) / 01.09.07
BURGHARD Guy (Pneumologie) / 01.10.96	NEYER Christian (Chirurgie générale) / 01.09.13
BURSZEJN Claude (Pédopsychiatrie) / 01.09.18	NEYER Pierre (Biochimiques, informatique méd.) / 01.09.10
CANTINEAU Alain (Médecine et Santé au travail) / 01.09.15	NOHTEL Henri (Bactériologie) / 01.09.11
CAZENAIVE Jean-Pierre (Hématologie) / 01.09.15	MOSSARD Jean-Marie (Cardiologie) / 01.09.00
CHAMPY Maxime (Stomatologie) / 01.10.95	OUDET Pierre (Biologie cellulaire) / 01.09.13
CHAUVIN Michel (Cardiologie) / 01.09.00	PASQUALI Jean-Louis (Immunologie clinique) / 01.09.15
CHÉLY Jamesiddine (Diagnostic génétique) / 01.09.20	PATRIS Michel (Psychiatrie) / 01.09.15
CIRQUALBRE Jacques (Chirurgie générale) / 01.10.12	Mme PAULI Gabriele (Pneumologie) / 01.09.11
CLAVERT Jean-Michel (Chirurgie infantile) / 19.10.16	PINGET Michel (Endocrinologie) / 01.09.19
COLLARD Maurice (Neurologie) / 01.09.00	POTTECHER Thierry (Anesthésie-Réanimation) / 01.09.19
CONSTANTINESCO André (Biophysique et médecine nucléaire) / 01.09.11	REYS Philippe (Chirurgie générale) / 01.09.98
DIETEMANN Jean-Louis (Radiologie) / 01.09.17	RITTER Jean (Gynécologie-Obstétrique) / 01.09.02
DOFFGEL Michel (Gastro-entérologie) / 01.09.17	RUMPLER Yves (Biol. développement) / 01.09.10
DUCLOS Bernard (Hépatogastro-Hépatologie) / 01.09.19	SANDNER Guy (Physiologie) / 01.09.14
DUPEYRON Jean-Pierre (Anesthésiologie-Réan. Chir.) / 01.09.13	SAUDER Philippe (Réanimation médicale) / 01.09.20
EISENMANN Bernard (Chirurgie cardio-vasculaire) / 01.04.19	SAUVAGE Paul (Chirurgie infantile) / 01.09.04
FABRE Michel (Cytologie et histologie) / 01.09.02	SCHLAEDER Guy (Gynécologie-Obstétrique) / 01.09.01
FISCHBACH Michel (Pédiatrie) / 01.10.16	SCHLIENGER Jean-Louis (Médecine interne) / 01.09.11
FLAMENT Jacques (Ophtalmologie) / 01.09.09	SCHRAUB Simon (Radiothérapie) / 01.09.12
GAY Gérard (Hépatogastro-entérologie) / 01.09.13	SICK Henri (Anatomie normale) / 01.09.06
GERLINGER Pierre (Biol. de la Reproduction) / 01.09.04	STERLE Jean-Luc (ORL) / 01.09.10
GRUCKER Daniel (Institut de Physique Biologique) / 01.09.01	STOLL Claude (Génétique) / 01.09.09
GUT Jean-Pierre (Virologie) / 01.09.14	STOLL-KELLER Françoise (Virologie) / 01.09.15
HÄSSELMANN Michel (Réanimation médicale) / 01.09.18	STORCK Daniel (Médecine interne) / 01.09.03
HAUPTMANN Georges (Hématologie biologique) / 01.09.05	TEMPE Jean-Daniel (Réanimation médicale) / 01.09.06
HEID Ernest (Dermatologie) / 01.09.04	TONGIO Jean (Radiologie) / 01.09.02
MILER Marc (Médecine interne) / 01.09.09	TRESSER Alain (Gynécologie-Obstétrique) / 24.03.98
JACQUIN Didier (Urologie) / 09.06.17	VAUTRAVERS Philippe (Médecine physique et réadaptation) / 01.09.16
JAECK Daniel (Chirurgie générale) / 01.09.11	VETTER Jean-Marie (Anatomie pathologique) / 01.09.13
JESEL Michel (Médecine physique et réadaptation) / 01.09.04	VINCENDON Guy (Biochimie) / 01.09.06
KAHN Jean-Luc (Anatomie) / 01.09.18	WALTER Paul (Anatomie Pathologique) / 01.09.09
KEHR Pierre (Chirurgie orthopédique) / 01.09.05	WATTIEZ Annaud (Gynécologie-Obstétrique) / 01.09.21
KREMER Michel / 01.09.98	WELLM Jean-Marie (Chirurgie thoracique) / 01.09.13
KRETZ Jean-Georges (Chirurgie vasculaire) / 01.09.18	WELK Astrid (Chirurgie maxillo-faciale) / 01.09.15
KRIEGER Jean (Neurologie) / 01.01.07	WELLARD Daniel (Pédiatrie) / 01.09.99
KUNTZ Jean-Louis (Rhumatologie) / 01.09.08	WOLFRAM-GABEL Renée (Anatomie) / 01.09.95

Légende des adresses :

FAU : Faculté de Médecine - 4, rue Kirchboger - F - 67065 Strasbourg Cedex - Tél. : 03.88.85.35.20 - Fax : 03.88.85.36.18 ou 03.88.85.34.67.

HOPITAUX UNIVERSITAIRES DE STRASBOURG (HUS) :

- **NHC** : **Nouvel Hôpital Civil** : 1, place de l'Hôpital - BP 426 - F - 67091 Strasbourg Cedex - Tél. : 03.88.55.07.08
- **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 Moliers - B.P. 49 - F - 67098 Strasbourg Cedex - Tél. : 03.88.12.80.00
- **Hôpital de La Robertsau** : 63, rue Himmerich - F - 67015 Strasbourg Cedex - Tél. : 03.88.11.55.11
- **Hôpital de Felsau** : 18, rue Cramich - 67200 Strasbourg - Tél. : 03.88.11.67.68

CMCO - Centre Médico-Chirurgical et Obstétrical : 18, rue Louis Pasteur - BP 110 - 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 Illschwiller Grail enloden Cedex - Tél. : 03.88.55.20.00
E.F.S. : Etablissement Français du Sang - Alceas : 10, rue Spielmann - BP N°98 - 67098 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-67095 Strasbourg Cedex - Tél. : 03.88.25.34.34

URC - Institut Universitaire de Réadaptation Clermanceau - CHU de Strasbourg et UGECAM (Union pour la Gestion des Etablissements des Caisses d'Assurance Maladie) - 4E boulevard Clermanceau - 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
À LEURS AUTEURS ET QU'ELLE N'ENTEND NI LES APPROUVER, NI LES IMPROUVER**



SERMENT D'HIPPOCRATE

(version proposée en 2012 par le Conseil National de l'Ordre des Médecins)

« Au moment d'être admise à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité. Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux. Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions.

J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences. Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admise dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me sont confiés. Reçue à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs. Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonorée et méprisée si j'y manque ».

REMERCIEMENTS

A Monsieur le Professeur Philippe DERUELLE, vous me faites un grand honneur en acceptant de présider le jury de cette thèse. Je vous remercie de votre intérêt. Soyez assuré de ma reconnaissance et de mon respect.

A Madame la docteur Anne BERTHOU, je vous exprime ma reconnaissance pour avoir acceptée d'être membre de ce jury. Je vous remercie pour l'accueil dans votre cabinet et votre soutien lors de mes premiers remplacements.

A Madame la docteur Anne MONTOIS, je vous remercie infiniment d'avoir accepté la direction de cette thèse. J'ai aimé apprendre et travailler à vos côtés lors de mon stage à l'antenne médicale et encore plus apprécié nos réunions de thèse du lundi soir. Vous m'avez appris à mener un projet de recherche de manière structurée et efficace et vous m'avez aidé à prendre confiance en moi. Je n'aurais pu imaginer un meilleur accompagnement pour cette thèse.

A toutes les étudiantes et tous les étudiants ayant participé à l'étude, soyez en chaleureusement remerciés.

A l'équipe du Service de Santé Universitaire de Strasbourg, mes six mois à vos côtés m'ont beaucoup apporté dans ma façon de travailler. **Au Docteur Rochoux**, je vous remercie pour votre implication et votre aide dans la mise en œuvre de ce travail. **A Florence** merci de m'avoir apporté une vision réfléchie de la médecine. **A Julie**, merci pour la douceur et la pertinence de tes debriefs. Sont ensuite venus nos papotages en cours d'allemand et enfin la rencontre avec ta petite Emilie. Ton amitié m'est précieuse.

A mes nouvelles collègues de la maison de santé de Hautepierre, travailler à vos côtés promet d'être stimulant et enrichissant. **A Anaïs** merci pour l'accueil et le pot de bienvenu au

Tigre, à **Claire M et Jessica** merci pour les papotages réconfortants à la pause déjeuner, à **Claire W et Marika** merci de prendre le temps de m'écouter et de m'aider dans le début de cette nouvelle aventure. **A Myriam**, merci de m'avoir réservé l'exclusivité de tes vendredi soirs pendant six mois et de m'avoir accordé ta confiance pour me proposer d'intégrer l'équipe.

A ma famille, le socle ayant permis de bâtir mon avenir. **A mon père**, je n'aurais pas franchi le pas de la PACES sans ton calme et tes encouragements. Merci de m'avoir aidé à poser chaque étagère nécessaire à mon parcours universitaire. **A ma petite sœur**, merci pour ton petit caractère bien trempé, les fous-rires, ton expertise Excel et ta présence dans les moments de stress. Merci d'être aussi fière de moi (256). **A ma mère**, merci de m'avoir toujours encouragée et soutenue.

A mes grands-parents, merci d'avoir toujours pris soin de moi et de m'avoir offert gîte et couverts quatre étoiles pendant les révisions des examens. **A Marie-O**, merci pour les déjeuners alliant détente et encouragements le dimanche en PACES. **A Juliette**, merci pour les révisions sémiologie et nouvelle star. Tu as été le cobaye parfait. **A Amaury et Louis**, merci pour le fun les lundi soirs rue du père Soulas. **A Toto**, merci pour les sessions ski et décompression de février. **A Thomas, Faustine et Romane**, merci à ces trois pépites qui viennent terminer la team des cousins.

A Lisa, merci pour ces quinze ans d'amitié et d'aventures mémorables (du Rock'n Poche en passant par le burger de fin de soirée au Sziget, les nouvel an et la randonnée au bord des falaises en Irlande, jusqu'aux itinéraires des map de Harrie). **A Julien**, merci d'avoir été présent de la traversée des Glières aux ponts du Kirghizstan. **A Laurette, Astrid et Harrie**.

A la team tchèque, cette année aura été de loin la plus folle. **A Marie-Emeline**, mon crush de Prague qui ne quittera plus jamais mon cœur. Merci pour la soirée à Pasta Fresca, les confidences au bord du feu de camp et les paillettes. Chaque périple pour se voir vaut cent fois

le coup. **A Alex**, merci de me faire autant rire et de me faire partager tes passions avec patience et détermination. Que des n°10 dans ma team. **A Nico et Alia**, merci pour ce concert de Justice à Dour. **A Romain, Félix, Miriam, Mathias**.

Aux copains de Montpellier. **A Cécile**, merci d'avoir été ma partenaire de choc des extravagances de l'externat et un énième merci pour les gaufres en D4. **A Richi**, ma rencontre coup de cœur de l'inté, merci d'avoir été mon grand frère relou de l'externat. **Zak**, merci d'avoir rendu l'année au cachot plus fun sur prévue. **A Noé, Niki, Ben, Val, Océ, Claire A, Alycia, Clémence**.

Aux petits urgentistes de Mulhouse, merci d'avoir retourné ce service comme il se doit. **A Loren**, merci pour notre escapade improvisée West-France : j'ai adoré découvrir la pêche à l'huître, la scie rose et la pluie Nantaise avec toi. **A Lucien et Fanny**, merci pour le partage de votre passion des champi et de la Franche Comté, de m'avoir fait découvrir la Meinau et le tricot et de m'avoir fait vivre à vos côtés votre aventure grossesse, bisou à Adèle. **A Tristan et François**, merci pour les brunch du dimanche, la tapisserie et les karaokés. **A Marine et Pierre**, merci pour les soirées tartes flambées dans votre cuisine et merci de nous faire rêver avec votre escapade tropicale. **A Anne-Ju, Floriane, PA, Alistair, Florine**.

An meine deutsche Schwiegerfamilie, Danke für Ihre Freundlichkeit, dass Sie mir die deutsche Kultur näher gebracht und mir einen Platz in Ihrer Familie verschafft haben.

To Markus, you gave me all those years courage, strength and determination. You could not carry it for me but you did carry me. Thank you for joining me the other side of the Rhin and for becoming such a pro in French language/~~wine~~. Thank you for bringing peace, happiness and love into our flat. Looking forward for our next adventures.

RESUME

Introduction: La consultation gynécologique est une situation de soin particulière touchant la sphère intime de la femme. Malgré l'anxiété anticipatoire celle-ci peut être bien vécue par la patiente notamment si les bonnes pratiques cliniques et les principes éthiques du soin sont respectés. L'étude mesurait les connaissances des étudiantes du déroulement et des bonnes pratiques de la consultation, recherchait si Internet et les réseaux sociaux étaient une source d'information pour leurs recherches concernant la consultation gynécologique et pour celles ayant déjà consulté mesurait la prévalence des situations de non-respect des principes éthiques.

Méthode : Étude quantitative descriptive menée auprès des étudiants de l'université de Strasbourg par diffusion d'un questionnaire en ligne.

Résultats: 5568 étudiantes ont participé à l'étude. 87% avaient entre 18 et 25 ans. Le déroulement et les bonnes pratiques de la consultation étaient connus des étudiantes. La prévalence mesurée de non-respect des principes éthiques de la consultation gynécologique était de 63% (2534/4041). 1508/5568 (31%) participantes ont eu le sentiment de ne pas être suffisamment informées en consultation. 3785/5568 (79%) des étudiantes n'ont jamais eu d'actes médicaux réalisés sans leur consentement. Internet est une source d'information pour 3858/5568 (69%) des étudiantes et les réseaux sociaux pour 1730/5568 (31%) d'elles.

Conclusion: Les étudiantes adoptaient une position active vis-à-vis de la consultation en s'informant en amont notamment par Internet. Elles souhaitent se sentir actrice de leur santé gynécologique et sexuelle et participer au choix de leur contraception. Elles attachaient de l'importance au recueil de leur consentement et à la délivrance d'une information constante et préalable. Des études complémentaires pourront rechercher le ressenti des étudiantes face aux situations de non-respect des principes éthiques du soin.

Mots clés : Gynécologie, consultation médicale, éthique, examen gynécologique

Procedures and ethics of the gynecological consultation: a descriptive study of knowledge and experiences of students at the University of Strasbourg.

ABSTRACT

Background: The gynecological consultation is a particular care situation related to women's intimacy. Despite the anxiety, it can be well experienced by the patient, especially if good clinical practices and ethical principles of care are respected. The study measured the students' knowledge of the procedure and good practices of the consultation, investigated whether the Internet and social networks were a source of information for their research on gynecological consultation and, for those who had already consulted, measured the prevalence of situations where ethical principles were not respected.

Study design: Quantitative descriptive study conducted among students of Strasbourg University through an online questionnaire.

Results: 5568 students participated. 87% were between 18 and 25 y.o. Students were aware of the procedure and good practices of the consultation. The measured prevalence of non-compliance with the ethical principles of gynecological consultation was 63% (2534/4041). 1508/5568 (31%) participants felt that they were not sufficiently informed during the consultation. 3785/5568 (79%) of the students had never had medical procedures performed without their consent. The Internet was a source of information for 3858/5568 (69%) of the students and social networks for 1730/5568 (31%) of them. However, they responded wanting to receive more information through health professionals (4973/5568, 89%) and the educational environment (3620/5568, 65%).

Conclusion: The students participated actively for the consultation by informing themselves beforehand, particularly in Internet. They wished to feel that they were actors of their gynecological and sexual health and to participate in the choice of their contraception. They attached importance to being asked for consent and to receiving constant and prior information. Further studies could investigate how students feel about situations where ethical principles of care are not respected.

Keywords: Gynecology, office visits, ethics, gynecological examination

ABREVIATIONS

ANESM : Agence nationale de l'évaluation et de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux

CNGOF: Collège national des gynécologues et obstétriciens français

DIU: Dispositif intra-utérin

INSEE : Institut national de la statistique et des études économiques

INSERM: Institut national de la santé et de la recherche médicale

HAS: Haute Autorité de Santé

WHIST: Enquête web sur les habitudes de recherche d'informations liées à la santé sur Internet

ViolEP: Violations of Ethical Principles Questionnaire

TABLE DES MATIERES

1. INTRODUCTION	20
2. MATERIEL ET METHODE	25
3. RESULTATS	28
3.1 Descriptif de l'échantillon	28
3.2 Caractéristiques de la population étudiée.....	29
3.3 Connaissances des étudiantes du déroulement et des bonnes pratiques d'une consultation gynécologique.....	30
3.3.1 Analyse descriptive	30
3.3.2 Le spéculum.....	32
3.3.3 Analyses croisées	32
3.4 Mesure des situations de non-respect des principes éthiques du soin.....	35
3.5 Les sources d'information en santé.....	36
4. DISCUSSION	38
4.1 Interprétation globale.....	38
4.2 Intérêt et limites.....	43
4.3 Ouverture.....	44
5. CONCLUSION	45
LISTE DES FIGURES	47
LISTE DES TABLEAUX	48
BIBLIOGRAPHIE	49
LISTE DES ANNEXES	52
ANNEXE 1 – Avis comité d'éthique	52
ANNEXE 2 - Trame questionnaire	53

1. INTRODUCTION

Les changements sociétaux des dernières décennies repensent la place des femmes dans la société et visent à réduire les inégalités de sexe et de genre. Le domaine de la santé n'échappant pas à ces inégalités, l'OMS fait de la santé des femmes et cela à tout âge de leur vie une priorité (1). Dans l'histoire de la médecine, la santé reproductive et sexuelle des femmes a d'abord été la préoccupation de la gynécologie. Mais l'organisation du système de santé en France a fait apparaître d'autres acteurs en faisant notamment de la médecine générale une spécialité de choix du suivi médical des femmes.

Dans un contexte de libération de la parole des femmes autour des questions de violences sexuelles et sexistes, le questionnement de l'éthique du soin en gynécologie a gagné l'espace public. Les journalistes investiguent et médiatisent plusieurs affaires de maltraitance liée au soin (2,3). En 2015, France Culture diffuse le documentaire « Collection témoignages : maltraitance gynécologique » (4). En politique, le Haut Conseil de l'Égalité entre les Hommes et les Femmes rédige en 2018 un rapport et des recommandations pour lutter contre la maltraitance obstétricale et gynécologique (5). La question est aussi soulevée dans le milieu culturel comme l'illustre la pièce de théâtre « Spéculum » écrite et mise en scène par Flore Grimaud, Delphine Biard et Caroline Sahuquet (6). Depuis les années 2010, la recherche scientifique et médicale s'intéresse à cette question de santé publique.

La consultation gynécologique et ses enjeux :

Les consultations gynécologiques sont fréquentes dans la vie d'une femme et peuvent survenir en l'absence de pathologie. Elles tiennent leur singularité d'une part dans les thèmes abordés : vie sexuelle, contraception, vie reproductive, dépistage de cancers et d'autre part dans la réalisation de l'examen pelvien. Cet examen est source d'anxiété, d'autant plus que la patiente est jeune (7). Il est ressenti comme intrusif, s'accompagne d'inconfort, d'un sentiment de

vulnérabilité, voire d'humiliation (8). Il est aussi ressenti comme lié à la sexualité (8,9) et fait craindre à certaines jeunes femmes le risque d'attouchement sexuel (10). Malgré ces appréhensions, l'examen pelvien est souvent vécu de façon positive. Cela d'abord grâce à la qualité de la relation créée entre le soignant et la patiente mais aussi par la délivrance d'une information constante et préalable (4-(7,8,11). Les autres facteurs favorisant le bon déroulement d'une consultation et d'un examen gynécologique mis en évidence sont le respect du caractère intime de la consultation, la possibilité de pouvoir venir accompagnée et la possibilité de pouvoir refuser la présence d'un étudiant (10,12). De ces constatations, le Collège National des Gynécologues et Obstétriciens de France (CNGOF) a édité une charte de la consultation gynécologique afin d'optimiser la prise en charge des patientes (13). Veiller au bon déroulement d'une consultation gynécologique est d'autant plus important que lors des premières consultations, l'adhésion des jeunes femmes à leur suivi gynécologique est en jeu (14),(15).

Le partage de l'information médicale contribue à permettre aux femmes d'être actrices de leur parcours gynécologique. Pour informer les patientes des bonnes conditions de déroulement d'une consultation gynécologique, l'association SPARADRAP et Santé Publique France se sont associées en 2017 et ont édité une brochure d'information de la première consultation gynécologique à destination des jeunes femmes (16). Souhaitant promouvoir une information en santé juste et égalitaire, les soignantes de l'association « Pour une Meuf » en ont aussi rédigé une en 2021 (17). Il en existe une forme papier pouvant être distribuée dans les établissements scolaires ou dans les cabinets médicaux mais aussi une version numérique disponible sur Internet.

Internet et réseaux sociaux :

Depuis quelques années l'accès à Internet se démocratise et devient une source d'information considérable. L'enquête WHIST (enquête web sur les habitudes de recherche d'informations liées à la santé sur Internet) de l'INSERM mesure le taux d'accès à Internet en France à 54% en 2007 (18). Par ailleurs l'utilisation des réseaux sociaux comme lieu d'échange et de partage s'accroît aussi d'année en année. En France, en 2022, selon l'INSEE, 71% des 16-24 ans utilisent les réseaux sociaux (i.e. ont créé un profil d'utilisateur, envoient des messages ou interviennent sur un ou plusieurs réseaux sociaux) (19).

De par leur facilité d'accès et leur utilisation croissante et dans l'optique d'une médecine fondée sur l'autonomisation du patient, rechercher l'impact d'Internet et des réseaux sociaux sur les comportements liés à la santé est une préoccupation actuelle (20). Si certaines études montrent qu'Internet favorise les comportements à risque (consommation alcool, tabagisme, ...), elles suggèrent aussi son rôle positif dans les interventions en santé (21,22). Une première méta-analyse réalisée en 2014 par Laranjo L, et al montre un impact positif des réseaux sociaux sur les comportements liés à la santé (19). Appliquée à la gynécologie, une méta-analyse Cochrane étudiant l'utilisation des réseaux sociaux pour permettre un meilleur usage des méthodes contraceptives propose de poursuivre les travaux de recherche sur la question (21).

Les jeunes femmes redoutent la consultation gynécologique et cherchent à s'informer de ses conditions et de son déroulement en amont (12,15). Internet et les réseaux sociaux pourraient être l'une de leur source d'information. C'est en tout cas un lieu d'échange, en effet c'est sur Twitter que pour la première fois des femmes ont témoigné de consultations gynécologiques qui ne s'étaient pas déroulées selon leurs attentes, centralisées sous l'hashtag « #PayeTonUtérus ».

Les principes éthiques du soin et la maltraitance dans le domaine de la santé et du soin :

La déclaration de la Fédération Internationale des gynécologues et obstétriciens (FIGO) rappelle en 2019 les principes de bioéthiques qui fondent la relation de soin en gynécologie. Elle rappelle les trois grands principes : le principe de respect de l'autonomie de la patiente, le principe de justice et le principe de bienfaisance et non-malfaisance (23).

Le principe de respect de l'autonomie permet aux femmes de disposer de leur corps et de prendre des décisions sur leur santé en accord avec leurs représentations culturelles, religieuses et sociétales. Il leur confère la liberté de choix d'un traitement, d'une procédure ou de tout autre décision médicale. Cette autonomie est permise par deux outils indispensables : une information claire loyale et appropriée et un consentement libre et éclairé (24).

Le principe de justice repose sur des considérations collectives, économiques et sociétales et s'associe aux politiques de santé. Il cherche sans cesse à protéger les populations vulnérables contre les discriminations et les injustices. Dans le cas particulier de la santé de la femme, il doit leur garantir un accès aux services de santé sexuelle et reproductive. Ce principe est garanti en France par la loi du 4 mars 2002 qui repense l'action médico-sociale (25) et par la loi de 2005 pour l'égalité des droits en santé (26).

Les principes de bienfaisance et non-malfaisance renvoient à l'adage hippocratique « primum non nocere » et à la gestion dans le soin de la balance bénéfice-risque. S'y associe la notion individuelle de bienveillance qui serait définie par l'attitude positive du soignant et son souci de faire le bien pour l'autre (27). Prendre en considération les choix de la patiente, l'écouter, délivrer une information de qualité, l'accompagner vers l'autonomie, veiller à son bien-être physique, fournir un cadre institutionnel stable sont quelques pistes pouvant permettre la mise en œuvre de la bienfaisance (27).

La maltraitance dans le domaine du soin et de la santé est un terme nouveau. La définition souvent retenue est celle du Conseil de l'Europe. Il la décrit comme l'ensemble des violences, abus ou négligences commis par les professionnels envers les usagers (28). La recherche médicale des pays nordiques s'est intéressée à la décrire notamment lors du parcours de soin gynécologique ou obstétrical. En recueillant les descriptions de patientes l'étude de Brüggemann et al. donne comme définition de la maltraitance liée aux soins (« abuse in health care » dans la littérature anglophone) : l'ensemble des expériences subjectives des patients caractérisées par le ressenti d'un défaut de soin, d'une souffrance ou d'une perte de valeur en tant qu'êtres humains (29,30). La sociologue Leslie Fonquerne utilise la sémantique de violences gynécologiques et les définit comme des violences institutionnalisées, c'est-à-dire comme des perceptions non médicales survenant dans un contexte d'institution médicale. Elles peuvent se présenter de différentes manières : négation de souffrance, jugement, culpabilisation, rétention ou défaut d'information, absence de consentement, discrimination (31). L'existence du non-respect des principes éthiques tels que le respect de l'autonomie, le principe de bienfaisance et non-maltraitance et le principe de justice pourrait être l'un des déterminants de la maltraitance liée au soin et des violences gynécologiques (31,32).

Objectifs de l'étude:

L'objectif principal de l'étude est d'étudier les connaissances des étudiantes du déroulement et des bonnes pratiques de la consultation gynécologique. Les objectifs secondaires de l'étude sont de mesurer la prévalence des situations de non-respect des principes éthiques et de rechercher si Internet et les réseaux sociaux sont une source d'information en santé pour les étudiantes.

2. MATERIEL ET METHODE

Matériel :

Nous avons mené une étude quantitative observationnelle descriptive réalisée à l'aide d'un questionnaire en ligne.

La population d'étude était les étudiants de l'université de Strasbourg.

Les critères d'inclusion étaient:

- Être inscrit à l'université de Strasbourg pour l'année 2021-2022
- Être susceptible de consulter pour un motif gynécologique

Procédure :

Les données ont été recueillies de décembre 2021 à mars 2022. Chaque étudiant inscrit à l'université de Strasbourg a reçu sur son adresse mail universitaire une invitation à participer à l'étude avec le lien pour répondre au questionnaire en ligne. Une relance a été envoyée à 2 mois, en février 2022.

Pour créer le questionnaire et recueillir les données nous avons utilisé le logiciel LimeSurvey.

Mesures :

Le questionnaire a été créé pour les besoins de la thèse car l'étude de la littérature n'a pas permis de trouver un questionnaire validé et standardisé pour le sujet traité.

Il est composé de quatre parties. La première permet de décrire la population d'étude et recherche les critères d'inclusion de l'étude. La deuxième a été rédigée afin de mesurer les connaissances des étudiantes sur le déroulement de la consultation gynécologique et certaines bonnes pratiques. Pour cette partie, nous nous sommes appuyées sur les recommandations nationales et internationales visant à optimiser le vécu des femmes concernant leur examen

gynécologique (13,33–38). La troisième partie recherchait les situations où les principes éthiques du soin n'ont pas été respectés. Les principes abordés sont le principe d'autonomie, le principe de bienveillance et le droit au secret médical. Les questions s'inspirent des questionnaires des travaux du Pr Katarina Swahnberg, du questionnaire « Transgression of Ethical Principles in Health Care Questionnaire » (TEP) (39); du questionnaire « The NorVold Abuse Questionnaire (NorAQ) » (40) et du questionnaire « Violations of Ethical Principles Questionnaire » (ViolEP)(32). Ces questionnaires sont validés comme outils de mesure de la prévalence de la maltraitance dans le soin (41).

Éthique :

Le questionnaire a été rempli de manière autonome et anonyme. Le consentement a été recueilli en début de questionnaire. La participante pouvait choisir de stopper l'étude à tout moment. L'étude a été déclarée à la Commission Nationale de l'Information et des Libertés (CNIL). Le projet de recherche a été soumis à un comité d'éthique qui a donné son autorisation. Au moment de l'étude, celle-ci n'entrait pas dans le cadre d'une demande d'autorisation par le Comité de Protection des Personnes (CPP).

Statistiques :

Les variables qualitatives ont été décrites avec les effectifs et les proportions de chaque modalité.

Pour le croisement entre plusieurs variables qualitatives, le test paramétrique 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).

R: A language and environment for statistical computing. R Foundation for Statistical Computing, Vienna, Austria. via l'application GMRC Shiny Stat du CHU de Strasbourg (2017).

Les analyses statistiques ont été réalisées par l'investigateur principal de l'étude.

3. RESULTATS

3.1 Descriptif de l'échantillon

Le nombre de réponses totales était de 7594, avec 5568 réponses complètes et 2026 réponses incomplètes.

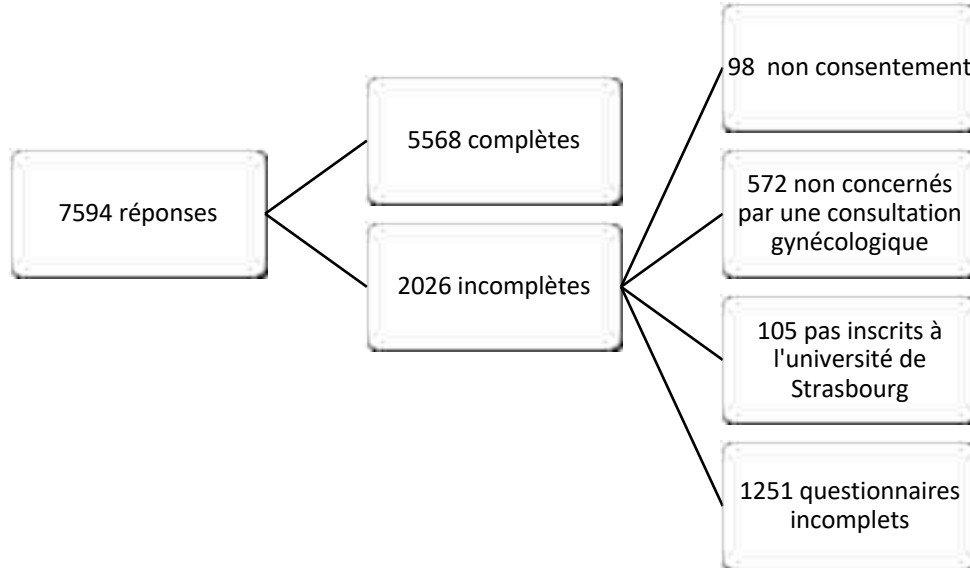


Figure 1: Diagramme de flux de population

D'après les données statistiques transmises par le service statistique de l'université de Strasbourg, 55 760 étudiants étaient inscrits à l'université pour l'année 2021-2022 dont 32 808 femmes et 22 952 hommes.

Le taux de participation calculé pour notre étude était de 14 % pour l'ensemble des étudiants et de 23% chez les étudiantes femmes.

La description des résultats ci-dessous s'appuie uniquement sur l'analyse des 5568 réponses complètes.

3.2 Caractéristiques de la population étudiée

La répartition d'âge était la suivante : 18-25 ans (N=4853 ; 87,16%) ; plus de 25 ans (N=665 ; 11,94%) moins de 18 ans (N=50 ; 0,90%)

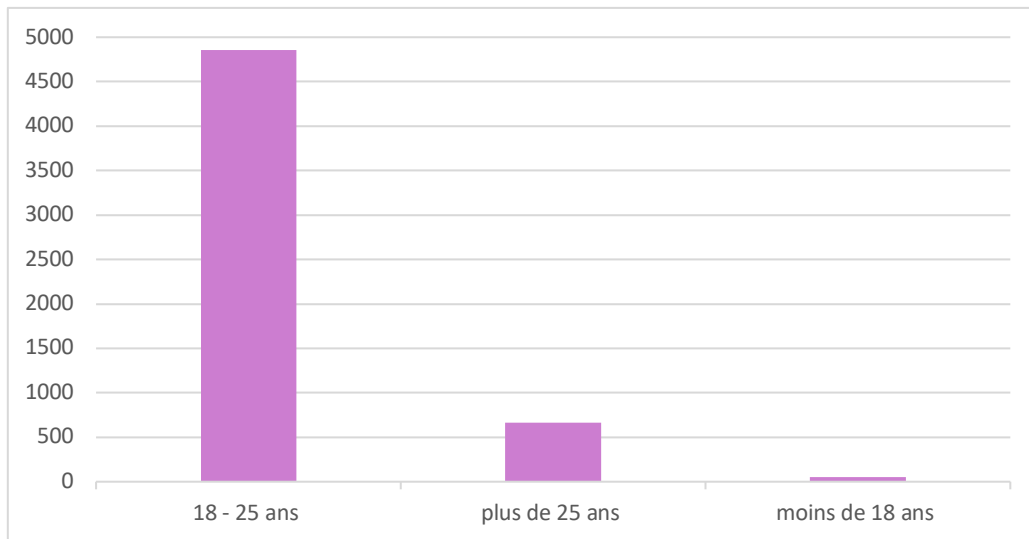


Figure II: répartition d'âge de la population

Chez les moins de 18 ans, 31 étudiantes (62%) ont déjà eu une consultation pour un motif gynécologique. 4132 étudiantes (85,1%) de 18-25 ans et 647 étudiantes (97,3%) de plus de 25 ans.

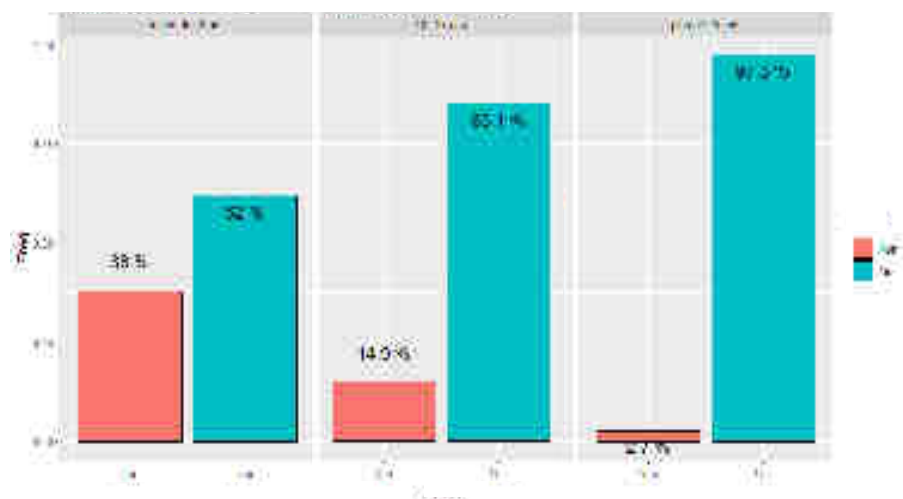


Figure III: Antériorité d'une consultation gynécologique en fonction de la tranche d'âge

Chez les moins de 18 ans, 16 étudiantes (51,6%) ont déjà eu un examen gynécologique. 3109 étudiantes (75,2%) de 18-25 ans et 3756 (97,5%) de plus de 25 ans.

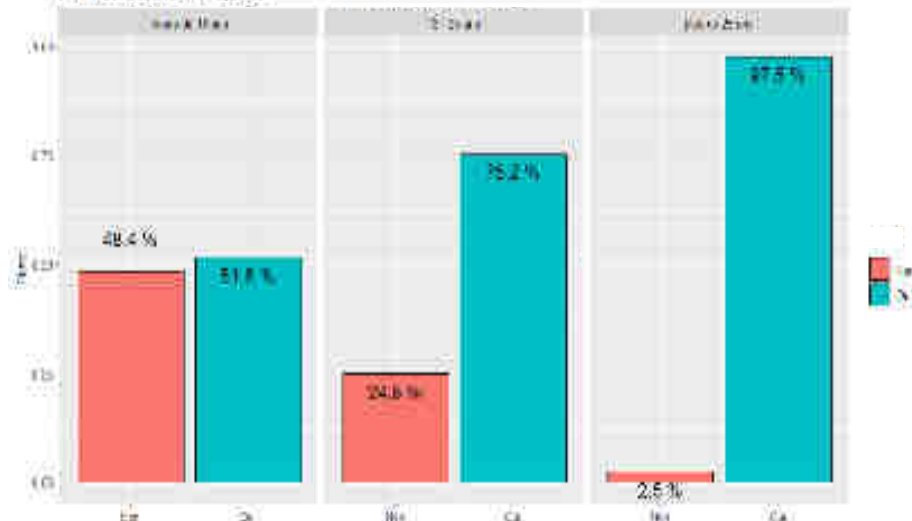


Figure IV: Antériorité d'un examen gynécologique en fonction de la tranche d'âge

La majorité des participantes 2867 (60%) a consulté moins de 5 fois pour un motif gynécologique.

3.3 Connaissances des étudiantes du déroulement et des bonnes pratiques d'une consultation gynécologique

3.3.1 Analyse descriptive

Plus de la moitié des participantes s'interrogeaient sur le déroulement, l'indication et le bien-fondé d'une consultation gynécologique (653 (11,7%) toujours ; 2235 (40,1%) souvent ; 2118 (38,04%) rarement et 562 (10,09%) jamais).

Les connaissances du déroulement et des bonnes pratiques d'une consultation gynécologique étaient évaluées par onze questions, représentées dans le tableau I. Pour tous les items, plus de trois quarts des étudiantes répondaient dans le sens de la réponse attendue. Ce sont aux questions mettant en avant l'obligation de l'examen clinique (mammaire au pelvien) que les

réponses étaient le plus départagées. 1148 (21%) participantes pensaient que l'examen pelvien était obligatoire et 1505 (27%) pour l'examen mammaire.

	Pas du tout d'accord	Plutôt pas d'accord	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
n = 5568	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
<i>Réponse affirmative attendue</i>				
Pouvoir venir accompagnée en consultation	182 (3,27)	420 (7,54)	2088 (37,50)	2878 (51,69)
Pouvoir refuser un acte proposé	73 (1,31)	321 (5,77)	1649 (29,62)	3525 (63,31)
Un mineur a le droit au secret professionnel vis-à-vis des tuteurs légaux.	182 (3,30)	645 (11,58)	1973 (35,43)	2766 (49,68)
<i>Réponse négative attendue</i>				
La présence d'un étudiant est imposée	3421 (61,44)	1403 (25,20)	587 (10,54)	157 (2,82)
Une fois l'examen clinique débuté il ne peut plus être arrêté	4030 (72,38)	1051 (18,88)	353 (6,34)	134 (2,41)
Nudité complète obligatoire	4304 (77,30)	964 (17,31)	237 (4,26)	63 (1,13)
L'examen pelvien est obligatoire	2563 (46,03)	1857 (33,35)	998 (17,92)	150 (2,69)
La palpation des seins est obligatoire	2424 (43,53)	1639 (29,44)	1208 (21,70)	297 (5,33)
Le choix final de la contraception appartient au professionnel de santé	3995 (71,75)	1184 (21,26)	334 (6,00)	55 (0,99)
La pose d'un DIU peut être refusée si absence de grossesse antérieure	3201 (57,49)	1468 (26,36)	724 (13,00)	175 (3,14)

n = effectif

Tableau I: Connaissances du déroulement et des bonnes pratiques d'une consultation gynécologique

3.3.2 Le spéculum

Devant l'image d'un spéculum, 3938 (71%) répondaient connaître l'objet et parmi elles 3092 (78%) le nommaient correctement. 5241 (94%) souhaiteraient recevoir des informations concernant le spéculum par leur professionnel de santé.

3.3.3 Analyses croisées

Le tableau II présente les résultats de l'analyse croisée entre l'antériorité d'une consultation gynécologique et les connaissances attendues du déroulement et de l'indication d'une consultation gynécologique. Pour cette analyse seules les réponses attendues aux questions ont été prises en compte. Pour les questions où une affirmation était attendue, les réponses « tout à fait d'accord » ; « plutôt d'accord » et « oui » ont été prises en compte. Pour les questions où une infirmation était attendue, les réponses « pas du tout d'accord » ; « plutôt pas d'accord » et « non » ont été prises en compte.

Les étudiantes ayant déjà consulté pour un motif gynécologique n'avaient pas de meilleures connaissances que celles n'ayant jamais consulté. Pour plus de la moitié des items c'étaient même les étudiantes du groupe n'ayant jamais consulté qui obtenaient de meilleurs résultats (proportion de réponses dans le sens de celle attendue plus grande) de façon significative.

	Total	N'avoir jamais consulté	Avoir déjà consulté	<i>p</i>
	n=5568 (%)	n=758 (%)	n=4810 (%)	n (%)
<i>Réponse affirmative attendue</i>				
Connaître le spéculum	3938 (70,73)	301 (39,7)	3637 (75,61)	<0,001
Pouvoir venir accompagnée en consultation	4966 (89,19)	678 (89,5)	4288 (89,2)	0,0151
Pouvoir refuser un acte proposé	5174 (92,93)	719 (94,4)	4455 (92,7)	0,009
Droit des mineurs au secret médical	4739 (85,11)	626 (82,6)	4113 (85,5)	0,0014
<i>Réponse négative attendue</i>				
La présence d'un étudiant est imposée	4824 (86,64)	666 (87,9)	4158 (86,5)	0,1870
Une fois l'examen clinique débuté il ne peut plus être arrêté	5081 (91,26)	715 (94,3)	4366 (90,7)	<0,001
Nudité complète obligatoire	5268 (94,61)	721 (95,1)	4547 (94,5)	<0,001
L'examen pelvien est obligatoire	4420 (79,38)	580 (76,5)	3840 (79,9)	<0,001
La palpation des seins est obligatoire	4063 (72,97)	589 (77,7)	3474 (72,2)	<0,001
Le choix final de la contraception appartient au professionnel de santé	5179 (93,01)	680 (89,7)	4499 (93,5)	<0,001
La pose d'un DIU peut être refusée si absence de grossesse antérieure	4669 (83,85)	613 (80,9)	4056 (84,3)	<0,001

n = effectif

Tableau II: Connaissances du déroulement et des bonnes pratiques d'une consultation en fonction de l'antériorité ou non d'une consultation gynécologique

Le tableau III présente les résultats de l'analyse croisée entre l'antériorité d'un examen gynécologique et les connaissances attendues du déroulement et des bonnes pratiques d'une consultation gynécologique. Pour cette analyse seules les réponses attendues aux questions ont été prises en compte. Pour les questions où une affirmation était attendue, les réponses « tout à fait d'accord » et « plutôt d'accord » ont été prises en compte. Pour les questions où une infirmation était attendue, les réponses « pas du tout d'accord » et « plutôt pas d'accord » ont été prises en compte.

Les étudiantes ayant déjà eu un examen gynécologique n'avaient pas de meilleures connaissances de la consultation gynécologique. Elles étaient plus nombreuses à connaître le spéculum.

	Total	N'avoir jamais eu un examen	Avoir déjà eu un examen	<i>p</i>
	n=5568 (%)	n=1054 (%)	n=3756 (%)	
<i>Réponse affirmative attendue</i>				
Connaître le spéculum	3938 (70,73)	585 (55,5)	3052 (81,3)	< 0,001
Pouvoir refuser un acte	3846 (92,93)	998 (94,68)	3457 (92,62)	< 0,01
<i>Réponse négative attendue</i>				
Une fois l'examen clinique débuté il ne peut plus être arrêté	5081 (91,26)	984 (93,3)	3382 (90)	0,00109
Nudité complète obligatoire	5268 (94,61)	1024 (97,2)	3523 (93,8)	< 0,001
L'examen pelvien est obligatoire	4420 (79,38)	914 (86,7)	2926 (77,9)	< 0,001
La palpation des seins est obligatoire	4063 (72,97)	819 (77,7)	2655 (70,9)	< 0,001

n=effectif

Tableau III: Connaissances du déroulement et des bonnes pratiques d'une consultation en fonction de l'antériorité ou non d'un examen gynécologique

3.4 Mesure des situations de non-respect des principes éthiques du soin

Le tableau IV représente la proportion d'étudiantes pour qui les principes éthiques du soin n'ont pas été respectés. Il s'appuie sur les réponses des 4041 étudiantes qui ont déjà eu une consultation gynécologique. La prévalence mesurée de non-respect des principes éthiques du soin en consultation gynécologique était de 63% (2534/4041). Pour la calculer nous avons pris en compte l'effectif ayant répondu avoir connu une situation de non-respect des principes éthiques à au moins un item. De plus, nous avons regroupé pour les réponses positives les variables « toujours et souvent » et pour les réponses négatives les variables « jamais et rarement ».

C'est en premier le principe d'autonomie qui n'a pas été respecté dans 58% (2325/4041) des cas. Plus précisément sur le droit à l'information, 1508 (31%) participantes ont eu le sentiment de ne pas être suffisamment informées. Le principe de non malfaisance n'a pas été respecté dans 37% (1486/2041) des cas. Chez une majorité des participantes la douleur, la gêne et le caractère intime de la consultation ont été respectés. Dans la réalisation de soins, le consentement n'a pas été recueilli chez 413 (9%) des participantes. En proportion moindre, le secret médical n'a pas été respecté dans 1,54% (74/2041) des cas.

	Jamais	Rarement	Souvent	Toujours
n = 4041	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
<i>Principe d'autonomie</i>				
Vous avez le sentiment d'être suffisamment informée	182 (3,80)	1326 (27,57)	2388 (49,65)	913 (18,98)
Le professionnel de santé vous a laissé le temps de réfléchir	339 (7,05)	1335 (27,75)	1941 (40,35)	1195 (24,84)
Vous avez eu le sentiment de ne pas être écoutée	1404 (29,19)	2111 (43,89)	1075 (22,35)	220 (4,57)
<i>Principe de non-malfaisance</i>				
Pendant l'examen votre confort ou votre douleur ont été pris en compte	170 (3,53)	763 (15,86)	2053 (42,58)	1824 (37,92)
Votre gêne et le caractère intime de la consultation ont été respectés	118 (2,45)	627 (13,04)	2007 (41,73)	2058 (42,79)
Le professionnel de santé a tenu des propos que vous avez jugé moralisateurs concernant votre sexualité, votre tenue vestimentaire, votre poids	3111 (64,68)	983 (20,44)	564 (11,73)	152 (3,16)
Le professionnel de santé a tenu des propos ou a eu des gestes à connotation sexuelle	4575 (95,11)	183 (3,80)	39 (0,81)	13 (0,27)
Des actes médicaux ont été exercés sans recueillir votre consentement	3785 (78,69)	612 (12,72)	322 (6,69)	91 (1,89)
<i>Secret professionnel</i>				
Le secret professionnel a été respecté	25 (0,52)	49 (1,02)	483 (10,04)	4253 (88,42)

n= effectif

Tableau IV: Non-respect des principes éthiques du soin

3.5 Les sources d'information en santé

Sources d'information utilisées

Internet représentait une source d'information pour deux tiers des d'étudiantes (N= 3858, 69%).

Les réseaux sociaux quant à eux représentaient un vecteur d'information pour 1730 (31 %) participantes.

Les sources humaines étaient désignées par la moitié des étudiantes. Dans la sphère privée, il existait une proportion égale de recherches auprès d'un membre du cercle amical (N=2783, 50%) que de recherches auprès d'un membre du cercle familial (N= 2912, 52%).

Les professionnels de santé représentaient une source d'information pour un tiers des étudiantes. Le médecin traitant était autant désigné (N=1728, 31%) que les autres professionnels de santé (N=1532, 28%).

En plus petite proportion, les étudiantes se renseignaient via des supports écrits (N=1247, 22%), à l'école ou à l'université (N=1127, 20%).

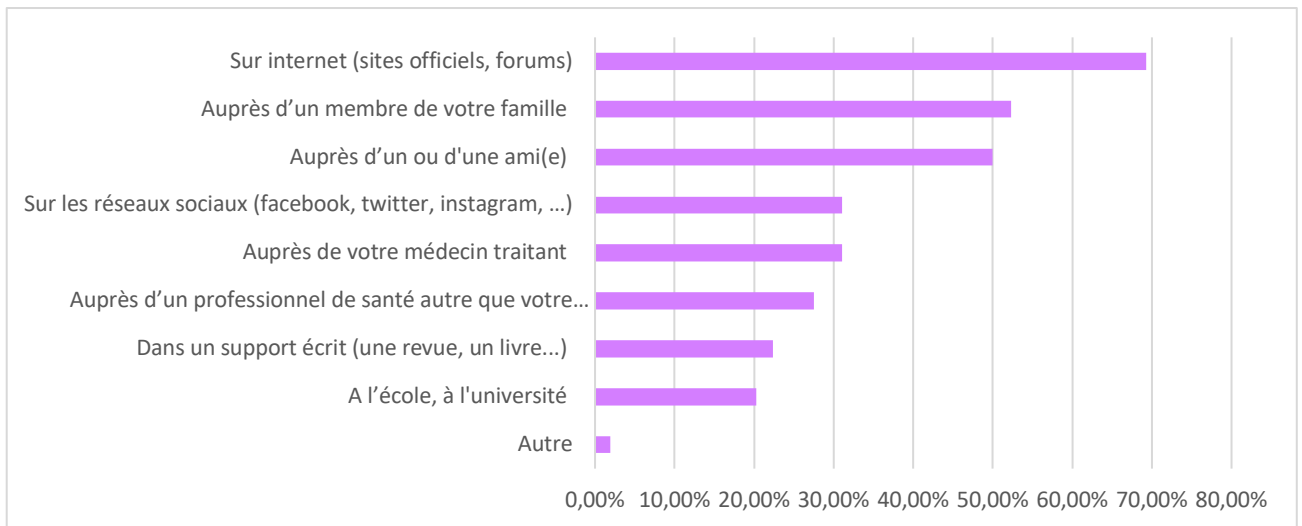


Figure V: Sources d'information consultées pour des recherches sur la consultation gynécologique

Sources d'information à développer

Nous avons ensuite demandé aux étudiantes où elles souhaiteraient être plus informées sur la consultation gynécologique.

C'est d'abord par les professionnels de santé (N=4973, 89 %) et par les institutions éducatives (N=3620, 65 %) que les étudiantes souhaiteraient être davantage informées.

Parmi les professionnels de santé, c'est prioritairement le médecin traitant qui a été désigné (N=2963, 53%) et ensuite les autres professionnels de santé (N=2053, 37%).

Sur Internet c'est un tiers des participantes qui souhaiterait obtenir plus d'informations (N=1886, 34%) et sur les réseaux sociaux il s'agissait d'un quart des répondantes (N= 1339, 24%). Les supports écrits ont été désignés par 29% des participantes (N=1608).

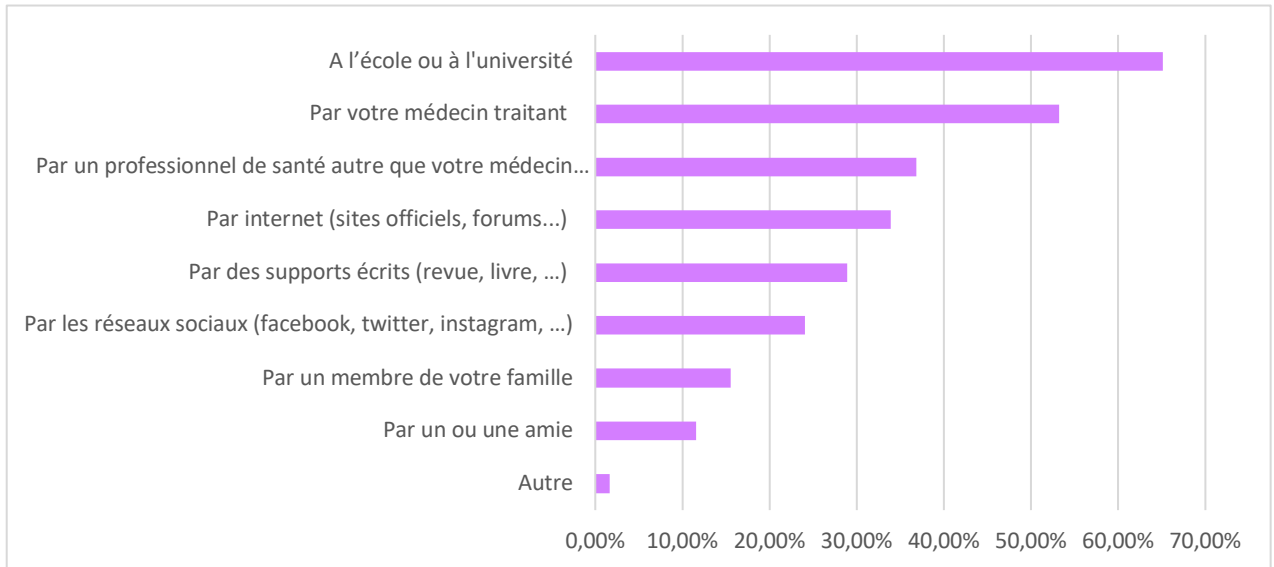


Figure VI: Sources d'information souhaitées pour des recherches sur la consultation gynécologique

4. DISCUSSION

4.1 Interprétation globale

Connaissances de la consultation gynécologique :

En France, l'âge du premier examen gynécologique est conditionné par la réalisation du frottis cervico-utérin pour le dépistage du cancer du col de l'utérus à l'âge de 25 ans (42). Bien que la tranche d'âge principale de notre cohorte était de 18 à 25 ans, 86% avaient déjà consulté pour un motif gynécologique et 78% avaient déjà eu un examen gynécologique. Même si ce dernier est redouté il peut être à l'initiative de la patiente qui pourra ainsi se rassurer sur sa santé gynécologique. Il peut aussi être perçu comme une étape importante du passage vers l'âge adulte (14).

A la différence de précédents travaux (10,12) les connaissances des étudiantes du déroulement de la consultation gynécologique étaient conformes aux recommandations de bonnes pratiques. Leurs connaissances ne dépendaient pas de l'antériorité d'une consultation ou d'un examen gynécologique.

Ces résultats laissent apparaître une réappropriation de la consultation gynécologique par les étudiantes notamment par la recherche en autonomie d'informations et par l'adoption d'une position active lors de la consultation. Elles étaient plus de la moitié à répondre s'intéresser au déroulement, à l'indication et au bien-fondé d'une consultation gynécologique.

Alors que dans l'étude d'Anne Freyens de 2017 (10) les jeunes femmes percevaient majoritairement l'examen pelvien comme inexorable, dans notre étude moins d'un quart des étudiantes le percevaient comme obligatoire (1148, 21%). Nos participantes affirmaient aussi majoritairement que la nudité complète ou l'examen mammaire n'était pas obligatoire, qu'un acte pouvait être refusé et que le choix de la méthode contraceptive était le leur.

Le spéculum, objet emblématique de l'examen pelvien était bien connu des participantes (3938/5568, 71%). Cela ne les empêchant pas de vouloir être à l'unanimité informées de l'objet par le professionnel de santé. Même à la question plus technique concernant le dispositif intra-utérin, elles étaient 84% (4669/ 5568) à savoir qu'il peut être proposé en l'absence de grossesse antérieure.

Les caractéristiques de notre cohorte étaient d'être âgée de 18 à 25 ans et d'avoir un niveau d'étude élevé. Les dispositions sociales des patientes influencent leur capacité à reconnaître et à contester une situation se déroulant en dehors du cadre de bonne pratique (43,44). Des études complémentaires sont à mener auprès de femmes de tranche d'âge différente ou de niveau d'étude différent afin d'adapter ou de renforcer les campagnes d'information concernant la consultation gynécologique.

Sources d'information :

D'après les résultats obtenus, Internet apparaissait comme un support important de recherche de la consultation gynécologique supplantant la recherche auprès d'une amie (10,12). En effet 69% des étudiantes alléguaient se renseigner sur la consultation gynécologique sur Internet (3858/5568, 69%). Les réseaux sociaux quant à eux n'étaient utilisés que par un tiers des étudiantes (1730/5568, 31%). L'étude sur les recherches internet liées à la santé avait montré que les personnes utilisant le plus Internet pour faire des recherches sont les femmes, jeunes, avec un niveau d'étude élevé et confrontées à un problème de santé (18). Pour cette population précise, Internet représente un média majeur pour la promotion de la santé et l'éducation en santé. La mise à disposition de sites de confiance est nécessaire afin de prévenir le risque de mésinformation.

Nous avons d'autre part interrogé les étudiantes quant à la façon dont elles aimeraient être plus informées. Bien qu'en pratique les étudiantes s'informent sur Internet, sur les réseaux sociaux et dans le cercle familial et amical, c'est bien auprès d'institutions comme l'école ou auprès d'un professionnel de santé qu'elles souhaiteraient être plus informées. Dans l'imaginaire des étudiantes, le milieu éducatif et médical restait garant d'une information de confiance. Ces résultats pourraient aussi suggérer qu'il existe une carence d'information par ces deux cadres institutionnels.

L'apparition de nouveaux vecteurs d'information tels que Internet et les réseaux sociaux n'empêche pas aux professionnels de santé, dont les médecins traitants, de conserver leur rôle d'éducateur en santé. Les étudiantes ont répondu à l'unanimité vouloir être informées à propos du spéculum par leur professionnel de santé et ont répondu vouloir recevoir davantage d'informations sur la consultation gynécologique chez leur médecin traitant.

Non-respect des principes éthiques de la consultation gynécologique :

La prévalence mesurée de non-respect d'au moins un principe éthique de la consultation gynécologique était de 63%.

C'est en premier le droit à l'information qui a fait défaut pour 1508 (31%) des participantes. Leurs bonnes connaissances de la consultation gynécologique et leurs recherches personnelles ne supplantent pas leur volonté d'information constante et préalable de la part du professionnel de santé.

Le principe de dignité illustré par la prise en compte du confort, de la douleur et du caractère intime de la consultation était bien respecté par les professionnels de santé. Quant au principe d'autonomie, un tiers des étudiantes a trouvé qu'elles n'étaient pas écoutées et qu'on ne leur avait pas laissé le temps de réfléchir. Le rythme de travail imposé par l'organisation des structures hospitalières ou ambulatoires pourrait être à l'origine de ce manque d'écoute. Tout comme les salles d'exams peuvent être réaménagées pour préserver le confort des patientes, une réflexion sur l'organisation du système de soin peut être envisagée afin de laisser une place plus importante à l'écoute.

Tous ces éléments participent à la qualité du lien établi entre le professionnel de santé et sa patiente. Cet environnement de confiance est d'autant plus important qu'au cours de la consultation des sujets importants et intimes pourront être abordés. Évoquer les questions liées à la sexualité est légitime pour les femmes (45) tout comme aborder la thématique du poids (46) tant que la discussion s'opère dans un environnement sécurisant sans discours moralisateur ni normatif. Le poids et la sexualité hétéro-normée étant deux facteurs de discrimination souvent relevés par les femmes (43).

Dans tous les domaines de leur vie, les femmes revendiquent leur droit au recueil de leur consentement. Les trois quarts de nos participantes n'ont jamais eu d'actes médicaux réalisés sans leur consentement mais pour l'autre quart un défaut de consentement a été perçu.

La consultation et peut être encore plus l'examen pelvien met la patiente dans une situation de vulnérabilité (8). La recherche du consentement doit être au cœur des préoccupations du professionnel de santé permettent l'acceptabilité et la coopération de la patiente au plan de soin (47). D'après les réponses apportées par les étudiantes, le consentement est aussi devenu leur norme de manière à ce que la réalisation de l'examen pelvien ou l'examen mammaire ne soit plus perçue comme obligatoire. La notion de choix s'est implantée dans l'esprit des femmes. Ainsi il est intéressant de constater que les participantes se voyaient avoir le droit de refuser un acte proposé, c'est-à-dire de ne pas accorder leur consentement et même avoir le droit de faire arrêter l'examen clinique. Le consentement n'est pas seulement perçu comme un fait unique mais bien comme un processus dynamique où le choix de la patiente est au centre.

Le non-respect des principes éthiques mis en évidence par l'étude n'est pas nécessairement ressenti comme moralement mauvais ni vécu comme violent (32). Dans les études menées dans les pays nordiques (Danemark, Finlande, Island, Norvège et Suède), Swahnberg Katarina recherchait les situations de transgressions des principes éthiques du soin avec le questionnaire ViolEP et mesurait une prévalence de 73%, ces situations ont été jugées comme une infraction dans 68% des cas (32). L'étude mesurant spécifiquement la maltraitance liée au soin en gynécologie trouvait une prévalence variant entre 13 et 28 % (40).

Ainsi la reconnaissance de la part des patientes des transgressions aux principes éthiques du soin par les professionnels de santé n'était pas toujours associée à une consultation vécue comme maltraitante. Le jugement d'une situation de soin donnée peut varier selon la posture de la patiente face à l'autorité médicale (43).

Notre questionnaire recherchait uniquement les situations où les principes éthiques du soin n'auraient pas été respectés, son design ne permettait pas de mettre en évidence une souffrance associée. Néanmoins, leur non-respect est à risque d'une consultation vécue négativement par les patientes. Devant l'importance du vécu des premières consultations pour l'adhésion au suivi gynécologique futur (14,15), veiller à leur bon déroulement est essentiel. Le suivi des recommandations de bonnes pratiques établies par des études interrogeant directement les femmes et le respect des principes éthiques du soin offre au professionnel de santé un cadre lui permettant une prise en charge répondant aux attentes de sa patiente.

4.2 Intérêt et limites

Intérêt :

Le sujet de l'étude est d'actualité. A ce jour, à notre connaissance il n'existe pas d'étude portant sur les connaissances des jeunes femmes du déroulement d'une consultation gynécologique. Dans la littérature francophone, il existe des études interrogeant le ressenti et le vécu des femmes face à la consultation gynécologique, il n'existe toutefois pas d'études mesurant la prévalence du non-respect des principes éthiques en situation gynécologique.

Validité externe :

Le choix de notre population d'étude n'a permis de mesurer les connaissances et de recueillir le ressenti que de participantes jeunes et avec un niveau d'éducation élevé. On peut s'attendre à ce que les connaissances de la consultation gynécologique et la perception de non-respect des principes éthiques du soin soient différents dans une étude s'intéressant à l'ensemble de la population. Il a en effet déjà été montré que l'âge et la classe socio-professionnelle influence le jugement de la patiente face à une situation de soin donnée (43). De plus, le questionnaire n'était disponible qu'en français, les résultats de la population non francophone pourraient être différents.

Validité interne :

Le recueil de données a été établi de façon autonome et volontaire, il est possible que les personnes sensibilisées au sujet aient plus répondu. Toutefois, nous avons suivi une procédure d'envoi du questionnaire standardisée. Chaque étudiant a reçu deux fois l'invitation à participer à l'étude, tous les étudiants ont été invités au même moment. Le taux de participation obtenu chez les étudiantes de 23% est bien supérieur au minimum attendu de 10% pour ce type d'étude. Le questionnaire est une création originale réalisé pour les besoins de l'étude et n'a pas été le sujet d'études de validité ni de fiabilité. Il s'appuie en revanche sur des données issues de recommandations nationales et internationales (13,33–38) et sur des questionnaires validés (32,39). Comme dans toute étude rétrospective il existe un risque de biais de mémorisation, son influence sur la prévalence ne fait cependant pas consensus.

4.3 Ouverture

L'étude chez une population jeune et avec un niveau d'éducation élevé représente un point d'entrée dans ce domaine de recherche.

Le design de l'étude ne permettait pas d'étudier la relation entre les connaissances du déroulement de la consultation et la reconnaissance des situations de non-respect des principes éthiques de la consultation. Nous émettons l'hypothèse que plus les femmes sont informées du déroulement de la consultation, plus elles peuvent reconnaître les situations ne respectant pas les bonnes pratiques et plus elles peuvent faire valoir leurs droits. Ainsi, améliorer l'accès à l'information sur la consultation gynécologique à l'ensemble de la population est une première étape dans la promotion de la santé pour toutes.

Le ressenti face aux situations mises en évidence ne pouvait pas non plus être caractérisé. Hors les maltraitances gynécologiques reposent selon la définition sur un ressenti individuel face à une situation de soin. Étudier et caractériser le ressenti face aux situations mises en évidence

par l'étude pourraient permettre de quantifier les maltraitances gynécologiques, étape nécessaire à la mise en place d'actions de prévention.

5. CONCLUSION

Cette étude s'intéressait à la position des étudiantes face à la consultation gynécologique. Elle avait pour but de mesurer leurs connaissances du déroulement et des bonnes pratiques de la consultation, de rechercher si elles s'en informaient par le biais d'Internet et des réseaux sociaux et pour celles ayant déjà consulté pour un motif gynécologique, de mesurer la prévalence des situations de non-respect des principes éthiques du soin.

Les étudiantes s'intéressaient et s'informaient à propos de la consultation gynécologique. Elles avaient de bonnes connaissances de son déroulement et de ses bonnes pratiques, cela indépendamment de l'antériorité d'une consultation. En effet si le professionnel de santé restait pour elles un interlocuteur privilégié, Internet et les réseaux sociaux étaient des médias fréquemment utilisés pour la recherche d'information gynécologique. De par leur facilité d'accès et leur utilisation grandissante, diffuser des messages de prévention notamment appliqués à la gynécologie sur ces médias est une piste de travail.

La consultation gynécologique, en particulier celle de prévention ou contraception, est une opportunité pour le professionnel de santé de créer une relation de confiance avec sa patiente et une opportunité pour les femmes de gagner en autonomie. L'étude a montré que les étudiantes souhaitent se sentir actrice de leur santé gynécologique et sexuelle et participer au choix de leur contraception. Le défaut d'information et le sentiment de manque d'autonomie fréquemment constaté pourraient dès lors être un facteur favorisant le vécu maltraitant de la consultation. Dans une démarche plus globale d'amélioration de la santé de la femme, des études permettant

de définir, de mesurer et de prévenir les maltraitances en consultation gynécologique sont à mener.

Vu
Strasbourg, le 13 OCT 2022
Le président du jury de Thèse
Professeur Philippe DERUELLE



Vu et approuvé
Strasbourg, le 13 OCT 2022
Doyen de la Faculté de Médecine, Maléutique et
Sciences de la Santé
Professeur Jean BILIA



LISTE DES FIGURES

<i>Figure I: Diagramme de flux de population</i>	<i>28</i>
<i>Figure II: répartition d'âge de la population.....</i>	<i>29</i>
<i>Figure III: Antériorité d'une consultation gynécologique en fonction de la tranche d'âge.....</i>	<i>29</i>
<i>Figure IV: Antériorité d'un examen gynécologique en fonction de la tranche d'âge.....</i>	<i>30</i>
<i>Figure V: Sources d'information consultées pour des recherches sur la consultation gynécologique.....</i>	<i>37</i>
<i>Figure VI: Sources d'information souhaitées pour des recherches sur la consultation gynécologique.....</i>	<i>38</i>

LISTE DES TABLEAUX

<i>Tableau I: Connaissances du déroulement et des bonnes pratiques d'une consultation gynécologique.....</i>	<i>31</i>
<i>Tableau II: Connaissances du déroulement et des bonnes pratiques d'une consultation en fonction de l'antériorité ou non d'une consultation gynécologique.....</i>	<i>33</i>
<i>Tableau III: Connaissances du déroulement et des bonnes pratiques d'une consultation en fonction de l'antériorité ou non d'un examen gynécologique.....</i>	<i>34</i>
<i>Tableau IV: Non-respect des principes éthiques du soin.....</i>	<i>36</i>

BIBLIOGRAPHIE

1. World Health Organization. Les femmes et la santé : la réalité d'aujourd'hui le programme de demain. [En ligne]. Disponible sur : <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44225>. Consulté le 5 mai 2022.
2. Franceinfo. Un gynécologue parisien, spécialiste de l'endométriase, accusé de violences par plusieurs patientes [En ligne]. Disponible sur: https://www.francetvinfo.fr/societe/harcelement-sexuel/enquete-franceinfo-un-grand-specialiste-parisien-de-l-endometriose-accuse-de-violences-sur-plusieurs-patientes_4780313.html. Consulté le 11 juin 2022.
3. Franceinfo. Touchers rectaux et vaginaux sans consentement : « J'étais un peu gênée, mais je l'ai fait parce que je devais apprendre » [En ligne]. Disponible sur: https://www.francetvinfo.fr/sante/touchers-rectaux-et-vaginaux-sans-consentement-j-etais-un-peu-genee-mais-je-l-ai-fait-parce-que-je-devais-apprendre_1150033.html. Consulté le 11 juin 2022.
4. Radio France. Collection Témoignages: Maltraitance gynécologique [En ligne] Disponible sur: <https://www.radiofrance.fr/franceculture/podcasts/sur-les-docks/collection-temoignages-maltraitance-gynecologique-3351240>. Consulté le 16 juin 2022
5. Danielle BOUSQUET, Geneviève COURAUD, Margaux COLLET. Les actes sexistes durant le suivi gynécologique Des remarques aux violences, la nécessité de reconnaître, prévenir et condamner le sexisme. Haut conseil à l'égalité entre les femmes et les hommes; 2018 juin p. 164.
6. Edition Les Cygnes. Spéculum [En ligne] Disponible sur: <https://www.editionlescygnes.fr/fiches/th-contemporain/sp%C3%A9culum/#cc-m-product-11314833221>. Consulté le 11 juin 2022
7. Yanikkerem E, Özdemir M, Bingol H, Tatar A, Karadeniz G. Women's attitudes and expectations regarding gynaecological examination. *Midwifery*. oct 2009;25(5):500-8.
8. Grundström H, Wallin K, Berterö C. 'You expose yourself in so many ways': young women's experiences of pelvic examination. *J Psychosom Obstet Gynecol*. juin 2011;32(2):59-64.
9. Wijma B, Siwe K. Examiner's unique possibilities to catalyze women's empowerment during a pelvic examination. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2004;83(12):1102-3.
10. Freyens A, Dejeanne M, Fabre E, Rouge-Bugat ME, Oustric S. Le premier examen gynécologique idéal imaginé par les jeunes filles. *Can Fam Physician*. 2017;63:371-5.
11. Larsen Merete, Oldeide Cathrine C, Malterud Kirsti. Not so bad after all ... Women's experiences of pelvic examinations. *Fam Pract*. 1997;14(2):148-52.
12. Charbonneau L. Le premier examen gynécologique de l'adolescente. *Can Fam Physician*. mai 1991;37:1156-61.
13. CNGOF Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français. Charte de la consultation en gynécologie ou en obstétrique. 2021.
14. Wijma B, Gullberg M, Kjessler B. Attitudes towards pelvic examination in a random sample of Swedish women: Attitudes towards pelvic examination in a random sample of Swedish women. *Acta Obstet Gynecol Scand*. avr 1998;77(4):422-8.
15. Amsellem-Mainguy Y. Enjeux de la consultation pour la première contraception. Jeunes femmes face aux professionnels de santé. *Santé Publique*. 2011;23(2):77.
16. Santé Publique France. La première consultation gynécologique [En ligne] Disponible sur: <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/sante-sexuelle/documents/brochure/la-premiere-consultation-gynecologique>. Consulté le 11 juin 2022.
17. Pour une M.E.U.F. Nos brochures [En ligne]. Disponible sur:

<https://www.pourunemeuf.org/nos-brochures/>. Consulté le 11 juin 2022.

18. Renahy E, Parizot I, Lesieur S, Chauvin P. WHIST : enquête web sur les habitudes de recherche d'informations liées à la santé sur Internet. [Rapport de recherche] Institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM). 2007, {hal-01571748}
19. INSEE Institut national de la statistique et des études économiques. Usage de l'internet pour les relations sociales selon l'âge - Données annuelles de 2012 à 2021 [En ligne] Disponible sur: <https://www.insee.fr/fr/statistiques/2411023#tableau-figure1>. Consulté le 2 mai 2022.
20. Cases AS. L'e-santé : l'empowerment du patient connecté. *J Gest Déconomie Médicales*. 2017;35(4):137.
21. Jawad A, Jawad I, Alwan NA. Interventions using social networking sites to promote contraception in women of reproductive age. *Cochrane Database Syst Rev*. 2019 Mar 1;3(3).
22. Laranjo L, Arguel A, Neves AL, Gallagher AM, Kaplan R, Mortimer N, et al. The influence of social networking sites on health behavior change: a systematic review and meta-analysis. *J Am Med Inform Assoc JAMIA*. janv 2015;22(1):243-56.
23. FIGO International Federation of Gynecology and Obstetrics. Ethical treatment of women in women's health and human rights. [En ligne] Disponible sur: <https://www.figo.org/figo-statement-ethical-treatment-women2019>. Consulté le 9 mai 2022.
24. Bracconi M, Hervé C, Pirnay P. Ethical reflections on the principle of patient autonomy. *East Mediterr Health J*. 1 déc 2017;23(12):845-9.
25. Loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé. *Journal Officiel*, n° 0054 du 5 mars 2002.
26. Loi n° 2005-370 du 22 avril 2005 relative aux droits des malades et à la fin de vie. *Journal Officiel*, n° 95 du 23 avril 2005.
27. Agence nationale de l'évaluation et de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux. La bientraitance : définition et repères pour la mise en oeuvre. Recommandations de bonnes pratiques professionnelles. Saint Denis : anesm; juin 2008.
28. Claire Compagnon, Véronique Ghadi. La maltraitance « ordinaire » dans les établissements de santé - étude sur la base de témoignages. Paris: HAS; 2009.
29. Brüggemann AJ, Wijma B, Swahnberg K. Abuse in health care: a concept analysis. *Scand J Caring Sci*. 2012;26:123-32.
30. Swahnberg K, Thapar-Björkert S, Berterö C. Nullified: Women's perceptions of being abused in health care. *J Psychosom Obstet Gynecol*. janv 2007;28(3):161-7.
31. Fonquerne L. « C'est pas la pilule qui ouvre la porte du frigo ! ». *Violences médicales et gynécologiques en consultation de contraception: Santé Publique*. 11 mars 2022;Vol. 33(5):663-73.
32. Swahnberg K, Wijma B, Liss PE. Female patients report on health care staff's disobedience of ethical principles. *Acta Obstet Gynecol Scand*. janv 2006;85(7):830-6.
33. Haute Autorité de Santé. Contraception chez la femme adulte et l'adolescente en âge de procréer (hors post-partum et post-IVG). 2013;8.
34. Evans D, Goldstein S, Loewy A, Altman AD. No. 385-Indications for Pelvic Examination. *J Obstet Gynaecol Can JOGC J Obstet Gynecol Can JOGC*. août 2019;41(8):1221-34.
35. Janelle M. Guirguis-Blake, Jillian T. Henderson, Leslie A. Perdue, Evelyn P. Whitlock. Screening for Gynecologic Conditions With Pelvic Examination: A Systematic Review for the U.S. Preventive Services Task Force. *JAMA*. 2017;317(9):947-953.
36. Qaseem A, Humphrey LL, Harris R, Starkey M, Denberg TD. Screening Pelvic Examination in Adult Women: A Clinical Practice Guideline From the American College of Physicians. *Ann Intern Med*. juill 2014;161(1):67-72.
37. The Royal Australian and New Zealand College of Obstetricians and Gynaecologists.

Gynaecological examinations and procedures. RANZCOG; july 2020.

38. US Preventive Services Task Force. Screening for Gynecologic Conditions With Pelvic Examination: US Preventive Services Task Force Recommendation Statement. *JAMA*. 7 mars 2017;317(9):947-53.
39. Brüggemann AJ, Wijma B, Swahnberg K. Patients' silence following healthcare staff's ethical transgressions. *Nurs Ethics*. 1 nov 2012;19(6):750-63.
40. Swahnberg K, Schei B, Hilden M, Halmesmäki E, Sidenius K, Steingrimsdottir T, et al. Patients' experiences of abuse in health care: a Nordic study on prevalence and associated factors in gynecological patients. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2007;86(3):349-56.
41. Swahnberg IMK. The NorVold Abuse Questionnaire (NorAQ): Validation of new measures of emotional, physical, and sexual abuse, and abuse in the health care system among women. *Eur J Public Health*. 1 déc 2003;13(4):361-6.
42. Haute Autorité de Santé. Dépistage et prévention du cancer du col de l'utérus. Paris: HAS; 2013.
43. Quéré L. Les formes ordinaires du consentement. *Consciencs du droit dans la consultation gynécologique. Droit Société*. 2019;N° 102(2):413.
44. Brüggemann AJ, Swahnberg K. Patients' silence towards the healthcare system after ethical transgressions by staff: associations with patient characteristics in a cross-sectional study among Swedish female patients. *BMJ Open*. 2012;2(6).
45. Schweizer DA. L'abord de la sexualité en consultation gynécologique. *Rev Med Suisse*. 2017;13(4):590-3.
46. Prod'homme L, Riglet C, Godart N, Huas C. Montez sur la balance ! Vécu de l'abord du poids en consultation de médecine générale: *Santé Publique*. 14 mai 2019;Vol. 31(1):7-17.
47. Jaunait A. Comment peut-on être paternaliste ? Confiance et consentement dans la relation médecin-patient. *Raisons Polit*. 2003;11(3):59.

LISTE DES ANNEXES

ANNEXE 1 – Avis comité d'éthique



Mme MONTAIS Anne
 Faculté de Médecine
 4, rue Kirschleger
 67085 STRASBOURG Cedex

Eric FLAVIER
 Président du comité d'éthique
 pour la recherche

Strasbourg, le 29 juin 2021
 Objet : Décision du comité d'éthique pour la recherche (CER)
 Référence dossier : 2021-09

Madame MONTAIS, Chère Collègue,

Affaire suivie par :
Florian FRITSCH
 Responsable du département
 Administration de la recherche
 Direction de la recherche et de la
 valorisation
florian.fritsch@unistra.fr
 +33 (0)3 68 85 15 19

Vous avez déposé le projet intitulé « *L'éthique en gynécologie : état des lieux de l'information détenue et du vécu des étudiantes* » pour évaluation par le comité d'éthique pour la recherche de l'Université de Strasbourg.

Le Comité d'éthique pour la recherche Unistra déclare par la présente :

que le résultat de l'examen éthique de ce projet de recherche est POSITIF.

Votre projet est désormais enregistré par le comité d'éthique pour la recherche sous un numéro d'accréditation unique que vous pourrez communiquer à toute entité vous le demandant :

Unistra/CER/2021-18

Si une entité vous demande d'apporter des modifications administratives à la version finale d'un document qui a été approuvé par notre CER, veuillez vous entendre avec cette entité afin que notre CER reçoive une copie dudit document modifié indiquant clairement les modifications apportées. Si notre CER juge que ces modifications administratives affectent l'acceptabilité éthique du projet, il suspendra son approbation éthique pour l'entité en cause.

Les membres du comité d'éthique pour la recherche de l'Université de Strasbourg vous souhaitent un travail de recherche fructueux.

Université de Strasbourg
 4 rue Blaise Pascal
 CS 90032
 F-67081 STRASBOURG cedex
 Tél. : +33 (0)3 68 85 00 00
www.unistra.fr

Le président du comité d'éthique pour la recherche,



Eric FLAVIER

ANNEXE 2 - Trame questionnaire

14/03/2022 09:35

LimeSurvey - La consultation gynécologique et ses principes éthiques

La consultation gynécologique et ses principes éthiques

Merci d'avoir cliqué sur le lien !

Ancienne interne en médecine du service de santé de l'université, je mène actuellement pour mon travail de thèse une étude qui s'intéresse à votre ressenti au cours de vos consultations gynécologiques et à vos connaissances concernant les principes éthiques de ces consultations.

Vous ne saurez peut-être pas répondre à toutes les questions, pas d'inquiétude c'est normal. Si les réponses vous intéressent, je vous transmets en fin de questionnaire une brochure d'information sur la consultation gynécologique. Et si vous avez déjà consulté pour un motif gynécologique, vous trouverez dans le questionnaire des questions interrogeant votre ressenti et votre vécu de la consultation.

Les données sont recueillies de façon **anonyme** et demeureront strictement **confidentielles**. Les résultats ne seront utilisés que dans un but de recherche en santé. Les données ne pourront être analysées que si vous répondez à toutes les questions du questionnaire, toutefois vous êtes libres à tout moment d'arrêter l'étude sans justification ni conséquence.

Tout ça va vous prendre **5 à 8 minutes**. Je sais, votre temps est précieux mais vos réponses sont capitales pour adapter non seulement les campagnes d'information mais aussi notre posture de soignant au cours d'une consultation. Il y a 32 questions dans ce questionnaire.

Consentement

Consentez-vous à participer à cette étude en remplissant le questionnaire à venir ? *

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

Êtes-vous une femme et/ou une personne concernée par une consultation gynécologique ? *

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

Êtes-vous étudiante inscrite à l'université de Strasbourg ? *

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

Pour commencer, faisons connaissance :

Quel âge avez-vous ? *

❶ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- moins de 18 ans
 18 - 25 ans
 plus de 25 ans

14/03/2022 09:11

LimeSurvey - La consultation gynécologique et ses principes éthiques

Avez-vous déjà consulté un professionnel de santé pour un motif gynécologique (contraception, dépistage infections sexuellement transmissibles, symptôme gynécologique, etc) ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

Combien de fois ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '5 [Q005] (Avez-vous déjà consulté un professionnel de santé pour un motif gynécologique (contraception, dépistage infections sexuellement transmissibles, symptôme gynécologique, etc) ?)

ⓘ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- < 5 fois
 5-10 fois
 > 10 fois

Lors d'une de ces consultations, le professionnel de santé a-t-il réalisé un examen gynécologique ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '5 [Q005] (Avez-vous déjà consulté un professionnel de santé pour un motif gynécologique (contraception, dépistage infections sexuellement transmissibles, symptôme gynécologique, etc) ?)

ⓘ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

Vous vous interrogez sur le déroulement, les indicateurs et le bien fondé d'une consultation gynécologique : *

ⓘ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Jamais
 Rarement
 Souvent
 Toujours

14/03/2022 09:13

LimeSurvey - La consultation gynécologique et ses principes éthiques

Connaissez-vous cet objet ?



*

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Nommez-le *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '9 [Q012] (Connaissez-vous cet objet ?)

Veuillez écrire votre réponse ici :

Vous souhaiteriez que le professionnel de santé vous donne des explications concernant cet objet : *

* Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- pas du tout d'accord
- plutôt pas d'accord
- plutôt d'accord
- tout à fait d'accord

Concernant la consultation gynécologique, que pensez-vous des propositions suivantes :

Vous pouvez venir accompagnée lors de la consultation si vous en ressentez l'envie ou le besoin : *

* Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Pas du tout d'accord
- Plutôt pas d'accord
- Plutôt d'accord
- Tout à fait d'accord

14/03/2022 09:11

LimeSurvey - La consultation gynécologique et ses principes éthiques

La présence d'un étudiant lors de la consultation peut vous être imposée : *

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Pas du tout d'accord
- Plutôt pas d'accord
- Plutôt d'accord
- Tout à fait d'accord

Vous pouvez refuser un acte proposé (examen, prélèvement, ...) par le professionnel de santé : *

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Pas du tout d'accord
- Plutôt pas d'accord
- Plutôt d'accord
- Tout à fait d'accord

Une fois que l'examen est débuté vous ne pouvez plus vous y opposer : *

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Pas du tout d'accord
- Plutôt pas d'accord
- Plutôt d'accord
- Tout à fait d'accord

La réalisation d'un examen clinique gynécologique impose une nudité complète : *

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Pas du tout d'accord
- Plutôt pas d'accord
- Plutôt d'accord
- Tout à fait d'accord

L'examen gynécologique du bas (examen pelvien) est obligatoire :

*

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Pas du tout d'accord
- Plutôt pas d'accord
- Plutôt d'accord
- Tout à fait d'accord

La palpation des seins est obligatoire : *

• Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Pas du tout d'accord
- Plutôt pas d'accord
- Plutôt d'accord
- Tout à fait d'accord

Le choix final de votre contraception revient au professionnel de santé :

•

• Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Pas du tout d'accord
- Plutôt pas d'accord
- Plutôt d'accord
- Tout à fait d'accord

La pose d'un stérilet ou DIU (dispositif intra-utérin) peut vous être refusée si vous n'avez jamais eu d'enfant : *

• Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Pas du tout d'accord
- Plutôt pas d'accord
- Plutôt d'accord
- Tout à fait d'accord

Un mineur peut demander à un professionnel de santé de garder le secret sur son état de santé vis à vis du ou des titulaires de l'autorité parentale : *

• Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Pas du tout d'accord
- Plutôt pas d'accord
- Plutôt d'accord
- Tout à fait d'accord

D'après l'expérience de vos consultations gynécologiques antérieures

Au cours d'une consultation, vous avez le sentiment d'être suffisamment informée par votre professionnel de santé : *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '5 [Q005] (Avez-vous déjà consulté un professionnel de santé pour un motif gynécologique (contraception, dépistage infections sexuellement transmissibles, symptôme gynécologique, etc) ?)

📌 Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Jamais
- Rarement
- Souvent
- Toujours

Le professionnel de santé vous a laissé le temps de réfléchir (par exemple aux options de traitements, d'exams complémentaires) : *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '5 [Q005] (Avez-vous déjà consulté un professionnel de santé pour un motif gynécologique (contraception, dépistage infections sexuellement transmissibles, symptôme gynécologique, etc) ?)

📌 Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Jamais
- Rarement
- Souvent
- Toujours

Vous avez eu le sentiment de ne pas être écoutée/ entendue : *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '5 [Q005] (Avez-vous déjà consulté un professionnel de santé pour un motif gynécologique (contraception, dépistage infections sexuellement transmissibles, symptôme gynécologique, etc) ?)

📌 Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Jamais
- Rarement
- Souvent
- Toujours

Votre gêne et le caractère intime de la consultation ont été respectés par le professionnel de santé : *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '5 [Q005] (Avez-vous déjà consulté un professionnel de santé pour un motif gynécologique (contraception, dépistage infections sexuellement transmissibles, symptôme gynécologique, etc) ?)

📌 Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Jamais
- Rarement
- Souvent
- Toujours

Pendant l'examen, votre confort ou votre douleur ont été pris en compte : *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '5 [Q005]' (Avez-vous déjà consulté un professionnel de santé pour un motif gynécologique (contraception, dépistage infections sexuellement transmissibles, symptôme gynécologique, etc) ?)

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Jamais
- Rarement
- Souvent
- Toujours

Le professionnel de santé a tenu des propos que vous avez jugés moralisateurs concernant votre sexualité, votre tenue vestimentaire, votre poids: *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '5 [Q005]' (Avez-vous déjà consulté un professionnel de santé pour un motif gynécologique (contraception, dépistage infections sexuellement transmissibles, symptôme gynécologique, etc) ?)

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Jamais
- Rarement
- Souvent
- Toujours

Le professionnel de santé a tenu des propos ou a eu des gestes à connotation sexuelle (regard, propositions ou gestes déplacés...): *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '5 [Q005]' (Avez-vous déjà consulté un professionnel de santé pour un motif gynécologique (contraception, dépistage infections sexuellement transmissibles, symptôme gynécologique, etc) ?)

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Jamais
- Rarement
- Souvent
- Toujours

Des actes médicaux (examens, prélèvements) ont été exercés sans recueillir votre consentement : *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '5 [Q005]' (Avez-vous déjà consulté un professionnel de santé pour un motif gynécologique (contraception, dépistage infections sexuellement transmissibles, symptôme gynécologique, etc) ?)

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Jamais
- Rarement
- Souvent
- Toujours

14/03/2022 09:11

LimeSurvey - La consultation gynécologique et ses principes éthiques

Le secret professionnel a été respecté : *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '5 [Q005] (Avez-vous déjà consulté un professionnel de santé pour un motif gynécologique (contraception, dépistage infections sexuellement transmissibles, symptôme gynécologique, etc) ?)

☛ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Jamais
- Rarement
- Souvent
- Toujours

Concernant vos connaissances en gynécologie

Jusqu'à présent, où avez-vous cherché vos informations concernant la consultation gynécologique ou l'examen gynécologique? *

☛ Cochez la ou les réponses

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- auprès de votre médecin traitant
- auprès d'un professionnel de santé autre que votre médecin traitant
- A l'école, à l'université
- auprès d'un membre de votre famille
- auprès d'un ou d'une ami(e)
- Dans un support écrit (une revue, un livre...)
- Sur internet (sites officiels, forums)
- Sur les réseaux sociaux (facebook, twitter, instagram, ...)
- Autre:

Comment aimeriez-vous être plus informée sur la consultation ou l'examen gynécologique? *

☛ Cochez la ou les réponses

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Par votre médecin traitant
- Par un professionnel de santé autre que votre médecin traitant
- A l'école ou à l'université
- Par un membre de votre famille
- Par un ou une amie
- Par des supports écrits (revue, livre, ...)
- Par internet (sites officiels, forums...)
- Par les réseaux sociaux (facebook, twitter, instagram, ...)
- Autre:

Merci du temps accordé à ce projet de recherche.

Brochure d'information sur la consultation gynécologique : <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/sexualite/documents/brochure/la-premiere-consultation-gynecologique> / <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/sexualite/documents/brochure/la-premiere-consultation-gynecologique>

Informations concernant la contraception: <https://www.choisirsacontraception.fr/> (<https://www.choisirsacontraception.fr/>)

14/03/2022 09:13

LiteSurvey - La consultation gynécologique et ses principes éthiques

Vous avez envie de parler de gynécologie avec un médecin : vous pouvez prendre rendez-vous au service de santé de l'université en appelant le 03.68.85.50.24 (https://www.google.com/search?q=service+de+sant%C3%A9+de+l%27universit%C3%A9+strasbourg&q=service+de+sant%C3%A9+de+l%27universit%C3%A9+strasbourg&aqchrome_68).

Envoyer votre questionnaire.

Merci d'avoir complété ce questionnaire.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR



Faculté de médecine

maïeutique et sciences de la santé

Université de Strasbourg

Document avec signature originale devant être joint :

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

Nom : PITIN Prénom : LYDIE

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'œuvres) déjà existantes, à l'exception de quelques brèves citations dans le texte, mises entre guillemets et référencées dans la bibliographie de mon mémoire.

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

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

Signature originale : Pitin

A STRASBOURG, le 11.10.2022

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