

13ème Conférence Francophone d'Épidémiologie CLINique : **EPICLIN 2019** & 26èmes journées des Statisticiens de Centre de Lutte Contre le Cancer



TOULOUSE
15 – 17 Mai 2019

**La recherche clinique à l'ère de
la médecine 4P**

**Comité Scientifique
et d'Organisation**

Co-présidence
Pr Sandrine Andrieu,
Université Toulouse, CHU Toulouse
UMR1027

Dr Thomas Filleron,
Institut Claudius Regaud IUCT-O, Toulouse



© P.Nin – Ville de Toulouse

Le mot du Comité Scientifique et du Comité d'Organisation

Fort du succès des éditions précédentes, le comité scientifique et le comité d'organisation sont heureux de vous recevoir, à Toulouse, pour une nouvelle édition conjointe des 13èmes conférences francophones d'Epidémiologie clinique (EPICLIN 2019) et des 26èmes Journées des Statisticiens des Centres de Lutte contre le Cancer (CLCC). Ces journées, organisées conjointement par l'Institut Claudius Regaud IUCT-O et le CHU de Toulouse, sont soutenues par le réseau national de Recherche en Epidémiologie Clinique et en santé Publique (RECaP), par l'Association des Epidémiologistes de Langue Française (ADELF), par le Réseau Français des Unités d'Essais Cliniques (RFUEC) et par le réseau des statisticiens des CLCC.

Attentif à l'évolution de la médecine, le comité scientifique a choisi pour ces journées, la thématique de « La recherche clinique à l'ère de la médecine 4P (Préventive, Personnalisée, Prédicative, Participative) », avec les questionnements méthodologiques autour de ce concept. La médecine 4P est présente dans tous les champs d'application : en cancérologie, dans le domaine des maladies chroniques, du vieillissement, des maladies infectieuses mais aussi dans l'étude du comportement. Elle concerne des approches diverses, notamment : la validation des bio-marqueurs ; les thérapies ciblées dont la prescription est fondée sur le profil moléculaire ; l'approche big data ; l'évaluation des interventions en matière de prévention ; l'évaluation des interventions adaptatives. La médecine 4P suscite indiscutablement de grands espoirs et s'impose comme le nouvel horizon des politiques de santé à l'échelle internationale. Cependant, son évaluation est complexe et la médecine de preuves doit demeurer le fil rouge de la conduite médicale.

Nous avons cette année le plaisir d'accueillir plusieurs intervenants prestigieux qui aborderont cette thématique. Julien Mancini abordera la médecine participative en se focalisant sur le développement de la recherche clinique 4P et l'implication au niveau individuel (décision partagée et consentement à participer à la recherche) et collectif. Le Pr Karel Moons présentera les enjeux des modèles de prédiction et de leur développement. La problématique liée à la médecine préventive sera traitée dans le cadre d'une session spécifique avec trois orateurs invités : le Pr François Alla qui présentera la recherche interventionnelle en prévention, le Pr Ellen Nolte qui partagera son expertise sur l'évaluation de stratégies de prévention dans la vraie vie ; le Pr Franck Chauvin qui exposera les modalités de l'exercice et les recommandations de la LNCC concernant la prévention des cancers. Le Pr Thomas Jaki présentera l'approche séduisante des schémas adaptatifs dans les essais cliniques et proposera des recommandations quant à leurs mises en application. L'intervention de Philippe Tessier dans la session évaluation médico-économique portera sur la mesure des préférences et du bien-être subjectif en abordant plus particulièrement le concept des capacités. Nous exprimons nos plus vifs remerciements à ces prestigieux conférenciers dont la présence contribue au succès de ces journées.

Ce congrès réserve une place importante à la formation des plus jeunes avec des prix destinés aux meilleures présentations orales et affichées. C'est aussi l'occasion de nouer des contacts et de créer une communauté de chercheurs. Dans cet esprit, nous encourageons la participation des chercheurs des pays à ressources limitées en finançant des bourses leur permettant de venir présenter leurs travaux.

Nous tenons également à remercier les membres du Comité scientifique qui ont suscité la soumission de nombreux résumés, dont une grande majorité émane de jeunes chercheurs. Les membres du Comité scientifique ont participé à l'évaluation des propositions de communications et ont ainsi permis de retenir des résumés de grande qualité, gage de réussite de ce congrès. Nous aurons le plaisir d'écouter en communication orale les résultats des travaux de plus de 40 chercheurs et de pouvoir découvrir 60 présentations affichées.

Nous voudrions également remercier l'ensemble des membres du Comité d'Organisation pour la préparation de cette manifestation. Ils ont tout mis en œuvre pour que le déroulement de ces journées soit un moment convivial et scientifique.

Nous sommes très heureux de vous accueillir à Toulouse pour ces journées conjointes EPICLIN-Statisticiens des CLCC et espérons que nous aurons su répondre à vos attentes scientifiques.

**Pr Sandrine Andrieu et Dr Thomas Filleron,
pour les Comités Scientifique et d'Organisation**



Comité d'Organisation

Sandrine Andrieu (co-présidente), Thomas Filleron (co-président), Catherine Arnaud, Emilie Berard, Vanina Bongard, Bastien Cabarrou, Jean-Yves Dauxois, Adeline Gallini, Virginie Gardette, Valérie Lauwers Cancès, Eve Leconte, Benoit Lepage, Sabrina Lodin, Amélie Lusque, Muriel Poublanc, Laurent Molinier, Christine Thomas, Mélanie White-Koning

Comité Scientifique

Sandrine Andrieu (co-présidente), Thomas Filleron (co-président), Corinne Alberti, Bernard Asselain, Ellen Benhamou, Jean-Marie Boher, Julia Bonastre, Isabelle Boutron, Emmanuel Chamorey, Karine Chevreul, Dominique Costagliola, Eric Fontas, Jocelyn Gal, Roch Giorgi, Bruno Giraudeau, Sophie Gourgou, Francis Guillemin, Silvy Laporte, Marie Cécile Le deley, Simone Mathoulin-Pelissier, Nicolas Meyer, Stefan Michiels, Caroline Mollevi, Xavier Paoletti, Bruno Pereira, David Pérol, Raphaël Porcher, Alexia Savignoni, Rodolphe Thiebaud, Florence Tubach

MERCREDI 15 MAI 2019

9h30 – 10h00
10h00 – 10h30

Accueil des participants
Allocutions d'ouverture

10h30 – 12h30

Session 1 : Innovation en Recherche Clinique (1^{ière} session)
Modérateur Xavier Paoletti – Bruno Giraudeau

- *Conférencier invité* : Thomas Jaki, Lancaster. Adaptive designs: why to use them and some experiences
 - Communications orales
1. Double randomisation séquentielle. Peut-on encore interpréter les résultats de la première randomisation ? André Michel Bimbai, Lille.
 2. Rethinking meta-analysis: addressing problems of non-transportability when combining treatment effects across patient populations. Tat-Thang Vo, Paris.
 3. Méta-analyse conjointe d'estimations ponctuelles et fonctionnelles : application à la méta-analyse de paramètres pharmacocinétiques. Edouard Ollier, Saint-Etienne.
 4. Hypothèse des odds proportionnels pour la modélisation de toxicités longitudinales et ordinales de multiples natures pour la recherche de dose de thérapies ciblées en oncologie. Damien Drubay, Villejuif.
 5. Evaluation de l'immunogénéicité cellulaire dans les essais cliniques vaccinaux : un modèle bivarié pour mieux prendre en compte la réponse non spécifique. Edouard Lhomme, Bordeaux.

12h30 – 14h00

Déjeuner et visite des posters

14h00 – 14h45

Session 2 : Exploitation de Bases de données médico-administratives
Modérateur Ellen Benhamou – Catherine Marimoutou

- Communications orales
1. Analyse de réseaux sociaux appliquée aux données issues du PMSI national : le parcours du patient BPCO au sein de l'APHP. Benjamin Granger, Paris.
 2. Intensité des soins selon le type de cancer pris en charge l'année et le mois précédant un décès en 2015 et causes de décès: une étude observationnelle française. Philippe Tuppin, Paris.
 3. Prévalence de la leucémie myéloïde chronique en 2014 en France à partir des données du Système National des Données de Santé. Stéphanie Foulon, Villejuif.

14h45 – 15h30

Session 3 : Qualité de Vie
Modérateur Caroline Mollevi – Bruno Pereira

- Communications orales
1. Rôle causal de la fatigue sur la détérioration de la qualité de vie pendant la chimiothérapie pour cancer du sein : Application des modèles structuraux marginaux. Yacoubou Abdou Omorou, Nancy.
 2. Influence d'une covariable sur le changement dans le temps des patient-reported outcomes (PRO) et le response shift (adaptation) des patients - Evaluation d'un algorithme basé sur les modèles de Rasch. Priscilla Brisson, Nantes.
 3. Profil évolutif cognitif au cours de l'angiopathie cadasil. Sandrine Brice, Paris.

15h30 – 16h30

Pause-café et visite des posters - Visite du jury à partir de 15h45

16h30 – 18h15

Session 4 : Evaluation médico-économique

Modérateur Julia Bonastre - Francis Guillemin

- Conférencier invité : *Philippe Tessier, Nantes*. EQ-5D, bien-être subjectif ou capabilités : quelle mesure de la qualité de vie faut-il employer pour estimer les QALYs ?
 - Communications orales
1. Comparaison des méthodes de recueil des consommations de soins des patients inclus dans les projets de recherche clinique intégrant une évaluation médico-économique. Morgane Michel, Paris.
 2. Évaluation médico-économique d'un traitement mixte de la dépression combinant un module de e-santé et une thérapie cognitivo-comportementale en face à face. Laure Daval, Paris.
 3. Impact de la précarité sur l'efficacité hospitalière et la balance financière des établissements en pédiatrie. Morgane Michel, Paris.
 4. Justification de l'utilisation de deux questionnaires de qualité de vie, le SGRQ et l'EQ-5D-5L, dans une étude clinique contenant un volet économique. Julie Bulsei, Paris.

18h15

Fin de la journée

JEUDI 16 MAI 2019

8h30 – 09h00

Session 5: Data Management

Modérateur Sophie Gourgu – David Perol

- Communications orales
1. Gestion en temps réel d'une base de données biologiques centralisée pour un essai clinique vaccinal de phase II multicentrique en Afrique. Cécilia Campion, Bordeaux.
 2. PAPY : Pré-screening par Python : une méthode informatique pour détecter les patients éligibles aux études cliniques. Renaud Schiappa, Nice.

9h00 – 10h00

Session 6: Innovation en Recherche Clinique (2^{ème} session)

Modérateur Marie-Cécile Le Deley - Raphaël Porcher

- Communications orales
1. Utilisation de l'espérance de vie tardive (EDVT) pour mesurer le bénéfice des immunothérapies. Alexandre Vivot, Paris.
 2. Prise en compte de l'hétérogénéité inter-centres et du biais de non-comparabilité avec un modèle à fragilité pour estimer la mortalité en excès dans les essais cliniques multicentriques. Juste Aristide Goungounga, Marseille.
 3. Analyse conjointe de la survie et de la qualité de vie relative à la santé chez des patients atteints de cancer du pancréas métastatique : Application aux données de l'essai clinique PRODIGE 4/ACCORD 11. Célia Touraine, Montpellier.
 4. Résultats d'un essai clinique reproduit en utilisant des données observationnelles : effet causal du traitement chirurgical sur la probabilité de survie à un an chez les patients âgés atteints de cancer du poumon. Camille Maringe, Londres.

10h00 – 10h45

Pause-café et visite des posters - Visite du jury à partir de 10h10

10h45 – 12h30

Session 7: Médecine Personnalisée Prédictive (1^{ème} session)

Modérateur Stefan Michiels – Sylvie Laporte

- Conférencier invité : Karel Moons, Utrecht. Prediction models: shall we stop developing them?!
 - Communications orales
1. Retour d'expérience d'une revue de la littérature de scores pronostiques : application à la neuro-réanimation. Jeanne Simon-Pimmel, Nantes.
 2. Intégration de l'élicitation d'experts dans une méthode de sélection de variables en Bayésien par la méthode de power prior - Application au cancer du côlon. Sandrine Boulet, Paris.
 3. Effet causal des comorbidités sur la survie des patients traités pour lymphomes B diffus à grandes cellules en ex-région Midi-Pyrénées en présence de facteur de confusion intermédiaire dépendant de l'exposition. Sébastien Lamy, Toulouse.
 4. Valeur pronostique de la dynamique du CA125 sur la survie des femmes ayant un cancer des ovaires nouvellement diagnostiqué. Eleni Karamouza, Villejuif.

12h30 – 14h00

Déjeuner

14h00 – 15h15 **Session 8: Médecine Personnalisée Prédictive (2^{ème} session)**
Modérateur Bernard Asselain – Christophe Zemmour

- Communications orales
- 1. Prise en compte des groupes de biomarqueurs ou des voies biologiques dans les modèles de Cox pénalisés de haute dimension. Shaima Belhechmi, Villejuif.
- 2. Pleiotropic mapping for genome-wide association studies using group variable selection. Benoit Liquet, Pau.
- 3. Comparaison de différentes méthodes d'apprentissage non supervisées dans le cas de données de grandes dimensions : Application dans le cancer du sein. Jocelyn Gal, Nice.
- 4. Calcul du nombre de sujets nécessaire dans le contexte d'analyse du microbiome. Roxane Coueron, Bordeaux.
- 5. Modèles à classes latentes: la solution miracle en présence d'un test diagnostique de référence imparfait ? Julien Asselineau, Bordeaux.

15h15 – 16h15 **Pause-café et visite des posters - Visite du jury à partir de 15h30**

16h15 – 18h00 **Session 9: Médecine Participative**
Modérateur Jocelyn Gal – Karine Chevreul

- Conférencier invité : *Julien Mancini, Marseille*. Médecine participative et recherche clinique en cancérologie 4P
- Communications orales
- 1. e-Monitoring de la qualité de vie des patients atteints de cancer en pratique clinique courante. Sophie Paget-Bailly, Besançon.
- 2. Faisabilité et pertinence de l'utilisation d'objets connectés pour la détection précoce et personnalisée des exacerbations respiratoires des patients atteints de mucoviscidose. Enora Le Roux, Paris.
- 3. A discrete choice experiment to explore patients' preferences for kidney transplant monitoring by teleconsultation. Solène Brunet-Houdard, Tours.
- 4. Pharmaco-épidémiologie participative pour l'évaluation de la sécurité et de l'efficacité en vie réelle des agents immuno-modulateurs en rhumatologie : bilan à 12 mois de la e-cohorte SAFIR. Candice Estellat, Paris.

18h00 **Fin de la journée**
20h00 **Diner de Gala**

VENDREDI 17 MAI 2019

9h15 – 10h30

Session 10: Thèmes libres

Modérateur Audrey Blanc Lapierre – Roch Giorgi

- Communications orales
 1. Enjeux méthodologiques et apports des analyses combinées de données qualitatives et quantitatives dans des études utilisant des méthodes mixtes. Florence Saillour-Glénisson, Bordeaux.
 2. Modèle de régression du taux de mortalité en excès corrigeant une mortalité attendue potentiellement inexacte : estimation avec points de rupture. Robert Darlin Mba, Marseille.
 3. Splines multidimensionnelles pénalisées dans les modèles de survie : applications en épidémiologie des cancers. Mathieu Fauvernier, Pierre-Bénite.
 4. Une intervention universelle permet-elle de réduire les inégalités sociales de corpulence chez les adolescents ? L'expérience de l'essai PRALIMAP. Florian Manneville, Nancy.
 5. Interaction entre l'obésité abdominale et l'indice de masse corporelle dans le risque cardiométabolique: résultats de la cohorte Constances. Emmanuel Wiernik, Villejuif.

10h30 – 11h15

Pause-café et visite des posters - Délibération du jury

11h15 – 12h45

Session 11: Médecine Préventive

Modérateur Simone Mathoulin-Pelissier – Florence Tubach

- *Conférenciers invités :*
 - François Alla (Bordeaux). Recherche interventionnelle en prévention*
 - Ellen Nolte, Londres. Evaluation in real-world settings*
 - Franck Chauvin, Saint-Etienne. Les états généraux de la prévention des cancers : un exemple de co-construction d'un programme d'actions*

12h45 – 13h15

Session de clôture : Remise des prix par le comité scientifique, Clôture du congrès par le comité d'organisation

13h15

Déjeuner

Communications Affichées Modérées

Session Poster Modéré 1 : Mercredi 15 mai 15h45– 16h30

- PM1.01. Validation de la survie sans progression en tant que critère de substitution de la survie globale en oncologie : une revue systématique. *Lisa Belin.*
- PM1.02. Inhibiteurs de checkpoints immunologiques et critères de substitution à la survie globale selon le type de cancer : résultats d'une revue systématique de la littérature. *Sébastien Branchoux.*
- PM1.03. Étude de la non-infériorité de la radiothérapie hypo-fractionnée : exemple du cancer du sein. *Jane-Chloé Trone.*
- PM1.04. A note about the r coefficient, the intraclass correlation coefficient and their association with outcome prevalence. *Ariane Murielle Mbekwe Yepnang.*
- PM1.05. Intérêt des modèles de guérison dans le cadre des essais d'immunothérapie. *Marine Bachelier.*
- PM1.06. Dose-response relationship in the context of a maintenance randomized control trial: reanalysis of the PRODIGE 9 trial. *Adrien Guilloteau.*
- PM1.07. Comparaison par simulations de modèles de survie pour la prise en compte de l'effet cumulé d'une exposition longitudinale. *Quentin Le Coënt.*
- PM1.08. Comparaison de deux traitements néo-adjuvants dans les sarcomes des tissus mous à haut risque : une approche par score de propension. *Antoine Giraud.*
- PM1.09. Comparaison d'une analyse ajustée à une analyse appariée sur un score de propension: application à la survie des carcinomes épidermoïdes de l'oropharynx. *Julien Viotti.*
- PM1.10. Etude de phase I/IIa évaluant un traitement concomitant par radiothérapie, Olaparib et Témazolomide chez les patients atteints d'un gliome de haut grade non résécable : méthodologies innovantes, avantages et limites. *Justine Lequesne.*
- PM1.11. Méthodes bayésiennes dans les essais contrôlés randomisés de phase III : une revue systématique. *David Ferreira.*
- PM1.12. Tutoriel d'un schéma adaptatif de phase II à bras unique pour les réponses binaires (approche bayésienne) - Application dans le cadre d'une thérapie ciblée associée à une immunothérapie sur les tumeurs solides. *Lucas Regnaut.*
- PM1.13. Une check list pour les essais cliniques analysés en Bayésien. *David Ferreira.*

Session Poster Modéré 2 : jeudi 16 mai 10h10 – 10h45

- PM2.1. Identification de 5 profils de fragilité dans une population de sujets âgés de 50 à 75 ans : une analyse en classe latente (étude Succeed). *Lauriane Segaux.*
- PM2.2. Utilisation de l'imagerie 2D-strain du myocarde pour la détection précoce de la cardiotoxicité induite par la radiothérapie chez les patientes atteintes d'un cancer du sein (étude BACCARAT). *Valentin Walker.*
- PM2.3. Comparaison clinicopathologique et moléculaire entre les cancers du colon droit et du colon gauche dans la population de FEZ. *Fatima El Agy.*
- PM2.4. Rôle du choc électrique externe et de l'adrénaline dans l'arrêt cardiaque : analyse par modération. *Laurianne Michelland.*
- PM2.5. Enquête évaluant la prévention de la fracture de la hanche à l'aide d'un dispositif médical innovant : Avis d'experts sur les bénéfices attendus chez les personnes âgées ostéoporotiques et patients atteints de cancer. *Laëtitia Rodrigues.*
- PM2.6. Analyse du discours médical sur Twitter® : Etude d'un corpus de tweets émis par des médecins généralistes entre juin 2012 et mars 2017 et contenant le hashtag #DocTocToc. *Adrien Salles.*

Session Poster Modéré 3 : jeudi 16 mai 15h30 – 16h15

- PM3.01. Impact de la nutrition parentérale chez des patients atteints d'un cancer en situation avancée : essai clinique randomisé de phase IV. *Amélie Anota.*
- PM3.02. Modélisation conjointe de la trajectoire de qualité de vie relative à la santé et du temps de « dropout » pour la prise en compte des données manquantes monotones potentiellement informatives : application aux données de l'essai clinique ACCORD 17. *Benjamin Cuer.*
- PM3.03. Développement et validation d'un questionnaire en langue française spécifique mesurant la qualité de vie chez les patients porteurs de greffons hépatiques : HepTransQoL. *Nagisa Godefroy.*
- PM3.04. Qualité de vie à long terme et fonction sexuelle des personnes âgées atteintes d'un cancer de l'endomètre ou de l'ovaire. *Ariane Mamguem Kamga.*
- PM3.05. Prévalence des symptômes dans la maladie rénale chronique et association avec la qualité de vie. *Amina Chrifi Alaoui.*
- PM3.06. Automatisation d'une procédure de détection du response shift (procédure de Oort) dans une commande Stata et application aux données de l'enquête VICAN. *Bastien Perrot.*
- PM3.07. Validation and adaptation of the memorial anxiety scale for prostate cancer (MAX-PC) in French men. *Rajae Touzani.*
- PM3.08. Adaptation transculturelle et validation arabe de Dyadic Adjustment Scale (DAS). *Btissame Zarrouq.*
- PM3.09. Adhésion des prescriptions médicamenteuses aux recommandations de la société européenne de cardiologie, après une hospitalisation pour insuffisance cardiaque: résultats de la cohorte epicall2. *Sarah Bitar.*
- PM3.10. Adhérence aux traitements et autres facteurs associés au contrôle de l'hypertension artérielle ; résultats de la cohorte Constances couplée au SNDS. *Sofiane Kab.*
- PM3.11. Impact des profils phénotypiques identifiés à partir des caractéristiques cliniques sur la mortalité à un an chez les patients hospitalisés pour aggravation de leur insuffisance cardiaque à fraction d'éjection préservée : cohorte EPICAL2. *Ngoc-Ha Nguyen-Huu.*
- PM3.12. Impact des troubles mentaux sur la prise en charge somatique hospitalière et coûts associés. *Amira Jasmina Hammami.*

Communications Affichées Simples

- PS01. Une approche bayésienne de non-infériorité, utilisant des marges élicitées chez des experts, comme aide à la décision lors du monitoring d'événements secondaires rares. *Camille Aupiais.*
- PS02. Revue systématique des essais de phase I/II dans le glioblastome. *Lisa Belin.*
- PS03. Hépatite B en Tunisie : Épidémiologie, facteurs de risque et impact de la vaccination. *Meriem Ben Hadj Boudali.*
- PS04. Le coût direct de la prise en charge des pneumopathies nosocomiales en réanimation : Exemple de l'Hôpital militaire de Rabat. *El Arbi Bouaiti.*
- PS05. L'approche Gestion Axée sur les Résultats (GAR) dans la planification d'un hôpital de campagne : Exemple de l'hôpital marocain de campagne à Zaatari. *El Arbi Bouaiti.*
- PS06. Analyse par score de propension du temps jusqu'à la rechute locorégionale selon le traitement ou non par une radiothérapie adjuvante chez des patients opérés pour une tumeur urothéliale de la vessie infiltrant le muscle. *Coralie Cantarel.*
- PS07. Constitution, incrémentation et valorisation de bases de données clinico-biologiques dans un centre de lutte contre le cancer : Le projet BaseCAL. *Yann Chateau.*
- PS08. Disparités des coûts de remboursement des 6 premières affections de longue durée entre les caisses de remboursement dans le cadre de l'Assurance Maladie Obligatoire au Maroc. *Amine Cheikh.*
- PS09. β -thalassémie majeure: analyse coût-efficacité de la thérapie génique versus l'allogreffe de cellules souches hématopoïétique. *Séverine Coquerelle.*
- PS10. Séquençage Haut Débit (NGS) et évaluation médico-économique dans les hémopathies malignes: le PRME RUBIH2. *Séverine Coquerelle.*
- PS11. Impact des facteurs psychosociaux liés au travail sur la santé mentale : étude transversale sur la population active française. *Oumou Salama Daouda.*
- PS12. Le Geriatric COre Data sET (G-CODE): un outil pour la Recherche Clinique en oncogériatrie. *Fanny Etchepare.*
- PS13. Etude des déterminants de la déperdition des PVVIH sous traitement ARV suivies au niveau des structures sanitaires au Sénégal. *Adama Faye.*
- PS14. Facteurs d'accès aux prises en charge palliatives interdisciplinaires des patients atteints de cancer du sein métastatique de la cohorte ESME-CSM : analyse préliminaire. *Matthieu Frasca.*
- PS15. Closed-Form Variance Estimator For Weighted Propensity Score Estimators With Survival Outcome. *David Hajage.*
- PS16. Maltraitance à enfant par brûlure : intérêt d'un algorithme PMSI de détection. *Coralie Hermetet.*
- PS17. Prévalence et facteurs de risque de l'infection/portage d'*Ureaplasma urealyticum* chez une population marocaine. *Safae Karim.*
- PS18. Facteurs anthropométriques et risque de cancer du sein chez les femmes Marocaines : étude cas-témoins dans la région de Fès, Maroc. *Mohamed Khalis.*
- PS19. Caractéristiques socioéconomiques associées au libre choix et au risque de violences chez les professionnelles du sexe des maisons closes d'Abidjan (Côte d'Ivoire). *Eugène Konan.*

- PS20. Phénotype clinique associé à une performance déficitaire au test de l'horloge dans une population de sujets asymptomatiques âgés de 50 et plus : analyse transversale (Succeed 03). *Claire Leissing-Desprez.*
- PS21. Analyse par score de propension de l'efficacité d'un boost de radiothérapie chez les patients présentant une lésion hypoxique identifiée par TEP/TDM dans le cadre d'un cancer broncho-pulmonaire non à petites cellules (essai pilote RTEP5). *Justine Lequesne.*
- PS22. Exposition aux poussières de bois et risque de cancer bronchopulmonaire dans l'étude Icare. *Mireille Matrat.*
- PS23. Diagramme D'ISHIKAWA appliqué à la performance de la prise en charge hospitalière. *Aniss Seghrouchni.*
- PS24. Développement et validation d'un outil d'évaluation des problèmes de jeu liés à la pratique du poker : le Problematic Oversuse of Poker Screen. *Bastien Perrot.*
- PS25. Élaboration d'un référentiel mettant en lien des champs textuels d'indications thérapeutiques avec des libellés diagnostiques, en vue de la détection de prescriptions hors AMM dans les dossiers médicaux. *Kankoué Sallah.*
- PS26. Influence de l'éloignement géographique sur la relation entre la performance des formations sanitaires et l'état de santé des communautés au Burkina Faso. *Serge M.A. Somda.*
- PS27. Gender difference in cancer survivors' perceived information 5-years after diagnosis. Data from the French national study: VICAN 5. *Rajae Touzani.*
- PS28. Validation de la version Arabe du Mini-Mental Adjustment to Cancer scale (Mini-MAC). *Btissame Zarrouq.*



Partenaires du Congrès

Partenaires académiques et institutionnels



Partenaires financiers privés

GOLD

SILVER



BRONZE



Autres partenaires privés

