



RAPPORT

d'activité 2019-2024
et perspectives

EPI-PHARE

épidémiologie des produits de santé

GROUPEMENT D'INTÉRÊT
SCIENTIFIQUE ANSM-CNAM

 www.epi-phare.fr

 contact@epi-phare.fr

SOMMAIRE

INTRODUCTION	3
RAPPORT D'ACTIVITÉ 2019-2024	4
SNDS : réglementation et accès	7
Organisation et ressources d'EPI-PHARE	8
Surveillance épidémiologique des produits de santé	14
Suivi des données de vente des produits de santé	17
Études de sécurité post-autorisation de mise sur le marché	18
Diffusion des résultats et valorisation de la production scientifique d'EPI-PHARE	20
Partenariats et échanges avec l'extérieur	21
PERSPECTIVES 2025-2027	26
ANNEXES	29
Liste des rapports produits par EPI-PHARE depuis 2019	29
Liste des publications scientifiques par EPI-PHARE depuis 2019	36
Liste des réalisations du Centre partenaire DRUGS-SAFE ^R depuis 2020	65
Liste des réalisations de l'Equipe IMPULSE depuis 2022	69
Liste des études financées par EPI-PHARE	70
Liste des collaborations sans financement	72

INTRODUCTION

"POUR UNE UTILISATION OPTIMISÉE DES MÉDICAMENTS ET DES DISPOSITIFS MÉDICAUX AU BÉNÉFICE DE LA SANTÉ DE LA POPULATION"

Pour une prise de décision publique indépendante, éclairée et rapide dans le domaine de la sécurité du médicament et autres produits de santé, les pouvoirs publics doivent pouvoir s'appuyer sur une expertise publique autonome et réactive en matière de pharmaco-épidémiologie et de sécurité sanitaire, capable de réaliser les études et les expertises nécessaires.

Fortes de leurs expériences respectives dans l'utilisation des données complexes et massives du Système National des Données de Santé (SNDS), l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé (ANSM) et la Caisse Nationale d'Assurance Maladie (CNAM) ont décidé de collaborer étroitement et de créer fin 2018 le Groupement d'Intérêt Scientifique (GIS) EPI-PHARE.

EPI-PHARE mobilise en un lieu unique des expertises en pharmaco-épidémiologie, biostatistique et data management. Indépendant des intérêts privés, il réalise, coordonne et met en œuvre, dans la limite de ses moyens actuels, un programme d'études épidémiologiques en vie réelle sur les produits de santé (médicaments et dispositifs médicaux) à partir des données du SNDS.

La convention constitutive du Groupement d'Intérêt Scientifique EPI-PHARE a été signée le 20 décembre 2018 par le Directeur Général de l'ANSM et le Directeur Général de la CNAM, et renouvelée une première fois pour 3 ans en 2021.

Depuis sa création en 2018, EPI-PHARE a mené plusieurs travaux de front, aussi bien en termes de conduite d'études de pharmaco-épidémiologie que d'organisation interne et de gouvernance, de pilotage des activités, de financement de partenaires académiques et de valorisation. Depuis 2020, EPI-PHARE s'est par ailleurs fortement mobilisé dans la gestion de la crise sanitaire liée à la pandémie de COVID-19 qui a touché la France et le Monde entier, démontrant ainsi son importance dans le paysage sanitaire français.

Ce rapport d'activité sur la période 2019-2024 présente les principales étapes et réalisations d'EPI-PHARE depuis sa création, en vue de son renouvellement pour la période 2025-2027, ainsi que les perspectives prévues pour son futur mandat.

Plus que jamais, l'ensemble du personnel d'EPI-PHARE est mobilisé pour servir la santé de la population française et fournir aux autorités des données robustes et indépendantes.

Pr. Mahmoud Zureik

Directeur d'EPI-PHARE

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2019-2024

Le plan stratégique d'EPI-PHARE établi lors de sa création a permis de guider les actions du Groupement d'Intérêt Scientifique (GIS) pendant les 4 premières années. Ce plan a découlé d'une réflexion participative qui a impliqué l'ensemble du personnel. L'analyse de l'environnement dans lequel EPI-PHARE devait évoluer a permis d'identifier 6 objectifs opérationnels et un programme de travail constitué de 3 volets. Le plan stratégique 2019-2023 définissait également la vision, la mission et les valeurs d'EPI-PHARE ainsi que les moyens nécessaires à l'atteinte de ses objectifs. Le plan stratégique 2019-2023 a été présenté au Comité de pilotage institutionnel d'EPI-PHARE le 3 juillet 2019.

La réflexion commune des membres d'EPI-PHARE a permis de définir les marqueurs propres du GIS. Ainsi, la **VISION** d'EPI-PHARE consiste en **Une utilisation optimisée des médicaments et des dispositifs médicaux au bénéfice de la santé de la population**, et sa **MISSION** est d'**Assurer une expertise publique indépendante en épidémiologie des produits de santé pour une aide à la décision publique**.

Cette réflexion commune a également permis d'identifier les valeurs suivantes qui doivent guider chacune des réalisations d'EPI-PHARE :

Indépendance. Les travaux d'EPI-PHARE sont conduits en toute indépendance par rapport à l'environnement externe, aux intérêts privés et aux décideurs.

Transparence. Les travaux d'EPI-PHARE sont conduits en toute transparence notamment en ce qui concerne la mise en œuvre de son programme, la publication de ses résultats, les liens d'intérêts de son personnel et des experts externes.

Intégrité scientifique. Afin de garantir la qualité et la fiabilité de ses études, EPI-PHARE s'engage à les mener de manière scientifiquement rigoureuse.

Qualité scientifique. La décision publique doit pouvoir s'appuyer sur des travaux de très haut niveau scientifique. EPI-PHARE travaille dans l'objectif d'une reconnaissance de la qualité scientifique de ses travaux.

Intérêt de Santé Publique. Les travaux d'EPI-PHARE doivent s'inscrire dans un programme de travail stratégique qui contribue à l'amélioration de la santé de la population.

Ouverture aux parties prenantes. EPI-PHARE travaille à s'ouvrir davantage aux parties prenantes et à intégrer les associations de patients, les professionnels de santé et les acteurs de la recherche académique dans ses travaux.

Proactivité. Pour aider à la décision publique, EPI-PHARE doit être proactif dans l'identification de ses axes de travail et la mise en œuvre de son programme de travail.

La mission d'EPI-PHARE se décline ainsi en 6 objectifs et actions.

1. Mettre en œuvre une surveillance épidémiologique des produits de santé

- Définir et actualiser un programme de travail permettant :
 - De produire des connaissances nouvelles sur l'usage, le mésusage, l'efficacité et les risques des produits de santé

- d'assurer une surveillance épidémiologique des produits ou situations identifiées comme constituant un enjeu de santé publique
 - d'apporter des connaissances en réponse à des alertes ou des crises
 - Piloter, réaliser et coordonner des études épidémiologiques sur les produits de santé
 - Financer des équipes de recherche académiques pour la réalisation d'études après avis du Conseil scientifique
- 2. Apporter une expertise en pharmaco-épidémiologie**
- Réaliser des expertises et contre-expertises d'études à partir des données du SNDS dans le champ des produits de santé
 - Évaluer les études post-autorisation (Post-authorisation safety studies - PASS)
 - Apporter un appui méthodologique sur les données du SNDS
 - Identifier et faire entendre les besoins relatifs aux données du SNDS et leur évolution pour la réalisation des missions d'EPI-PHARE
- 3. Développer l'ouverture d'EPI-PHARE et renforcer ses échanges avec l'extérieur**
- Développer des partenariats avec des équipes de recherche académiques ;
 - Accueillir du personnel extérieur (chercheurs, ingénieurs, post-doctorants...) ;
 - Impliquer davantage les parties prenantes (professionnels de santé, associations de patients...) dans les travaux d'EPI-PHARE ;
 - Participer à des réseaux et groupes de travail sur les données du SNDS et la pharmaco-épidémiologie (REDSIAM...) ;
 - Développer des partenariats avec les institutions travaillant avec les données du SNDS : Health Data Hub, Santé Publique France, INCa...
- 4. Diffuser les résultats et valoriser la production scientifique d'EPI-PHARE**
- Publier les résultats des études dans des rapports à destination des autorités de santé
 - Publier les résultats des études dans des revues internationales à comité de lecture
 - Présenter les résultats dans des congrès, conférences et séminaires nationaux et internationaux
 - Organiser des congrès et séminaires sur les données du SNDS et la pharmaco-épidémiologie
 - Participer aux réunions avec les autorités de santé, les associations de patients et les professionnels de santé
 - Construire et alimenter un site internet et être présent sur les réseaux sociaux
 - Présenter les résultats des études aux médias
- 5. Renforcer l'efficacité d'EPI-PHARE**
- Mettre en place et faire fonctionner les instances de gouvernance : Conseil scientifique, Comité de pilotage institutionnel, Conseil de GIS, Assemblée générale
 - Renforcer les moyens humains pour répondre aux objectifs : effectif, statut du personnel, formations, capacité d'encadrement
 - Obtenir un budget adapté aux missions d'EPI-PHARE
 - Faire évoluer l'organisation opérationnelle d'EPI-PHARE
 - Disposer d'outils de travail appropriés : réseau informatique partagé, serveur informatique, outils liés aux métiers...
- 6. Participer à la formation en pharmaco-épidémiologie et sur les données de santé**

- Accueillir et encadrer de stagiaires et des internes
- Accueillir et encadrer des doctorants
- Enseigner dans le cadre de Masters, Écoles doctorales

Le présent document reprend les réalisations d'EPI-PHARE depuis sa création en accord avec les objectifs du plan stratégique.



SNDS : réglementation et accès

Le SNDS est un ensemble de données strictement anonymes qui constituent le Système National des Données de Santé mentionné à l'Article 1461-1-1 de la loi de modernisation du système de santé du 26 janvier 2016.

Géré par la CNAM, le SNDS intègre notamment toutes les données de remboursement de l'assurance maladie obligatoire en France, en particulier les données issues du traitement des remboursements de soins (feuille de soins électronique ou papier) et les données médico-administratives des établissements de santé (PMSI).

Les études d'EPI-PHARE sont réalisées dans le respect de la réglementation française relative à l'accès et au traitement des données personnelles du SNDS. EPI-PHARE accède au SNDS via les accès permanents de ses organismes de tutelles, en application des dispositions du décret n°2016-1871 du 26 décembre 2016 relatif aux traitements des données à caractère personnel dénommé « Système National des Données de Santé », des articles de loi Art. R.1461-13 et R.1461-14 du Code de la Santé Publique et la délibération CNIL-2016-316 de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL).

Conformément à cet accès réglementaire permanent, les travaux réalisés par EPI-PHARE ne nécessitent pas d'autorisation spécifique de la part de la CNIL. Toutefois, conformément à la réglementation, les traitements réalisés par EPI-PHARE sur les données du SNDS sont recensés dans un registre des traitements, transmis périodiquement aux délégués à la protection des données de l'ANSM et de la CNAM.

Tous les traitements sur le SNDS sont par ailleurs réalisés par des personnes dûment formées et autorisées, via un accès direct au portail SNDS, sans extraction des données natives en local, en suivant des mesures de sécurité et d'authentification fortes.

Conformément à la réglementation, EPI-PHARE ne peut pas diffuser les données du SNDS. Toutefois, toute personne ou structure, publique ou privée, à but lucratif ou non, peut accéder aux données du SNDS sur autorisation de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) via la Plateforme des Données de Santé afin de réaliser une étude, une recherche ou une évaluation présentant un intérêt public.

Organisation et ressources d'EPI-PHARE

Organisation et ressources humaines

EPI-PHARE est dirigé par le Pr. Mahmoud Zureik (UVSQ), et deux directeurs adjoints issus de l'ANSM (Dr. Rosemary Dray-Spira) et de la CNAM (Dr. Alain Weill). L'équipe scientifique est constituée des épidémiologistes, biostatisticiens et data-managers de l'ANSM et de la CNAM ainsi que des personnels externes accueillis. EPI-PHARE compte également des fonctions supports directement rattachées au Comité de direction : un coordonnateur scientifique et trois assistantes-gestionnaires. Le personnel intervenant dans le cadre des actions d'EPI-PHARE reste régi par les dispositions propres à leur organisme employeur.



EPI-PHARE est domicilié dans des locaux de l'ANSM, les personnels de l'ANSM et de la CNAM ayant emménagé dans leurs bureaux en février 2019. Le télétravail est déployé au sein d'EPI-PHARE en accord avec les règles de l'ANSM et de la CNAM, et l'ensemble du personnel bénéficie de ce dispositif. La mise en place du travail à distance a été accélérée pour répondre à de la crise sanitaire liée à l'épidémie de COVID-19.

Sur la période 2019-2024, consécutivement à de nouveaux recrutements et mouvements internes, le nombre d'agents contractuels ANSM et CNAM est en progression malgré plusieurs départs sur

la même période, avec une balance positive de 10 agents (10,2 etp) : augmentation de 9 agents (+8,2 etp) pour l'ANSM et augmentation de 1 agent (+2 etp) pour la CNAM (un poste supplémentaire à la CNAM a toutefois été publié et fléché pour EPI-PHARE avec un recrutement en cours à la date de rédaction de ce rapport).

En plus du personnel ANSM et CNAM, EPI-PHARE accueille également des doctorants et des post-doctorants en alternance avec leur établissement de rattachement, des internes, et d'autres personnels externes sur conventions de financement. L'augmentation du nombre de personnels non contractuels, qui a plus que doublé en 5 ans, témoigne à la fois de la politique d'ouverture auprès de la communauté scientifique, de formation par la recherche et enfin de l'attractivité d'EPI-PHARE.

Tableau 1. Évolution des ressources humaines disponibles à EPI-PHARE entre 2019-2024.

	2019 ^a	2024 ^b
nb d'agents ANSM	16 (15,8 etp)	25 (24 etp)
nb d'agents CNAM	10 (6,6 etp)	11 (8,6 etp)
nb PU UVSQ	1 (0,8 etp)	1 (0,8 etp)
Sous-total contractuels	27 (23,2 etp)	37 (33,4 etp)
nb de doctorants	4	9
nb de post-doctorants	1	2
nb autre personnel externe	1	6
nb d'internes	2	2
Sous-total non-contractuels	8 (8 etp)	19 (18,2 etp)
TOTAL EPI-PHARE	35 (31,2 etp)	56 (51,6)

^a au 31 décembre de l'année. ^b au 1er décembre de l'année

Les instances de gouvernance

La gouvernance d'EPI-PHARE s'articule autour d'instances qui lui permettent un fonctionnement agile et fluide tout en permettant une représentativité de l'ensemble du personnel et le maintien de liens étroits avec l'ANSM et la CNAM. Cette gouvernance permet également de s'assurer de la robustesse scientifique des résultats produits par EPI-PHARE, en toute transparence, indépendance et intégrité scientifique.

Le Comité de direction

EPI-PHARE est piloté par un Comité de direction composé d'un directeur choisi conjointement par l'ANSM et la CNAM, d'un adjoint au directeur choisi par l'ANSM et d'un adjoint au directeur choisi par la CNAM. Chaque adjoint au directeur est responsable administrativement du personnel rattaché à son établissement.

Depuis 2019, EPI-PHARE est dirigé par le Pr. Mahmoud Zureik (Directeur, UVSQ) qui s'appuie sur deux directeurs adjoints : le Dr. Rosemary Dray-Spira (Directrice adjointe, ANSM) et le Dr. Alain Weill (Directeur adjoint, CNAM).

Le Comité de direction établit et pilote la stratégie scientifique du GIS, endosse la responsabilité de la conduite et de la mise en œuvre des missions du GIS. Le Comité de direction, qui se réunit chaque semaine, délibère et est responsable sur toute question relative à l'activité du GIS : élaboration du programme de travail, animation scientifique, communication et valorisation scientifique, affectation/redéploiement des moyens et des ressources, conditions de travail, santé/sécurité au travail, recrutement des personnels permanents et non-permanents, application du règlement intérieur, application des règles de déontologie, d'intégrité et des règles collectives de fonctionnement.

Le Comité de pilotage institutionnel

Un Comité de pilotage institutionnel associe le Comité de direction d'EPI-PHARE, la Direction générale de la CNAM et la Direction générale de l'ANSM, auquel est invité le Président du Conseil scientifique.

Le Comité de pilotage définit et met en œuvre les modalités de saisie d'EPI-PHARE pour la réalisation des études commanditées par l'un des établissements ou ses organismes de tutelle après validation par le Conseil scientifique. Il permet également de maintenir des relations étroites entre le GIS et ses membres institutionnels ANSM et CNAM.

Au total, le Comité de pilotage s'est réuni 5 fois entre 2019 et 2024. Ces réunions ont permis de faire un premier bilan suite à l'installation d'EPI-PHARE, de présenter le programme de travail scientifique d'EPI-PHARE et le plan stratégique 2019-2023, d'échanger sur les questions relatives aux ressources et aux moyens, et de présenter les réalisations d'EPI-PHARE.

En dehors des réunions du Comité de pilotage, notamment pendant la crise sanitaire liée à l'épidémie de COVID-19, le Comité de direction d'EPI-PHARE participe à certaines réunions bilatérales entre les Directions générales de l'ANSM et de la CNAM, permettant ainsi de maintenir un lien étroit avec ses organismes de tutelle.

Le Conseil scientifique

EPI-PHARE s'appuie sur un Conseil scientifique international qui a pour mission de rendre un avis sur la politique scientifique d'EPI-PHARE, son programme de travail, son rapport annuel d'activité et sur sa politique de partenariats. Le Conseil scientifique formule également des recommandations sur toute question scientifique et technique entrant dans le champ de compétence d'EPI-PHARE. Il rend un avis sur les orientations de financement d'équipes académiques pour la réalisation d'actions ad-hoc et rend un avis sur les équipes à financer dans le cadre d'une procédure d'appel à candidatures. Le Conseil scientifique évalue la qualité scientifique de l'activité d'EPI-PHARE à intervalles réguliers et il conduit une réflexion prospective sur le domaine d'action du GIS.

Le Conseil scientifique est constitué de personnalités scientifiques indépendantes reconnues sur le plan international et incontestées dans leur domaine d'expertise. L'année 2019 a tout d'abord permis de constituer le Conseil scientifique puis de l'installer officiellement le 22 janvier 2019. À la date de

son installation, le Conseil scientifique, dont le Professeur Bernard Bégau (Université de Bordeaux) en a accepté la présidence, était composé des personnalités scientifiques suivantes :

- ❖ Mme Annick Alperovitch (Inserm) ;
- ❖ M. Joël Ankri (Université de Versailles-Saint-Quentin) ;
- ❖ M. Bernard Bégau (Université de Bordeaux) ;
- ❖ M. Alexis Elbaz (Inserm) ;
- ❖ M. Joan-Ramon Laporte (Université autonome de Barcelone) ;
- ❖ Mme France Lert (Inserm) ;
- ❖ M. Jean-Louis Montastruc (CHU de Toulouse) ;
- ❖ Mme Pascale Tubert-Bitter (Inserm).

Mme Alperovitch a quitté le Conseil scientifique pour raisons personnelles en 2019, et M. Ankri a quitté le Conseil en décembre 2020 pour prendre la Présidence du Conseil scientifique de l'ANSM. Entre-temps, M. Jean-Claude Desenclos (Santé Publique France) a rejoint le Conseil scientifique d'EPI-PHARE en novembre 2020. Le Conseil scientifique a été renouvelé pour 3 ans début 2022, avec la nomination de nouveaux membres.

Depuis le 31 mars 2022, le Conseil scientifique est présidé par le Professeur Bernard Bégau (Université de Bordeaux) et est composé des personnalités scientifiques suivantes :

- ❖ M. Bernard Bégau (Université de Bordeaux) ;
- ❖ Mme Dominique Costagliola (Inserm) ;
- ❖ M. Jean-Claude Desenclos (Santé Publique France) ;
- ❖ M. Alexis Elbaz (Inserm) ;
- ❖ M. Joan-Ramon Laporte (Université autonome de Barcelone) ;
- ❖ Mme Joëlle Micallef (AP-HM) ;
- ❖ M. Jean-Louis Montastruc (CHU de Toulouse) ;
- ❖ Mme Stéphanie Sidorkiewicz (Université Paris Cité) ;
- ❖ Mme Pascale Tubert-Bitter (Inserm).

Le Conseil scientifique, qui se réunit 5 fois par an en moyenne, a notamment rendu un avis favorable sur le programme de travail d'EPI-PHARE et sur les orientations de financements d'équipes académiques (Centre partenaire en épidémiologie des produits de santé, Équipe d'avenir en pharmaco-épidémiologie, financement d'études ciblées), évalue, auditionne et priorise de nombreux projets de recherche en vue d'un financement, est tenu informé des résultats des études majeures réalisées par EPI-PHARE et échange sur le rôle et la stratégie d'EPI-PHARE.

Ressources budgétaires

En termes budgétaires, EPI-PHARE gère un budget dédié au fonctionnement et aux interventions (financement d'études *via* un budget de l'ANSM), les ressources humaines étant apportées par les deux organismes de tutelle.

Le budget d'EPI-PHARE, composé à 90% de crédits d'intervention (financement d'études, de doctorants, de partenaires à long terme...), est en diminution entre 2021 et 2024, avec un budget passant de 3,3 millions d'euros à 2,5 millions d'euros annuels.

Compte-tenu de son programme de travail ambitieux et de ses ressources internes actuelles, EPI-PHARE doit consacrer une part non négligeable de son budget au financement du Centre

partenaire DRUGS-SAFE^R, de l'Équipe d'avenir IMPULSE ainsi que des études ponctuelles et des contrats doctoraux.

S'agissant du budget de fonctionnement, il s'articule principalement autour des souscriptions aux bases de données de prescriptions et de vente des médicaments, mais également des dépenses liées aux déplacements, aux frais de publication et à l'organisation des conseils scientifiques.

Tableau 2. Budget alloué à EPI-PHARE sur la période 2019-2024 (autorisations d'engagement notifiées en début de chaque année).

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
<i>Colloques</i>	7 500 €	7 500 €	15 000 €	15 000 €	15 000 €	15 000 €
<i>Déplacements</i>	26 000 €	18 000 €	40 000 €	38 000 €	30 000 €	27 000 €
<i>Documentation : bases de données, frais de publications</i>	80 200 €	80 200 €	161 345 €	161 345 €	227 204 €	218 789 €
<i>Traductions, compte-rendus</i>	10 000 €	16 000 €	20 000 €	20 000 €	12 000 €	9 600 €
<i>Communication</i>	- €	- €	- €	- €	- €	3 000 €
<i>sous-total fonctionnement</i>	123 700 €	121 700 €	236 345 €	234 345 €	284 204 €	273 389 €
<i>Financement d'études ciblées</i>	2 606 000 €	1 040 000 €	1 500 000 €	1 030 000 €	850 561 €	781 000 €
<i>Financement de thèses</i>	- €	360 000 €	360 000 €	391 950 €	510 000 €	406 000 €
<i>Financement des partenaires à long terme</i>	630 000 €	1 000 000 €	1 000 000 €	1 000 000 €	1 000 000 €	1 000 000 €
<i>sous-total intervention</i>	3 236 000 €	2 400 000 €	2 025 008 €	2 421 950 €	2 360 561 €	2 187 000 €
Budget total	3 359 700 €	2 521 700 €	3 096 345 €	2 656 295 €	2 644 765 €	2 460 389 €

Outils de travail communs

Le statut de Groupement d'intérêt scientifique impose que chaque personne travaillant à EPI-PHARE utilise les outils informatiques de son organisme de rattachement. Aussi, si l'ensemble du personnel peut se connecter à ses outils depuis les locaux de Saint-Denis, les impératifs de sécurité informatique n'ont pas permis d'interconnecter les réseaux de l'ANSM et de la CNAM pour la création d'un espace commun dédié à EPI-PHARE. Devant cet écueil, une solution a été mise en place en 2020 avec la mise à disposition d'un service de Cloud sécurisé qui permet le stockage, la consultation et le partage de documents par l'ensemble du personnel d'EPI-PHARE. Cette solution a été remplacée en 2023 par la plateforme RESANA proposée par la Direction Inter-ministérielle du numérique (DINUM).

Surveillance épidémiologique des produits de santé

Le programme de travail d'EPI-PHARE, dont l'élaboration a débuté dès sa création et qui a reçu un avis favorable de son Conseil scientifique, vise à produire des connaissances nouvelles sur l'usage, le mésusage, l'efficacité et les risques des médicaments en vie réelle, assurer une surveillance épidémiologique des produits ou situations identifiés comme constituant un enjeu de santé publique, et apporter des connaissances en situation de crise.

Structuré en 3 volets, le programme de travail d'EPI-PHARE apporte aux autorités de santé une expertise proactive et réactive en épidémiologie des produits de santé.

1. **Études sur l'utilisation et la sécurité des produits de santé en vie réelle.** L'objectif de ce volet est d'identifier de façon proactive des situations de mésusage et/ou des problèmes de sécurité des produits de santé. Ce premier volet est développé autour de 3 approches complémentaires :
 - Approche par produits : médicaments d'exposition importante par la taille des populations concernées, la durée des expositions, le nombre ou la variété des prescripteurs ; médicaments nouveaux ou avec de nouvelles indications ; dispositifs médicaux implantables ou invasifs.
 - Approche par populations, ciblée sur des populations spécifiques pour lesquelles peu de données sont disponibles au moment de la mise sur le marché des médicaments : femmes enceintes, enfants, personnes âgées...
 - Développements d'outils pour la pharmaco-épidémiologie : création de bases de données et algorithmes sur les événements indésirables notables, méthodologie statistique, design d'études, entrepôts de données hospitalières et appariement avec le SNDS...
2. **Études en réponse à des alertes ou des crises.** L'objectif de ce volet est de quantifier et caractériser l'utilisation et les risques de produits de santé concernés par une alerte ou une crise. Face à des enjeux importants et imprévus, EPI-PHARE mobilise toute son expertise pour quantifier et caractériser de façon rétrospective l'utilisation et les risques des produits de santé concernés par une situation de crise afin de fournir des éléments pour la prise de décision par les autorités sanitaires.

3. **Études de mesure d'impact des décisions, recommandations, communications.** L'objectif de ce volet est de mesurer l'impact sur l'utilisation et la sécurité des produits de santé des décisions, communications et recommandations des autorités et/ou d'éventuelles actions ou communications émanant des industriels, professionnels de santé, patients, ou médias.

Les études réalisées par EPI-PHARE sont priorisées, à partir des besoins identifiés par l'ANSM, la CNAM et le Ministère de la Santé, après une analyse de la littérature scientifique et l'examen de leur faisabilité à partir des données du SNDS. Certains sujets sont identifiés en propre par EPI-PHARE et son Conseil scientifique, sur des sujets identifiés d'importance majeure pour les autorités. Enfin, EPI-PHARE garde une capacité d'adaptation en cas de demande urgente ou de crise sanitaire.

Au 1er décembre 2024, EPI-PHARE a produit [56 rapports d'études](#) et [138 publications scientifiques](#), dont la plupart ont un impact majeur en termes de santé publique. EPI-PHARE a également régulièrement apporté à l'ANSM et la CNAM des données ponctuelles sur les produits de santé. À titre d'exemple, les travaux d'EPI-PHARE sur les risques de méningiomes intracrâniens liés aux progestatifs et sur les troubles neurodéveloppementaux liés à l'acide valproïque ont été des éléments majeurs pour la mise en place des mesures sanitaires. Ces rapports ont amené à des changements radicaux dans l'utilisation de ces médicaments, et ont eu un impact sur les coûts en santé. Concernant l'acétate de cyprotérone par exemple, on observait 24 mois après la diffusion des résultats de l'étude d'EPI-PHARE et d'un point d'information de l'ANSM, une baisse de 82% du nombre de femmes traitées par ce médicament.

Depuis mars 2020, EPI-PHARE s'est par ailleurs fortement mobilisé dans le cadre de la gestion de l'épidémie de COVID-19, qui fait l'objet d'un rapport d'activités spécifique. Dès le début de la crise sanitaire et les mesures de confinement décidées par le Président de la République, EPI-PHARE a rappelé auprès de ses membres institutionnels son engagement total et son entière mobilisation dans la poursuite de ses missions en cette période exceptionnelle. L'ensemble du personnel d'EPI-PHARE est ainsi resté mobilisé pour assurer ses missions, soit en télétravail, soit au bureau, soit directement au contact des malades au sein des établissements de santé. EPI-PHARE s'est également pleinement mobilisé pour ré-orienter une grande partie de son programme de travail sur des thématiques concernant l'épidémie de COVID-19. Ainsi, lorsque le confinement a été décidé en France à partir du 17 mars 2020 pour lutter contre l'épidémie de COVID-19, EPI-PHARE a mobilisé son expertise pour quantifier et caractériser l'utilisation et les risques des produits de santé concernés par cette situation de crise, et a ainsi pu apporter son expertise et des éléments majeurs nécessaires à la prise de décision des pouvoirs publics conformément à l'axe de son programme de travail ciblé sur les situations d'urgence et les crises sanitaires.

Plus spécifiquement, EPI-PHARE a engagé la réalisation d'études sur l'utilisation des produits de santé en France pendant et après le confinement, les risques de forme grave de COVID-19 associés à certains médicaments, l'analyse des facteurs associés au risque de COVID-19 en population générale en France et l'identification des risques résiduels après vaccination. EPI-PHARE a été également pleinement impliqué dans le [dispositif spécifique de surveillance renforcée de l'efficacité](#)

et des effets indésirables des vaccins anti-COVID-19 sur le territoire français, en assurant la mise en œuvre du volet pharmaco-épidémiologie pour mesurer l'efficacité des vaccins et quantifier les risques de survenue d'évènements indésirables graves à l'échelle de la population ciblée par la vaccination. **Au total, EPI-PHARE a produit 33 rapports spécifiquement en lien avec l'épidémie de COVID-19, dont 17 sur la surveillance épidémiologique des vaccins.**

Les résultats des études réalisées par EPI-PHARE ont été largement utilisés par les autorités sanitaires pour leurs prises de décisions. Ils ont ainsi permis de fournir en temps utile des arguments en faveur de la poursuite de la vaccination des nourrissons¹ et des diagnostics et traitements de certaines maladies pendant l'épidémie². Ces résultats ont également soutenu l'adaptation de la stratégie vaccinale contre la COVID-19, en incluant dans les publics prioritaires certains groupes de patients les plus à risque d'être hospitalisés ou de décéder du COVID-19 (ceux atteints de mucoviscidose ou trisomie 21 notamment)³. EPI-PHARE a également apporté des résultats majeurs sur la sécurité et l'efficacité en vie réelle des vaccins contre le COVID-19 en France. Les travaux ont montré une efficacité de la primovaccination de plus de 90% pour réduire les formes graves de COVID-19 chez les personnes de plus de 50 ans.⁴ Une autre étude a montré que le risque de myocardite et de péricardite après vaccination était peu fréquent mais particulièrement marqué chez les jeunes hommes de moins de 30 ans, en particulier au décours de la deuxième dose du vaccin Moderna.⁵ Les résultats de cette étude ont amené la Haute Autorité de Santé à déconseiller le vaccin Moderna pour les moins de 30 ans. Deux autres études⁶ ont enfin confirmé la sécurité des vaccins à base d'ARNm (Comirnaty, Spikevax) vis-à-vis du risque des autres évènements cardiovasculaires graves

¹ Taine, M., Offredo, L., Drouin, J., Toubiana, J., Weill, A., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2021). Mandatory Infant Vaccinations in France During the COVID-19 Pandemic in 2020. *Frontiers in Pediatrics*, 9. <https://doi.org/10.3389/fped.2021.666848>

² Meyer, A., Drouin, J., Zureik, M., Weill, A., & Dray-Spira, R. (2021). Colonoscopy in France during the COVID-19 pandemic. *International Journal of Colorectal Disease*, 36, 1073-1075. <https://doi.org/10.1007/s00384-020-03816-3>

Penso, L., Dray-Spira, R., Weill, A., Zureik, M., & Sbidian, E. (2021). Drop in biological initiation for patients with psoriasis during the COVID-pandemic. *British Journal of Dermatology*, 185(3), 671-673. <https://doi.org/10.1111/bjd.20406>

³ Semenzato, L., Botton, J., Drouin, J., Cuenot, F., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2021). Chronic diseases, health conditions and risk of COVID-19-related hospitalization and in-hospital mortality during the first wave of the epidemic in France: A cohort study of 66 million people. *The Lancet Regional Health - Europe*, 8, 100158. <https://doi.org/10.1016/j.lanepe.2021.100158>

⁴ Bouillon, K., Baricault, B., Botton, J., Jabagi, J., Bertrand, M., Semenzato, L., Vu, S. L., Drouin, J., Dray, R., Weill, A., & Zureik, M. (2022). Effectiveness of BNT162b2, mRNA--1273, and ChAdOx1--S vaccines against severe covid--19 outcomes in a nationwide mass vaccination setting : Cohort study. *BMJ Medicine*, 1:e000104. <https://doi.org/10.1136/bmjmed-2021-000104>

⁵ Le Vu, S., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Botton, J., Drouin, J., Baricault, B., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2022). Age and sex-specific risks of myocarditis and pericarditis following Covid-19 messenger RNA vaccines. *Nature Communications*, 13(1), Article 1. <https://doi.org/10.1038/s41467-022-31401-5>

⁶ Botton, J., Jabagi, M. J., Bertrand, M., Baricault, B., Drouin, J., Le Vu, S., Weill, A., Farrington, P., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2022). Risk for Myocardial Infarction, Stroke, and Pulmonary Embolism Following COVID-19 Vaccines in Adults Younger Than 75 Years in France. *Annals of Internal Medicine*, 175(9), 1250-1257. <https://doi.org/10.7326/M22-0988>

Jabagi, M. J., Botton, J., Bertrand, M., Weill, A., Farrington, P., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2021). Myocardial Infarction, Stroke, and Pulmonary Embolism After BNT162b2 mRNA COVID-19 Vaccine in People Aged 75 Years or Older. *JAMA*, 327(1), 80-82. <https://doi.org/10.1001/jama.2021.21699>

(infarctus du myocarde, accident vasculaire cérébral ischémique, accident vasculaire hémorragique, embolie pulmonaire) chez les adultes de moins de 75 ans et chez les plus de 75 ans. Il a également été montré une légère augmentation du risque d'infarctus du myocarde et d'embolie pulmonaire avec les vaccins à adénovirus chez les adultes âgés de 18 à 74 ans. Des travaux d'EPI-PHARE publiés dans le *New England Journal of Medicine* n'ont également pas mis en évidence d'augmentation du risque d'évènement cardiovasculaire grave avec les vaccins bivalents à ARNm contre le COVID-19 comparativement aux vaccins monovalents.¹ Les résultats d'une autre étude n'ont pas montré d'augmentation du risque de syndrome de Guillain-Barré avec les vaccins à ARNm, qu'ils soient utilisés en primo-vaccination ou en rappel.² A l'inverse, un surrisque a été mis en évidence dans les 6 semaines suivant l'administration des vaccins à vecteur adénoviral. Plus récemment, une étude d'EPI-PHARE a mis en évidence, chez les femmes âgées de 15 à 50 ans, une augmentation de 20 % du risque de saignements menstruels abondants ayant nécessité une prise en charge à l'hôpital dans un délai de 1 à 3 mois suivant la primovaccination par vaccin à ARNm (Comirnaty ou Spikevax), sans que ce risque ne soit toutefois augmenté au-delà de 3 mois après la primo-vaccination, ni après l'administration d'une dose de rappel.³ D'autres résultats publiés dans le *Journal of the American Medical Association (JAMA)* ont montré que les personnes ayant développé une myocardite à la suite d'une vaccination contre le COVID-19 par un vaccin à ARNm présentaient moins de complications cardiovasculaires à moyen terme que celles atteintes de myocardites d'autres origines.⁴

Suivi des données de vente des produits de santé

En complément des études de pharmaco-épidémiologie à partir des données du SNDS, la mise en place d'un suivi fiable des ventes des produits de santé revêt une importance capitale dans le champ du médicament et de la santé publique. D'une part, parce que ces données constituent un socle d'information nécessaire à la gestion de l'approvisionnement de la population en produits de santé, mais aussi parce qu'elles fournissent dans un cadre épidémiologique, selon leur granularité, une première estimation des niveaux d'exposition des populations à ces produits.

¹ Jabagi, M.-J., Bertrand, M., Botton, J., Le Vu, S., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2023). Stroke, Myocardial Infarction, and Pulmonary Embolism after Bivalent Booster. *New England Journal of Medicine*, 0(0), null. <https://doi.org/10.1056/NEJMc2302134>

² Le Vu, S., Bertrand, M., Botton, J., Jabagi, M.-J., Drouin, J., Semenzato, L., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2023). Risk of Guillain-Barré Syndrome Following COVID-19 Vaccines : A Nationwide Self-controlled Case Series Study. *Neurology*, 101(21), e2094-e2102. <https://doi.org/10.1212/WNL.0000000000207847>

³ Botton, J., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Duranteau, L., Bouillon, K., Drouin, J., Semenzato, L., Le Vu, S., Weill, A., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2024). Risk of heavy menstrual bleeding following COVID-19 vaccination : A nationwide case-control study. *Vaccine*, 42(24), 126252. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2024.126252>

⁴ Semenzato, L., Le Vu, S., Botton, J., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Drouin, J., Cuenot, F., Zores, F., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2024). Long-Term Prognosis of Patients With Myocarditis Attributed to COVID-19 mRNA Vaccination, SARS-CoV-2 Infection, or Conventional Etiologies. *JAMA*, 332(16), 1367-1377. <https://doi.org/10.1001/jama.2024.16380>

Depuis 2019, EPI-PHARE a intégré à son activité le recueil des données de ventes, ou plus largement des données d'utilisation, mais aussi leur traitement, leur analyse et leur diffusion vers les structures internes et externes de l'ANSM. Il s'agit notamment des données (i) de ventes – généralement issues des déclarations de ventes de laboratoires, de grossistes ou encore de panel d'officines, – (ii) de prescription, et (iii) de remboursement, extraites des bases en ligne sur les dépenses de médicaments inter-régimes de l'Assurance maladie.

Ces données issues de plusieurs bases de données complémentaires sont quotidiennement transmises aux différentes directions de l'ANSM dans le cadre de l'instruction de leurs dossiers (pharmacovigilance, révision du bénéfice/risque, de risque de tension ou de rupture d'approvisionnement, etc.).

Depuis 2019, plus de 250 requêtes ont été effectuées. En externe, EPI-PHARE est activement impliqué dans la surveillance des antibiotiques en France en participant au plan national interministériel de lutte et de prévention de l'antibiorésistance, mais aussi en Europe dans le cadre du réseau européen de surveillance de la consommation d'antimicrobiens (European Surveillance of Antimicrobial Consumption Network - ESAC-NET) de l'ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control). EPI-PHARE a ainsi activement participé à l'élaboration du rapport de l'ANSM sur la consommation des antibiotiques en France de 2000 à 2020 et publié en juillet 2023 (<https://ansm.sante.fr/actualites/lansm-publie-un-rapport-sur-la-consommation-des-antibiotiques-entre-2000-et-2020>).

En 2020, EPI-PHARE a également analysé pour l'ANSM l'évolution du trafic officinal et hospitalier à partir des données de ventes des médicaments en France pendant l'épidémie de COVID-19. Cette démarche s'est inscrite en complément des rapports sur l'usage des médicaments de ville à partir des données de remboursement et visait surtout à renseigner davantage sur les tendances de consommation hors prescription, mais aussi hospitalière.

Études de sécurité post-autorisation de mise sur le marché

Les études de sécurité post-autorisation (PASS) ou d'efficacité et de sécurité post-autorisation (PAESS) sont des études réalisées à la demande de l'Agence Européenne du Médicament (EMA) après qu'un médicament a reçu une autorisation de mise sur le marché (AMM). Ces études visent à identifier, caractériser ou quantifier un danger pour la sécurité; confirmer le profil de sécurité d'un médicament; mesurer l'efficacité des mesures de gestion des risques; obtenir des résultats supplémentaires confirmant l'efficacité du produit.

Ces études post-AMM peuvent concerner des produits ayant obtenu une AMM nationale, auquel cas les procédures sont pilotées par l'ANSM. Dans le cadre des autorisations européennes (procédures centralisées, décentralisées ou par reconnaissance mutuelle), les procédures sont pilotées par le Comité des médicaments à usage humain (CHMP) et/ou le Comité pour l'évaluation des risques en matière de pharmacovigilance (PRAC) de l'Agence européenne des médicaments (EMA).

EPI-PHARE intervient dans l'évaluation de la méthodologie de ces études au cours de l'instruction du dossier d'obtention d'AMM ou après attribution de l'AMM pour les études dont la France est rapporteure ou Co-rapporteure. Ces évaluations sont effectuées à différentes étapes de réalisation

de l'étude, depuis la conception de l'étude en fonction de la ou des questions posées et sa faisabilité jusqu'à la remise du rapport final. Cela comprend entre autres des évaluations d'amendements de protocole proposés par le titulaire de l'AMM, des demandes d'informations supplémentaires et les réponses apportées par le titulaire, des rapports intermédiaires d'étude. Ces évaluations font l'objet de rapports rédigés et soumis pour relecture et validation aux personnes en charge du dossier au sein des Directions médicales de l'ANSM et aux représentants du PRAC. EPI-PHARE est aussi amené à relire et éventuellement à commenter des rapports de procédures dont d'autres états membres sont rapporteurs ou Co-rapporteurs.

Par ailleurs, EPI-PHARE fournit occasionnellement son expertise concernant des études d'impact conduites par l'EMA et analyse la méthodologie d'articles dont les résultats constitueraient potentiellement des signaux de sécurité.

Toutes procédures, tous dossiers confondus et toutes étapes confondues, EPI-PHARE a évalué depuis début 2019 jusqu'à début janvier 2024 environ 259 dossiers dont 197 dossiers européens.

Diffusion des résultats et valorisation de la production scientifique d'EPI-PHARE

La mission principale d'EPI-PHARE est d'assurer une expertise publique indépendante en épidémiologie des produits de santé pour une aide à la décision publique. Ainsi, l'ensemble des études font l'objet d'un rapport scientifique remis à ses organismes de tutelle, ou d'une publication scientifique. Dans un souci de transparence, les rapports sont mis en ligne sur le site internet d'EPI-PHARE (www.epi-phare.fr) et relayés sur ses réseaux sociaux [Linkedin](#), [Mastodon](#) et [X](#).

Afin d'asseoir sa crédibilité scientifique et participer à la diffusion des nouvelles connaissances scientifiques, EPI-PHARE fait évaluer ses résultats par ses pairs, publie ses travaux dans des revues à comité de lecture, et participe à des congrès nationaux et internationaux.

Depuis 2019, EPI-PHARE compte [138 publications scientifiques](#), et a fait [90 communications orales](#) et [57 communications affichées](#) dans des congrès nationaux et internationaux. D'autres communications ont été également faites directement auprès de l'ANSM, de la CNAM et des parties prenantes (associations de patients, professionnels de santé...).

Dans son rapport du 5 décembre 2023 « [Fédérer les acteurs de l'écosystème pour libérer l'utilisation secondaire des données de santé](#) », l'IGAS note que « *La richesse des données de la base principale du SNDS se traduit par une croissance soutenue de son utilisation et de sa sollicitation à des fins de recherche, comme l'illustre l'augmentation très forte du nombre de publications intégrant des données du SNDS depuis dix ans* » et que « *[c]elle-ci est notamment le fait du groupement d'intérêt scientifique EPI-PHARE* ».

Sur les 138 publications scientifiques, 135 correspondent à des articles publiés dans 80 revues à comité de lecture différentes (dont 129 articles dans 72 journaux possédant un facteur d'impact) et 3 sont des commentaires ou réponses aux éditeurs.

Au-delà du nombre, EPI-PHARE publie ses travaux dans les meilleures revues possibles. Plus de la moitié des articles publiés par EPI-PHARE ($n=76$) l'ont été dans des revues avec un facteur d'impact supérieur à 9,65 et un tiers ($n=41$) l'ont été dans des revues avec un facteur d'impact supérieur à 27. A titre d'exemple, un article a été publié dans *The Lancet Public Health* (IF = 50), deux articles ont été publiés dans le *British Medical Journal* (BMJ. IF = 105,7), trois articles dans le *Journal of the American Medical Association* (JAMA. IF = 120,7) et une lettre de recherche a été publiée dans le *New England Journal of Medicine* (IF = 158,5).

En s'attachant aux critères permettant d'évaluer et de valoriser au niveau national la production scientifique des établissements ayant des activités dans le domaine de la recherche en santé (Système d'interrogation, de gestion et d'analyse des publications scientifiques, SIGAPS), EPI-PHARE a publié 79 articles, soit plus de la moitié de ses publications, dans des revues de rang B ou supérieur. Dans le détail, 6 articles ont été publiés dans des revues de rang A+, 51 dans des revues de rang A et 22 dans des revues de rang B.

Partenariats et échanges avec l'extérieur

Le programme d'EPI-PHARE vise à produire des connaissances nouvelles sur l'usage, le mésusage, l'efficacité et les risques des médicaments en conditions réelles, assurer une surveillance épidémiologique des produits de santé ou situations identifiés comme constituant un enjeu de santé publique, et apporter des connaissances en situation de crise. Il apporte aux autorités de santé une expertise proactive et réactive en épidémiologie des produits de santé.

Pour la réalisation de ce programme de travail, EPI-PHARE collabore et développe des partenariats avec des équipes académiques, dans le but de renforcer l'expertise publique indépendante des intérêts privés. La politique partenariale d'EPI-PHARE, élaborée avec l'appui du Conseil Scientifique, repose sur le financement à long terme d'équipes académiques qui proposent et mettent en œuvre un programme de travail en collaboration avec EPI-PHARE, et le financement ponctuel d'équipes académiques pour la réalisation d'une étude de pharmaco-épidémiologie.

Partenariats académiques à long terme

Centre partenaire en épidémiologie des produits de santé

Le Conseil scientifique d'EPI-PHARE a approuvé l'ouverture d'un appel à candidatures en 2019 pour financer au maximum 2 Centres partenaires en épidémiologie des produits de santé indépendants de l'industrie. Les candidatures devaient présenter les expertises et les capacités nécessaires pour conduire un programme de recherche en pharmaco-épidémiologie à partir du SNDS prioritairement pour documenter l'usage, le mésusage et les risques des produits de santé en vie réelle.

Après évaluation des 5 dossiers candidatures et audition des candidats par un jury scientifique international, [le Centre DRUGS-SAFE^R](#) coordonné par le Pr. Antoine Pariente (Université de Bordeaux), a été retenu pour un financement d'une durée de 4 ans renouvelables et pour un montant maximum de 500 000 euros par an (subventions réévaluées annuellement). Le Centre DRUGS-SAFE^R a construit avec EPI-PHARE un programme centré autour de trois axes d'expertise en pharmaco-épidémiologie : les médicaments psychotropes et les populations psychiatriques, les médicaments à indication cardiovasculaire et les populations à risque cardiovasculaires, et les médicaments du diabète et les populations diabétiques. Le programme de travail du Centre DRUGS-SAFE^R a également permis d'intégrer plusieurs demandes de l'ANSM comme le suivi de l'utilisation des benzodiazépines, le suivi de l'utilisation du sulfate de morphine à visée substitutive et l'évaluation des risques de cancers secondaires suite à une hormonothérapie du cancer de la prostate. Des résultats d'études ont également été discutés en lien étroit avec les équipes de l'ANSM dans le contexte de dossiers européens, comme l'évaluation du risque de cancer de la thyroïde et utilisation des agonistes du GLP-1.

Le Centre DRUGS-SAFE^R a ainsi livré un total de [20 rapports d'études](#) de pharmaco-épidémiologie et a réalisé plusieurs développements d'outils informatiques pour l'épidémiologie des produits de santé. De l'ensemble de ses travaux, le Centre DRUGS-SAFE^R a publié [26 articles dans des revues internationale à comité de lecture](#) de premier plan (BMJ, Diabetes Care, European Journal of Epidemiology, Acta Psychiatrica Scandinavica), et a présenté ses résultats dans de nombreux congrès en France et à l'international. [Six outils informatiques](#) Open Source ont par ailleurs été mis à disposition de la communauté scientifique.

Le Centre DRUGS-SAFE^R a été reconduit début 2024 pour une durée de 4 ans, après une évaluation scientifique construite selon les standards classiques et stricts de l'évaluation des unités de recherche.

Équipe d'avenir en pharmaco-épidémiologie

En décembre 2020, EPI PHARE a ouvert un appel à candidatures pour financer une Équipe d'avenir en pharmaco-épidémiologie dirigée par un jeune chercheur non titulaire accueilli ou susceptible de l'être par un laboratoire d'un organisme de recherche public français, et titulaire d'un doctorat en sciences (épidémiologie, statistiques, biostatistique, pharmacologie...) ou par un chercheur étranger ou chercheur français de l'étranger désirant revenir en France.

Après audition des 3 candidatures reçues par un jury composé de membres de la Direction d'EPI-PHARE et des membres de son Conseil scientifique, [l'équipe IMPULSE](#) « Impact des nouvelles organisations de soins, politiques publiques et communications sur l'utilisation des produits de santé » proposée par le Dr. Marie Viprey (Lyon) sous la tutelle de l'Inserm et de l'université Claude Bernard Lyon 1 a été retenue à l'unanimité des membres du Jury pour un financement d'une durée de 4 ans et pour un montant de 500 000 euros par an maximum.

Cette équipe vise à étudier l'impact sur l'utilisation des produits de santé en vie réelle, de trois types d'actions pouvant influencer les soins délivrés au patient : (i) les décisions/recommandations de prise en charge émanant des autorités de santé ou de sociétés savantes, (ii) les communications sur les produits de santé provenant des autorités, professionnels de santé, industriels ou patients relayées par les médias et (iii) la mise en place de nouvelles organisations des soins.

Sur les 3 premières années de son financement, l'équipe IMPULSE s'est structurée et a débuté la réalisation de 15 études sur des thématiques d'importance majeure. Ces travaux, qui portaient notamment sur l'utilisation du baclofène dans les troubles liés à l'usage d'alcool en vie réelle en France entre 2014 et 2021, et sur l'évolution des initiations de traitement par isotrétinoïne par voie orale en France entre 2014 et 2021 et le respect des indications et du programme de prévention des grossesses, ont fait l'objet à ce jour de [7 rapports et 1 article](#).

Programme d'investigation sur les antalgiques et surveillance

En 2024, EPI-PHARE en lien étroit avec son Conseil scientifique et la Direction médicale médicaments 2 (DMM2) de l'ANSM a souhaité mettre en synergie et financer un consortium d'équipes de recherche académiques indépendantes, sous la coordination d'un responsable du projet unique, pour étudier l'utilisation, le mésusage et les risques des antalgiques en vie réelle.

En effet, la douleur est le premier motif de consultation en France chez le médecin généraliste et dans les services d'urgences. Au global, on estime qu'environ 30% de la population adulte - soit près de 20 millions de français - souffrent de douleurs chroniques et qu'environ 10% de la population souffrent de douleurs dites neuropathiques.¹ Les médicaments antalgiques sont utilisés

¹ Serrie et al. Douleurs (2014) 15, 106-114 / Mick et al. Douleurs (2013) 14, 57-66 / Breivik et al. BMC Public Health 2013,

13:1229 / Bouhassira et al. Pain. 2008 Jun; 136(3):380-7 / Breivik et al. Eur J Pain. 2006 May;10(4):287-333 / Pain in Europe -

par l'ensemble de la population française quelle que soit la classe d'âge, sont soumis à différentes conditions de prescription et de délivrance et font parfois l'objet de situations de mésusage et de dépendance.

Ainsi, un appel à candidatures a été ouvert en 2024, construit avec l'objectif de soutenir un consortium en capacité de proposer un environnement, une stratégie et un programme de travail qui permettent de conduire des études de pharmaco-épidémiologie à partir des données les plus appropriées (SNDS, cohortes, données hospitalières, registres, enquêtes de terrain, appariement de plusieurs sources de données...) pour répondre aux questions des autorités de santé.

À la suite de cet appel à candidatures, le projet PEGASE – ProgrammE d'investiGation sur les Antalgiques et SurveillancE – porté par le CHU de Toulouse (Dr. Maryse Lapeyre-Mestre) et qui s'appuie sur 6 équipes de recherche disposant d'une expertise reconnue en pharmaco-épidémiologie au niveau national et international, et d'une expérience sur la problématique des médicaments antalgiques, a été sélectionné sur la base de son dossier de candidature et d'une audition de sa Coordinatrice.

Financements ponctuels d'équipes de recherche

En plus du financement à long terme du Centre partenaire DRUGS-SAFE^R et de l'Equipe d'avenir IMPULSE, la politique partenariale d'EPI-PHARE vise également à financer ponctuellement des équipes académiques. Les projets peuvent être déposés auprès d'EPI-PHARE après un appel à projets ouverts à la communauté académique, ou bien par sollicitation directe.

Quel que soit le moyen utilisé pour solliciter EPI-PHARE (réponse à un appel à projet ou sollicitation directe), le processus de financement passe obligatoirement par une étape d'éligibilité déontologique puis par une évaluation scientifique de la part du Conseil scientifique d'EPI-PHARE, qui rend un avis en vue d'un financement. Depuis 2019, [39 conventions de financement](#) ont ainsi été signées pour un montant total de 4,6 millions d'euros. EPI-PHARE, par l'intermédiaire de l'ANSM, participe également au financement REDSIAM (Réseau pour l'utilisation des données du système national des Données de Santé).

EPI-PHARE peut par ailleurs établir des conventions de collaboration sur des sujets d'études pour lesquelles le financement est déjà assuré par ailleurs (fonds propres, autres financements publics). Pour ces études d'intérêt majeur au regard des axes stratégiques de son programme de travail, EPI-PHARE peut proposer l'accueil des équipes de recherche. Depuis 2019, [8 conventions de collaboration](#) avec des équipes de recherche académiques ont été signées.

a Public Health Issue (White paper sept 2011) / Taifel, P., Gerche, S. & Huas, D. La douleur en médecine générale. Douleur

Analgésie 15, 71-79 (2002) / Livre Blanc de la douleur SFETD (2017) 9-10, 39-41.

Formation en pharmaco-épidémiologie et sur les données de santé

L'un des objectifs d'EPI-PHARE consiste à participer à la formation en pharmaco-épidémiologie et sur les données de santé, en accueillant et encadrant des stagiaires, internes, doctorants et post-doctorants. Ainsi, depuis 2019 EPI-PHARE a accueilli 15 internes, 3 post-doctorants, 3 stagiaires de M2 et 1 stagiaire de M1 qui ont pu se former à l'épidémiologie et à l'utilisation des données de santé. Dans le cadre de sa politique de partenariat avec des organismes de recherche indépendants, EPI-PHARE encadre et accueille également des doctorants en alternance avec leur structure de recherche. Depuis 2019, EPI-PHARE a ainsi financé et accueilli 15 doctorants, avec 5 thèses déjà soutenues.

Par ailleurs, le module de pharmaco-épidémiologie du Master 2 Recherche en santé publique de l'Université Paris-Saclay est coordonné par deux membres d'EPI-PHARE.



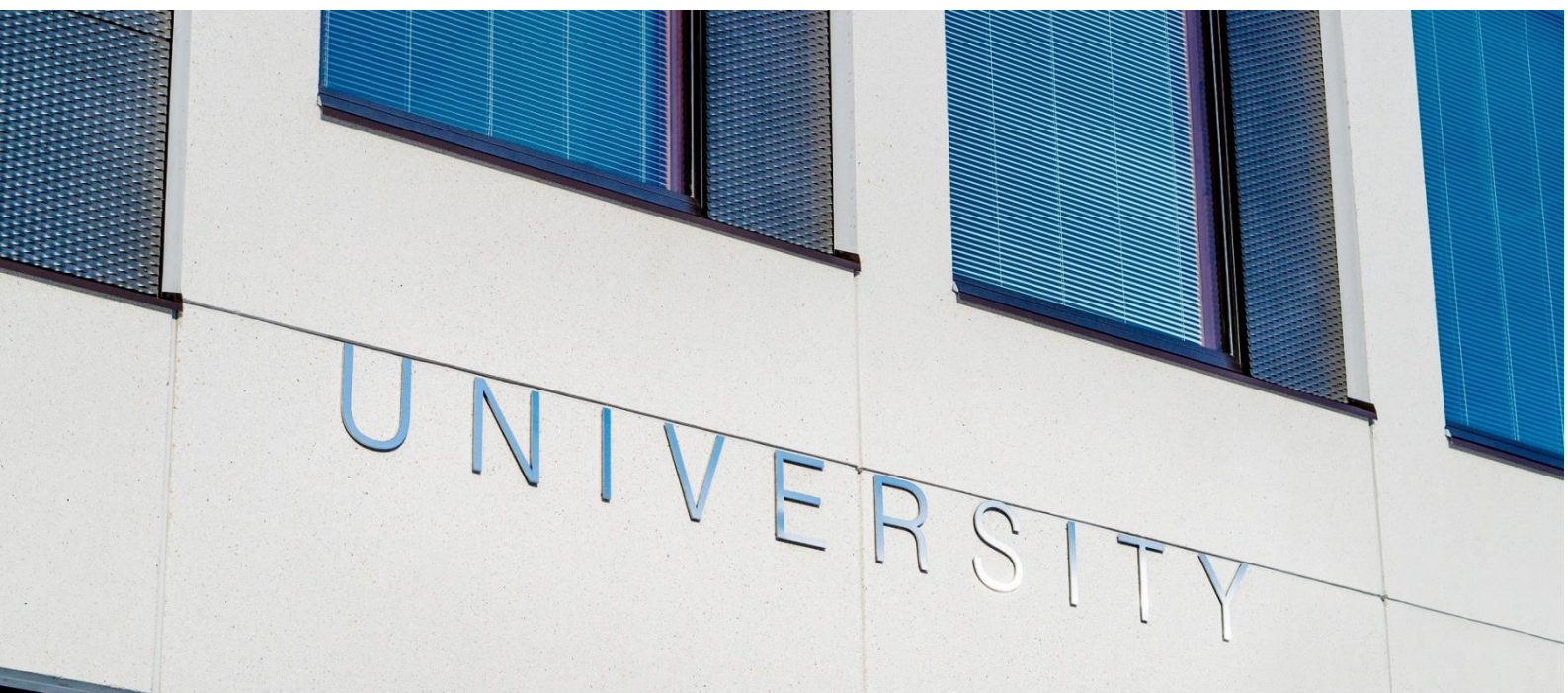
Autres partenariats et échanges

Ouverture aux parties prenantes

EPI-PHARE échange avec l'ensemble des parties prenantes, aussi bien pendant la conduite d'études que dans la restitution des résultats. Ainsi, pour certaines études, EPI-PHARE constitue un Comité scientifique composé d'experts qui permettent d'apporter un éclairage fin sur la thématique étudiée. Pour la restitution des résultats, EPI-PHARE communique lors de congrès professionnels et participe aux comités scientifiques de ses organismes de tutelles dans lesquels siègent des professionnels de santé et des représentants d'associations de patients. Pour certains sujets, EPI-PHARE participe directement aux réunions de la Direction générale de la santé.

Utilisation du SNDS

EPI-PHARE ayant un accès permanent aux données du SNDS via l'ANSM et la CNAM, EPI-PHARE interagit avec le Comité des services, établissements et organismes avec accès permanent au SNDS (COMAP) afin notamment de faire remonter les besoins par rapport aux données du SNDS en vue de son évolution. EPI-PHARE participe également au Comité utilisateur DCIR PMSI organisé par la CNAM.



PERSPECTIVES 2025-2027

Pour la période 2025-2027, EPI-PHARE orientera son programme de travail autour de **quatre thématiques d'intérêt majeur en santé publique**. Pour cela, une réorganisation d'EPI-PHARE en équipes d'épidémiologistes et statisticiens spécialisées sur chacun de ces domaines est en cours et permettra de potentialiser les compétences et expertises pour gagner en efficacité.

Usage et mésusage des produits de santé

EPI-PHARE ambitionne de cartographier l'utilisation et le mésusage des produits de santé au niveau national, et d'évaluer les bénéfices et les risques des médicaments et dispositifs médicaux en vie réelle. Cela permettra d'identifier de façon proactive des situations de mésusage et/ou des problèmes de sécurité des produits de santé.

La connaissance fine de l'utilisation des produits de santé est en effet un prérequis nécessaire à des études plus avancées portant sur l'efficacité ou la sécurité des médicaments et dispositifs médicaux en vie réelle. Elle permet notamment de caractériser les consommateurs, d'identifier les conditions de délivrance et de mettre en évidence d'éventuels mésusages.

EPI-PHARE a donc constitué en interne un groupe de travail multidisciplinaire sur le sujet de l'utilisation des produits de santé, qui s'organisera autour de trois axes :

- ❖ production de rapports standardisés de façon réactive pour répondre à des questions ponctuelles ou récurrentes
- ❖ constitution d'une base de connaissances sous la forme d'une boîte à outils méthodologique appliquée aux problématiques des études d'utilisation ;
- ❖ conduite et agrégation des études d'utilisation réalisées au sein d'EPI-PHARE.

Le programme de travail de cette thématique est en cours de définition mais pourra s'intéresser à divers enjeux de Santé publique, en lien avec les autres thématiques prioritaires d'EPI-PHARE : l'utilisation de produits de santé par des populations spécifiques (femmes enceintes, enfants, sujets âgés...) ; l'utilisation de produits de santé particuliers (très utilisés, onéreux, nouveaux...) ; l'édition d'un catalogue sur l'utilisation de l'ensemble des produits de santé.

Innovations thérapeutiques en santé

Au-delà de cette surveillance épidémiologique globale des médicaments en France, EPI-PHARE élabore un programme de travail dédié aux innovations thérapeutiques en santé (médicament et dispositifs médicaux innovants) et aux médicaments en accès précoce.

Depuis quelques années maintenant, nous assistons en effet à une accélération du développement des innovations thérapeutiques, et les coûts de ces innovations ne cessent de croître. Différents programmes ont vu le jour pour accélérer l'accès aux médicaments, avec en juillet 2021 une nouvelle réforme pour simplifier l'écosystème de l'accès précoce et pour fluidifier l'accessibilité des patients aux médicaments innovants et parfois très coûteux. S'il est primordial de décrire l'utilisation et la sécurité de ces innovations thérapeutiques dès leur disponibilité, les données recueillies par les

laboratoires pharmaceutiques dans le cadre des protocoles d'utilisation thérapeutique (PUT-RD) ne sont pas suffisantes.

Dans ce contexte, EPI-PHARE a constitué un dispositif évolutif et dynamique, constitué d'un référentiel unique de données de médicaments en accès précoce chaîné aux données du Système National des Données de Santé (SNDS), qui permet de décrire et suivre les patients exposés à ces médicaments en accès précoce. Une première étude à partir de cette base de médicaments en accès précoce d'EPI-PHARE a permis de décrire les patients qui ont initié un traitement par Wegovy® (sémaglutide, autorisé pour la prise en charge médicamenteuse de l'obésité), un analogue de GLP-1 qui fait l'objet d'une attention toute particulière au sein des autorités sanitaires.

Le programme de travail de cette thématique portera principalement sur des études d'utilisation, d'efficacité et de risque des médicaments en accès précoce, en particulier en oncologie. Ce programme de travail s'inscrit par ailleurs pleinement dans les recommandations de la Cour des comptes qui appelle dans son rapport 2024 sur la sécurité sociale à suivre l'utilisation en vie réelle des innovations thérapeutiques notamment dans le domaine de la cancérologie.

Femmes enceintes, nouveaux-nés et enfants

La thématique de l'utilisation et de la sécurité d'emploi des médicaments utilisés chez les femmes enceintes et les enfants constitue un axe prioritaire pour EPI-PHARE. Compte-tenu de la taille de ces populations, de leur consommation médicamenteuse élevée, de leur vulnérabilité particulière aux effets indésirables des médicaments et de leur prise en compte insuffisante dans l'évaluation de la sécurité des médicaments basée sur les essais cliniques, il s'agit d'un enjeu majeur de santé publique.

Dans ce contexte, EPI-PHARE a développé le registre National Mères-Enfants (EPI-MERES) à partir des données du SNDS. Cette base de données interne, recense toutes les grossesses survenues en France depuis 2010, et permet le chaînage avec les nouveau-nés qui en sont issus, permettant de suivre leur développement et état de santé à partir de la naissance. EPI-MERES, qui compte à ce jour plus de 12 millions de grossesses et 8,8 millions d'enfants (98% des naissances recensées par l'INSEE) suivis jusqu'à 12 ans après leur naissance, constitue un outil indispensable pour la recherche en pharmacoépidémiologie périnatale, parmi les plus prometteurs dans le monde du fait de sa taille et de la richesse des informations qu'il contient. Plusieurs travaux importants pour la prise de décision ont déjà été menés par EPI-PHARE à partir de ces données, notamment sur l'utilisation et la sécurité vis-à-vis de la grossesse et de la santé de l'enfant à naître de médicaments fréquemment consommés par les femmes enceintes (médicaments de l'épilepsie, des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) ou de la sclérose en plaques, antibiotiques), ainsi que sur le risque d'infection grave associé à l'utilisation d'inhibiteurs de la pompe à protons chez le nourrisson.

Au cours des prochaines années, EPI-PHARE poursuivra ses travaux dans ce domaine en s'appuyant sur EPI-MERES, dont les données seront continuellement mises à jour, permettant l'incrémentation annuelle des nouvelles grossesses et l'allongement du suivi des enfants, et qui bénéficiera du développement de nouveaux outils visant notamment à identifier les pères et les fratries des enfants et à améliorer le repérage de certains troubles comme les malformations congénitales majeures et les troubles neurodéveloppementaux. Le programme de travail sera décliné selon plusieurs axes :

- ❖ Suivi des expositions médicamenteuses au cours de la grossesse (incluant à des médicaments tératogènes potentiels et/ou avérés)
- ❖ Sécurité vis-à-vis de la grossesse et de la santé de l'enfant à naître de médicaments utilisés pour des maladies chroniques touchant les femmes enceintes (par ex. hypertension, diabète, dépression, sclérose en plaques, épilepsie, polyarthrite rhumatoïde) ou pour lesquels existent des signaux de sécurité émergents (par ex. antibiotiques, psychotropes, antalgiques opioïdes)
- ❖ Risques pour l'enfant à naître associés aux expositions paternelles pré-conceptionnelles à certaines classes médicamenteuses (par ex. antiépileptiques, immunosupresseurs, biothérapies, antidiabétiques)

Santé des femmes

EPI-PHARE proposera également un programme de travail spécifique à la santé des femmes, afin de prendre en compte la spécificité de la physiologie féminine qui peut les exposer à des risques médicamenteux particuliers.

La constitution de cohortes de femmes dans le SNDS permettra des études de pharmacoépidémiologie genrée au-delà des stratifications par sexe, afin de développer des connaissances spécifiques sur l'efficacité, la sécurité et l'utilisation appropriée des médicaments pour plus de la moitié de la population française.

Le programme de travail comprendra une approche par population (par ex. femmes en âge de procréer, avec leurs indicateurs socioéconomiques, antécédents, traitements, grossesses), une approche par produits (délivrances de thérapies hormonales, par ex. les traitements féminisants pour les femmes transgenres, étude de la disparité genrée dans l'utilisation médicamenteuse et risque cardiovasculaire féminin) et une approche de développement d'outils pharmacoépidémiologiques au service des spécificités féminines (par ex. trajectoires contraceptives par analyse de séquence).

ANNEXES

Liste des rapports produits par EPI-PHARE depuis 2019

Hors épidémie de COVID-19

1. Baricault, B., & Zureik, M. (2020). Etude d'utilisation du Champix entre mai 2017 et décembre 2018.
2. Bertrand, M., Jabagi, M.-J., & Zureik, M. (2024). Vaccination contre la coqueluche pour les femmes enceintes dont la grossesse a commencé entre août 2023 et mars 2024, dans le contexte épidémique de 2024 en France. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/vaccination-coqueluche-femmes-enceintes/>
3. Billioti de Gage, S., Desplas, D., & Dray-Spira, R. (2021). Suivi de l'utilisation de la prophylaxie pré-exposition (PrEP) au VIH. Étude à partir des données du SNDS - Actualisation des données jusqu'au 30 Juin 2021. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/prep-vih-2021/>
4. Billioti de Gage, S., Desplas, D., & Dray-Spira, R. (2022). Suivi de l'utilisation de Truvada® ou génériques pour une prophylaxie pré-exposition (PrEP) au VIH à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS). Actualisation des données jusqu'au 30 Juin 2022. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/suivi-utilisation-prep-vih-2022/>
5. Billioti de Gage, S., Desplas, D., & Dray-Spira, R. (2023). Suivi de l'utilisation de Truvada® ou génériques pour une prophylaxie pré-exposition (PrEP) au VIH à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS). Actualisation des données jusqu'au 30 Juin 2023. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/prep-vih-2023/>
6. Billioti de Gage, S., Desplas, D., & Dray-Spira, R. (2024). Suivi de l'utilisation de Truvada® ou génériques pour une prophylaxie pré-exposition (PrEP) au VIH à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS). Actualisation des données jusqu'au 30 Juin 2024. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/prep-vih-2024/>
7. Billioti de Gage, S., Le Tri, T., & Dray-Spira, R. (2019). Suivi de l'utilisation de Truvada® ou génériques pour une prophylaxie pré-exposition (PrEP) au VIH à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS). Actualisation des données jusqu'au 30 Juin 2019. <https://ansm.sante.fr/S-informer/Points-d-information-Points-d-information/Prevention-du-VIH-Depuis-2016-plus-de-20-000-personnes-ont-initie-une-prophylaxie-pre-exposition-PrEP-Point-d-Information>
8. Billioti de Gage, S., Le Tri, T., & Dray-Spira, R. (2020). Suivi de l'utilisation de Truvada® ou génériques pour une prophylaxie pré-exposition (PrEP) au VIH à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS). Actualisation des données jusqu'au 30 Juin 2020. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/prep-vih-2020/>

9. Billioti de Gage, S., Peyre, H., Chalumeau, M., Mikaeloff, Y., Zureik, M., & Weill, A. (2024). Effet de l'âge relatif sur l'initiation d'un traitement par méthylphénidate et sur le recours à l'orthophonie en France chez les enfants de 5 à 10 ans. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/age-relatif-methylphenidate-orthophonie/>
10. Dray-Spira, R., Colas, S., Bertrand, M., & Zureik, M. (2019). Conséquences du passage à la nouvelle formule du Lévothyrox en France—Etude de pharmaco-épidémiologie à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS). <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/consequences-du-passage-a-la-nouvelle-formule-du-levothyrox-en-france/>
11. Drusch, S., Bertrand, M., & Dray-Spira, R. (2019). Exposition aux incrétinomimétiques et risque de cancer du pancréas chez les patients atteints de diabète de type 2 [Rapport de Master].
12. Dufour, E., Duret, S., Le Tri, T., & Dray-Spira, R. (2020). Utilisation du mycophénolate parmi les femmes en âge de procréer et lors de la survenue d'une grossesse en France entre 2010 et 2017. <https://www.anism.sante.fr/S-informer/Points-d-information-Points-d-information/Mycophenolate-l-ANSM-rappelle-les-conditions-de-sa-prescription-et-de-sa-delivrance-car-son-utilisation-pendant-la-grossesse-persiste-Point-d-Information>
13. Dufour, E., Herlemont, P., & Zureik, M. (2021). Stents et ballons utilisés dans l'artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI) en France entre 2017 et 2019 : Étude menée à partir des données du SNDS. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/stents-ballons-aomi/>
14. Haddy, N., Jourdain, H., Desplas, D., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Rives-Lange, C., & Zureik, M. (2024). Suivi de l'utilisation de Wegovy® dans le cadre de son accès précoce. Étude nationale réalisée à partir des données du SNDS. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/wegovy-acces-precoce/>
15. Jabagi, M.-J., Cohen, J., Bertrand, M., Chalumeau, M., & Zureik, M. (2024). Utilisation du Nirsévimab (Beyfortus®) en ville en France lors de la première campagne de prévention (saison 2023/2024). <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/utilisation-beyfortus/>
16. Jourdain, H., Hoisnard, L., Weill, A., Sbidian, E., & Zureik, M. (2022). Utilisation des biosimilaires des anti-TNF alpha en France : Une étude à partir des données du SNDS. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/utilisation-biosimilaires-antitnf-rapport/>
17. Mavoungou, S., Meyer, M., Bertrand, M., & Dray-Spira, R. (2020). Conséquences de l'arrêt de commercialisation du dispositif de stérilisation féminine Essure®. Etude à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS). <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/essure/>
18. Neumann, A., Dayani, P., Duranteau, L., Yoldjian, I., Zureik, M., Froelich, S., & Weill, A. (2022). Acétate de cyprotérone : Évaluation de l'impact des mesures de réduction du risque de méningiomes intracrâniens. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et->

- [publications/acetate-de-cyproterone-evaluation-de-limpact-des-mesures-de-reduction-du-risque-de-meningiomes-intracraniens/](#)
19. Nguyen, P., Hoisnard, L., Neumann, A., Zureik, M., & Weill, A. (2021a). Utilisation prolongée de l'acétate de chlormadinone et risque de méningiome intracrânien. Une étude menée à partir des données du SNDS. https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/https-www-epi-phare-fr-app-uploads-2021-04-epi-phare_rapport_acetate_chlormadinone_et_meningiome_20210420-pdf/
 20. Nguyen, P., Hoisnard, L., Neumann, A., Zureik, M., & Weill, A. (2021b). Utilisation prolongée de l'acétate de noméggestrol et risque de méningiome intracrânien : Une étude de cohorte à partir des données du SNDS. https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/https-www-epi-phare-fr-app-uploads-2021-04-epi-phare_rapport_acetate_nomegestrol_et_meningiome_20210420-pdf/
 21. Roland, N., Jourdain, H., Weill, A., Lebâcle, C., & Zureik, M. (2024). État des lieux de la pratique de la vasectomie en France entre 2010 et 2022. À partir des données du système national des données de santé (SNDS). <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/vasectomie/>
 22. Roland, N., Neumann, A., Hoisnard, L., Zureik, M., & Weill, A. (2023). Utilisation de progestatifs et risque de méningiome intracrânien : Une étude cas-témoins à partir des données du système national des données de santé (SNDS). <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/progestatifs-meningiomes-intracraniens/>
 23. Weill, A., Cadier, B., Nguyen, P., & Coste, J. (2019). Exposition prolongée à de fortes doses d'acétate de cyprotérone et risque de méningiome chez la femme—Étude pharmaco-épidémiologique de cohorte à partir des données du SNDS. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/exposition-prolongee-a-des-fortes-doses-dacetate-de-cyproterone-et-risque-de-meningiome-chez-la-femme/>

Concernant l'épidémie de COVID-19

1. Botton, J., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Bouillon, K., Duranteau, L., Drouin, J., Baricault, B., Semenzato, L., Le Vu, S., Weill, A., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2024). *Risque de saignements menstruels abondants ayant nécessité une prise en charge à l'hôpital au décours de la vaccination contre le COVID-19 : Étude cas-témoins à partir du système national des données de santé (SNDS)*. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/vaccins-covid%e2%80%9119-saignements-menstruels/>
2. Botton, J., Dray-Spira, R., Baricault, B., Drouin, J., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Weill, A., & Zureik, M. (2021). *Estimation de l'impact de la vaccination chez les personnes âgées de 75 ans et plus sur le risque de formes graves de Covid-19 en France à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS) – Premiers résultats*. https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/impact_vaccination_covid

3. Botton, J., Drouin, J., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2021a). *Fréquence des décès et des hospitalisations chez les résidents des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) et des unités de soin longue durée (USLD) en France au cours des années 2018 et 2019.* <https://www.epi-phare.fr/actualites/surveillance-pharmaco-epidemiologique-des-vaccins-contre-la-covid-19/>
4. Botton, J., Drouin, J., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2021b). *Fréquence des décès et des hospitalisations en 2018 et 2019 parmi les personnes non institutionnalisées âgées de 65 ans et plus en France.* <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/surveillance-pharmacoepidemiologique-vaccins-covid19-2/>
5. Botton, J., Jabagi, M.-J., Bertrand, M., Baricault, B., Drouin, J., Le Vu, S., Weill, A., Farrington, P., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2022). *Évaluation du risque d'infarctus du myocarde, d'accident vasculaire cérébral et d'embolie pulmonaire suite aux différents vaccins antiCOVID-19 chez les adultes de moins de 75 ans en France.* <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/vaccins-covid-evenements-cv-18-74ans/>
6. Bouillon, K., Baricault, B., Botton, J., Jabagi, M.-J., Bertrand, M., Semenzato, L., Le Vu, S., Drouin, J., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2021). *Estimation de l'impact de la vaccination chez les personnes âgées de 75 ans et plus sur le risque de formes graves de Covid-19 en France à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS) – actualisation jusqu'au 20 juillet 2021.* <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/impact-vaccination-covid-octobre-2021/>
7. Bouillon, K., Bertrand, M., Baricault, B., Botton, J., Jabagi, M.-J., Le Vu, S., Semenzato, L., Drouin, J., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2022a). *Etude d'utilisation de l'antiviral oral Paxlovid® du 4 février au 29 juin 2022 (nirmatrelvir (PF-07321332)/ritonavir).* <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/utilisation-paxlovid/>
8. Bouillon, K., Bertrand, M., Baricault, B., Botton, J., Jabagi, M.-J., Le Vu, S., Semenzato, L., Drouin, J., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2022b). *Étude d'utilisation de l'antiviral oral Paxlovid du 4 février au 27 octobre 2022.* <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/utilisation-paxlovid-novembre2022/>
9. Dufour, E., Baheux, C., & Zureik, M. (2021). *Etat des lieux de cinq interventions courantes impliquant des dispositifs médicaux implantables: Conséquences liées au Covid-19 en France en 2020 et de janvier à avril 2021. Étude menée à partir des données du SNDS.* <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/covid19-chirurgie-dmi/>
10. Dufour, E., Bertrand, M., Botton, J., Cuenot, F., Dray-Spira, R., Weill, A., & Mahmoud, Z. (2022). *Recours à l'oxygénothérapie à domicile pour une infection à SARS-CoV-2 en 2021. Étude menée à partir du SNDS.* <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/oxygenotherapie-2021/>
11. Jabagi, M. J., Drouin, J., Bertrand, M., Botton, J., Le Vu, S., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2022). *Utilisation des vaccins monovalents et bivalents à base d'ARNm dans l'ensemble de la population française, sur la période allant du 3 octobre au 13 novembre 2022.*

https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/utilisation-vaccins_mono-bivalents/

12. Jabagi, M.-J., Baricault, B., Botton, J., Bertrand, M., Bouillon, K., Drouin, J., Semenzato, L., Le Vu, S., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2022). *Efficacité de la première dose de rappel des vaccins à ARN-messagers sur le risque d'hospitalisation pour COVID-19 en France durant la période du 15 septembre 2021 au 31 janvier 2022 : Étude de cohorte parmi 37 millions de sujets doublement vaccinés.* <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/rappel-vaccination-covid-19/>
13. Jabagi, M.-J., Botton, J., Baricault, B., Bouillon, K., Bertrand, M., Semenzato, L., Le Vu, S., Drouin, J., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2021). *Estimation de l'impact de la vaccination sur le risque de formes graves de Covid-19 chez les personnes de 50 à 74 ans en France à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS).* <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/impact-vaccination-covid-octobre-2021/>
14. Jabagi, M.-J., Botton, J., Bertrand, M., Baricault, B., Drouin, J., Farrington, P., Weill, A., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2021). *Association entre le vaccin anti-COVID-19 de Pfizer-BioNTech et les événements cardiovasculaires graves chez les personnes âgées de 75 ans et plus en France—Etude de pharmaco-épidémiologie à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS).* <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/vaccin-pfizer-biontech-evenements-cardiovasculaires/>
15. Le Vu, S., Bertrand, M., Botton, J., Jabagi, M.-J., Drouin, J., Semenzato, L., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2023). *Association entre les vaccins Covid-19 et la survenue du syndrome de Guillain-Barré – étude de série de cas autocontrôlée.* https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/rapport_guillain-barre/
16. Le Vu, S., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Botton, J., Drouin, J., Baricault, B., Bouillon, K., Semenzato, L., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2021). *Association entre les vaccins COVID-19 à ARN messenger et la survenue de myocardite et péricardite chez les personnes de 12 à 50 ans en France. Etude à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS).* <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/myocardite-pericardite-vaccination-covid19/>
17. Le Vu, S., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Botton, J., Drouin, J., Baricault, B., Bouillon, K., Semenzato, L., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2022a). *Association entre les vaccins COVID-19 à ARN messenger et la survenue de myocardite et péricardite chez les personnes de 12 à 50 ans en France. Nouvelle étude basée sur les données actualisées au 31 octobre 2021.* <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/myocardite-pericardite-vaccination-covid19-12-50ans/>
18. Le Vu, S., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Botton, J., Drouin, J., Baricault, B., Bouillon, K., Semenzato, L., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2022b). *Vaccins Covid-19 à ARN messenger et risque de myocardite : Effets de la troisième dose et du délai entre les doses.* <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/myocardite-rappel-vaccin-covid19/>

19. Sbidian, E., Penso, L., Herlemont, P., Botton, J., Baricault, B., Semenzato, L., Drouin, J., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2020). *Utilisation au long cours d'antipaludéens de synthèse et risque de survenue de formes graves ou létales de la COVID-19*. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/covid-19-antipaludeens/>
20. Semenzato, L., Botton, J., Baricault, B., Deloumeaux, J., Joachim, C., Sylvestre, E., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2022). *Estimation de l'impact de la vaccination sur le risque de formes graves de Covid-19 au sein des départements d'Outre-Mer à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS)- Résultats jusqu'au 30 septembre 2021*. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/impact-vaccination-sur-risque-formes-graves-covid-19-dans-les-dom/>
21. Semenzato, L., Botton, J., Drouin, J., Baricault, B., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Cuenot, F., Bouillon, K., Le Vu, S., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2022). *Caractéristiques associées au risque résiduel de forme sévère de COVID-19 après un schéma vaccinal complet en France*. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/risques-covid-vaccination/>
22. Semenzato, L., Botton, J., Drouin, J., Cuenot, F., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2021a). *Maladies chroniques, états de santé et risque d'hospitalisation et de décès hospitalier pour COVID-19: Analyse comparative de données des deux vagues épidémiques de 2020 en France à partir d'une cohorte de 67 millions de personnes*. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/covid-19-facteurs-risques-2/>
23. Semenzato, L., Botton, J., Drouin, J., Cuenot, F., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2021b). *Maladies chroniques, états de santé et risque d'hospitalisation et de décès hospitalier pour COVID-19 lors de la première vague de l'épidémie en France: Étude de cohorte de 66 millions de personnes*. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/covid-19-facteurs-risques/>
24. Semenzato, L., Botton, J., Le Vu, S., Jabagi, M.-J., Cuenot, F., Drouin, J., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2023). *Efficacité des doses de rappel vaccinal sur le risque d'hospitalisation pour COVID-19 en période de circulation des sous-lignées BA.4 et BA.5 du variant Omicron*. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/efficacite-rappels-omicron/>
25. Semenzato, L., Le Vu, S., Botton, J., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Drouin, J., Cuenot, F., Zores, F., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2024). *Pronostic à 18 mois des cas de myocardite attribués à la vaccination ARNm contre la COVID-19, à l'infection par le SARS-CoV-2, ou à d'autres étiologies*. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/covid-19-vaccins-suivi-myocardites/>
26. Weill, A., Bertrand, M., Drouin, J., Botton, J., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2022a). *Évolution de la couverture vaccinale contre la Covid-19 parmi les femmes enceintes en France: Données au 1er mars 2022*. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/evolution-de-la-couverture-vaccinale-contre-la-covid-19-parmi-les-femmes-enceintes-en-france/>

27. Weill, A., Bertrand, M., Drouin, J., Botton, J., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2022b). *Taux de vaccination pour la Covid-19 des femmes enceintes en France*. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/taux-de-vaccination-pour-la-covid-19-des-femmes-enceintes-en-france/>
28. Weill, A., Drouin, J., Desplas, D., Cuenot, F., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2020a). *Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 – point de situation après 5 semaines de confinement (jusqu'au 19 avril 2020)*. Etude pharmaco-épidémiologique à partir des données de remboursement du SNDS. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/usage-des-medicaments-de-ville-en-france-durant-lepidemie-de-covid-19-point-de-situation-apres-5-semaines-de-confinement-jusquau-19-avril-2020/>
29. Weill, A., Drouin, J., Desplas, D., Cuenot, F., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2020b). *Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de la Covid-19 – point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement ((jusqu'au 17 mai 2020)*. Etude pharmaco-épidémiologique à partir des données de remboursement du SNDS. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/covid-19-usage-des-medicaments-de-ville-en-france-3/>
30. Weill, A., Drouin, J., Desplas, D., Cuenot, F., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2020c). *Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de la Covid-19 – point de situation jusqu'au 13 septembre 2020*. Etude pharmaco-épidémiologique à partir des données de remboursement du SNDS. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/covid-19-usage-des-medicaments-de-ville-en-france-rapport4/>
31. Weill, A., Drouin, J., Desplas, D., Cuenot, F., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2020d). *Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de la Covid-19 – point de situation jusqu'au 22 novembre 2020*. Etude pharmaco-épidémiologique à partir des données de remboursement du SNDS. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/covid-19-usage-des-medicaments-rapport5/>
32. Weill, A., Drouin, J., Desplas, D., Cuenot, F., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2021). *Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de la Covid-19 – point de situation jusqu'au 25 avril 2021*. Etude pharmaco-épidémiologique à partir des données de remboursement du SNDS. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/covid-19-usage-des-medicaments-rapport-6/>
33. Weill, A., Drouin, J., Desplas, D., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2020). *Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 – point de situation à la fin mars 2020*. Etude pharmaco-épidémiologique à partir des données de remboursement du SNDS. <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/usage-des-medicaments-de-ville-en-france-durant-lepidemie-de-covid-19-point-de-situation-a-la-fin-mars-2020/>

Liste des publications scientifiques par EPI-PHARE depuis 2019

Articles dans des revues à comité de lecture

1. Bergqvist, C., Mezzarobba, M., Weill, A., & Sbidian, E. (2020). Persistence of treatment with conventional systemic agents for patients with psoriasis: A real-world analysis of 73,168 new-users from the French National Health Insurance database (SNDS). *British Journal of Dermatology*, 182(6), 1483-1484. <https://doi.org/10.1111/bjd.18734>
2. Billioti de Gage, S., Bertrand, M., Grimaldi, S., & Zureik, M. (2022a). Intravitreal anti-VEGF use in France: A cross-sectional and longitudinal Nationwide observational study. *Acta Ophthalmologica*, 100(2), e502-e511. <https://doi.org/10.1111/aos.14929>
3. Billioti de Gage, S., Bertrand, M., Grimaldi, S., & Zureik, M. (2022b). Risk of Myocardial Infarction, Stroke, or Death in New Users of Intravitreal Aflibercept Versus Ranibizumab: A Nationwide Cohort Study. *Ophthalmology and Therapy*, 11, 587-602. <https://doi.org/10.1007/s40123-021-00451-1>
4. Billioti de Gage, S., Desplas, D., & Dray-Spira, R. (2022). Roll-out of HIV pre-exposure prophylaxis use in France: A nationwide observational study from 2016 to 2021. *The Lancet Regional Health - Europe*, 22, 100486. <https://doi.org/10.1016/j.lanepe.2022.100486>
5. Billioti de Gage, S., Drouin, J., Desplas, D., Cuenot, F., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2021). Intravitreal Anti-Vascular Endothelial Growth Factor Use in France During the Coronavirus Disease 2019 Pandemic. *JAMA Ophthalmology*, 139(2), 240-242. <https://doi.org/10.1001/jamaophthalmol.2020.5594>
6. Billioti de Gage, S., Jourdain, H., Desplas, D., & Dray-Spira, R. (2023). Roll-out and effectiveness of HIV pre-exposure prophylaxis in France: An overview. *Therapies*, 78(5), 585-591. <https://doi.org/10.1016/j.therap.2023.02.010>
7. Blangis, F., Drouin, J., Launay, E., Miranda, S., Zureik, M., Cohen, J. F., Weill, A., Dray-Spira, R., & Chalumeau, M. (2024). Maternal, prenatal and postnatal risk factors for early child physical abuse: A French nationwide cohort study. *The Lancet Regional Health - Europe*, 0(0). <https://doi.org/10.1016/j.lanepe.2024.100921>
8. Blotière, P.-O., Damase-Michel, C., Weill, A., & Maura, G. (2021). Dispensing of Potentially Harmful Prescription Drugs in 1.8 Million Pregnant Women in France: A Nationwide Study Based on Two Risk Classification Systems. *Drug Safety*, 44(12), 1323-1339. <https://doi.org/10.1007/s40264-021-01117-4>
9. Blotière, P.-O., Miranda, S., Weill, A., Mikaeloff, Y., Peyre, H., Ramus, F., Mahmoud, Z., Coste, J., & Dray-Spira, R. (2020). Risk of early neurodevelopmental outcomes associated with prenatal exposure to the antiepileptic drugs most commonly used during pregnancy: A French nationwide population-based cohort study. *BMJ Open*, 10(6), e034829. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-034829>
10. Blotiere, P.-O., Raguideau, F., Weill, A., Elefant, E., Perthus, I., Goulet, V., Rouget, F., Zureik, M., Coste, J., & Dray-Spira, R. (2019). Risks of 23 specific malformations associated with

- prenatal exposure to 10 antiepileptic drugs. *Neurology*, 93(2), e167-e180. <https://doi.org/10.1212/WNL.0000000000007696>
11. Botton, J., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Duranteau, L., Bouillon, K., Drouin, J., Semenzato, L., Le Vu, S., Weill, A., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2024). Risk of heavy menstrual bleeding following COVID-19 vaccination : A nationwide case-control study. *Vaccine*, 42(24), 126252. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2024.126252>
 12. Botton, J., Dray-Spira, R., Baricault, B., Drouin, J., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Weill, A., & Zureik, M. (2022). Reduced risk of severe COVID-19 in more than 1.4 million elderly people aged 75 years and older vaccinated with mRNA-based vaccines. *Vaccine*, 40, 414-417. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2021.12.009>
 13. Botton, J., Jabagi, M. J., Bertrand, M., Baricault, B., Drouin, J., Le Vu, S., Weill, A., Farrington, P., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2022). Risk for Myocardial Infarction, Stroke, and Pulmonary Embolism Following COVID-19 Vaccines in Adults Younger Than 75 Years in France. *Annals of Internal Medicine*, 175(9), 1250-1257. <https://doi.org/10.7326/M22-0988>
 14. Botton, J., Semenzato, L., Dupouy, J., Dray-Spira, R., Weill, A., Saint-Lary, O., & Zureik, M. (2022). No association of low-dose aspirin with severe COVID-19 in France : A cohort of 31.1 million people without cardiovascular disease. *Research and Practice in Thrombosis and Haemostasis*, 6(4), e12743. <https://doi.org/10.1002/rth2.12743>
 15. Botton, J., Semenzato, L., Jabagi, M.-J., Baricault, B., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2022). Effectiveness of Ad26.COV2.S Vaccine vs BNT162b2 Vaccine for COVID-19 Hospitalizations. *JAMA Network Open*, 5(3), e220868. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2022.0868>
 16. Bouillon, K., Baricault, B., Botton, J., Jabagi, J., Bertrand, M., Semenzato, L., Vu, S. L., Drouin, J., Dray, R., Weill, A., & Zureik, M. (2022). Effectiveness of BNT162b2, mRNA-1273, and ChAdOx1-S vaccines against severe covid-19 outcomes in a nationwide mass vaccination setting : Cohort study. *BMJ Medicine*, 1:e000104. <https://doi.org/10.1136/bmjmed-2021-000104>
 17. Bouillon, K., Baricault, B., Semenzato, L., Botton, J., Bertrand, M., Drouin, J., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2022). Association of Statins for Primary Prevention of Cardiovascular Diseases With Hospitalization for COVID-19 : A Nationwide Matched Population-Based Cohort Study. *Journal of the American Heart Association*, 11(12), e023357. <https://doi.org/10.1161/JAHA.121.023357>
 18. Bouyer, B., Leroy, F., Rudant, J., Weill, A., & Coste, J. (2020). Burden of fractures in France : Incidence and severity by age, gender, and site in 2016. *International Orthopaedics*, 44, 947-955. <https://doi.org/10.1007/s00264-020-04492-2>
 19. Bouyer, B., Zureik, M., Dray-Spira, R., Weill, A., & Coste, J. (2019). Le Système National des Données de Santé : Description et application dans le champ de l'orthopédie. *Revue de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique*, 105(8), 961-966. <https://doi.org/10.1016/j.rcot.2019.10.021>

20. Coste, J., Bertagna, X., & Zureik, M. (2019). Comment on: « Levothyrox® New and Old Formulations: Are they Switchable for Millions of Patients? » *Clinical Pharmacokinetics*, 58(7), 965-966. <https://doi.org/10.1007/s40262-019-00779-9>
21. Coste, J., Bertagna, X., Zureik, M., Nicolas, P., Ramez, P., Hill, C., & Schlumberger, M. (2019). [Are the two formulas of Levothyrox bioequivalent?]. *La Revue Du Praticien*, 69(8), 831-837.
22. Coste, J., Billionnet, C., Rudnichi, A., Pouchot, J., Dray-Spira, R., Giral, P., & Zureik, M. (2019). Statins for primary prevention and rhabdomyolysis: A nationwide cohort study in France. *European journal of preventive cardiology*, 26(5), 512-521. <https://doi.org/10.1177/2047487318776831>
23. Coste, J., Blotiere, P.-O., Miranda, S., Mikaeloff, Y., Peyre, H., Ramus, F., Zureik, M., Weill, A., & Dray-Spira, R. (2020). Risk of early neurodevelopmental disorders associated with in utero exposure to valproate and other antiepileptic drugs: A nationwide cohort study in France. *Scientific Reports*, 10(1), Article 1. <https://doi.org/10.1038/s41598-020-74409-x>
24. Coste, J., Karras, A., Rudnichi, A., Dray-Spira, R., Pouchot, J., Giral, P., & Zureik, M. (2019). Statins for primary prevention of cardiovascular disease and the risk of acute kidney injury. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 28, 1583-1590. <https://doi.org/10.1002/pds.4898>
25. Drusch, S., Le Tri, T., Ankri, J., Michelon, H., Zureik, M., & Herr, M. (2023). Potentially inappropriate medications in nursing homes and the community older adults using the French health insurance databases. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 32(4), 475-485. <https://doi.org/10.1002/pds.5575>
26. Drusch, S., Le Tri, T., Ankri, J., Zureik, M., & Herr, M. (2021). Decreasing trends in potentially inappropriate medications in older people: A nationwide repeated cross-sectional study. *BMC Geriatrics*, 21(1), 621. <https://doi.org/10.1186/s12877-021-02568-1>
27. Drusch, S., Neumann, A., Michelon, H., Pépin, M., Zureik, M., & Herr, M. (2023). Do Proton Pump Inhibitors Reduce Upper Gastrointestinal Bleeding in Older Patients with Atrial Fibrillation Treated with Oral Anticoagulants? A Nationwide Cohort Study in France. *Drugs & Aging*. <https://doi.org/10.1007/s40266-023-01085-7>
28. Drusch, S., Zureik, M., & Herr, M. (2023). Potentially inappropriate medications and polypharmacy in the older population: A nationwide cross-sectional study in France in 2019. *Therapies*, 78(5), 575-584. <https://doi.org/10.1016/j.therap.2023.02.001>
29. Dufour, E., Baheux, C., & Zureik, M. (2022). Routine surgeries during the COVID-19 pandemic: A French nationwide cohort study. *Annals of Medicine and Surgery*, 77, 103721. <https://doi.org/10.1016/j.amsu.2022.103721>
30. Dugerdil, A., Semenzato, L., Weill, A., Zureik, M., & Flahault, A. (2023). Severe SARS-CoV-2 infection as a marker of undiagnosed cancer: A population-based study. *Scientific Reports*, 13(1), Article 1. <https://doi.org/10.1038/s41598-023-36013-7>
31. Florea, S. M., Passeri, T., Abbritti, R., Bernat, A. L., Fontanel, S., Yoldjian, I., Funck-Brentano, T., Weill, A., Mandonnet, E., & Froelich, S. (2023). Opposed evolution of the osseous and soft parts of progesterin-associated oste meningioma after progesterin intake discontinuation. *Journal of Neurosurgery*, 1(aop), 1-9. <https://doi.org/10.3171/2022.12.JNS222006>

32. Ghebremichael-Weldeselassie, Y., Jabagi, M. J., Botton, J., Bertrand, M., Baricault, B., Drouin, J., Weill, A., Zureik, M., Dray-Spira, R., & Farrington, P. (2022). A modified self-controlled case series method for event-dependent exposures and high event-related mortality, with application to COVID-19 vaccine safety. *Statistics in Medicine*, *41*(10), 1735-1750. <https://doi.org/10.1002/sim.9325>
33. Giral, P., Neumann, A., Weill, A., & Coste, J. (2019). Cardiovascular effect of discontinuing statins for primary prevention at the age of 75 years: A nationwide population-based cohort study in France. *European Heart Journal*, *40*(43), 3516-3525. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehz458>
34. Grave, C., Boucheron, P., Rudant, J., Mikaeloff, Y., Tubert-Bitter, P., Escolano, S., Hocine, M. N., Coste, J., & Weill, A. (2020). Seasonal influenza vaccine and Guillain-Barré syndrome: A self-controlled case series study. *Neurology*, *94*(20), e2168-e2179. <https://doi.org/10.1212/WNL.00000000000009180>
35. Grave, C., Juillière, Y., Tuppin, P., Weill, A., Gabet, A., Tribouilloy, C., & Olié, V. (2020). Epidemiological Features of Aortic Stenosis in a French Nationwide Study: 10-Year Trends and New Challenges. *Journal of the American Heart Association*, *9*(23), e017588. <https://doi.org/10.1161/JAHA.120.017588>
36. Grave, C., Tribouilloy, C., Juilliere, Y., Tuppin, P., Weill, A., Gabet, A., & Olié, V. (2020a). Hospitalisations pour valvulopathie en France: Caractéristiques des patients et évolution 2006-2016. *Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire*, *4*, 70-79.
37. Grave, C., Tribouilloy, C., Juilliere, Y., Tuppin, P., Weill, A., Gabet, A., & Olié, V. (2020b). Mortalité avec valvulopathie en France: Caractéristiques des patients et évolution 2000-2014. *Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire*, *4*, 80-88.
38. Grave, C., Tribouilloy, C., Tuppin, P., Weill, A., Gabet, A., Juillière, Y., Cinaud, A., & Olié, V. (2022). Fourteen-Year Temporal Trends in Patients Hospitalized for Mitral Regurgitation: The Increasing Burden of Mitral Valve Prolapse in Men. *Journal of Clinical Medicine*, *11*(12), 3289. <https://doi.org/10.3390/jcm11123289>
39. Grave, C., Gabet, A., Tribouilloy, C., Cohen, A., Lailier, G., Weill, A., Tuppin, P., lung, B., Blacher, J., & Olié, V. (2024). Epidemiology of valvular heart disease in France. *Archives of Cardiovascular Diseases*. <https://doi.org/10.1016/j.acvd.2024.10.324>
40. Grodner, C., Mezzarobba, M., Weill, A., & Sbidian, E. (2020). Evolution of topical steroids consumption before and after initiation of systemic treatment in psoriasis. Epidemiologic study in a real-world analysis of the French national health insurance database. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*, *34*, e259-e262. <https://doi.org/10.1111/jdv.16238>
41. Grodner, C., Sbidian, E., Weill, A., & Mezzarobba, M. (2021). Epidemiologic study in a real-world analysis of patients with treatment for psoriasis in the French national health insurance database. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*, *35*(2), 411-416. <https://doi.org/10.1111/jdv.16566>

42. Hoisnard, L., Laanani, M., Passeri, T., Duranteau, L., Coste, J., Zureik, M., Froelich, S., & Weill, A. (2022). Risk of intracranial meningioma with three potent progestogens: A population-based case-control study. *European Journal of Neurology*, 29(9), 2801-2809. <https://doi.org/10.1111/ene.15423>
43. Hoisnard, L., Meyer, A., Dray-Spira, R., Weill, A., Zureik, M., & Sbidian, E. (2024). Risk of gastrointestinal perforation in patients with rheumatic diseases exposed to janus kinase inhibitors versus adalimumab : Nationwide cohort study. *Arthritis & Rheumatology*, n/a(n/a). <https://doi.org/10.1002/art.42862>
44. Hoisnard, L., Vegas, L. P., Dray-Spira, R., Weill, A., Zureik, M., & Sbidian, E. (2023). Risk of major adverse cardiovascular and venous thromboembolism events in patients with rheumatoid arthritis exposed to JAK inhibitors versus adalimumab : A nationwide cohort study. *Annals of the Rheumatic Diseases*, 82(2), 182-188. <https://doi.org/10.1136/ard-2022-222824>
45. Jabagi, M. J., Botton, J., Bertrand, M., Weill, A., Farrington, P., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2021). Myocardial Infarction, Stroke, and Pulmonary Embolism After BNT162b2 mRNA COVID-19 Vaccine in People Aged 75 Years or Older. *JAMA*, 327(1), 80-82. <https://doi.org/10.1001/jama.2021.21699>
46. Jabagi, M. J., Goncalves, A., Vey, N., Le Tri, T., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2019). Risk of Hematologic Malignant Neoplasms after Postoperative Treatment of Breast Cancer. *Cancers*, 11(10), 1463. <https://doi.org/10.3390/cancers11101463>
47. Jabagi, M.-J., Bertrand, M., Botton, J., Le Vu, S., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2023). Stroke, Myocardial Infarction, and Pulmonary Embolism after Bivalent Booster. *New England Journal of Medicine*, 0(0), null. <https://doi.org/10.1056/NEJMc2302134>
48. Jabagi, M.-J., Vey, N., Goncalves, A., Le Tri, T., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2019). Evaluation of the Incidence of Hematologic Malignant Neoplasms Among Breast Cancer Survivors in France. *JAMA Network Open*, 2(1), e187147. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2018.7147>
49. Jabagi, M.-J., Vey, N., Goncalves, A., Tri, T. L., Zureik, M., & Dray-spira, R. (2021). Risk of secondary hematologic malignancies associated with breast cancer chemotherapy and G-CSF support : A nationwide population-based cohort. *International Journal of Cancer*, 148(2), 375-384. <https://doi.org/10.1002/ijc.33216>
50. Jourdain, H., Albin, N., Monard, A., Desplas, D., Zureik, M., & Haddy, N. (2024). Trastuzumab Deruxtecan in Human Epidermal Growth Factor Receptor 2-Positive Metastatic Gastric Cancer in a Real-World Setting: A Nationwide Cohort Study. *Clinical and Translational Gastroenterology*, 10.14309/ctg.0000000000000773. <https://doi.org/10.14309/ctg.0000000000000773>
51. Jourdain, H., de Gage, S. B., Desplas, D., & Dray-Spira, R. (2022). Real-world effectiveness of pre-exposure prophylaxis in men at high risk of HIV infection in France : A nested case-control study. *The Lancet Public Health*, 7(6), e529-e536. [https://doi.org/10.1016/S2468-2667\(22\)00106-2](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(22)00106-2)

52. Jourdain, H., Hoisnard, L., Sbidian, E., & Zureik, M. (2022). TNF-alpha inhibitors biosimilar use in France: A nationwide population-based study using the French National Health Data System. *Scientific Reports*, *12*(1), Article 1. <https://doi.org/10.1038/s41598-022-24050-7>
53. Jourdain, H., Hoisnard, L., Sbidian, E., & Zureik, M. (2023). Severe Hypersensitivity Reactions at Biosimilar versus Originator Rituximab Treatment Initiation, Switch and Over Time: A Cohort Study on the French National Health Data System. *BioDrugs*. <https://doi.org/10.1007/s40259-023-00584-8>
54. Jourdain, H., Hoisnard, L., Sbidian, E., & Zureik, M. (2024). Persistence and safety of anti-TNF biosimilars versus originators in immune-mediated inflammatory diseases: An observational study on the French National Health Data System. *RMD Open*, *10*(1), e003531. <https://doi.org/10.1136/rmdopen-2023-003531>
55. Jourdain, H., Mansouri, I., Di Meglio, A., Zureik, M., & Haddy, N. (2024). Utilization and safety of trastuzumab emtansine (T-DM1): A nationwide population-based study using the French National Health Data System. *ESMO Real World Data and Digital Oncology*, *4*, 100045. <https://doi.org/10.1016/j.esmorw.2024.100045>
56. Kolla, E., Weill, A., Desplas, D., Semenzato, L., Zureik, M., & Grimaldi, L. (2022). Does Measles, Mumps, and Rubella (MMR) Vaccination Protect against COVID-19 Outcomes: A Nationwide Cohort Study. *Vaccines*, *10*(11), Article 11. <https://doi.org/10.3390/vaccines10111938>
57. Kolla, E., Weill, A., Zaidan, M., De Martin, E., Colin De Verdier, S., Semenzato, L., Zureik, M., & Grimaldi, L. (2023). COVID-19 Hospitalization in Solid Organ Transplant Recipients on Immunosuppressive Therapy. *JAMA Network Open*, *6*(11), e2342006. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2023.42006>
58. Laanani, M., Coste, J., Blotiere, P.-O., Carbonnel, F., & Weill, A. (2019). Patient, Procedure, and Endoscopist Risk Factors for Perforation, Bleeding, and Splenic Injury After Colonoscopies. *Clinical Gastroenterology and Hepatology*, *17*(4), 719-727 e13. <https://doi.org/10.1016/j.cgh.2018.08.005>
59. Laanani, M., Weill, A., Carbonnel, F., Pouchot, J., & Coste, J. (2020). Incidence of and Risk Factors for Systemic Adverse Events After Screening or Primary Diagnostic Colonoscopy: A Nationwide Cohort Study. *The American Journal of Gastroenterology*, *115*(4), 537-547. <https://doi.org/10.14309/ajg.0000000000000574>
60. Laanani, M., Weill, A., Jollant, F., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2023). Suicidal risk associated with finasteride versus dutasteride among men treated for benign prostatic hyperplasia: Nationwide cohort study. *Scientific Reports*, *13*(1), Article 1. <https://doi.org/10.1038/s41598-023-32356-3>
61. Lassalle, M., Le Tri, T., Bardou, M., Biour, M., Kirchgessner, J., Rouby, F., Dumarcet, N., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2020). Use of Proton Pump Inhibitors in Adults in France: A Nationwide Drug Utilization Study. *European Journal of Clinical Pharmacology*, *76*, 449-457. <https://doi.org/10.1007/s00228-019-02810-1>
62. Lassalle, M., Tri, T. L., Afchain, P., Camus, M., Kirchgessner, J., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2022). Use of Proton Pump Inhibitors and Risk of Pancreatic Cancer: A Nationwide Case-

- Control Study Based on the French National Health Data System (SNDS). *Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention*, 31(3), 662-669. <https://doi.org/10.1158/1055-9965.EPI-21-0786>
63. Lassalle, M., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2023). Proton Pump Inhibitor Use and Risk of Serious Infections in Young Children. *JAMA Pediatrics*, 177(10), 1028-1038. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2023.2900>
64. Le Vu, S., Bertrand, M., Botton, J., Jabagi, M.-J., Drouin, J., Semenzato, L., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2023). Risk of Guillain-Barré Syndrome Following COVID-19 Vaccines: A Nationwide Self-controlled Case Series Study. *Neurology*, 101(21), e2094-e2102. <https://doi.org/10.1212/WNL.0000000000207847>
65. Le Vu, S., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Botton, J., Drouin, J., Baricault, B., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2022). Age and sex-specific risks of myocarditis and pericarditis following Covid-19 messenger RNA vaccines. *Nature Communications*, 13(1), Article 1. <https://doi.org/10.1038/s41467-022-31401-5>
66. Le Vu, S., Bertrand, M., Semenzato, L., Jabagi, M.-J., Botton, J., Drouin, J., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2024). Influence of mRNA Covid-19 vaccine dosing interval on the risk of myocarditis. *Nature Communications*, 15(1), 7745. <https://doi.org/10.1038/s41467-024-52038-6>
67. Maillard, O., Bun, R., Laanani, M., Verga-Gérard, A., Leroy, T., Gault, N., Estellat, C., Noize, P., Kaguelidou, F., Sommet, A., Lapeyre-Mestre, M., Fourrier-Réglat, A., Weill, A., Quantin, C., & Tubach, F. (2024). Use of the French National Health Data System (SNDS) in pharmacoepidemiology: A systematic review in its maturation phase. *Therapies*. <https://doi.org/10.1016/j.therap.2024.05.003>
68. Maison, P., Zureik, M., Hivert, V., Kjaer, J., Hossein Khonsari, R., Trifirõ, G., & Ratignier-Carbonneil, C. (2022). Real-world evidence (RWE): A challenge for regulatory agencies discussion of the RWE conference with the network of the european medicine agencies, patients, and experts. *Frontiers in Pharmacology*, 13. <https://doi.org/10.3389/fphar.2022.969091>
69. Mansouri, I., Botton, J., Semenzato, L., Haddy, N., & Zureik, M. (2022). N-nitrosodimethylamine-Contaminated Valsartan and Risk of Cancer: A Nationwide Study of 1.4 Million Valsartan Users. *Journal of the American Heart Association*, 11(24), e8067. <https://doi.org/10.1161/JAHA.122.026739>
70. Mansouri, I., Raffray, M., Lassalle, M., de Vathaire, F., Fresneau, B., Fayeche, C., Lazareth, H., Haddy, N., Bayat, S., & Couchoud, C. (2022). An algorithm for identifying chronic kidney disease in the French national health insurance claims database. *Néphrologie & Thérapeutique*, 18(4), 255-262. <https://doi.org/10.1016/j.nephro.2022.03.003>
71. Marcombes, C., Penso, L., Weill, A., Dray-Spira, R., Zureik, M., & Sbidian, E. (2023). Persistence of second-line biologics in psoriasis after first-line biologic failure : A nationwide cohort study from the French health insurance database (SNDS). *British Journal of Dermatology*, 189(5), 561-568. <https://doi.org/10.1093/bjd/ljad248>

72. Maura, G., Bardou, M., Billionnet, C., Weill, A., Drouin, J., & Neumann, A. (2020). Oral anticoagulants and risk of acute liver injury in patients with nonvalvular atrial fibrillation: A propensity-weighted nationwide cohort study. *Scientific Reports*, *10*(1), Article 1. <https://doi.org/10.1038/s41598-020-68304-8>
73. Maura, G., Billionnet, C., Drouin, J., Weill, A., Neumann, A., & Pariente, A. (2019). Oral anticoagulation therapy use in patients with atrial fibrillation after the introduction of non-vitamin K antagonist oral anticoagulants: Findings from the French healthcare databases, 2011–2016. *BMJ Open*, *9*(4), e026645. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-026645>
74. Meyer, A., Drouin, J., Weill, A., Carbonnel, F., & Dray-Spira, R. (2020). Pregnancy in women with inflammatory bowel disease: A French nationwide study 2010-2018. *Alimentary Pharmacology & Therapeutics*, *52*(9), 1480-1490. <https://doi.org/10.1111/apt.16074>
75. Meyer, A., Drouin, J., Weill, A., Carbonnel, F., & Dray-Spira, R. (2021). Comparative study of pregnancy outcomes in women with inflammatory bowel disease treated with thiopurines and/or anti-TNF: A French nationwide study 2010–2018. *Alimentary Pharmacology & Therapeutics*, *54*(3), 302-311. <https://doi.org/10.1111/apt.16448>
76. Meyer, A., Drouin, J., Zureik, M., Weill, A., & Dray-Spira, R. (2021). Colonoscopy in France during the COVID-19 pandemic. *International Journal of Colorectal Disease*, *36*, 1073-1075. <https://doi.org/10.1007/s00384-020-03816-3>
77. Meyer, A., Fermat, M., Drouin, J., Carbonnel, F., & Weill, A. (2021). Drug use for gastrointestinal symptoms during pregnancy: A French nationwide study 2010–2018. *PLOS ONE*, *16*(1), e0245854. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0245854>
78. Meyer, A., Miranda, S., Drouin, J., Weill, A., Carbonnel, F., & Dray-Spira, R. (2024). Safety of vedolizumab and ustekinumab compared with anti-TNF in pregnant women with inflammatory bowel disease. *Clinical Gastroenterology and Hepatology*. <https://doi.org/10.1016/j.cgh.2023.12.029>
79. Meyer, A., Neumann, A., Drouin, J., Weill, A., Carbonnel, F., & Dray-Spira, R. (2022). Benefits and Risks Associated With Continuation of Anti-Tumor Necrosis Factor After 24 Weeks of Pregnancy in Women With Inflammatory Bowel Disease: A Nationwide Emulation Trial. *Annals of Internal Medicine*, *175*(10), 1374-1382. <https://doi.org/10.7326/M22-0819>
80. Meyer, A., Rios, P., Drouin, J., Weill, A., Carbonnel, F., & Dray-Spira, R. (2023). Maternal exposure to anti-TNF or thiopurines for IBD does not increase risk of early-life malignancy in children. *Clinical Gastroenterology and Hepatology*, *21*(10), 2679-2681. <https://doi.org/10.1016/j.cgh.2022.08.028>
81. Meyer, A., Rudant, J., Drouin, J., Coste, J., Carbonnel, F., & Weill, A. (2019). The effectiveness and safety of infliximab compared with biosimilar CT-P13, in 3112 patients with ulcerative colitis in real-life. *Alimentary Pharmacology & Therapeutics*, *50*(3), 269-277. <https://doi.org/10.1111/apt.15323>
82. Meyer, A., Rudant, J., Drouin, J., Weill, A., Carbonnel, F., & Coste, J. (2019). Effectiveness and Safety of Reference Infliximab and Biosimilar in Crohn Disease: A French Equivalence Study. *Annals of internal medicine*, *170*(2), 99-107. <https://doi.org/10.7326/M18-1512>

83. Meyer, A., Semenzato, L., Zureik, M., Weill, A., Carbonnel, F., & Dray-Spira, R. (2021). Risk of severe COVID-19 in patients treated with IBD medications: A French nationwide study. *Alimentary Pharmacology & Therapeutics*, *54*(2), 160-166. <https://doi.org/10.1111/apt.16410>
84. Meyer, A., Taine, M., Drouin, J., Weill, A., Carbonnel, F., & Dray-Spira, R. (2022). Serious Infections in Children Born to Mothers With Inflammatory Bowel Disease With In Utero Exposure to Thiopurines and Anti-Tumor Necrosis Factor. *Clinical Gastroenterology and Hepatology*, *20*(6), 1269-1281.e9. <https://doi.org/10.1016/j.cgh.2021.07.028>
85. Neumann, A., Jabagi, M.-J., & Zureik, M. (2021). Vitamin K antagonists did not increase the risk of myelodysplastic syndrome in a large-scale cohort study. *Blood*, *138*(5), 417-420. <https://doi.org/10.1182/blood.2021010848>
86. Nguyen, P., Roland, N., Neumann, A., Hoisnard, L., Passeri, T., Duranteau, L., Coste, J., Froelich, S., Zureik, M., & Weill, A. (2024). Prolonged use of nomegestrol acetate and risk of intracranial meningioma: A population-based cohort study. *The Lancet Regional Health - Europe*, *42*, 100928. <https://doi.org/10.1016/j.lanep.2024.100928>
87. Penso, L., Bergqvist, C., Meyer, A., Herlemont, P., Weill, A., Zureik, M., Dray-Spira, R., & Sbidian, E. (2022). Risk of inflammatory bowel disease in patients with psoriasis, psoriatic arthritis and ankylosing spondylitis initiating interleukin 17 inhibitors: A nationwide population-based study using the French national health data system. *Arthritis & Rheumatology*, *74*(2), 244-252. <https://doi.org/10.1002/art.41923>
88. Penso, L., Dray-Spira, R., Weill, A., Pina Vegas, L., Zureik, M., & Sbidian, E. (2021). Association Between Biologics Use and Risk of Serious Infection in Patients With Psoriasis. *JAMA Dermatology*, *157*(9), 1056-1065. <https://doi.org/10.1001/jamadermatol.2021.2599>
89. Penso, L., Dray-Spira, R., Weill, A., Zureik, M., & Sbidian, E. (2021). Drop in biological initiation for patients with psoriasis during the COVID-pandemic. *British Journal of Dermatology*, *185*(3), 671-673. <https://doi.org/10.1111/bjd.20406>
90. Penso, L., Dray-Spira, R., Weill, A., Zureik, M., & Sbidian, E. (2022). Psoriasis-related treatment exposure and hospitalization or in-hospital mortality due to COVID-19 during the first and second wave of the pandemic: Cohort study of 1,326,312 patients in France. *British Journal of Dermatology*, *186*(1), 59-68. <https://doi.org/10.1111/bjd.20659>
91. Phan, D. B., Jourdain, H., González-Quesada, A., Zureik, M., Rivera-Díaz, R., Sahuquillo-Torralba, A., Descalzo-Gallego, M. A., Lunt, M., Garcia-Doval, I., Sbidian, E., Warren, R. B., & Yiu, Z. Z. N. (2023). Drug survival and safety of biosimilars and originator adalimumab in the treatment of psoriasis: A multinational cohort study. *BMJ Open*, *13*(7), e075197. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2023-075197>
92. Phan, D. B., Jourdain, H., Descalzo-Gallego, M. A., González-Quesada, A., Zureik, M., Rivera-Díaz, R., Sahuquillo-Torralba, A., Lunt, M., Garcia-Doval, I., Sbidian, E., Warren, R. B., & Yiu, Z. Z. N. (2024). Drug Survival and Safety of Biosimilars Compared with Originator Adalimumab for Psoriasis: A Multinational Cohort Study. *British Journal of Dermatology*, *ljae454*. <https://doi.org/10.1093/bjd/ljae454>

93. Pina Vegas, L., Penso, L., Claudepierre, P., & Sbidian, E. (2022). Long-term Persistence of First-line Biologics for Patients With Psoriasis and Psoriatic Arthritis in the French Health Insurance Database. *JAMA Dermatology*, *158*(5), 513-522. <https://doi.org/10.1001/jamadermatol.2022.0364>
94. Pina-Vegas, L., Drouin, J., Dray-Spira, R., & Weill, A. (2023). Prevalence, mortality, and treatment of patients with rheumatoid arthritis: A cohort study of the French Nation Health Data System, 2010-2019. *Joint Bone Spine*, *90*(1), 105460. <https://doi.org/10.1016/j.jbspin.2022.105460>
95. Plueschke, K., Flynn, R., Hedenmalm, K., Deli, A.-C., Maciá-Martinez, M.-A., García-Poza, P., Olsen, D., Nguyen, P., & Quinten, C. (2022). Prescribing Patterns of Codeine and Alternative Medicines in Children in Europe. *Drug Safety*, *45*, 1069-1081. <https://doi.org/10.1007/s40264-022-01214-y>
96. Rios, P., Herlemont, P., Fauque, P., Lacour, B., Jouannet, P., Weill, A., Zureik, M., Clavel, J., & Dray-Spira, R. (2024). Medically Assisted Reproduction and Risk of Cancer Among Offspring. *JAMA Network Open*, *7*(5), e249429. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2024.9429>
97. Roland, N., Baricault, B., Dray-Spira, R., Weill, A., Duranteau, L., & Zureik, M. (2023). Profiles of copper intrauterine devices and levonorgestrel intrauterine systems users in France in 2019: A national observational population-based study. *International Journal of Gynecology & Obstetrics*, *160*(2), 594-603. <https://doi.org/10.1002/ijgo.14438>
98. Roland, N., Baricault, B., Weill, A., Bouillon, K., Dray-Spira, R., Duranteau, L., & Zureik, M. (2023). Association Between Doses of Levonorgestrel Intrauterine Systems and Subsequent Use of Psychotropic Drugs in France. *JAMA*, *329*(3), 257-259. <https://doi.org/10.1001/jama.2022.21471>
99. Roland, N., Drouin, J., Desplas, D., Cuenot, F., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2021). Effects of the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Lockdown on the Use of Contraceptives and Ovulation Inductors in France. *Obstetrics & Gynecology*, *137*(3), 415-417. <https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000004281>
100. Roland, N., Drouin, J., Desplas, D., Duranteau, L., Cuenot, F., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2022). Impact of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) On Contraception Use in 2020 and up until the end of April 2021 in France. *Contraception*, *108*, 50-55. <https://doi.org/10.1016/j.contraception.2021.12.002>
101. Roland, N., Drouin, J., Desplas, D., Duranteau, L., Cuenot, F., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2023). Impact of coronavirus disease 2019 on contraception use in France. *Therapies*, *78*(5), 593-603. <https://doi.org/10.1016/j.therap.2023.01.002>
102. Roland, N., Neumann, A., Haszard, L., Duranteau, L., Froelich, S., Zureik, M., & Weill, A. (2024). Use of progestogens and the risk of intracranial meningioma: National case-control study. *BMJ*, *384*, e078078. <https://doi.org/10.1136/bmj-2023-078078>
103. Roland, N., Nguyen, P., Neumann, A., Hoisnard, L., Passeri, T., Duranteau, L., Coste, J., Froelich, S., Zureik, M., & Weill, A. (2024). Prolonged use of chlormadinone acetate and risk of

- intracranial meningioma : A population-based cohort study. *European Journal of Neurology*, n/a(n/a), e16505. <https://doi.org/10.1111/ene.16505>
104. Rudant, J., Dupont, A., Mikaeloff, Y., Bolgert, F., Coste, J., & Weill, A. (2019). Author response to Dr. Steiner. *Neurology*. <https://n.neurology.org/content/author-response-dr-steiner>
 105. Sagaon-Teyssier, L., Vilotitch, A., Mora, M., Maradan, G., Guagliardo, V., Suzan-Monti, M., Dray-Spira, R., Spire, B., Lert, F., Spire, B., Carrieri, M. P., Dray-Spira, R., Hamelin, C., Lorente, N., Préau, M., Suzan-Monti, M., Marcellin, F., Duracinsky, M., Mora, M., ... VESPA2 study group. (2019). A generalized additive model to disentangle age and diagnosis-specific cohort effects in psychological and behavioral outcomes in people living with HIV: The French cross-sectional ANRS-VESPA2 survey. *BMC Public Health*, 19(1), 590. <https://doi.org/10.1186/s12889-019-6905-z>
 106. Sbidian, E., Billionnet, C., Weill, A., Maura, G., & Mezzarobba, M. (2020). Persistence of apremilast in moderate-to-severe psoriasis. A real-world analysis of 14,147 apremilast- and methotrexate-naive patients in the French national health insurance database. *British Journal of Dermatology*, 182(3), 690-697. <https://doi.org/10.1111/bjd.18047>
 107. Sbidian, E., Mezzarobba, M., Shourick, J., Billionnet, C., Coste, J., Weill, A., Rudant, J., Chosidow, O., Hollestein, L., & Nijsten, T. (2021). Choice of Systemic Drugs for the Management of Moderate-to-severe Psoriasis: A Cross-country Comparison Based on National Health Insurance Data. *Acta Dermato-Venereologica*, 101(6), 246. <https://doi.org/10.2340/00015555-3765>
 108. Sbidian, E., Mezzarobba, M., Weill, A., Coste, J., & Rudant, J. (2019). Persistence of treatment with biologics for patients with psoriasis: A real-world analysis of 16 545 biologic-naive patients from the French National Health Insurance database (SNIIRAM). *British Journal of Dermatology*, 180(1), 86-93. <https://doi.org/10.1111/bjd.16809>
 109. Sbidian, E., Penso, L., Herlemont, P., Botton, J., Baricault, B., Semenzato, L., Drouin, J., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2023). Comment on 'Baseline use of hydroxychloroquine in systemic lupus erythematosus does not preclude SARS-CoV-2 infection and severe COVID-19' by König et al. Long-term exposure to hydroxychloroquine or chloroquine and the risk of hospitalisation with COVID-19: A nationwide, observational cohort study in 54 873 exposed individuals and 155 689 matched unexposed individuals in France. *Annals of the Rheumatic Diseases*, 82(5), e117. <https://doi.org/10.1136/annrheumdis-2020-218647>
 110. Sbidian, E., Penso, L., & Meyer, A. (2022). Reply: Comment on: Risk of inflammatory bowel disease in patients with psoriasis, psoriatic arthritis and ankylosing spondylitis initiating interleukin 17 inhibitors. *Arthritis & Rheumatology*, 74(3), 547-548. <https://doi.org/10.1002/art.41962>
 111. Schapiro-Dufour, E., Tricotel, A., Slama, M. S., Ducimetière, P., Trinh-Duc, A., Sichel, C., Le Tri, T., Galmiche, H., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2019). Major ischaemic and bleeding risks following current drug-eluting stent implantation : Are there differences across current drug-eluting stent types in real life? *Archives of Cardiovascular Diseases*, 112(8-9), 469-484. <https://doi.org/10.1016/j.acvd.2019.04.007>

112. Semenzato, L., Botton, J., Baricault, B., Deloumeaux, J., Joachim, C., Sylvestre, E., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2022). Vaccine effectiveness against severe COVID-19 outcomes within the French overseas territories: A cohort study of 2-doses vaccinated individuals matched to unvaccinated ones followed up until September 2021 and based on the National Health Data System. *PLOS ONE*, *17*(9), e0274309. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0274309>
113. Semenzato, L., Botton, J., Drouin, J., Baricault, B., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Cuenot, F., Vu, S. L., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2022). Characteristics associated with the residual risk of severe COVID-19 after a complete vaccination schedule: A cohort study of 28 million people in France. *The Lancet Regional Health - Europe*, *19*, 100441. <https://doi.org/10.1016/j.lanepe.2022.100441>
114. Semenzato, L., Botton, J., Drouin, J., Cuenot, F., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2021). Chronic diseases, health conditions and risk of COVID-19-related hospitalization and in-hospital mortality during the first wave of the epidemic in France: A cohort study of 66 million people. *The Lancet Regional Health - Europe*, *8*, 100158. <https://doi.org/10.1016/j.lanepe.2021.100158>
115. Semenzato, L., Botton, J., Le Vu, S., Jabagi, M.-J., Cuenot, F., Drouin, J., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2023). Protection of Covid-19 vaccination against hospitalisation during the era of Omicron BA.4 and BA.5 predominance: A nationwide case-control study based on the French National Health Data System. *Open Forum Infectious Diseases*, *10*(10), ofad460. <https://doi.org/10.1093/ofid/ofad460>
116. Semenzato, L., Le Vu, S., Botton, J., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Drouin, J., Cuenot, F., Zores, F., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2024). Long-Term Prognosis of Patients With Myocarditis Attributed to COVID-19 mRNA Vaccination, SARS-CoV-2 Infection, or Conventional Etiologies. *JAMA*, *332*(16), 1367-1377. <https://doi.org/10.1001/jama.2024.16380>
117. Semenzato Laura, Botton Jérémie, Drouin Jérôme, Baricault Bérangère, Vabre Clémentine, Cuenot François, Penso Laetitia, Herlemont Philippe, Sbidian Emilie, Weill Alain, Dray-Spira Rosemary, & Zureik Mahmoud. (2021). Antihypertensive Drugs and COVID-19 Risk. *Hypertension*, *77*(3), 833-842. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.120.16314>
118. Swital, M., Drouin, J., Miranda, S., Bakchine, S., Botton, J., & Dray-Spira, R. (2024). Use of multiple sclerosis disease-modifying therapies during pregnancy in France: Nationwide study between 2010 and 2021. *Multiple Sclerosis Journal*, 13524585231223395. <https://doi.org/10.1177/13524585231223395>
119. Taine, M., Offredo, L., Dray-Spira, R., Weill, A., Chalumeau, M., & Zureik, M. (2021). Paediatric outpatient prescriptions in France between 2010 and 2019: A nationwide population-based study: Paediatric outpatient prescriptions in France, 2010 to 2019. *The Lancet Regional Health - Europe*, *7*, 100129. <https://doi.org/10.1016/j.lanepe.2021.100129>
120. Taine, M., Offredo, L., Drouin, J., Toubiana, J., Weill, A., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2021). Mandatory Infant Vaccinations in France During the COVID-19 Pandemic in 2020. *Frontiers in Pediatrics*, *9*. <https://doi.org/10.3389/fped.2021.666848>

121. Taine, M., Offredo, L., Weill, A., Dray-Spira, R., Zureik, M., & Chalumeau, M. (2022). Pediatric Outpatient Prescriptions in Countries With Advanced Economies in the 21st Century: A Systematic Review. *JAMA Network Open*, 5(4), e225964. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2022.5964>
122. Thurin, N. H., Lassalle, R., Schuemie, M., Pénichon, M., Gagne, J. J., Rassen, J. A., Benichou, J., Weill, A., Blin, P., Moore, N., & Droz-Perroteau, C. (2020a). Empirical assessment of case-based methods for drug safety alert identification in the French National Healthcare System database (SNDS) : Methodology of the ALCAPONE project. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 29(9), 993-1000. <https://doi.org/10.1002/pds.4983>
123. Thurin, N. H., Lassalle, R., Schuemie, M., Pénichon, M., Gagne, J. J., Rassen, J. A., Benichou, J., Weill, A., Blin, P., Moore, N., & Droz-Perroteau, C. (2020b). Empirical assessment of case-based methods for identification of drugs associated with upper gastrointestinal bleeding in the French National Healthcare System database (SNDS). *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 29(8), 890-903. <https://doi.org/10.1002/pds.5038>
124. Thurin, N. H., Lassalle, R., Schuemie, M., Pénichon, M., Gagne, J. J., Rassen, J. A., Benichou, J., Weill, A., Blin, P., Moore, N., & Droz-Perroteau, C. (2021). Empirical assessment of case-based methods for identification of drugs associated with acute liver injury in the French National Healthcare System database (SNDS). *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 30(3), 320-333. <https://doi.org/10.1002/pds.5161>
125. Tournier, M., Neumann, A., Pambrun, E., Weill, A., Chaffiol, J.-P., Alla, F., Bégau, B., Maura, G., & Verdoux, H. (2019). Conventional mood stabilizers and/or second-generation antipsychotic drugs in bipolar disorders : A population-based comparison of risk of treatment failure. *Journal of Affective Disorders*, 257, 412-420. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.07.054>
126. Tran, A., Zureik, M., Sibiude, J., Drouin, J., Miranda, S., Weill, A., Dray-Spira, R., Duval, X., & Tubiana, S. (2023). Prevalence and associated factors of antibiotic exposure during pregnancy in a large French population-based study during the 2010–19 period. *Journal of Antimicrobial Chemotherapy*, 78(10), 2535-2543. <https://doi.org/10.1093/jac/dkad266>
127. Tron, L., Lert, F., Spire, B., & Dray-Spira, R. (2019). Behavioral cardiovascular risk factors in HIV-infected people in France : Diversity of profiles across groups requires an urgent and tailored preventive approach. *Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique*, 67(1), 21-31. <https://doi.org/10.1016/j.respe.2018.10.006>
128. Tubiana, S., Sibiude, J., Herlemont, P., Drouin, J., Picone, O., Duval, X., Weill, A., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2023). Trends in anti-infective use during pregnancy in France between 2010 and 2019 : A nationwide population-based study. *British Journal of Clinical Pharmacology*, 89(5), 1629-1639. <https://doi.org/10.1111/bcp.15638>
129. Turpin, A., Semenzato, L., Stephane, S. L. V., Jabagi, M.-J., Bouillon, K., Drouin, J., Bertrand, M., Kanagaratnam, L., Weill, A., Dray-Spira, R., Zureik, M., & Botton, J. (2024). Risk factors for COVID-19 hospitalisation after booster vaccination during the Omicron period : A French nationwide cohort study. *Journal of Infection and Public Health*. <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2024.05.007>

130. Vabre, C., Zelmat, Y., Gauthier, M., Pajiep, M., Conte, C., Lapeyre-Mestre, M., Dray-Spira, R., Zureik, M., & Despas, F. (2022). Incident users of tyrosine kinase inhibitors in patients with chronic myeloid leukemia: Analysis of anticancer treatment trajectories—A French population-based study using the French national health data system. *American Journal of Hematology*, 97(8), E307-E309. <https://doi.org/10.1002/ajh.26621>
131. Vegas, L. P., Drouin, J., Weill, A., & Dray-Spira, R. (2024). Pregnancy outcomes in women with rheumatoid arthritis: An 11-year French nationwide study. *RMD Open*, 10(1), e003762. <https://doi.org/10.1136/rmdopen-2023-003762>
132. Verma, D., Kumar, R., Pereira, R. S., Karantanou, C., Zanetti, C., Minciacchi, V. R., Fulzele, K., Kunz, K., Hoelper, S., Zia-Chahabi, S., Jabagi, M.-J., Emmerich, J., Dray-Spira, R., Kuhlee, F., Hackmann, K., Schroeck, E., Wenzel, P., Müller, S., Filmann, N., ... Krause, D. S. (2019). Vitamin K-antagonism impairs the bone marrow microenvironment and hematopoiesis. *Blood*, 134(3), 277-238. <https://doi.org/10.1182/blood.2018874214>
133. Vignier, N., Desgrees Du Lou, A., Pannetier, J., Ravalihasy, A., Gosselin, A., Lert, F., Lydie, N., Bouchaud, O., Dray Spira, R., & Chauvin, P. (2019). Social and structural factors and engagement in HIV care of sub-Saharan African migrants diagnosed with HIV in the Paris region. *AIDS Care*, 31(7), 897-907. <https://doi.org/10.1080/09540121.2019.1576842>
134. Voormolen, E. H. J., Champagne, P. O., Roca, E., Giammattei, L., Passeri, T., di Russo, P., Sanchez, M. M., Bernat, A. L., Yoldjian, I., Fontanel, S., Weill, A., Mandonnet, E., & Froelich, S. (2021). Intracranial Meningiomas Decrease in Volume on Magnetic Resonance Imaging After Discontinuing Progestin. *Neurosurgery*, 89(2), 308-314. <https://doi.org/10.1093/neuros/nyab175>
135. Wang, H., Molina, J.-M., Dray-Spira, R., Schmidt, A. J., Hickson, F., van de Vijver, D., & Jonas, K. J. (2023). Spatio-temporal changes in pre-exposure prophylaxis uptake among MSM in mainland France between 2016 and 2021: A Bayesian small area approach with MSM population estimation. *Journal of the International AIDS Society*, 26(5), e26089. <https://doi.org/10.1002/jia2.26089>
136. Weill, A., Nguyen, P., Labidi, M., Cadier, B., Passeri, T., Duranteau, L., Bernat, A.-L., Yoldjian, I., Fontanel, S., Froelich, S., & Coste, J. (2021). Use of high dose cyproterone acetate and risk of intracranial meningioma in women: Cohort study. *BMJ*, 372, n37. <https://doi.org/10.1136/bmj.n37>
137. Zureik, M., Cuenot, F., & Bégaud, B. (2023). Pharmacoepidemiology and public decision. *Therapies*, 78(5), 549-551. <https://doi.org/10.1016/j.therap.2023.01.001>
138. Zureik, M., Cuenot, F., Weill, A., & Dray-Spira, R. (2023). Contribution of real-life studies in France during the COVID-19 pandemic and for the national pharmaco-epidemiological surveillance of COVID-19 vaccines. *Therapies*, 78(5), 553-557. <https://doi.org/10.1016/j.therap.2022.12.013>

Communications orales dans des congrès

1. Bamouni, S., Billioti de Gage, S., Desplas, D., Valbousquet, J., Lamant, J., Joseph, J.-P., Dabis, F., Viot, A., Fakir, S., Dray-Spira, R., & Carles, M. (2023). *Implémentation de la primo-prescription de la PrEP en ville en France entre juin 2021 et décembre 2022. 24ème congrès de la SFLS, Tours (France), 6-8 Décembre 2023.*
2. Bamouni, S., Billioti de Gage, S., Desplas, D., Valbousquet, J., Lamant, J., Joseph, J.-P., Dabis, F., Viot, A., Fakir, S., Dray-Spira, R., & Carles, M. (2024). *Implémentation de la primo-prescription de la PrEP en ville en France entre juin 2021 et décembre 2022. Congrès EMOIS, Lille (France), 4-5 Avril 2024.*
3. Billioti de Gage, S., Bertrand, M., & Zureik, M. (2021). *Risk of myocardial infarction, stroke or death in new users of intravitreal aflibercept versus new users of intravitreal ranibizumab : A nationwide cohort study. 37th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE All Access, August 23-25, 2021.*
4. Billioti de Gage, S., Peyre, H., Chalumeau, M., Mikaeloff, Y., Zureik, M., & Weill, A. (2024). *Influence du mois de naissance sur l'initiation du méthylphénidate et de l'orthophonie : Étude de cohorte des enfants de 5 à 10 ans en France. Congrès EMOIS, Lille (France), 4-5 Avril 2024.*
5. Dray-Spira, R. (2021a). *Efficacité de la PrEP en vie réelle en France : Étude à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS). 22ème Congrès de la Société Française de Lutte contre le Sida , Grenoble (France), 29 septembre-1er octobre 2021.*
6. Dray-Spira, R. (2021b). *Impact de l'épidémie de COVID-19 sur l'utilisation des médicaments de ville : Quelles conséquences sur les inégalités de santé ? 22ème Congrès de la Société Française de Lutte contre le Sida , Grenoble (France), 29 septembre-1er octobre 2021.*
7. Dray-Spira, R. (2021c). *Impacts collatéraux de l'épidémie de Covid-19. Etat des lieux à partir des données d'utilisation des médicaments de ville. 22èmes Journées Nationales d'Infectiologie, Montpellier (France), 30 août-1er septembre 2021.*
8. Dray-Spira, R. (2021d). *Utilisation des ARV et de la PrEP et recours aux tests VIH en laboratoire en France durant l'épidémie de Covid-19. Journée scientifique du TRT-5, 23 septembre 2021.*
9. Dray-Spira, R., Colas, S., Bertrand, M., & Zureik, M. (2019a, avril 11). *Impact du passage à la nouvelle formule du Lévothyrox sur l'état de santé et le recours aux soins. Rencontre nationale d'endocrinologie Cochin «Nouvelles Endocrinopathies», Paris (France).*
10. Dray-Spira, R., Colas, S., Bertrand, M., & Zureik, M. (2019b, avril 11). *Pharmacoépidémiologie en endocrinologie : Identification de nouveaux effets indésirables des thérapeutiques endocriniennes : L'exemple du Lévothyrox. Rencontre nationale d'endocrinologie Cochin «Nouvelles Endocrinopathies», Paris (France).*
11. Dray-Spira, R., Drouin, J., Le Tri, T., Zureik, M., & Weill, A. (2020). *Evolution de l'exposition au valproate pendant la grossesse et parmi les femmes en âge de procréer en France depuis*

- 2015: Estimations à partir des données du SNDS. 7ème Congrès national conjoint ADELFF ÉMOIS 2020, Paris (France), 12-13 mars 2020. *Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique*, 68(Supplement 1), S4. <https://doi.org/10.1016/j.respe.2020.01.005>
12. Drusch, S., Bertrand, M., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2020). Exposition aux incrétinomimétiques et risque de cancer du pancréas chez les sujets présentant un diabète de type 2 : Une étude de cohorte nationale. 7ème Congrès national conjoint ADELFF ÉMOIS 2020, Paris (France), 12-13 mars 2020. *Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique*, 68(Supplement 1), S10. <https://doi.org/10.1016/j.respe.2020.01.020>
 13. Drusch, S., Le Tri, T., Ankri, J., Zureik, M., & Herr, M. (2021a). *Diminution des prescriptions potentiellement inappropriées chez les sujets âgés en France : Étude à partir des données de l'Assurance Maladie. 14th European Public Health Conference 2021 Virtual event, November 10-12, 2021.*
 14. Drusch, S., Le Tri, T., Ankri, J., Zureik, M., & Herr, M. (2021b). *Diminution des prescriptions potentiellement inappropriées chez les sujets âgés en France : Étude à partir des données de l'Assurance Maladie. 41èmes Journées Annuelles de la Société Française de Gériatrie et Gérontologie, Paris (France), 15-17 Novembre 2021.*
 15. Dufour, E., Duret, S., Le Tri, T., & Dray-Spira, R. (2020). Exposition au mycophénolate pendant la grossesse en France entre 2010 et 2017. 7ème Congrès national conjoint ADELFF ÉMOIS 2020, Paris (France), 12-13 mars 2020. *Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique*, 68(Supplement 1), S4-S5. <https://doi.org/10.1016/j.respe.2020.01.006>
 16. Duranteau, L., & Weill, A. (2021). *Méningiomes et progestatifs—Données des études pharmacoépidémiologiques de cohorte à partir des données du SNDS - Recommandations pour la pratique. 41èmes Journées Nicolas Guéritée d'endocrinologie et maladies métaboliques, Paris (France), 19-20 Novembre 2021.*
 17. Grave, C., Boucheron, P., Rudant, J., Mikaeloff, Y., Tubert-Bitter, P., Escolano, S., Hocine, M., Coste, J., & Weill, A. (2019). Vaccination antigrippale et risque de syndrome de Guillain-Barré : Étude par la méthode d'analyse des séries de cas à partir des données du Système national des données de santé (2010–2014). XXXIle Congrès national Emois, Nancy (France), 14 et 15 mars 2019. *Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique*, 67, S90-S91. <https://doi.org/10.1016/j.respe.2019.01.055>
 18. Grave, C., Tribouilloy, C., Juilliere, Y., Tuppin, P., Weill, A., & Olié, V. (2019). Incidence des patients hospitalisés pour valvulopathie en France : Caractéristiques des patients et évolution 2006–2016. XXXIle Congrès national Emois, 14 et 15 mars 2019, Nancy (France). *Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique*, 67, S103-S104. <https://doi.org/10.1016/j.respe.2019.01.088>
 19. Hoisnard, L. (2022). *Risques d'événements cardiovasculaires graves et thromboemboliques chez les patients initiant un anti-JAK. Courte communication vidéo. 35ème Congrès français de rhumatologie, Paris (France), 11-13 Décembre 2022.*
 20. Hoisnard, L., Pina-Vegas, L., Dray-Spira, R., Weill, A., Zureik, M., & Sbidian, E. (2022). Risque d'événements cardiovasculaires graves et thrombo-emboliques chez les patients traités par

- anti-JAK par rapport à l'adalimumab : Une étude de cohorte nationale. 35ème Congrès français de rhumatologie, Paris (France), 11-13 Décembre 2022. *Revue du Rhumatisme*, 89, A49-A92.
21. Jabagi, M.-J., Bertrand, M., Botton, J., Le Vu, S., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2023). *Stroke, Myocardial Infarction, and Pulmonary Embolism after Comirnaty bivalent booster in People Aged 50 Years or Older. 39th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Halifax (Canada), August 23-27, 2023.*
 22. Jabagi, M.-J., Goncalves, A., Vey, N., Le Tri, T., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2020). Risque d'hémopathies malignes suite à un traitement post-opératoire du cancer du sein. 7ème Congrès national conjoint ADELFI ÉMOIS 2020, Paris (France), 12-13 mars 2020. *Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique*, 68(Supplement 1), S10. <https://doi.org/10.1016/j.respe.2020.01.019>
 23. Jourdain, H. (2022). *Utilisation des biosimilaires des anti-TNFalpha en France. Courte communication vidéo. 35ème Congrès français de rhumatologie, Paris (France), 11-13 Décembre 2022.*
 24. Jourdain, H., Billioti de Gage, S., Desplas, D., & Dray-Spira, R. (2022). HIV pre-exposure prophylaxis (PrEP) effectiveness in the real world : A nested cas-control study among 46,706 men at risk of HIV infection in France. 38th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Copenhagen (Denmark), August 24-28, 2022. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 31(S2), 1-712.
 25. Jourdain, H., Haddy, N., Mansouri, I., Zureik, M., & Di Meglio, A. (2024). *Utilisation et sécurité du trastuzumab emtansine (TDM-1) : Une étude à partir des données du Système National des Données de Santé. Congrès EMOIS, Lille (France), 4-5 Avril 2024.*
 26. Jourdain, H., Hoisnard, L., Sbidian, E., & Zureik, M. (2022). Utilisation des biosimilaires des anti-TNF alpha en France : Une étude à partir des données du SNDS. 35ème Congrès français de rhumatologie, Paris (France), 11-13 Décembre 2022. *Revue du Rhumatisme*, 89, A49-A92.
 27. Jourdain, H., Hoisnard, L., Sbidian, E., & Zureik, M. (2023a). *Persistence sous traitement par anti-TNF alpha, biosimilaire ou princeps : Une étude d'équivalence à partir des données du SNDS. 36ème congrès français de Rhumatologie, Paris (France), 10-12 Décembre 2023.*
 28. Jourdain, H., Hoisnard, L., Sbidian, E., & Zureik, M. (2023b). *Persistence on treatment and safety of TNF-alpha inhibitors biosimilars compared to originators : An observational study on the French National Health Data System. 39th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Halifax (Canada), August 23-27, 2023.*
 29. Jourdain, H., Hoisnard, L., Sbidian, E., & Zureik, M. (2023c). *Utilisation des biosimilaires des anti-TNF alpha en France : Une étude à partir des données du SNDS. Congrès EMOIS, Nancy (France), 16-17 Mars 2023.* <https://www.snfge.org/content/les-jfhod>
 30. Jourdain, H., Hoisnard, L., Sbidian, E., & Zureik, M. (2023d). *Utilisation du Rituximab et réaction d'hypersensibilité : Une étude sur le Système National de Données de Santé. Congrès EMOIS, Nancy (France), 16-17 Mars 2023.*

31. Jourdain, H., Hoisnard, L., Sbidian, E., & Zureik, M. (2024). *Effectiveness and safety of biosimilars in pediatric inflammatory bowel diseases: An observational longitudinal study on the French National Health Data System*. 40th ISPE Annual Meeting, Berlin (Germany), August 24-28, 2024.
32. Kanagaratnam, L. (2024). *Consommation médicamenteuse des personnes âgées de 90 ans et plus en 2022 en France: Étude de cohorte à partir des données du SNDS*. Congrès EMOIS, Lille (France), 4-5 Avril 2024.
33. Kedra, J., Desplas, D., Baricault, B., & Dray-Spira, R. (2021). Profil de prescription et de tolérance de l'hydroxychloroquine au long cours en vie réelle: Étude des données du Système national des données de santé (SNDS). 34e Congrès Français de Rhumatologie, Paris (France), 12-14 décembre 2021. *Revue du Rhumatisme*, 88(Supplement 1), A22-A23.
34. Laanani, M., Weill, A., Blotiere, P.-O., Pouchot, J., Carbonnel, F., & Coste, J. (2019, octobre 19). *Factors associated with mechanical and systemic adverse events after colonoscopy (France, 2010-2015)*. United European Gastroenterology Week (UEG Week), Barcelona (Spain).
35. Lassalle, M., Le Tri, T., Afchain, P., Camus, M., Kirchgesner, J., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2021). *Use of Proton Pump Inhibitors and Risk of Pancreatic Adenocarcinoma: A Case-Control Study Based on the French National Health Data System (SNDS)*. 37th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE All Access, August 23-25, 2021.
36. Le Vu, S. (2022). *Association entre les vaccins COVID-19 à ARN messager et la survenue de myocardite et péricardite chez les personnes de 12 à 50 ans en France*. 14ème colloque Données de santé en vie réelle, DSVR, Paris (France), 21 Juin, 2022.
37. Le Vu, S., Bertrand, M., Botton, J., Jabagi, M.-J., Drouin, J., Semenzato, L., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2023). *Risk of Guillain-Barré syndrome following Covid-19 vaccines: A nationwide self-controlled case series study*. 39th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Halifax (Canada), August 23-27, 2023.
38. Le Vu, S., Bertrand, M., Semenzato, L., Jabagi, M.-J., Botton, J., Drouin, J., Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2024). *Influence of mRNA Covid-19 Vaccine Dosing Interval on the Risk of Myocarditis*. 40th ISPE Annual Meeting, Berlin (Germany), August 24-28, 2024.
39. Le Vu, S., Botton, J., Jabagi, M.-J., Bertrand, M., Baricault, B., Drouin, J., Weill, A., Farrington, P., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2022). Assessment of the risk of myocardial infarction, stroke, and pulmonary embolism following different COVID-19 vaccines in adults under 75 years of age in France. 38th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Copenhagen (Denmark), August 24-28, 2022. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 31(S2), 1-712.
40. Maura, G., Bardou, M., Billionnet, C., Weill, A., Drouin, J., & Neumann, A. (2020). *Oral Anticoagulants And Risk Of Acute Liver Injury In Patients With Nonvalvular Atrial Fibrillation: A Propensity-weighted Nationwide Cohort Study*. 36th International Conference on

- Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE All Access, September 16-17, 2020.*
41. Maura, G., & Neumann, A. (2020, juin 29). *Utilisation des médicaments antidépresseurs, des antalgiques opioïdes et du lithium entre 2007 et 2018 en France*. Groupe de travail « Troubles mentaux et du comportement » du réseau REDSIAM, Paris (France).
 42. Meyer, A. (2020). *Pregnancy in Women with Inflammatory Bowel Disease: A French Nationwide Study 2010-2018*. *28th United European Gastroenterology Week, UEG Week Virtual 2020, October 11-13, 2020.*
 43. Meyer, A. (2023a). *Bénéfices et risques associés à la poursuite des anti-TNF après 24 semaines de grossesse chez les femmes atteintes d'une maladie inflammatoire chronique de l'intestin*. *Journée francophones d'hépatogastroentérologie et d'oncologie digestive, JFHOD, Paris (France), 16-19 Mars 2023.*
 44. Meyer, A. (2023b). *Risque de cancer chez les enfants exposés aux thiopurines et aux anti-TNF alpha pendant la grossesse*. *Journée francophones d'hépatogastroentérologie et d'oncologie digestive, JFHOD, Paris (France), 16-19 Mars 2023.*
 45. Meyer, A., Rudant, J., Drouin, J., Weill, A., Carbonnel, F., & Coste, J. (2019). Effectiveness and safety of reference infliximab and biosimilar in Crohn's disease: A French equivalence study. Abstracts of the 14th Congress of ECCO, Copenhagen (Denmark), March 6-9, 2019. *Journal of Crohn's and Colitis*, 13(Supplement_1), S049-S049. <https://doi.org/10.1093/ecco-jcc/jjy222.074>
 46. Miranda, S., Herlemont, P., Drouin, J., Weill, A., & Dray-Spira, R. (2024). *Prescription medication use during pregnancy in France between 2010 and 2022: A nationwide study*. *40th ISPE Annual Meeting, Berlin (Germany), August 24-28, 2024.*
 47. Neumann, A. (2023). *Les données PMSI de l'activité ambulatoire du champ de la psychiatrie: Est-ce que le chaînage avec DCIR est devenu possible en 2021? Groupe REDSIAM, 16-17 Mars 2023.*
 48. Neumann, A., Dayani, P., Duranteau, L., Yoldjian, I., Zureik, M., Froelich, S., & Weill, A. (2023). *Une grande efficacité des mesures de réduction des risques de méningiome intracrânien liés à l'utilisation prolongée à forte dose du progestatif acétate de cyprotérone en France*. *Congrès EMOIS, Nancy (France), 16-17 Mars 2023.*
 49. Neumann, A., Giral, P., Weill, A., & Coste, J. (2020). Estimation de l'effet de l'arrêt d'un traitement préventif chez les sujets âgés à partir des données médico-administratives: Exploration de l'utilisation des modèles structuraux marginaux sur l'exemple des statines. 7ème Congrès national conjoint ADELFI ÉMOIS 2020, Paris (France), 12-13 mars 2020. *Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique*, 68(Supplement 1), S25. <https://doi.org/10.1016/j.respe.2020.01.054>
 50. Neumann, A., Jabagi, M.-J., Weill, A., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2021). *Vitamin K antagonists and risk of myelodysplastic syndrome: A nationwide cohort study in atrial fibrillation patients*. *37th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE All Access, August 23-25, 2021.*

51. Penso, L., Bergqvist, C., Meyer, A., Herlemont, P., Dray-Spira, R., Weill, A., Zureik, M., & Sbidian, E. (2021a). Risque de maladie inflammatoire chronique des intestins chez les patients atteints de psoriasis, rhumatisme psoriasique ou spondylarthrite ankylosante et initiant un anti-interleukine 17. 34e Congrès Français de Rhumatologie, Paris (France), 12-14 décembre 2021. *Revue du Rhumatisme*, 88(Supplement 1), A53.
52. Penso, L., Bergqvist, C., Meyer, A., Herlemont, P., Dray-Spira, R., Weill, A., Zureik, M., & Sbidian, E. (2021b). *Risque de maladie inflammatoire chronique des intestins chez les patients atteints de psoriasis, rhumatisme psoriasique ou spondylarthrite ankylosante et initiant un anti-interleukine 17. Journées dermatologiques de Paris, Paris (France), 30 novembre-4 décembre 2021.*
53. Penso, L., Dray-Spira, R., Weill, A., Zureik, M., & Sbidian, E. (2021). *Traitements du psoriasis et risque d'hospitalisation ou de décès pour COVID-19. Etude de cohorte à propos de 1,326,312 patients atteints de psoriasis en France. Journées dermatologiques de Paris, Paris (France), 30 novembre-4 décembre 2021.*
54. Pina Vegas, L., Drouin, J., Dray-Spira, R., & Weill, A. (2021). Prévalence, mortalité et traitements de la polyarthrite rhumatoïde : Étude de cohorte française de 2010 à 2019 à partir des données du SNDS. 34e Congrès Français de Rhumatologie, Paris (France), 12-14 décembre 2021. *Revue du Rhumatisme*, 88(Supplement 1), A22-A23.
55. Pina-Vegas, L. (2022). *Caractéristiques des grossesses dans la polyarthrite rhumatoïde. 35ème Congrès français de rhumatologie, Paris (France), 11-13 Décembre 2022.*
56. Pina-Vegas, L., Drouin, J., Weill, A., & Dray-Spira, R. (2022). Caractéristiques des grossesses parmi les femmes atteintes de polyarthrite rhumatoïde en France entre 2010 et 2020 : Étude à partir des données du SNDS. 35ème Congrès français de rhumatologie, Paris (France), 11-13 Décembre 2022. *Revue du Rhumatisme*, 89, A25-A48.
57. Poncet, L., Roland, N., Fortuna, R., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2024). *Evolution of contraceptive use in France from 2012 to 2022. 40th ISPE Annual Meeting, Berlin (Germany), August 24-28, 2024.*
58. Regnault, N., Moutengou, E., Fosse-Edorh, S., Barry, Y., Billionnet, C., Weill, A., Altman, J.-J., Vambergue, A., & Cosson, E. (2019). Dépistage et prévalence du diabète gestationnel : Disparités socio-économiques en France en 2015. Colloque « Santé et société » organisé par l'Institut fédératif d'études et de recherche interdisciplinaires santé société (IFERISS), 23-25 mai 2018, Toulouse (France). *Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique*, 67, S42. <https://doi.org/10.1016/j.respe.2018.12.004>
59. Rios, P., Herlemont, P., Fauque, P., Lacour, B., Jouannet, P., Weill, A., Zureik, M., Clavel, J., & Dray-Spira, R. (2023). *Early-life cancer risk among children conceived by assisted reproductive technology– a comparative nationwide cohort study from the French National Mother-Child Register "EPI-MERES". 39th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Halifax (Canada), August 23-27, 2023.*

60. Rios, P., Herlemont, P., Fauque, P., Lacour, B., Jouannet, P., Weill, A., Zureik, M., Clavel, J., & Dray-Spira, R. (2024). *Etude de cohorte sur le risque de cancer chez les enfants conçus par assistance médicale à la procréation en France. Congrès EMOIS, Lille (France), 4-5 Avril 2024.*
61. Roland, N. (2022). *Impact de l'épidémie COVID-19 sur l'utilisation des contraceptifs en France en 2020 et jusqu'en avril 2021. 15ème Congrès de la Médecine Générale France, Paris (France), 24-26 mars 2022.*
62. Roland, N., Baricault, B., Botton, J., Duranteau, L., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2022). Use of Anxiolytic, hypnotic and Antidepressant drugs after dispensation of a Levonorgestrel 52 mg Intra-Uterine System compared to a 19.5 mg Intra-Uterine System : A nationwide matched-cohort study. 38th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Copenhagen (Denmark), August 24-28, 2022. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 30(51S), 3-400.
63. Roland, N., Baricault, B., Dray-Spira, R., Weill, A., Duranteau, L., & Zureik, M. (2022). Utilisation des dispositifs intra-utérins en 2019 et taux de continuation un an après en France : Une étude nationale observationnelle en vie réelle. *Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique*, 70(1), S20-S21. <https://doi.org/10.1016/j.respe.2022.01.096>
64. Roland, N., Baricault, B., Weill, A., Bouillon, K., Dray-Spira, R., Duranteau, L., & Zureik, M. (2023). *Association Between Doses of Levonorgestrel Intrauterine Systems and Subsequent Use of Psychotropic Drugs in France. EURODURG 2023, Bologna (Italy), 27-30 June 2023.*
65. Roland, N., Baricault, B., Weill, A., Bouillon, K., Dray-Spira, R., Duranteau, L., & Zureik, M. (2023). *Utilisation d'Anxiolytiques, d'Hypnotiques et d'Antidépresseurs dans les deux ans après la délivrance d'un Système Intra-Utérin à 52 mg de Lévonorgestrel comparativement à celle d'un système contenant 19,5 mg de Lévonorgestrel en France : Une étude nationale de cohorte appariée. Congrès EMOIS, Nancy (France), 16-17 Mars 2023.*
66. Roland, N., Dray-Spira, R., Weill, A., Duranteau, L., & Zureik, M. (2021). *Use of Intra-Uterine Devices in France in 2019 and 1 year after : A national register-based observational study. 14th Congress of the European Society of Gynecology, Venice (Italy and Online), November 10-12, 2021.*
67. Roland, N., Drouin, J., Desplas, D., Cuenot, F., Weill, A., Dray-Spira, R., Duranteau, L., & Zureik, M. (2021). *Impact of the Coronavirus Disease 2019 (Covid-19) Pandemic on Contraception Use in 2020 and up to April 2021 in France. 14th Congress of the European Society of Gynecology, Venice (Italy and Online), November 10-12, 2021.*
68. Roland, N., Duranteau, L., Cuenot, F., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2022). Impact de l'épidémie COVID-19 sur l'utilisation des contraceptifs en France en 2020 et jusqu'en avril 2021. *Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique*, 70(1), S20. <https://doi.org/10.1016/j.respe.2022.01.095>
69. Roland, N., Neumann, A., Hoisnard, L., Duranteau, L., Froelich, S., & Zureik, M. (2024). *Utilisation de progestatifs et risque de méningiome intracrânien : Une étude cas-témoins à partir des données du système national des données de santé (SNDS). Congrès EMOIS, Lille (France), 4-5 Avril 2024.*

70. Roland, N., Poncet, L., Fortuna, R., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2024). *Santé des femmes: Approche de pharmacoépidémiologie à partir des du système national des données de santé (SNDS). Congrès EMOIS, Lille (France), 4-5 Avril 2024.*
71. Rontani, M., Tubiana, S., Duval, X., Dray Spira, R., Zureik, M., Weill, A., & Burdet, C. (2024). *Décès et ré-hospitalisation dans les 30 mois suivant une hospitalisation pour Covid-19: Étude exposé / non-exposé à partir du SNDS. Congrès EMOIS, Lille (France), 4-5 Avril 2024.*
72. Semenzato, L. (2022). *Estimation de l'impact de la vaccination sur le risque de formes graves de Covid-19 au sein des départements d'Outre-Mer à partir des données du SNDS. 14ème colloque Données de santé en vie réelle, DSVR, Paris (France), 21 Juin, 2022.*
73. Semenzato, L., Botton, J., Baricault, B., Bouillon, K., Le Vu, S., Jabagi, M.-J., Drouin, J., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2023). *Design cas témoins apparié sur score de risque: Un outil méthodologique original pour une étude de l'efficacité vaccinale et des conséquences médicales de l'hospitalisation pour COVID-19 en France. Congrès EMOIS, Nancy (France), 16-17 Mars 2023.*
74. Semenzato, L., Botton, J., Drouin, J., Cuenot, F., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2021). *Chronic diseases, health conditions and risk of COVID-19-related hospitalization and in-hospital mortality during the first wave of the epidemic in France: A cohort study of 66 million people. 37th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE All Access, August 23-25, 2021.*
75. Semenzato, L., Dugerdil, A., Weill, A., Zureik, M., & Flahault, A. (2023). *L'infection sévère par SARS-CoV-2 comme marqueur d'un cancer non diagnostiqué—Une étude populationnelle – France. Congrès EMOIS, Nancy (France), 16-17 Mars 2023.*
76. Semenzato, L., Le Vu, S., Botton, J., Jabagi, M.-J., Drouin, J., Cuenot, F., Zores, F., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2024). *Pronostic à 18 mois des myocardites liées ou non à la vaccination contre la COVID-19. Congrès EMOIS, Lille (France), 4-5 Avril 2024.*
77. Shahriari, P., Drouin, J., Botton, J., & Dray-Spira, R. (2024). *Utilisation des médicaments antiépileptiques pendant la grossesse en France entre 2013 et 2021. Congrès EMOIS, Lille (France), 4-5 Avril 2024.*
78. Shahriari, P., Drouin, J., & Dray-Spira, R. (2023). *Use of Antiepileptic Drugs Dring Pregnancy in France Between 2010 and 2021. 39th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Halifax (Canada), August 23-27, 2023.*
79. Swital, M., Drouin, J., Miranda, S., Bakchine, S., Botton, J., & Dray-Spira, R. (2024). *Utilisation des médicaments de la sclérose en plaques (SEP) pendant la grossesse en France entre 2010 et 2021. Congrès EMOIS, Lille (France), 4-5 Avril 2024.*
80. Swital, M., Drouin, J., Miranda, S., Botton, J., & Dray-Spira, R. (2024). *Adverse pregnancy outcomes associated with in utero exposure to multiple sclerosis disease-modifying therapies in France: A nationwide cohort study. 40th ISPE Annual Meeting, Berlin (Germany), August 24-28, 2024.*

81. Tran, A., Zureik, M., Marty, L., Sibiude, J., Drouin, J., Miranda, S., Weill, A., Dray-Spira, R., Duval, X., & Tubiana, S. (2024). *First-trimester exposure to macrolides and risk of major congenital malformations. 40th ISPE Annual Meeting, Berlin (Germany), August 24-28, 2024.*
82. Weill, A. (2020, juin 29). *Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de la Covid-19 – point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement.* Groupe de travail «Troubles mentaux et du comportement» du réseau REDSIAM, Paris (France).
83. Weill, A., Billioti de Gage, S., Mikaeloff, Y., Chalumeau, M., Peyre, H., & Zureik, M. (2024). *Le recours à l'orthophonie chez l'enfant de 5 à 10 ans : Impact du mois de naissance, facteurs de risque et disparités géographiques. 58èmes Journées Parisiennes de Pédiatrie, Cité Internationale Universitaire de Paris (France), 10-11 Octobre 2024.*
84. Weill, A., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2023). *Utilisation des données du SNDS et/ou PMSI pour des études en lien avec la COVID-19 en France : Bilan des publications scientifiques indexées dans Medline. Congrès EMOIS, Nancy (France), 16-17 Mars 2023.*
85. Weill, A., Nguyen, P., Yoldjian, I., Fontanel, S., Froelich, S., & Coste, J. (2019a, mars 20). *Exposition prolongée à de fortes doses d'acétate de cyprotérone et risque de méningiome chez la femme : Une recherche-action de santé publique en France.* 29ème salon de Gynécologie-Obstétrique Pratique, Session « Quelle place reste-il pour l'Acétate de cyprotérone dans la prise en charge de l'hyperandrogénie ? », Paris (France).
86. Weill, A., Nguyen, P., Yoldjian, I., Fontanel, S., Froelich, S., & Coste, J. (2019b, mars 27). *Bilan de l'étude de la CNAM sur l'acétate de cyprotérone.* Congrès annuel de la Société Française de Neurochirurgie, Strasbourg (France).
87. Weill, A., Nguyen, P., Yoldjian, I., Fontanel, S., Froelich, S., & Coste, J. (2019c, mars 27). *Exposition prolongée à de fortes doses d'acétate de cyprotérone et risque de méningiome chez la femme : Une recherche-action de santé publique en France.* Congrès annuel de la Société Française de Neurochirurgie, Session « Méningiome et Androcur », Strasbourg (France).
88. Weill, A., Nguyen, P., Yoldjian, I., Fontanel, S., Froelich, S., & Coste, J. (2019d, avril 11). *Exposition prolongée à de fortes doses d'acétate de cyprotérone et risque de méningiome chez la femme : Une recherche-action de santé publique en France.* Rencontre nationale d'endocrinologie Cochin «Nouvelles Endocrinopathies», Paris (France).
89. Weill, A., Nguyen, P., Yoldjian, I., Fontanel, S., Froelich, S., & Coste, J. (2019e, avril 11). *Pharmacoépidémiologie en endocrinologie : Identification de nouveaux effets indésirables des thérapeutiques endocriniennes : L'exemple de l'Androcur.* Rencontre nationale d'endocrinologie Cochin «Nouvelles Endocrinopathies», Paris (France).
90. Weill, A., Nguyen, P., Yoldjian, I., Fontanel, S., Froelich, S., & Coste, J. (2020). *Exposition prolongée à de fortes doses d'acétate de cyprotérone et risque de méningiome chez la femme : Une recherche-action de santé publique en France.* 7ème Congrès national conjoint ADELFI ÉMOIS 2020, Paris (France), 12-13 mars 2020. *Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique*, 68(Supplement 1), S3-S4. <https://doi.org/10.1016/j.respe.2020.01.004>

Communications affichées dans des congrès

1. Bamouni, S., Billioti de Gage, S., Desplas, D., Valbousquet, J., Lamant, J., Joseph, J.-P., Dabis, F., Viot, A., Fakir, S., Dray-Spira, R., & Carles, M. (2023). *Implémentation de la primo-prescription de la PrEP en ville en France entre juin 2021 et décembre 2022*. 24^{ème} congrès de la SFLS, Tours (France), 6-8 Décembre 2023.
2. Bamouni, S., Billioti de Gage, S., Desplas, D., Valbousquet, J., Lamant, J., Joseph, J.-P., Dabis, F., Viot, A., Fakir, S., Dray-Spira, R., & Carles, M. (2024). *Enhancing HIV PrEP coverage through primary care initiation: A French nationwide study*. Conference on Retroviruses and opportunistic Infections (CROI) 2024, Dever, Colorado (USA), 03-06 March, 2024.
3. Bernard, C., Drouin, J., Le Vu, S., Botton, J., Semenzato, L., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Miranda, S., Dray-Spira, R., Weill, A., & Mahmoud, Z. (2024). *COVID-19 vaccination rates among pregnant women in France: A nationwide cohort study*. 40th ISPE Annual Meeting, Berlin (Germany), August 24-28, 2024.
4. Billioti de Gage, S., Bertrand, M., Grimaldi, S., & Zureik, M. (2021). *Intravitreal anti-vascular endothelial growth factors use in France: Cross-sectional and longitudinal nationwide observational studies*. ICPE Conference All Access (International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management). 2021 August 23-25.
5. Billioti de Gage, S., Mikaeloff, Y., Chalumeau, M., Peyre, H., Zureik, M., & Weill, A. (2024). *Influence du mois de naissance sur l'initiation d'un traitement par méthylphénidate: Étude de cohorte des enfants de 5 à 10 ans en France*. 58^{èmes} Journées Parisiennes de Pédiatries, Cité Internationale Universitaire de Paris (France), 10-11 Octobre 2024.
6. Billioti de Gage, S., Peyre, H., Chalumeau, M., Mikaeloff, Y., Zureik, M., & Weill, A. (2024). *Influence of relative age on initiation of methylphenidate and speech therapy in children aged 5 to 10 years: A french nationwide cohort study*. 40th ISPE Annual Meeting, Berlin (Germany), August 24-28, 2024.
7. Billioti de Gage, S., Zureik, M., & Weill, A. (2023). *Sociodemographic and birth characteristics associated with initiation of methylphenidate treatment in children: A nationwide study from 2015 to 2022*. 39th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Halifax (Canada), August 23-27, 2023.
8. Blangis, F., Drouin, J., Launay, E., Miranda, S., Zureik, M., Cohen, J., Weill, A., Dray-Spira, R., & Chalumeau, M. (2023). *Maternal, pre- and post-natal factors associated with early child physical abuse: A prospective nationwide cohort study in France*. European Perinatal and Pediatric Epidemiology Conference (EPEC), Stockholm (Sweden), 28 September, 2023.
9. Blotiere, P.-O., Miranda, S., Weill, A., Zureik, M., Coste, J., & Dray-Spira, R. (2019). Risk of early neurodevelopmental outcomes associated with prenatal exposure to antiepileptic drugs: A nationwide cohort study based on the French national healthcare databases. Abstracts of the 35th International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic

- Risk Management (ICPE 2019), Pennsylvania Convention Center, Philadelphia, PA (USA), August 24-28, 2019. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 28(S), 369-370.
10. Botton, J., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Bouillon, K., Drouin, J., Baricault, B., Semenzato, L., Le Vu, S., Weill, A., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2023). *COVID-19 vaccination and hospitalization for heavy menstrual bleeding in 15-50 years old women: A case-control study using the French nationwide SNDS database. 39th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Halifax (Canada), August 23-27, 2023.*
 11. Bouillon, K. (2022). *Association of Statins for Primary Prevention of Cardiovascular Disease With Hospitalization for Covid-19: A Nationwide Matched Population-Based Cohort Study. American Heart Association's Scientific Sessions 2022, Chicago (USA), November 5-7, 2022.*
 12. Colas, S., Bertrand, M., Bouché, C., Duranteau, L., François, M., Polard, E., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2019). Impact of Levothyrox formulation change on health and healthcare use in France. Abstracts of the 35th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, Pennsylvania Convention Center, Philadelphia, PA (USA), August 24-28, 2019. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 28(S2), 568.
 13. Cosson, E., Moutengou, E., Fosse, S., Barry, Y., Billionnet, C., Weill, A., & Altman, J.-J. (2019). Contextual and individual social disadvantage among women with hyperglycaemia first-diagnosed during pregnancy: Data from 769,576 women who delivered in France in 2015. 55th Annual Meeting EASD, Barcelona (Spain), Septembre 16-20, 2019. *Diabetologia*, 62, S451-S451.
 14. Drusch, S., Le Tri, T., Ankri, J., Michelon, H., Zureik, M., & Herr, M. (2022). Comparison of Potentially Inappropriate Medications in Nursing Homes and The Community: A Nationwide Cross-Sectional Study in Older Persons. 38th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Copenhagen (Denmark), August 24-28, 2022. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 31(S2), 1-712.
 15. Drusch, S., Zureik, M., & Herr, M. (2020). *Prescriptions potentiellement inappropriées chez le sujets âgé en France en 2019: Une étude sur 6 millions de personnes à partir des données de l'Assurance Maladie. 40èmes Journées Annuelles de la Société Française de Gériatrie et Gérontologie, Congrès digital, 14-16 décembre 2020.*
 16. Dufour, E., Duret, S., Le Tri, T., & Dray-Spira, R. (2020). *Exposure To Mycophenolic Acid Products During Pregnancy From 2010 To 2017 In France: A Nationwide Cohort Study. ICPE Conference All Access (International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management). 2020 September 16-17.*
 17. Grave, C., Tribouilloy, C., Juilliere, Y., Tuppin, P., Weill, A., & Olié, V. (2020a). Nationwide incidence of patients hospitalized for a mitral regurgitation: Patient characteristics and temporal trends in France 2006-2016. 30èmes Journées Européennes de la Société Française de Cardiologie, Paris (France), 15-18 janvier 2020. *Archives of Cardiovascular Diseases Supplements*, 12(1), 83-84.
 18. Grave, C., Tribouilloy, C., Juilliere, Y., Tuppin, P., Weill, A., & Olié, V. (2020b). Nationwide incidence of patients hospitalized for a valvular heart disease according to etiology: Patient

- characteristics and temporal trends in France 2006-2016. 30èmes Journées Européennes de la Société Française de Cardiologie, Paris (France), 15-18 janvier 2020. *Archives of Cardiovascular Diseases Supplements*, 12(1), 84-84.
19. Grave, C., Tribouilloy, C., Juilliere, Y., Tuppin, P., Weill, A., & Olié, V. (2020c). Nationwide incidence of patients hospitalized for an aortic stenosis: Patient characteristics and temporal trends in France 2006-2016. 30èmes Journées Européennes de la Société Française de Cardiologie, Paris (France), 15-18 janvier 2020. *Archives of Cardiovascular Diseases Supplements*, 12(1), 73-73.
 20. Hider, K. (2022). *Covid-19: Utilisation de médicaments sans efficacité clinique démontrée en France. 42ème Réunion interdisciplinaire de chimiothérapie anti-infectieuse, RICAI, Paris (France), 13-13 Décembre, 2022.*
 21. Jabagi, M.-J., Vey, N., Goncalves, A., Le Tri, T., Zureik, M., & Dray-Spira, R. (2019). Risk of Hematologic Malignant Neoplasms after post-operative treatment of Breast Cancer. Abstracts of the 35th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, Pennsylvania Convention Center, Philadelphia, PA (USA), August 24-28, 2019. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 28(S2), 442.
 22. Jourdain, H., Desplas, D., Mansouri, I., Zureik, M., Di Meglio, A., & Haddy, N. (2024a). *Use and Outcomes of Trastuzumab Deruxtecan in HER2-positive and HER2-low Metastatic Breast Cancer in Real-World Setting: A Nationwide Cohort Study. 40th ISPE Annual Meeting, Berlin (Germany), August 24-28, 2024.*
 23. Jourdain, H., Desplas, D., Mansouri, I., Zureik, M., Di Meglio, A., & Haddy, N. (2024b). *Use and Outcomes of Trastuzumab Deruxtecan in HER2-positive and HER2-low Metastatic Breast Cancer in Real-World Setting: A Nationwide Cohort Study. ESMO Breast Cancer, Berlin (Germany), 15-17 May 2024.*
 24. Jourdain, H., Hoisnard, L., Sbidian, E., & Zureik, M. (2023a). *Persistence sous traitement par anti-TNF alpha, biosimilaire ou princeps: Une étude d'équivalence à partir des données du SNDS. Congrès EMOIS, Nancy (France), 16-17 Mars 2023.* <https://www.snfge.org/content/les-jfhod>
 25. Jourdain, H., Hoisnard, L., Sbidian, E., & Zureik, M. (2023b). *Persistence on treatment and safety of TNF-alpha inhibitors biosimilars compared to originators: An observational study on the French National Health Data System. European Congress of Rheumatology EULAR23, Milan (Italy), 31 May-03 June 2023.*
 26. Jourdain, H., Hoisnard, L., Sbidian, E., & Zureik, M. (2023c). *Persistence on treatment and safety of TNF-alpha inhibitors biosimilars compared to originators: An observational study on the French National Health Data System. European Congress of Rheumatology EURODRUG2023, Bologna (Italy), 27-30 June 2023.*
 27. Jourdain, H., Zureik, M., Hoisnard, L., & Sbidian, E. (2022). TNF-alpha inhibitors biosimilar use in France: A 207,118 patients longitudinal study. 38th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Copenhagen (Denmark), August 24-28, 2022. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 31(S2), 1-712.

28. Karam, F., Miranda, S., Chouchana, L., Pietri, T., Lacroix, I., Cottin, J., Drouin, J., Benkebil, M., Vittaz, E., & Vial, T. (2023). *NSAIDs exposure during late pregnancy: Trends in prescriptions and reporting fetal adverse effects. 34th ENTIS Conference, Dublin (Ireland), August 31-September 2, 2023.*
29. Kolla, E. (2024). *Facteurs associés à l'hospitalisation pour COVID-19 chez les transplantés d'organes solides sous traitement immunosuppresseur. Congrès EMOIS, Lille (France), 4-5 Avril 2024.*
30. Kolla, E., Drouin, J., Desplas, D., Taine, M., Weill, A., Zureik, M., & Grimaldi-Bensouda, L. (2022). Impact of live attenuated measles, mumps and rubella (MMR) vaccines on the risk of hospitalization with Covid-19 in children : A cohort study of 7 million children in France. 38th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Copenhagen (Denmark), August 24-28, 2022. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety, 31(S2)*, 1-712.
31. Kolla, E., Weill, A., Zureik, M., & Grimaldi, L. (2023). *Immunosuppressive therapy and covid-19-related hospitalization in solid organ transplant recipients: A French nationwide cohort study. 39th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Halifax (Canada), August 23-27, 2023.*
32. Laanani, M., Weill, A., Blotiere, P.-O., Pouchot, J., Carbonnel, F., & Coste, J. (2019). Factors associated with mechanical and systemic adverse events after colonoscopy (France, 2010-2015). Abstracts of the 12th European Public Health Conference (EPH Conference), Marseille (France), 20-23 Novembre 2019. *Journal of Public Health, 29(Supplement 4)*. <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckz186.606>
33. Marty, L., Miranda, S., Drouin, J., Weill, A., & Dray-Spira, R. (2024). *Prévalence des malformations congénitales majeures en France entre 2010 et 2021 : Estimations parmi les 9 millions d'enfants et fœtus du registre EPI-MERES. Congrès EMOIS, Lille (France), 4-5 Avril 2024.*
34. Marty, L., Miranda, S., Drouin, J., Weill, A., & Dray-Spira, R. (2024). *Prevalence of major congenital malformations in France between 2010 and 2021 : Estimates among the 9 millions children and fetuses of the EPI-MERES register and relevance for perinatal pharmacoepidemiology. 40th ISPE Annual Meeting, Berlin (Germany), August 24-28, 2024.*
35. Maura, G., Billionnet, C., Drouin, J., Weill, A., Neumann, A., & Pariente, A. (2019a). *Doses d'anticoagulants oraux directs et mésusage chez les patients avec fibrillation auriculaire : Exploration d'un signal à l'aide du système national des données de santé. Le SNDS pour la recherche en santé, Rennes (France).*
36. Maura, G., Billionnet, C., Drouin, J., Weill, A., Neumann, A., & Pariente, A. (2019b). Potential inappropriate underdosing in patients initiating non-vitamin K oral anticoagulants in France : Findings from the national healthcare databases. Abstracts of the 35th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, Pennsylvania Convention Center, Philadelphia, PA (USA), August 24-28, 2019. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety, 28(S2)*, 140-140.

37. Miranda, S., Drouin, J., Botton, J., Meyer, A., Zureik, M., Weill, A., & Dray-Spira, R. (2023). *Registre national de données Mères-Enfants à partir du SNDS pour des études pharmaco-épidémiologiques. Congrès EMOIS, Nancy (France), 16-17 Mars 2023.*
38. Miranda, S., Drouin, J., Le Tri, T., Botton, J., Meyer, A., Zureik, M., Weill, A., & Dray-Spira, R. (2023). *EPI-MERES: A nationwide mother-child register for pregnancy and paediatric pharmacoepidemiology built from the French National Health Data System. European Perinatal and Pediatric Epidemiology Conference (EPEC), Stockholm (Sweden), 28 September, 2023.*
39. Miranda, S., Drouin, J., Le Tri, T., Botton, J., Zureik, M., Weill, A., & Dray-Spira, R. (2023). *Database profile: EPI-MERES, a nationwide mother-child register built from the French National Health Data System (SNDS) for pregnancy and paediatric pharmacoepidemiological research. 39th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Halifax (Canada), August 23-27, 2023.*
40. Miranda, S., Herlemont, P., Drouin, J., Weill, A., & Dray-Spira, R. (2024). *Prescription medication use during pregnancy in France between 2010 and 2022: A nationwide study. European Network of Teratology Information Services-Organization of Teratology Information Specialists (ENTIS-OTIS) Meeting, Nyborg (Denmark), September 12-15, 2024.*
41. Neumann, A., Dayani, P., Yoldjian, I., Zureik, M., Froelich, S., & Weill, A. (2022). Impact of risk minimisation measures on the use of high-dose cyproterone acetate in France. 38th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Copenhagen (Denmark), August 24-28, 2022. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety, 31(S2), 1-712.*
42. Penso, L., Dray-Spira, R., Weill, A., Pina Vegas, L., Zureik, M., & Sbidian, E. (2021). *Risk of serious infection in patients with psoriasis. Cohort study of 44,239 biologic- or apremilast-new user patients, ICPE All Access, August 23-25, 2021.*
43. Penso, L., Dray-Spira, R., Weill, A., Zureik, M., & Sbidian, E. (2021). *Baisse des initiations de biomédicaments chez les patients atteints de psoriasis durant la pandémie à la COVID-19 en France. Journées dermatologiques de Paris, Paris (France), 30 novembre-4 décembre 2021.*
44. Poncet, L., Roland, N., Fortuna, R., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2024). *Levonorgestrel-releasing Intrauterine Systems And Copper Intrauterine Devices Utilization In France: Changes From The Last Decade. 40th ISPE Annual Meeting, Berlin (Germany), August 24-28, 2024.*
45. Roland, N., Baricault, B., Botton, J., Duranteau, L., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2022). Use of Intra-Uterine Devices in France in 2019 and continuation use 1 year after: A nationwide observational study. 38th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Copenhagen (Denmark), August 24-28, 2022. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety, 31(S2), 1-712.*

46. Roland, N., Jourdain, H., Lebâcle, C., & Zureik, M. (2024). *État des lieux de la pratique de la vasectomie en France, à partir des données du système national des données de santé (SNDS). Congrès EMOIS, Lille (France), 4-5 Avril 2024.*
47. Roland, N., Neumann, A., Hoisnard, L., Duranteau, L., Froelich, S., Zureik, M., & Weill, A. (2024). *Use of progestogens and the risk of intracranial meningioma: A national case-control study. 40th ISPE Annual Meeting, Berlin (Germany), August 24-28, 2024.*
48. Semenzato, L. (2022). *Caractéristiques sociodémographiques et médicales associées au risque d'échec d'un schéma vaccinal deux doses contre la COVID-19 en France. 14ème colloque Données de santé en vie réelle, DSVR, Paris (France), 21 Juin, 2022.*
49. Semenzato, L., Botton, J., Drouin, J., Baricault, B., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Cuenot, F., Bouillon, K., Le Vu, S., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2022). Characteristics associated with residual risk of COVID-19 hospitalisation after a complete vaccination schedule in 28 million people in France. 38th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Copenhagen (Denmark), August 24-28, 2022. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety, 31(S2), 1-712.*
50. Semenzato, L., Botton, J., Le Vu, S., Bertrand, M., Jabagi, M.-J., Drouin, J., Cuenot, F., Zores, F., Dray-Spira, R., Weill, A., & Zureik, M. (2024). *Eighteen-month follow-up cohort study of post-vaccination COVID-19 myocarditis in France compared with other forms of myocarditis. 40th ISPE Annual Meeting, Berlin (Germany), August 24-28, 2024.*
51. Shahriari, P., Drouin, J., Miranda, S., Botton, J., & Dray-Spira, R. (2024). *Changes in the Use of Carbamazepine Before, During and After Pregnancy: A Nationwide Study in France between 2013 and 2021. 40th ISPE Annual Meeting, Berlin (Germany), August 24-28, 2024.*
52. Swital, M., Drouin, J., Miranda, S., Botton, J., & Dray-Spira, R. (2023). *Use of multiple sclerosis disease-modifying therapies during pregnancy in France from 2010 to 2021. 39th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Halifax (Canada), August 23-27, 2023.*
53. Thurin, N., Lassale, R., Blin, P., Pénichon, M., Schuemie, M., Gagne, J. J., Rassen, J. A., Benichou, J., Weill, A., Droz-Perroteau, C., & Moore, N. (2019). Empirical assessment of case-based methods for the identification of drug-related health outcome of interest in the French Nationwide Healthcare Database (SNDS). Abstracts of the 35th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, Pennsylvania Convention Center, Philadelphia, PA (USA), August 24-28, 2019. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety, 28(S2), 402-403.*
54. Tran, A., Zureik, M., Sibiude, J., Drouin, J., Miranda, S., Weill, A., Dray-Spira, R., Duval, X., & Tubiana, S. (2023a). *Prevalence and associated factors of antibiotic exposure during pregnancy in a large French population-based study, 2010-2019. 39th International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, ICPE, Halifax (Canada), August 23-27, 2023.*
55. Tran, A., Zureik, M., Sibiude, J., Drouin, J., Miranda, S., Weill, A., Dray-Spira, R., Duval, X., & Tubiana, S. (2023). *Prevalence and associated factors of antibiotic exposure during pregnancy*

- in a large French population-based study during the 2010-2019 period. European Perinatal and Pediatric Epidemiology Conference (EPEC), Stockholm (Sweden), 28 September, 2023.*
56. Tran, A., Zureik, M., Sibiude, J., Drouin, J., Miranda, S., Weill, A., Dray-Spira, R., Duval, X., & Tubiana, S. (2023b). *Prévalence et facteurs associés à l'exposition aux antibiotiques pendant la grossesse: Analyse à partir de SNDS. 24èmes Journées Nationales d'Infectiologie, Grenoble (France), 07-09 June, 2023.*
57. Weill, A. (2021). *Impact des mesures de minimisation des risques de méningiome liés à l'utilisation de l'acétate de cyprotérone en France. 14ème Colloque Données de santé en vie réelle, Paris (France), 21 juin 2022.*

Liste des réalisations du Centre partenaire DRUGS-SAFE^R depuis 2020

Rapports

1. Bezin, J., Faillie, J.-L., Noize, P., Tournier, M., Benard-Larivière, A., Mathieu, C., Pambrun, E., & Pariente, A. (2022). Impact de l'épidémie COVID-19 sur la prise en charge pharmacologique et le suivi des pathologies chroniques cardiovasculaires, du diabète et des pathologies chroniques psychiatriques. Etude U.CHROCO.
2. Bezin, J., Maumus-Robert, S., Jarne-Munoz, A., Pambrun, E., Mathieu, C., & Pariente, A. (2022). Risque lié à l'utilisation des statines et insuffisance surrénale. Etude R.USTESE.
3. Faillie, J.-L., Bezin, J., de Germay, S., Pambrun, E., Jarne-Munoz, A., Diop, P.-Y., & Pariente, A. (2023). Etude d'utilisation des inhibiteurs de la SGLT-2 commercialisés en France. Etude U-GLIFLO.
4. Faillie, J.-L., Bezin, J., Gouverneur, A., Pénichon, M., Mathieu, C., & Pariente, A. (2022). Risque de cancer de la thyroïde et utilisation des agonistes du GLP-1. Etude R.CATHYA.
5. Pariente, A., Benard-Larivière, A., Pambrun, E., & Diop, P.-Y. (2022). Etude d'utilisation des benzodiazépines en France. Etude U.BENZO2020.
6. Pariente, A., Bezin, J., Benard-Larivière, A., & Hucteau, E. (2021). Risque de primo-accident vasculaire cérébral ischémique et exposition aux neuroleptiques antiémétiques. Etude R.FAST.
7. Pariente, A., Bezin, J., Benard-Larivière, A., Jarne-Munoz, A., Pambrun, E., & Diop, P.-Y. (2024). Evaluation du risque de douleur persistante après exposition au rhBMP-2 chez les patients avant eu une arthrodèse lombaire mono-segmentaire. Etude R.DRALM.
8. Pariente, A., Bezin, J., Benard-Larivière, A., & Singier, A. (2023). Etude d'utilisation des hypolipémiants chez l'adulte en France. Etude U.LIF.
9. Pariente, A., Bezin, J., Faillie, J.-L., Benard-Larivière, A., Hucteau, E., Pambrun, E., & Garcia, R. (2024). Risk of GLP1 receptor agonists use on suicidal behaviors. Etude R.GLAS.
10. Pariente, A., Bezin, J., Létinier, L., Jarne-Munoz, A., & Pénichon, M. (2023). Interactions médicamenteuses et risque d'hospitalisation d'urgence. Etude R.TEDDI.

11. Pariente, A., Bezin, J., & Mathieu, C. (2023a). Comparaison des caractéristiques des interruptions de traitement antihypertenseurs et des sujets présentant des interruptions pour ces traitements avant et après la survenue de l'épidémie de COVID-19. Etude U.CHROCO2.
12. Pariente, A., Bezin, J., & Mathieu, C. (2023b). Risques liés à l'interruption des traitements médicamenteux des maladies cardiovasculaires pendant l'épidémie de COVID-19. Etude R. CHROCO.
13. Pariente, A., Bezin, J., Maumus-Robert, S., Perrier, J., Garcia, R., & Mathieu, C. (2024). Efficacité des traitements recommandés en en prévention secondaire de l'AVC ischémique. Etude E.TRAC.
14. Pariente, A., Bezin, J., & Pénichon, M. (2020). Utilisation des anti-PCSK9. Etude U.PCSK9.
15. Pariente, A., Bezin, J., Scailteux, L.-M., Benard-Larivière, A., & Balusson, F. (2024). Risque de second cancer primitif sous inhibiteurs de la voie du récepteur des androgènes dans le cancer de la prostate : Une étude cas-témoins nichée dans une cohorte française. Etude SCHNAPS.
16. Pariente, A., Bezin, J., Tzourio, C., & Perrier, J. (2020). Utilisation des traitements recommandés en post-AVC. Etude U.TRAC.
17. Pariente, A., Faillie, J.-L., Bezin, J., de Germa, S., Pambrun, E., & du Soulier, N. (2024). Identification et description du potentiel mésusage des agonistes du récepteur au GLP-1. Etude U.GOBE.
18. Pariente, A., Maumus-Robert, S., & Diop, P.-Y. (2022). Utilisation des traitements de substitution aux opiacés en France : Analyse des données de l'assurance maladie de 2009 à 2015. Mise à jour des données d'utilisation du sulfate de morphine à visée substitutive (2015-2020). Etude U.TOPIA SDM.
19. Pariente, A., Tournier, M., Bezin, J., Benard-Larivière, A., Hucteau, E., Jarne-Munoz, A., & Diop, P.-Y. (2022). Risque de conduites suicidaires et utilisation des benzodiazépines. Etude R.SUB.
20. Tournier, M., Bezin, J., Benard-Larivière, A., Pambrun, E., & Mathieu, C. (2023). Utilisation des psychotropes pendant l'épidémie de COVID-19. Etude U.CHROCO-PSY.

Publications

1. Bénard-Larivière, A., Hucteau, E., Debette, S., Kirchgessner, J., Bezin, J., & Pariente, A. (2022). Risk of first ischaemic stroke and use of antidopaminergic antiemetics : Nationwide case-time-control study. *BMJ (Clinical Research Ed.)*, 376, e066192. <https://doi.org/10.1136/bmj-2021-066192>
2. Bénard-Larivière, A., Pambrun, E., Diop, P.-Y., & Pariente, A. (2022). Trends in use of benzodiazepines and Z-drugs in France from 2012 to 2020. *Therapies*. <https://doi.org/10.1016/j.therap.2022.12.005>
3. Bénard-Larivière, A., Pambrun, E., Kouzan, S., Faillie, J.-L., Bezin, J., & Pariente, A. (2024). Association of fluoroquinolones with the risk of spontaneous pneumothorax : Nationwide case-time-control study. *Thorax*. <https://doi.org/10.1136/thorax-2024-221779>

4. Bénard-Larivière, A., Pambrun, E., Sutter-Dallay, A.-L., Gautier, S., Hurault-Delarue, C., Damase-Michel, C., Lacroix, I., & Pariente, A. (2020). Impact of pregnancy on antidepressant treatment course: A population-based comparative cohort study in France. *Archives of Women's Mental Health*, 23(5), 699-707. <https://doi.org/10.1007/s00737-020-01033-z>
5. Bertin, C., Bezin, J., Chenaf, C., Delorme, J., Kerckhove, N., Pariente, A., Tournier, M., & Authier, N. (2022). Oral Morphine as an Alternative Substitution Treatment for Opioid Use Disorder, a Rare but Non-risk-free Use. *Frontiers in Psychiatry*, 13, 893590. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.893590>
6. Bezin, J., Gouverneur, A., Pénichon, M., Mathieu, C., Garrel, R., Hillaire-Buys, D., Pariente, A., & Faillie, J.-L. (2023). GLP-1 Receptor Agonists and the Risk of Thyroid Cancer. *Diabetes Care*, 46(2), 384-390. <https://doi.org/10.2337/dc22-1148>
7. Bezin, J., Noize, P., Mansiaux, Y., Jarne, A., & Pariente, A. (2021). Antidopaminergic antiemetics and trauma-related hospitalization: A population-based self-controlled case series study. *British Journal of Clinical Pharmacology*, 87(3), 1303-1309. <https://doi.org/10.1111/bcp.14510>
8. Cossin, S., Diallo, G., & Jouhet, V. (2022). IAM at IberLEF 2022: NER of Species Mentions. *CEUR Workshop Proceedings (CEUR-WS.Org)*.
9. Cossin, S., Diouf, S., Griffier, R., Le Barrois d'Orgeval, P., Diallo, G., & Jouhet, V. (2021). Linkage of Hospital Records and Death Certificates by a Search Engine and Machine Learning. *JAMIA Open*, 4(1), ooab005. <https://doi.org/10.1093/jamiaopen/ooab005>
10. de Germa, S., Pambrun, E., Pariente, A., Grenet, G., Bezin, J., & Faillie, J.-L. (2024). Use of sodium-glucose cotransporter-2 inhibitors in France: Analysis of French nationwide health insurance database. *Diabetes, Obesity and Metabolism*, <https://doi.org/10.1111/dom.15472>
11. Dupouy, J., Maumus-Robert, S., Mansiaux, Y., Pariente, A., & Lapeyre Mestre, M. (2020). Primary care of opioid use disorder: The end of "the French model"? *European Addiction Research*, 26(6), 346-354. <https://doi.org/10.1159/000506630>
12. Guillot, J., Maumus-Robert, S., & Bezin, J. (2020). Polypharmacy: A general review of definitions, descriptions and determinants. *Therapies*, 75(5), 407-416. <https://doi.org/10.1016/j.therap.2019.10.001>
13. Guillot, J., Maumus-Robert, S., Pariente, A., & Bezin, J. (2022). Chronic polypharmacy at all age: A population-based drug utilization study. *Fundamental & Clinical Pharmacology*, 36(2), 405-413. <https://doi.org/10.1111/fcp.12727>
14. Hucteau, E., Noize, P., Pariente, A., Helmer, C., & Pérès, K. (2021). ADL-dependent older adults were identified in medico-administrative databases. *Journal of Clinical Epidemiology*. <https://doi.org/10.1016/j.jclinepi.2021.06.014>
15. Jacqmin-Gadda, H., Guillet, F., Mathieu, C., Helmer, C., Pariente, A., & Joly, P. (2020). Impact of benzodiazepine consumption reduction on future burden of dementia. *Scientific Reports*, 10(1), 14666. <https://doi.org/10.1038/s41598-020-71482-0>
16. Létinier, L., Bezin, J., Jarne, A., & Pariente, A. (2023). Drug-Drug Interactions and the Risk of Emergency Hospitalizations: A Nationwide Population-Based Study. *Drug Safety*, 46(5), 449-456. <https://doi.org/10.1007/s40264-023-01283-7>

17. Mathieu, C., Bezin, J., & Pariente, A. (2023). Impact of COVID-19 epidemic on antihypertensive drug treatment disruptions: Results from a nationwide interrupted time-series analysis. *Frontiers in Pharmacology*, *14*, 1129244. <https://doi.org/10.3389/fphar.2023.1129244>
18. Mathieu, C., Joly, P., Jacqmin-Gadda, H., Wanneveich, M., Bégaud, B., & Pariente, A. (2021). Patterns of Benzodiazepine Use and Excess Risk of All-Cause Mortality in the Elderly: A Nationwide Cohort Study. *Drug Safety*, *44*(1), 53-62. <https://doi.org/10.1007/s40264-020-00992-7>
19. Mathieu, C., Pambrun, E., Bénard-Larivière, A., Noize, P., Faillie, J.-L., Bezin, J., & Pariente, A. (2022). Impact of the COVID-19 pandemic and its control measures on cardiovascular and antidiabetic drugs use in France in 2020: A nationwide repeated cohort study. *European Journal of Epidemiology*. <https://doi.org/10.1007/s10654-022-00912-2>
20. Maumus-Robert, S., Debette, S., Béraud, X., Mansiaux, Y., Tubert-Bitter, P., & Pariente, A. (2020). Risk of intracranial aneurysm and dissection and fluoroquinolone use: A case-time-control study. *Stroke*, *51*(3), 994-997. <https://doi.org/10.1161/STROKEAHA.119.028490>
21. Maumus-Robert, S., Jarne-Munoz, A., Tournier, M., Bégaud, B., & Pariente, A. (2023). Trajectories of Benzodiazepine Use among Older Adults from a Concordance-with-Guidelines Perspective: A Nationwide Cohort Study. *Drugs & Aging*, *40*(10), 919-931. <https://doi.org/10.1007/s40266-023-01057-x>
22. Pariente, A. (2023). Use of psychotropic drugs in the elderly in France: Are we condemned to remain at high tide? *Thérapie*, S0040-5957(23)00055-0. <https://doi.org/10.1016/j.therap.2023.03.006>
23. Pariente, A., Labat, V., Mansiaux, Y., Salvo, F., Bégaud, B., Raschi, E., Faillie, J.-L., Létinier, L., & Bezin, J. (2020). DPP-4 Inhibitors in Combination with Lipid-Lowering Agents and Risk of Serious Muscular Injury: A Nested Case-Control Study in a Nationwide Cohort of Patients with Type 2 Diabetes Mellitus. *Drug Safety*, *43*(8), 767-774. <https://doi.org/10.1007/s40264-020-00936-1>
24. Perrier, J., Olié, V., Gabet, A., Tzourio, C., & Bezin, J. (2022). Antihypertensive and lipid-lowering drugs usage after primary stroke in a large representative sample of the French population. *Fundamental & Clinical Pharmacology*, *36*(4), 742-749. <https://doi.org/10.1111/fcp.12756>
25. Tournier, M., Bénard-Larivière, A., Jollant, F., Hucteau, E., Diop, P.-Y., Jarne-Munoz, A., Pariente, A., Oger, E., & Bezin, J. (2023). Risk of suicide attempt and suicide associated with benzodiazepine: A nationwide case crossover study. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, *148*(3), 233-241. <https://doi.org/10.1111/acps.13582>
26. Tournier, M., Pambrun, E., Maumus-Robert, S., Pariente, A., & Verdoux, H. (2022). The risk of dementia in patients using psychotropic drugs: Antidepressants, mood stabilizers or antipsychotics. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, *145*(1), 56-66. <https://doi.org/10.1111/acps.13380>

Outils informatiques

1. Référentiel Ouvert du Médicament : <https://github.com/scossin/RomediApp>
2. Programme pour l'extraction et la structuration des PDF du Thesaurus des interactions médicamenteuses de l'ANSM : <https://github.com/scossin/ExtractThesaurusANSM>
3. Programme pour la détection des interactions médicamenteuses (en combinaison avec l'extraction des médicaments par ROMEDI ou la récupération des médicaments dans les logiciels de prescription et les interactions récupérées dans la base de connaissance précédente) : <https://github.com/scossin/pddiansm>
4. Programme d'extraction structurée des sections des RCP : <https://github.com/scossin/FrenchSPC>
5. Outils d'identification des médicaments dans les ordonnances de sortie dans un format textuel
6. Outils de récupération de la date des décès de patients hors CHU : https://github.com/scossin/record_linkage_insee

Liste des réalisations de l'Equipe IMPULSE depuis 2022

Rapports

1. Rigoureau, J., Viprey, M., Havet, A., Haesbaert, J., Busnel, Y., & Termoz, A. (2024). Description du processus d'implication des patients au sein des études de pharmaco-épidémiologie.
2. Viprey, M., Havet, A., Duclos, A., Armoiry, X., Fernandez, V., Bouvard, C., Payet, C., & Bettega, F. (2024). La chirurgie mini-invasive robot-assistée en vie réelle en France : Utilisation, sécurité et consommations de soins.
3. Viprey, M., Ardillon, A., Fernandez, V., Testud, A., & Payet, C. (2023). Utilisation du baclofène dans les troubles liés à l'usage de l'alcool (TUA) en vie réelle en France entre 2014 et 2021.
4. Viprey, M., Havet, A., L'hospital, A., & Testud, A. (2024). TAVI ou remplacement valvulaire aortique chirurgical en France à partir des données du SNDS : évolution entre 2010 et 2022, caractéristiques des patients opérés, des établissements de prise en charge initiale et des valves aortiques et morbi-mortalité.
5. Viprey, M., Havet, A., Moskal, A., Bouvard, C., & Payet, C. (2023a). Étude des initiations de traitement par isotrétinoïne par voie orale en France entre 2014 et 2021 : Évolution et respect des indications et du programme de prévention des grossesses.
6. Viprey, M., Havet, A., Moskal, A., Bouvard, C., & Payet, C. (2023b). Étude des initiations de traitement par isotrétinoïne par voie orale en France entre 2014 et 2022 : Évolution et respect des indications et du programme de prévention des grossesses.
7. Viprey, M., Havet, A., Moskal, A., & Payet, C. (2024). Effet de la pandémie COVID-19 sur l'utilisation de l'isotrétinoïne orale, les modalités de prescription et le respect du PPG entre 2019 et 2022.

Publication

1. Havet, A., Bouvard, C., Moskal, A., Chanelière, M., Massardier, J., Lebrun-Vignes, B., Jonville-Bera, A.-P., Payet, C., & Viprey, M. (s. d.). Compliance with the pregnancy prevention program among women initiating isotretinoin treatment between 2014 and 2021: A nationwide cohort study on the French Health Data System (SNDS). *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*. <https://doi.org/10.1111/jdv.20073>

Liste des études financées par EPI-PHARE

1. Prescriptions médicamenteuses dispensées remboursées en pédiatrie ambulatoire (CHALUMEAU Martin, Université Paris-Descartes)
2. Traitement Automatique des Résumés de Passages aux urgences pour un Observatoire National (LAGARDE Emmanuel, Université de Bordeaux)
3. Utilisation de la méthode de landmark pour estimer l'effet d'une exposition dépendante du temps en présence de risques compétitifs (HAJAGE David, Sorbonne Université)
4. Utilisation des données massives hospitalières pour l'épidémiologie des produits de santé (CUGGIA Marc, CHU de Rennes)
5. Surveillance des médicaments et des dispositifs médicaux dans le domaine de l'oncologie en 2 volets : 1. Risque d'hémopathies malignes tel que les leucémies aiguës myéloïdes et le syndrome myélodysplasique après implantation par Stents coronaires. 2. Hormonothérapie (JABAGI Marie-Joëlle, Institut Paoli Calmettes)
6. Utilisation en vie réelle des Immunoglobulines humaines polyvalentes (Ig) dans un contexte chronique de tension d'approvisionnement (CUGGIA Marc, CHU de Rennes)
7. Des impuretés, la N-nitrosodiméthylamine (NDMA) et la N-nitrosodiéthylamine (NDEA) dans les médicaments et risque du cancer (MANSOURI Imène, Inserm)
8. Utilisation des médicaments à visée ostéoporotique en France de 2010 à 2018 (QUANTIN Catherine, CHU de Dijon)
9. Surveillance épidémiologique des prothèses totales de hanche (PTH), de genou (PTG) et d'épaule (PTE) posées dans les CHU de HUGO : une cohorte utilisant les entrepôts de données cliniques eHOP (GUILLON Leslie, CHU de Tours)
10. Approches statistiques en pharmacoépidémiologie pour la prise en compte de facteurs de confusion indirectement mesurés dans les bases médico-administratives : application aux effets indésirables induits par des médicaments pris au cours de la grossesse (AHMED Ismail, INSERM)
11. Troubles organiques à moyen terme chez les sujets infectés par le SARS-CoV-2 (DUVAL Xavier, AP-HP)
12. Dioxyde de Titane (e171) dans les médicaments : état des lieux Et étude de l'association entre ingestion de dioxyde de titane via les médicaments et risque de cancer (FOURNIER Agnès, INSERM)
13. Accélération des innovations médicamenteuses et sécurité d'accès pour les patients vulnérables : analyse longitudinale et séries chronologiques à partir des données d'assurance maladie française (CANOUI-POITRINE Catherine, AP-HP)

14. Utilisation de données de délivrances pharmaceutiques extrahospitalières pour l'identification et la quantification des interactions médicamenteuses potentiellement dangereuses (HANSLIK Thomas, Inserm)
15. Facteurs de risque médicaux des cancers de l'enfant : utilisation des données de consommation de santé (CLAVEL Jacqueline, Inserm)
16. Optimisation de la prise en charge thérapeutique des patients avec une maladie rénale chronique (LIABEUF Sophie, CHU d'Amiens)
17. Accélérer la modélisation temporelle en grande dimension à l'aide de la programmation sur carte graphique pour la détection de signaux de pharmacovigilance sur données de vie réelle (JANOT Anne-Sophie, AP-HP)
18. Introduction d'un pictogramme spécifique aux « femmes enceintes » sur les boîtes de médicaments en France : évaluation de l'impact chez les femmes porteuses de maladies chroniques (DENEUX-THARAUX Catherine, INSERM)
19. Impact de la prise préopératoire d'un Inhibiteur Sélectif de la Recapture de la Sérotonine (ISRS) sur la survenue d'une insuffisance hépatocellulaire après chirurgie hépatique – Etude observationnelle nationale (LESURTEL Mickael, INSERM)
20. Utilisation et sécurité des antalgiques opioïdes en vie réelle (CHENAF Chouki, CHU de Clermont-Ferrand)
21. Mortalité associée aux périodes sous et hors traitement par médicament de substitution aux opioïdes (DUPOUY Julie, CNGE)
22. Méthodologie originale d'évaluation de l'impact de la crise sanitaire du coronavirus sur la consommation de psychotropes (VICTORRI VIGNEAU Caroline, CHU de Nantes)
23. Evaluation des trajectoires des utilisateurs de médicaments à haut potentiel d'abus : incidence de l'abus et impact sur la morbi-mortalité (MICALLEF Joëlle, AP-HM)
24. Antithrombotique, abiratérone, enzalutamide et risque de thrombose ou d'hémorragie à partir du Système national des données de santé (SNDS) (SCAILTEUX Lucie-Marie, Université de Rennes)
25. Suivi de la primo-prescription de la prophylaxie pré-exposition (PrEP) au VIH en soins primaires (CARLES Michel, CHU de Nice)
26. Anticipation de l'Abord Artérioveineux pour hémodialyse : quelle place pour les pontages en France ? (ALENCAR DE PINHO Natalia, INSERM)
27. Comédications à risque de torsade de pointe chez les personnes âgées (STEICHEN Olivier, Sorbonne Université)
28. Surveillance épidémiologique automatisée des dispositifs médicaux implantables en orthopédie : e-cohorte utilisant les entrepôts de données cliniques appariés au SNDS (GUILLON Leslie, CHRU de Tours)
29. Hospitalisation des Résidents EHPAD pour Iatrogénie Médicamenteuse (BAGHERI Aleh, CHU de Toulouse)
30. Prescriptions potentiellement inappropriées chez la personne âgée dialysée et risques d'hospitalisation et de décès (LEFFONDRE Karen, Université de Bordeaux)
31. Détecter les interactions médicamenteuses potentiellement dangereuses chez les personnes âgées et estimer leurs conséquences iatrogènes : une approche par les données de santé en vie réelle (QUANTIN Catherine, CHU de Dijon)

32. Trajectoires contraceptives des femmes en France entre 2010 et 2022 à partir du Système National des Données de Santé (SBIDIAN Emilie, UPEC)
33. Etude du soin nutritionnel ambulatoire français (RIVES-LANGE Claire, INRIA)
34. Antalgiques opioïdes en France : épidémiologie des comédications à risque d'interaction et de leurs conséquences (STEICHEN Olivier, Sorbonne Université)
35. Evaluation des complications sanitaires liées à l'utilisation de la méthadone en population générale en France : incidence des hospitalisations et des décès et rôle des interactions médicamenteuses (SOEIRO Thomas, AP-HM)
36. Médicaments et risques de complications dans la maladie rénale chronique (LIABEU Sophie, CHU de Reims)
37. Incidence des Complications post-opératoires de la chirurgie de la Cataracte en 2019 : facteurs de Risques et impact Economique des prescriptions postopératoires (KHANNA Raoul, CHU de Tours)
38. Complications systémiques des injections intra-vitréennes d'anti-VEGF dans le cadre du traitement de la rétinopathie des prématurés (ROP) (BEN GHEZALA Inès, CHU de Dijon)
39. Impact de la diminution des prescriptions de Fluoroquinolones sur l'évolution de l'incidence de survenue de troubles musculo-squelettiques, neuropathies périphériques, anévrisme, dissection aortique et valvulopathies analyse à partir des données Française (GRIMALDI Lamiae, INSERM)

Liste des collaborations sans financement

1. Sécurité des inhibiteurs de JAnus kInases en comparaison aux anti-TNF dans le traitement de la polyarthrite rhumatoïde, du rhumatisme psoriasique et de la rectocolite hémorragique : étude à partir des données du SNDS (SBIDIAN Emilie, UPEC)
2. Association entre exposition aux psychotropes pendant la grossesse et le post-partum et maltraitance physique infantile : une étude en population en France (CHALUMEAU Martin, Université de Paris)
3. Primo-prescription de la prophylaxie pré-exposition (PrEP) au VIH en médecine générale (LIM Kelly, Université Paris-Saclay)
4. Efficacité en conditions réelles d'utilisation des schémas vaccinaux COVID-19 homologues/hétérologues, avec/sans rappel en France, selon une approche de cohorte chez les enfants et les adultes avec un schéma complet de primovaccination COVID-19 dans le Système National des Données de Santé (SNDS) (GRIMALDI Lamiae, AP-HP)
5. Cancer bronchique non à petites cellules traités par inhibiteurs de protéines kinases : Réduction d'efficacité par interaction avec des médicaments anti-acides gastriques (IPP et anti-H2) analyse à partir des données Françaises du Système National des Données de Santé (DESPAS Fabien, Université de Toulouse)
6. Étude du spectre, des facteurs de risque et des traitements protecteurs des effets indésirables graves induits par les immunothérapies (SBIDIAN Emilie, UPEC)
7. Etude nationale en population sur la prévention du risque de transmission materno-foetale de la toxoplasmose (MANDELBROT Laurent, AP-HP)

8. Complications maternelles, foetales et pédiatriques associées à l'utilisation du tramadol au cours de la grossesse : étude de cohorte nationale (CHOUCHANA Laurent, AP-HP)

Avertissement

EPI-PHARE est un groupement d'intérêt scientifique créé par l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et la Caisse nationale de l'assurance maladie (CNAM).

À ce titre, le contenu de ce document est indépendant et libre de tout conflit d'intérêts. EPI PHARE ne reçoit aucun financement d'organismes autre que l'ANSM et la CNAM.

La mention de firmes ou de produits commerciaux n'implique pas que ces firmes ou produits commerciaux sont recommandés par EPI-PHARE, l'ANSM ou la CNAM.

Toute utilisation du présent document doit être soumise à l'approbation préalable du GIS EPI-PHARE.



EPI-PHARE
GROUPEMENT D'INTÉRÊTS
SCIENTIFIQUE ANSM-CNAM



www.epi-phare.fr



contact@epi-phare.fr