



CANDIDATURE

DEUFFIC-BURBAN Sylvie - Titulaire

BAILLY Sébastien - Suppléant(e)

CSS6 - Santé publique, santé des populations

Collège B1 - Chargés de recherche de l'Inserm / Chargés de recherche d'un EPST autre que l'Inserm affectés dans une structure de l'Inserm

Élection aux commissions scientifiques spécialisées (CSS)

| | |
|--------------------|---------------------------------------|
| Choix de la CSS | CSS6 |
| Intitulé de la CSS | Santé publique, santé des populations |

Collège

| | |
|------------------------|--|
| Choix du collège | B1 |
| Description du collège | Chargés de recherche de l'Inserm / Chargés de recherche d'un EPST autre que l'Inserm affectés dans une structure de l'Inserm |

Candidat.e - Informations

| | |
|---|---|
| Civilité | Madame |
| Nom usuel | DEUFFIC-BURBAN |
| Prénom | Sylvie |
| Grade | CRCN |
| Appartenance / Organisme employeur | Inserm |
| Affectation / Numéro de la structure | U1137 |
| Affectation / Intitulé de la structure | IAME (Infection, Antimicrobiens, Modélisation, Évolution) |
| Nom du directeur de l'unité | DENAMUR |
| Prénom du directeur de l'unité | Erick |
| Vague d'évaluation [Structure d'accueil] | D |
| Statut | Titulaire |
| Nom - Candidat.e associé.e | BAILLY |
| Prénom - Candidat.e associé.e | Sébastien |
| Vague d'évaluation - Candidat.e associé.e | A |

Cursus - Expérience professionnelle - Publications sur l'ensemble de la carrière - Valorisation

Diplômes et expériences professionnelles principales

Codirection équipe DeSCID dans IAME, UMR 1137, Paris (depuis 2019)
Chargée de recherche Inserm, équipe ATIP-AVENIR U995, Lille (2011-2013), puis IAME, UMR 1137, Paris (depuis 2014)
Habilitation à diriger des recherches (HDR), Université de Lille (2014)
CDD Jeunes chercheurs Inserm, U995, Lille (2007-2010)
Chercheur associé au CRESGE-LEM, Institut Catholique de Lille (2003-2007)
Post-doctorat à l'Institut Pasteur de Lille (2000-2002)
Doctorat en biomathématiques, Université Pierre et Marie Curie (1999)
DEA de biomathématiques, Université Pierre et Marie Curie (1994)
Maîtrise des Sciences et Techniques en sciences sociales appliquées, Université Sorbonne (1993)

Coordination et animation du groupe "Médico-économie" de la cohorte HEPATHER
Membre du Comité Scientifique de l'IReSP dans le cadre de l'AAP de recherche 2015
Participation à l'écriture du Rapport-Hépatites Dhumeaux 2014
Membre de l'expertise collective « Hépatite C : Transmission nosocomiale, état de santé et devenir des personnes atteintes
Membre d'Actions Coordonnées de l'ANRS depuis 1999

Domaines disciplinaires et méthodologiques

Thématique : Evaluation de l'impact médico-économique des stratégies d'intervention dans les maladies infectieuses et la maladie hépatique (Hépatites chroniques B et C, VIH, maladie du foie liée à l'alcool, stéatohépatite non alcoolique ou NASH)

Domaines méthodologiques : Modélisation mathématique, épidémiologie, coût-efficacité

Institut thématique Santé publique

Mots-clés Santé publique, épidémiologie, modélisation mathématique, médico-économie, évaluation de stratégies de prévention et de traitement

Réalisations principales - 5 maximum

Castray M, Cousien A, Supervie V, Velter A, Ghosn J, Paltiel AD, Yazdanpanah Y, Deuffic-Burban S. Impact of test-and-treat and risk reduction strategies on HCV transmission among MSM living with HIV in France: a modelling approach. Gut. 2021;70:1561-1569.

Deuffic-Burban S, Huneau A, Verleene A, Brouard C, Pillonel J, Le Strat Y, Cossais S, Roudot-Thoraval F, Canva V, Mathurin P, Dhumeaux D, Yazdanpanah Y. Assessing the cost-effectiveness of hepatitis C screening strategies in France. J Hepatol. 2018;69(4):785-792.

Obach D, Deuffic-Burban S, Esmat G, Anwar WA, Dewedar S, Canva V, Cousien A, Doss W, Mostafa A, Pol S, Buti M, Siebert U, Fontanet A, Mohamed MK, Yazdanpanah Y. Effectiveness and cost-effectiveness of immediate versus delayed treatment of hepatitis C virus-infected patients in a country with limited resources: the case of Egypt. Clin Infect Dis. 2014 Apr;58(8):1064-71. **Repris dans les recommandations de l'OMS (WHO 2014, page 69)**

Deuffic-Burban S, Mathurin P, Pol S, Larsen C, Roudot-Thoraval F, Desenclos JC, Dhumeaux D, Yazdanpanah Y. Impact of hepatitis C triple therapy availability upon the number of patients to be treated and associated costs in France: a model-based analysis. Gut. 2012;61(2):290-6.

Deuffic-Burban S, Deltenre P, Buti M, Stroffolini T, Parkes J, Mühlberger N, Siebert U, Moreno C, Hatzakis A, Rosenberg W, Zeuzem S, Mathurin P. Predicted Effects of Treatment for HCV Infection Vary Among European Countries. Gastroenterology. 2012;143(4):974-985.

Profession de foi

Chargée de recherche à l'Inserm depuis 11 ans, je codirige une équipe pluridisciplinaire d'environ 60 personnes autour de la prise de décision dans la prévention, le contrôle et la prise en charge des maladies infectieuses. Issue d'une double formation méthodologique et appliquée, les thématiques de recherche sur lesquelles je travaille ont comme objectifs d'étudier et de prévoir les conséquences cliniques et économiques d'une maladie, d'évaluer des interventions de santé publique pour diminuer le fardeau au sein de la population, et d'aider à la prise de décision et à la rédaction de recommandations. Dans le cadre de ces recherches, j'entretiens des collaborations nationales et internationales qui me permettent d'apporter des réponses aux enjeux mondiaux de santé ou plus spécifiques aux pays à ressources limitées. Mon travail correspond au nouveau périmètre de la Commission Scientifique Spécialisée 6, centré sur la santé des populations.

Je souhaite aujourd'hui m'investir dans la vie collective de l'Inserm au sein de la CSS 6. La pluridisciplinarité de l'équipe que je codirige me permet de m'intéresser à la santé publique sous des angles différents et m'apporte les compétences nécessaires pour évaluer les projets des différentes disciplines de recherche représentées dans la CSS6, que ce soit pour l'évaluation des candidats chercheurs que pour celle des structures de recherche. Aussi, je souhaite contribuer au mieux à cette évaluation en veillant au bon respect des règles d'objectivité, d'égalité de traitement, de transparence et d'impartialité.

Je serais associée à Sébastien Bailly, chercheur au laboratoire HP2 à Grenoble, qui a réalisé son doctorat et post-doctorat dans l'équipe que je codirige. Le champ de recherche de Sébastien Bailly porte sur les méthodes d'analyse de données en vie réelle, afin de mieux comprendre les trajectoires de santé des patients atteints de maladies chroniques. La complémentarité de nos profils sera un atout majeur pour l'ensemble des missions qui nous seront confiées, pour lesquelles nous nous rendrons disponibles dans un partage équilibré des responsabilités.



CANDIDATURE

BAILLY Sébastien - Suppléant(e)

DEUFFIC-BURBAN Sylvie - Titulaire

CSS6 - Santé publique, santé des populations

Collège B1 - Chargés de recherche de l'Inserm / Chargés de recherche d'un EPST autre que l'Inserm affectés dans une structure de l'Inserm

Élection aux commissions scientifiques spécialisées (CSS)

| | |
|--------------------|---------------------------------------|
| Choix de la CSS | CSS6 |
| Intitulé de la CSS | Santé publique, santé des populations |

Collège

| | |
|------------------------|--|
| Choix du collège | B1 |
| Description du collège | Chargés de recherche de l'Inserm / Chargés de recherche d'un EPST autre que l'Inserm affectés dans une structure de l'Inserm |

Candidat.e - Informations

| | |
|---|----------------|
| Civilité | Monsieur |
| Nom usuel | BAILLY |
| Prénom | Sébastien |
| Grade | CRCN |
| Appartenance / Organisme employeur | INSERM |
| Affectation / Numéro de la structure | 1300 |
| Affectation / Intitulé de la structure | HP2 |
| Nom du directeur de l'unité | PEPIN |
| Prénom du directeur de l'unité | Jean Louis |
| Vague d'évaluation [Structure d'accueil] | A |
| Statut | Suppléant(e) |
| Nom - Candidat.e associé.e | DEUFFIC-BURBAN |
| Prénom - Candidat.e associé.e | Sylvie |
| Vague d'évaluation - Candidat.e associé.e | D |

Cursus - Expérience professionnelle - Publications sur l'ensemble de la carrière - Valorisation**Diplômes et expériences professionnelles principales**

Habilitation à diriger les recherches (HDR) - Université Grenoble Alpes (2019)
Thèse d'Université - biostatistiques - Université Grenoble Alpes - (2015)
Diplôme d'Etat de Docteur en Pharmacie - Université Grenoble Alpes (2015)
Diplôme d'Etudes Spécialisées Innovation pharmaceutique et recherche - Internat en pharmacie - Université Grenoble Alpes (2015)
Master Biostatistiques, biomathématiques, bioinformatiques en santé - Université Lyon 1 - Ecole Centrale Lyon - INSA Lyon (2012)
Ingénieur en agriculture - ISARA Lyon (2002)
Diplôme Inter-universitaire - Médecine de l'Obésité - Université Grenoble Alpes (2021)
Diplôme universitaire - Epidémiologie nutritionnelle - Université de Bordeaux - ISPED (2021)
Diplôme universitaire de Pédagogie médicale - Université Grenoble Alpes (2015)
 Responsable d'axe transversal dans HP2 (depuis 2020) et encadrement d'équipe
 Responsable d'unité d'enseignement master IA4OneHealth - Université Grenoble Alpes (2021)
 Co-porteur chaire de mécénat E-santé - Fondation université Grenoble Alpes (2019)
 Chargé de recherche INSERM HP2 (depuis 2017)
 Post-doctorat IAME U1137 Paris (2015-2017) - projet européen COMBACT
 Directeur associatif et chargé de développement en milieu rural (2002-2006)
 Evaluation de projets de recherche (SRLF, INCA,

Domaines disciplinaires et méthodologiques

- Biostatistiques - inférence causale, analyse données longitudinales, clustering, données en vie réelle, étude de cohortes
 - Maladies chroniques et syndrome d'apnées du sommeil

| | |
|---------------------|---|
| Institut thématique | Santé publique |
| Mots-clés | Inférence causale, données longitudinales, cohortes en vie réelle, médecine de précision, intelligence artificielle |

Réalisations principales - 5 maximum

Bailly S, Fabre O, Legrand R, Pantagis L, Mendelson M, Terrail R, et al. The Impact of the COVID-19 Lockdown on Weight Loss and Body Composition in Subjects with Overweight and Obesity Participating in a Nationwide Weight-Loss Program: Impact of a Remote Consultation Follow-Up-The CO-RNPC Study. *Nutrients*. 2021;13(7)
Bailly S, Grote L, Hedner J, Schiza S, McNicholas WT, Basoglu OK, et al. Clusters of sleep apnoea phenotypes: A large pan-European study from the European Sleep Apnoea Database (ESADA). *Respirology*. 2021;26(4):378-87
 Bottaz-Bosson G, Hamon A, Pepin JL, Bailly S, Samson A. Continuous positive airway pressure adherence trajectories in sleep apnea: Clustering with summed discrete Fréchet and dynamic time warping dissimilarities. *Stat Med*. 2021.
 Garrouste-Orgeas, M., C. Flahault, ..., S. Bailly, J. F. Timsit. "Effect of an Icu Diary on Posttraumatic Stress Disorder Symptoms among Patients Receiving Mechanical Ventilation: A Randomized Clinical Trial." *JAMA* 322, no. 3 (Jul 16 2019): 229-39
Bailly S, Meyfroidt G, Timsit JF. What's new in ICU in 2020: big data and machine learning. *Intensive Care Med*. 2018;44(9):1524-7.
Bailly S, Bouadma L, Azoulay E, Orgeas MG, Adrie C, Souweine B, et al. Failure of empirical systemic antifungal therapy in mechanically ventilated critically ill patients. *Am J Respir Crit Care Med*. 2015;191(10):1139-46.

Profession de foi

Chargé de recherche INSERM au laboratoire HP2 à Grenoble depuis 4 ans, de double formation pharmacien et biostatisticien, je coordonne un axe de recherche transversal en méthodologie et analyses de données en recherche clinique. En particulier je travaille sur les données en vie réelle (cohortes nationales, internationales, système national des données de santé, études transversales) avec comme thématique principale les questions de causalité sur données observationnelles.

L'objectif de ces travaux est de mieux comprendre les trajectoires de santé des patients atteints de maladies chroniques, en particulier le syndrome d'apnées du sommeil, et d'identifier les principaux marqueurs, médicaux ou personnels qui peuvent les modifier permettant d'évoluer vers une médecine de précision. Dans le cadre de mes recherches, j'ai développé de nombreuses collaborations nationales et internationales dans mon domaine, mais également avec d'autres spécialités et en particulier les sciences humaines et sociales.

Je souhaite m'investir et contribuer au rayonnement de l'INSERM au sein de la CSS6. Mon parcours professionnel et mes implications dans différents projets transdisciplinaires m'ont permis de développer les compétences nécessaires pour l'évaluation de projets de différentes disciplines, que ce soit les candidats chercheurs ou les structures de recherche. Je souhaite m'impliquer dans ces missions de façon impartiale, en veillant à respecter les règles d'impartialité, d'objectivité et en étant sensible à la diversité, sujet qui me touche personnellement.

Je serai associé à Sylvie Deuffic-Burban, chargée de recherche INSERM au laboratoire IAME à Paris, avec qui j'ai travaillé lors de mon doctorat et de mon post-doctorat. Ses thématiques de recherche visent à étudier et prévoir les conséquences cliniques et économiques des maladies et d'évaluer les interventions de santé publique pour aider à la prise de décision. Nos profils sont complémentaires, et nous permettra de poursuivre cette collaboration dans le cadre des missions qui nous seront confiées, pour lesquelles nous nous rendrons disponibles dans un partage équilibré des responsabilités.

| CANDIDATURE

FEART-COURET Catherine - Titulaire

DESCHASAUX-TANGUY Mélanie - Suppléant(e)

CSS6 - Santé publique, santé des populations

Collège B1 - Chargés de recherche de l'Inserm / Chargés de recherche d'un EPST autre que l'Inserm affectés dans une structure de l'Inserm

Élection aux commissions scientifiques spécialisées (CSS)

| | |
|--------------------|---------------------------------------|
| Choix de la CSS | CSS6 |
| Intitulé de la CSS | Santé publique, santé des populations |

Collège

| | |
|------------------------|--|
| Choix du collège | B1 |
| Description du collège | Chargés de recherche de l'Inserm / Chargés de recherche d'un EPST autre que l'Inserm affectés dans une structure de l'Inserm |

Candidat.e - Informations

| | |
|---|----------------------------|
| Civilité | Madame |
| Nom usuel | FEART-COURET |
| Prénom | Catherine |
| Grade | CRCN |
| Appartenance / Organisme employeur | INSERM |
| Affectation / Numéro de la structure | U1219 |
| Affectation / Intitulé de la structure | Bordeaux Population Health |
| Nom du directeur de l'unité | TZOURIO |
| Prénom du directeur de l'unité | Christophe |
| Vague d'évaluation [Structure d'accueil] | B |
| Statut | Titulaire |
| Nom - Candidat.e associé.e | DESCHASAUX-TANGUY |
| Prénom - Candidat.e associé.e | Mélanie |
| Vague d'évaluation - Candidat.e associé.e | D |

Cursus - Expérience professionnelle - Publications sur l'ensemble de la carrière - Valorisation

Diplômes et expériences professionnelles principales

DIPLOMES

2004 Doctorat ès Sciences, Sciences des Aliments et Nutrition, Etudes pré-cliniques

2006 Master d'Epidémiologie

2018 Habilitation à Diriger des Recherches Spécialité Santé Publique, Epidémiologie

EXPERIENCES

Depuis 2011, Chargée de Recherche, Epidémiologiste, Spécialisée en épidémiologie nutritionnelle. Thème de recherche : Nutrition et Vieillesse cérébrale et physique en population

Depuis 2014, Responsable du DU Epidémiologie Nutritionnelle enseigné à distance, ISPED, Université de Bordeaux

Depuis 2016, Responsable de l'axe de recherche "Nutrition, Santé, Vieillesse" de l'équipe LEHA du centre Bordeaux Population Health

Depuis 2020, Co-investigatrice de la cohorte "Biobank and Brain Health in Bordeaux", Projet SilverBrainFood, BPI France

Depuis 2021, membre du CA de la Société Française de Nutrition

Depuis 2013, Impliquée dans 3 projets européens (CoPil d'un COS, Partenaire FP7 Helath, WP Leader JPI HDHL)

Depuis 2017, encadrement de 3.5 doctorantes, dont 2 CIFRE

Domaines disciplinaires et méthodologiques

Epidémiologie nutritionnelle et recherche des mécanismes sous-tendant les actions bénéfiques ou délétères de différents nutriments (LPS et inflammation conséquente) dans les processus du vieillissement à la fois au niveau cérébral (démence, dépression) et périphérique (fragilité). Activité de recherche qui se définit par une approche holistique des effets pléiotropiques de l'alimentation et des comportements alimentaires sur la santé avec l'avance en âge en population. Méthodes : approches en population générale âgée, cohorte longitudinale en France et à l'étranger, Développement d'indicateurs reflétant des profils alimentaires, Exposition nutritionnelle à la fois par la consommation et par les taux circulants, Recherche de biomarqueurs mécanistiques sous-tendant les associations alimentation - santé. Développement de la thématique Microbiote (intestinal et salivaire). Design Cas-témoins. Souhait de développer des études interventionnelles

| | |
|---------------------|--|
| Institut thématique | Santé publique |
| Mots-clés | Nutrition, Vieillesse, Démence, Dépression, Fragilité, Population générale |

Réalisations principales - 5 maximum

Voici 5 articles majeurs, avec des retombées de santé publique avérées, et étayant les mécanismes physiologiques sous-jacents aux relations alimentation- santé cognitive.

Association entre une plus forte adhérence au régime méditerranéen et un moindre déclin cognitif dans une cohorte en population générale (Feart et al. JAMA 2009)

Association entre taux circulants bas de vitamine D et sur-risque de démence et Maladie d'Alzheimer (Féart et al. Alz&Dem 2017)

Profils de nutriments liposolubles circulants et moindre risque de fragilité en population générale âgée (Pilleron et al. Eur J Nutr, 2018)

Association entre protéine de liaison des LPS et risque de Maladie d'Alzheimer (André et al. J Alz Dis 2019)

Moindre circulation des LPS chez les participants âgés suivant un régime alimentaire sain ou une diète Méditerranéenne (André et al. Am J Clin Nutr 2021)

Chère collègue, cher collègue

Je suis candidate à la **CSS 6** (titulaire du binôme que je forme avec Mélanie Deschasaux-Tanguy, ma suppléante) car je souhaite m'investir dans une des instances d'évaluation les plus importantes de notre Institut de recherche en défendant les principes d'une évaluation par les pairs, démocratique, transparente, collégiale, juste et contradictoire.

Toutes deux Chargées de Recherche en épidémiologie nutritionnelle (Mélanie au sein de l'Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN) du Centre de Recherche en Epidémiologie et Statistiques à Paris et moi-même au sein de l'équipe Lifelong Exposure Health and Aging du centre de recherche Bordeaux Population Health à Bordeaux), nous partageons notre volonté de contribuer ensemble aux évaluations de la CSS et à la vie de notre Institut via nos savoir-faire, nos expériences, notre capacité d'écoute et notre bienveillance, nos ambitions, notre rigueur et notre professionnalisme.

Je m'engage à promouvoir une recherche intègre et responsable, au bénéfice du bien commun.

Pour l'évaluation des structures

Les CSS ont pour mission d'évaluer la politique scientifique des laboratoires i) en participant à des comités d'expert-e-s organisés par le Haut conseil de l'évaluation de la recherche et de l'enseignement supérieur (HCERES), ii) en évaluant elles-mêmes la pertinence des rapports émis par ces comités.

Je veillerai à ce que l'évaluation soit de **qualité, collégiale**, contradictoire et nationale, en restant à l'écoute de l'ensemble de la communauté scientifique au-delà des disciplines et des thématiques de recherche.

Je veillerai à ce que, lors de l'examen des laboratoires, soient dûment évaluées les conditions de travail de **tous les personnels** des laboratoires quel que soit leur statut, ainsi que leur contribution à l'avancée des connaissances et des techniques. Je veillerai à la participation des ingénieur-e-s et technicien-ne-s du collège C aux comités d'évaluation des unités et à la prise en compte des conditions de travail de tous, titulaires ou contractuels, dans l'évaluation des laboratoires.

Pour l'évaluation des chercheurs et des chercheuses

Je défends le concept d'une **évaluation « conseil »** de l'activité des chercheuses et des chercheurs par une écoute et des propositions bienveillantes et je m'oppose à toute dérive vers une évaluation « sanction ».

J'aurai à cœur de prévenir tout dérapage vers la facilité d'une évaluation fondée sur la seule bibliométrie et ferai prévaloir en toute circonstance que l'activité d'une chercheuse ou d'un chercheur est multiple et que toutes ses contributions doivent être prises en compte. Je rappellerai que **ce qui compte, ce n'est pas le nombre de publications mais leur qualité**, qui ne peut être évaluée qu'en analysant leur contenu et leur portée.

Je veillerai à bien prendre en compte les conditions de travail individuelles et collectives (structures de recherche, financements...) et toutes les contraintes de

l'environnement scientifique, social, relationnel et administratif que subissent les collègues dans l'exercice de leur métier.

En cas de difficultés professionnelles, je veillerai à ce que tous les moyens de prévention, d'investigation (communication des dossiers, commission d'enquête) et de discussions directes avec les intéressé-e-s soient utilisés. Je veillerai à ce qu'un **soutien collégial** soit apporté **pour aider** à résoudre ces difficultés.

Pour les promotions CRHC

Je considère que tous les chercheurs et toutes les chercheuses devraient au cours de leur carrière être promu.e.s soit DR soit CRHC. Aujourd'hui, beaucoup de CRCN sont bloqué-e-s depuis plus de 10 ans au dernier échelon. Aussi je veillerai à ce que ces CRCN soient promus en priorité.

Pour toutes les promotions, j'encouragerai ma CSS à demander que le nombre de postes ouverts permette la promotion de toutes les personnes qui y aspirent légitimement en raison de leur travail.

Pour les concours CR et DR

J'exigerai des conditions d'examen des dossiers qui garantissent l'**équité de traitement** des candidat-e-s en tenant compte de la spécificité des parcours et des thématiques de recherche. Je défendrai les concours devant les CSS comme seules procédures permettant le recrutement des agents à l'exclusion de procédures échappant à la collégialité et à la transparence.

Dans tous les cas (promotions, concours) je veillerai à détecter autant que possible tout biais, personnel ou collectif, pouvant altérer la qualité de l'évaluation des candidat-e-s. Déjà **sensibilisée aux questions de parité** et plus généralement d'égalité des chances, je veillerai à promouvoir ces valeurs, afin de réduire les inégalités persistantes observées dans les recrutements et les promotions des chercheuses et des chercheurs.

Enfin je m'engage

- A **travailler** de façon équitable **avec mon binôme** au cours de toute la mandature
- A **rendre compte** à la communauté de mes activités au sein de la CSS, en particulier je serai disponible pour expliciter les avis de la CSS sur l'activité des chercheuses et des chercheurs
- A agir pour la **défense de la recherche publique** et de l'Inserm

Parce que je m'engage,
ma candidature est soutenue par le SNCS-FSU

<https://sncs.fr/>



| CANDIDATURE

DESCHASAUX-TANGUY Mélanie - Suppléant(e)

FEART-COURET Catherine - Titulaire

CSS6 - Santé publique, santé des populations

Collège B1 - Chargés de recherche de l'Inserm / Chargés de recherche d'un EPST autre que l'Inserm affectés dans une structure de l'Inserm

Élection aux commissions scientifiques spécialisées (CSS)

| | |
|--------------------|---------------------------------------|
| Choix de la CSS | CSS6 |
| Intitulé de la CSS | Santé publique, santé des populations |

Collège

| | |
|------------------------|--|
| Choix du collège | B1 |
| Description du collège | Chargés de recherche de l'Inserm / Chargés de recherche d'un EPST autre que l'Inserm affectés dans une structure de l'Inserm |

Candidat.e - Informations

| | |
|---|---|
| Civilité | Madame |
| Nom usuel | DESCHASAUX-TANGUY |
| Prénom | Mélanie |
| Grade | CRCN |
| Appartenance / Organisme employeur | INSERM |
| Affectation / Numéro de la structure | U1153 |
| Affectation / Intitulé de la structure | Centre de Recherche en Epidémiologie et Statistiques (CRESS) - Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN) |
| Nom du directeur de l'unité | RAVAUD |
| Prénom du directeur de l'unité | Philippe |
| Vague d'évaluation [Structure d'accueil] | D |
| Statut | Suppléant(e) |
| Nom - Candidat.e associé.e | FEART-COURET |
| Prénom - Candidat.e associé.e | Catherine |
| Vague d'évaluation - Candidat.e associé.e | B |

Cursus - Expérience professionnelle - Publications sur l'ensemble de la carrière - ValorisationDiplômes et expériences professionnelles principalesDiplômes

- Doctorat, Epidémiologie Nutritionnelle, Université Paris 13 - Sorbonne Paris Cité, France (2016)
- Diplôme d'ingénieur AgroParisTech spécialisé en nutrition humaine, France (2013)
- Classes Préparatoires aux Grandes Ecoles BCPST (Maths Sup/Spé Bio), France (2008-2010)
- Baccalauréat Scientifique, mention TB, France (2008)

Expériences professionnelles

- Depuis 2019: Chargée de Recherche Inserm (CRCN), Centre de Recherche en Epidémiologie et Statistiques (CRESS) - Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), France
- 2018-2019: Chercheuse post-doctorante Inserm, CRESS-EREN, France
- 2016-2018: Research scientist, Amsterdam UMC-AMC, Department of Clinical Epidemiology, Biostatistics and Bioinformatics (KEBB), Pays-Bas
- 2013-2016: Doctorante, CRESS-EREN

Expertise, enseignement, animation

- Expertises pour des instances nationales (e.g., INCa, HCSP, Anses) et pour l'évaluation de projets (WCRF 2018-19, Comité d'Evaluation des Registres 2019, Ligue nationale contre le cancer 2019, "Sentinel North" (Université de Laval) 2020)
- Reviewer pour des journaux internationaux: *BMJ*, *Nature Reviews Cancer*, *Int J Epidemiol*, *AJCN*, *Gut Microbes*, etc.
- Interventions dans le cadre de différentes formations (Masters, DU): Université Sorbonne Paris Nord, Université Paris Diderot, UPMC, AgroParisTech, Université de Bordeaux
- Membre du comité "communication", réseau NACRe
- Interviews (TV, radio, presse): NY Times, ABC Radio, Le Monde, La Méthode Scientifique, etc.

Domaines disciplinaires et méthodologiques

- Chercheuse en épidémiologie nutritionnelle, co-investigatrice de la cohorte NutriNet-Santé (e-cohorte lancée en 2009, > 171 000 participants inclus)
- Coordination de l'axe de recherche sur le microbiote intestinal à l'EREN
- Conduite d'études épidémiologiques sur les comportements nutritionnels et les associations entre nutrition et santé avec un focus particulier sur les mécanismes sous-jacents à ces associations et sur les relations entre nutrition, microbiote intestinal et santé: PI de plusieurs projets financés par l'ANR (JCJC 2021), la Fondation Recherche Médicale (ARF 2018), l'INCa (SHS-E-SP 2017, co-PI), le Cancéropôle Ile-de-France (bourse de thèse 2013-2016) ; WP leader (PI pour NutriNet-Santé et les analyses épidémiologiques impliquant le microbiote intestinal) d'un projet ANR AMR 2020
- >70 publications dans des journaux internationaux à comité de lecture (h-index: 22, >1800 citations)
- 10 conférences invitées, 15 communications orales et 18 posters comme présentateur

| | |
|---------------------|--|
| Institut thématique | Santé publique |
| Mots-clés | nutrition; alimentation; santé; maladies chroniques; microbiote intestinal; épidémiologie; cohorte |

Réalisations principales - 5 maximum

1. Deschasaux M et al. Depicting the composition of gut microbiota in a population with varied ethnic origins but shared geography. *Nat Med*. 2018;24(10):1526-1531.
2. Deschasaux M et al. Association between nutritional profiles of foods underlying Nutri-Score front-of-pack labels and mortality: EPIC cohort study in 10 European countries. *BMJ*. 2020;370:m3173.
3. Deschasaux-Tanguy M et al. Diet and physical activity during the coronavirus disease 2019 (COVID-19) lockdown (March-May 2020): results from the French NutriNet-Santé cohort study. *Am J Clin Nutr*. 2021 Apr 6;113(4):924-938. doi: 10.1093/ajcn/nqaa336.
4. Partula V*, Deschasaux M* (*co-premiers auteurs) et al. Associations between consumption of dietary fibers and the risk of cardiovascular diseases, cancers, type 2 diabetes, and mortality in the prospective NutriNet-Santé cohort. *Am J Clin Nutr*. 2020;112(1):195-207.
5. Deschasaux M et al. Prospective associations between vitamin D status, vitamin D-related gene polymorphisms, and risk of tobacco-related cancers. *Am J Clin Nutr*. 2015 Nov;102(5):1207-15.

Chère collègue, cher collègue

Je suis candidate à la CSS 6 en binôme avec Catherine Féart car je souhaite m'investir dans une des instances d'évaluation les plus importantes de notre Institut de recherche en défendant les principes d'une évaluation par les pairs, démocratique, transparente, collégiale, juste et contradictoire. Toutes deux chargées de recherche en épidémiologie nutritionnelle (Catherine au sein de l'équipe Lifelong Exposure Health and Aging du centre de recherche Bordeaux Population Health à Bordeaux et moi-même au sein de l'Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN) du Centre de Recherche en Epidémiologie et Statistiques à Paris), nous partageons notre volonté de contribuer ensemble aux évaluations de la CSS et à la vie de notre Institut via nos savoir-faire, nos expériences, notre capacité d'écoute et notre bienveillance, nos ambitions, notre rigueur et notre professionnalisme.

Je m'engage à promouvoir une recherche intègre et responsable, au bénéfice du bien commun.

Pour l'évaluation des structures

Les CSS ont pour mission d'évaluer la politique scientifique des laboratoires i) en participant à des comités d'experts organisés par le Haut conseil de l'évaluation de la recherche et de l'enseignement supérieur (HCERES), ii) en évaluant elles-mêmes la pertinence des rapports émis par ces comités.

Je veillerai à ce que l'évaluation soit de **qualité, collégiale**, contradictoire et nationale, en restant à l'écoute de l'ensemble de la communauté scientifique au-delà des disciplines et des thématiques de recherche.

Je veillerai à ce que, lors de l'examen des laboratoires, soient dûment évaluées les conditions de travail de **tous les personnels** des laboratoires quel que soit leur statut, ainsi que leur contribution à l'avancée des connaissances et des techniques. Je veillerai à la participation des ingénieurs et techniciens du collège C aux comités d'évaluation des unités et à la prise en compte des conditions de travail de tous, titulaires ou contractuels, dans l'évaluation des laboratoires.

Pour l'évaluation des chercheurs et des chercheuses

Je défends le concept d'une **évaluation « conseil »** de l'activité des chercheuses et des chercheurs par une écoute et des propositions bienveillantes et je m'oppose à toute dérive vers une évaluation « sanction ».

J'aurai à cœur de prévenir tout dérapage vers la facilité d'une évaluation fondée sur la seule bibliométrie et ferai prévaloir en toute circonstance que l'activité d'une chercheuse ou d'un chercheur est multiple et que toutes ses contributions doivent être prises en compte. Je rappellerai que **ce qui compte, ce n'est pas le nombre de publications mais leur qualité**, qui ne peut être évaluée qu'en analysant leur contenu et leur portée.

Je veillerai à bien prendre en compte les conditions de travail individuelles et collectives (structures de recherche, financements...) et toutes les contraintes de

Enfin je m'engage

- A **travailler** de façon équitable avec **mon binôme** au cours de toute la mandature
- A **rendre compte** à la communauté de mes activités au sein de la CSS, en particulier je serai disponible pour expliciter les avis de la CSS sur l'activité des chercheuses et des chercheurs
- A agir pour la **défense de la recherche publique** et de l'Inserm

**Parce que je m'engage,
ma candidature est soutenue par le SNCS-FSU**

<https://sncs.fr/>

l'environnement scientifique, social, relationnel et administratif que subissent les collègues dans l'exercice de leur métier.

En cas de difficultés professionnelles, je veillerai à ce que tous les moyens de prévention, d'investigation (communication des dossiers, commission d'enquête) et de discussions directes avec les intéressés soient utilisés. Je veillerai à ce qu'un **soutien collégial** soit apporté **pour aider** à résoudre ces difficultés.

Pour les promotions CRHC

Je considère que tous les chercheurs et toutes les chercheuses devraient au cours de leur carrière être promu.e.s soit DR soit CRHC. Aujourd'hui, beaucoup de CRCN sont bloqué.e.s depuis plus de 10 ans au dernier échelon. Aussi je veillerai à ce que ces CRCN soient promus en priorité.

Pour toutes les promotions, j'encouragerai ma CSS à demander que le nombre de postes ouverts permette la promotion de toutes les personnes qui y aspirent légitimement en raison de leur travail.

Pour les concours CR et DR

J'exigerai des conditions d'examen des dossiers qui garantissent l'**équité de traitement** des candidat.e.s en tenant compte de la spécificité des parcours et des thématiques de recherche. Je défendrai les concours devant les CSS comme seules procédures permettant le recrutement des agents à l'exclusion de procédures échappant à la collégialité et à la transparence.

Dans tous les cas (promotions, concours) je veillerai à détecter autant que possible tout biais, personnel ou collectif, pouvant altérer la qualité de l'évaluation des candidat.e.s. Déjà **sensibilisée aux questions de parité** et plus généralement d'égalité des chances, je veillerai à promouvoir ces valeurs, afin de réduire les inégalités persistantes observées dans les recrutements et les promotions des chercheuses et des chercheurs.



| CANDIDATURE

VAN DER WAERDEN Judith - Titulaire

BERTHOZ-LANDRON Sylvie - Suppléant(e)

CSS6 - Santé publique, santé des populations

Collège B1 - Chargés de recherche de l'Inserm / Chargés de recherche d'un EPST autre que l'Inserm affectés dans une structure de l'Inserm

Élection aux commissions scientifiques spécialisées (CSS)

| | |
|--------------------|---------------------------------------|
| Choix de la CSS | CSS6 |
| Intitulé de la CSS | Santé publique, santé des populations |

Collège

| | |
|------------------------|--|
| Choix du collège | B1 |
| Description du collège | Chargés de recherche de l'Inserm / Chargés de recherche d'un EPST autre que l'Inserm affectés dans une structure de l'Inserm |

Candidat.e - Informations

| | |
|---|--|
| Civilité | Madame |
| Nom usuel | VAN DER WAERDEN |
| Prénom | Judith |
| Grade | CRCN |
| Appartenance / Organisme employeur | INSERM |
| Affectation / Numéro de la structure | U1136 |
| Affectation / Intitulé de la structure | Institut Pierre Louis d'Epidemiologie et de Santé Publique |
| Nom du directeur de l'unité | CARRAT |
| Prénom du directeur de l'unité | Fabrice |
| Vague d'évaluation [Structure d'accueil] | D |
| Statut | Titulaire |
| Nom - Candidat.e associé.e | BERTHOZ-LANDRON |
| Prénom - Candidat.e associé.e | Sylvie |
| Vague d'évaluation - Candidat.e associé.e | B |

Cursus - Expérience professionnelle - Publications sur l'ensemble de la carrière - Valorisation

Diplômes et expériences professionnelles principales

Cursus

- 2021 - HDR, Sorbonne Université, Paris, France
- 2011 - Thèse de Sciences de la Santé, Maastricht University, Maastricht, Pays-Bas
 - 2004 - Master Sciences de la Communication (spécialisation: Marketing), Radboud Universiteit Nijmegen, Nijmegen, Pays-Bas
 - 2001 - Master Sciences de la Santé (spécialisation: Santé Publique et Promotion de la Santé), Maastricht University, Maastricht, Pays-Bas

Expérience professionnelle

- 2017 - CRCN INSERM U1136, Institut Pierre Louis d'Épidémiologie et de Santé Publique, Équipe de Recherche en Épidémiologie Sociale, Paris
- 2016 - 2017 Chercheuse contractuelle, INSERM UMRS 1136, Institut Pierre Louis d'Épidémiologie et de Santé Publique, Équipe de Recherche en Épidémiologie Sociale, Paris
- 2013 - 2015 Chercheuse postdoctorale, INSERM UMRS 1136, Institut Pierre Louis d'Épidémiologie et de Santé Publique, Équipe de Recherche en Épidémiologie Sociale, Paris
- 2011 - 2012 Chercheuse dans le domaine de la santé mentale, Context/Parnassia Bavo Groep (secteur privé), La Haye, Pays-Bas
- 2011 - 2012 Maître de conférence contractuel «Prévention des troubles mentaux» Département Santé Publique et Promotion de la Santé, Maastricht University, Maastricht, Pays-Bas
- 2009 - 2010 Maître de conférence contractuel «Prévention psychologie clinique» Département Psychologie Clinique, Radboud Universiteit Nijmegen, Nijmegen, Pays-Bas
- 2004 - 2011 Thèse (0.7 ETP) Maastricht University, Département Santé Publique et Promotion de la Santé, Maastricht, Pays-Bas

Domaines disciplinaires et méthodologiques

Mes travaux de recherche combinent de multiples approches (épidémiologie, sciences sociales, psychiatrie et santé mentale) pour étudier l'impact des mécanismes de risque génétiques, neurobiologiques, psychologiques et environnementaux contribuant aux liens entre santé mentale parentale et développement de l'enfant. Cependant, les principaux domaines disciplinaires et méthodologiques sur lesquels ils s'appuient sont :

- Epidémiologie : sociale, psychiatrique, populationnelle
- Cohortes observationnelles, Bases medico-administratives
- Recherche interventionnelle en santé des populations
- Santé-environnement : expositions prénatales
- Risque et prévention en santé, Approches populationnelles sur les déterminants sociaux, Santé mentale

Institut thématique : Santé publique

Mots-clés

Psychiatrie et Santé mentale; Troubles internalisés, Troubles externalisés, Stress; Developmental Origins of Health and Disease (DOHaD); Santé de la mère, des enfants et des adolescents, Santé du père; Prévention et promotion de la santé

Réalisations principales - 5 maximum

1. Nakamura A, Sutter-Dallay AL, El-Khoury Lesueur F, Thierry X, Gressier F, Melchior M, [van der Waerden J.](#) (2020). Informal and formal social support during pregnancy and joint maternal and paternal postnatal depression. Data from the French representative ELFE cohort study. *Int J Soc Psychiatry*; 66(5):431-441
2. Nakamura A, [van der Waerden J.](#), Melchior M, Bolze C, El-Khoury F, Pryor L (2019). Physical activity during pregnancy and postpartum depression: systematic review and meta-analysis. *J Affect Disord*. 246, 29-41 ("equal contributors").
3. [van der Waerden JEB](#), Bernard, JY, de Agostini, M, Saurel-Cubizolles, MJ, Peyre, H, Heude, B, Melchior, M. (2017) Persistent maternal depressive symptoms trajectories influence children's IQ: The EDEN mother-child cohort. *Depress Anxiety*, 34(2):105-117
4. [van der Waerden JEB](#), Galéra C, Larroque B, Saurel-Cubizolles MJ, Sutter-Dallay AL, Melchior M; EDEN Mother-Child Cohort Study Group. (2015) Maternal Depression Trajectories and Children's Behavior at Age 5 Years. *J Pediatr*, 166(6):1440-8.e1.
5. [van der Waerden JEB](#), Hoefnagels C, Hosman CM, Souren PM, Jansen MW (2013). A randomized controlled trial of combined exercise and psycho-education for low-SES women: short- and long-term outcomes in the reduction of stress and depressive symptoms. *Soc Sci Med*. 91:84-93.

Profession de foi

Judith van der Waerden

Profession de foi en vue d'une Election à la Commission Scientifique Spécialisée (CSS6) de l'INSERM– Collège B1

Cher(e)s collègues,

Je vous présente ma candidature au poste de Membre de la Commission scientifique spécialisée 6 « Santé publique, santé des populations » pour la mandature 2022-2026, en binôme avec Sylvie Berthoz-Landron.

Titulaire d'un doctorat de sciences de la santé obtenu en 2011 à l'Université de Maastricht aux Pays-Bas, j'ai été recrutée à l'INSERM en 2017 comme CRCN pour développer mon programme de recherche portant sur l'impact des troubles mentaux fréquents parentaux sur les enfants et les mécanismes de risque sous-jacents. Mes travaux sont à l'intersection de l'épidémiologie, de la santé mentale et la psychiatrie, et de la prévention en santé. En effet, ceux-ci incorporent des données biologiques, psychosociales, et sur les consommations de soins en provenance des bases médico-administratives. Je suis impliquée dans plusieurs programmes de recherche récents ou en cours utilisant des grandes cohortes épidémiologiques françaises (EDEN, ELFE, CONSTANCES). D'autre part, je suis aussi P.I. du volet français d'une étude internationale portant sur l'impact de la pandémie COVID-19 sur la santé mentale.

Mon investissement dans les instances de gouvernance de la recherche m'est important et motivant. Je suis/j'ai été membre d'instances liées au fonctionnement et la vie d'une unité (Représentante du collège chercheurs au Conseil de Laboratoire de U1136 IPLESP ; Présidente du Comité des Employées Temporaires du Département Santé Publique et Promotion de la Santé, Maastricht Université). Ces activités m'ont donné l'envie de m'investir de façon plus importante dans la vie de notre institut. Je souhaite donc apporter mon expérience, ma rigueur, mon ouverture d'esprit et mon intégrité aux fonctions attribuées aux élus des CSS de l'INSERM.

La CSS6 rassemble une large communauté s'intéressant entre autres à l'épidémiologie et la bio-statistique, à la recherche interventionnelle et clinique, ou encore aux questions liées au SHS. A ce titre, elle a un véritable rôle à jouer dans les enjeux actuels autour de la santé publique et la santé des populations. Mon parcours initial pluridisciplinaire et mes connaissances solides dans des domaines variés sont des atouts certains pour appréhender la diversité des thématiques scientifiques développées au sein de la CSS6 et pour me permettre d'évaluer les dossiers qui ne seront pas directement liés à mon programme de recherche.

Je vise à prêter particulièrement attention à cet aspect interdisciplinaire en soutenant et encourageant l'émergence de nouvelles initiatives et thématiques. Dans le cadre de cette candidature, je m'engage également à évaluer de façon impartiale et objective les missions et dossiers qui me seront confiés, et d'accompagner mes confrères en difficulté lors des évaluations d'activité.

Je vous remercie par avance pour votre confiance et pour l'intérêt que vous voudrez bien porter à ma candidature.

| CANDIDATURE

BERTHOZ LANDRON Sylvie - Suppléant(e)

VAN DER WAERDEN Judith - Titulaire

CSS6 - Santé publique, santé des populations

Collège B1 - Chargés de recherche de l'Inserm / Chargés de recherche d'un EPST autre que l'Inserm affectés dans une structure de l'Inserm

Élection aux commissions scientifiques spécialisées (CSS)

| | |
|--------------------|---------------------------------------|
| Choix de la CSS | CSS6 |
| Intitulé de la CSS | Santé publique, santé des populations |

Collège

| | |
|------------------------|--|
| Choix du collège | B1 |
| Description du collège | Chargés de recherche de l'Inserm / Chargés de recherche d'un EPST autre que l'Inserm affectés dans une structure de l'Inserm |

Candidat.e - Informations

| | |
|---|---|
| Civilité | Madame |
| Nom usuel | BERTHOZ LANDRON |
| Prénom | Sylvie |
| Grade | CRCN |
| Appartenance / Organisme employeur | Inserm |
| Affectation / Numéro de la structure | UMR 5287 |
| Affectation / Intitulé de la structure | Institut des Neurosciences Cognitives et Integratives d'Aquitaine |
| Nom du directeur de l'unité | CAZALET |
| Prénom du directeur de l'unité | JEAN-RENE |
| Vague d'évaluation [Structure d'accueil] | B |
| Statut | Suppléant(e) |
| Nom - Candidat.e associé.e | VAN DER WAERDEN |
| Prénom - Candidat.e associé.e | Judith |
| Vague d'évaluation - Candidat.e associé.e | D |

Cursus - Expérience professionnelle - Publications sur l'ensemble de la carrière - Valorisation

Diplômes et expériences professionnelles principales

- Avril 2019: Mobilité à l'Institut des Neurosciences Cognitives et Integratives d'Aquitaine, Univ. Bordeaux, Equipe Neuroimagerie et Cognition Humaine (Dir. Pr J. Swendsen, Pr I.Sibon)
- Janvier 2015-Janvier 2019: Direction de l'équipe "3A: Adversity, Affect & Acquisition", CESP-Inserm U1178 (Dir. Pr B. Falissard)
- Juin 2013-Décembre 2014: Responsable d'une demande de création d'équipe Inserm (Evaluation HCERES: Excellente)
- Janvier 2010-Décembre 2014: Responsable de l'axe "Détermination d'endophénotypes émotionnels en population normale et clinique", U669 (Dir. Pr B. Falissard).
- Décembre 2011 : Obtention de l'Habilitation à Diriger des Recherches, Univ. Pari-Sud.
- Décembre 2008: Recrutement CR Inserm U669 (Dir. Pr B. Falissard), Paris.
- Septembre 2001: Psychologue de Recherches, Soc de Psychiatrie de l'Adulte et de l'Adolescent (Dir. Pr P. Jeammet), Institut Mutualiste Montsouris, Paris.
- 2000-2001 : Post-Doctorat, Institute of Cognitive Neuroscience, Developmental Disorders Group (Dir. Pr U. Frith, Dr R.J.R Blair), London, UK.
- Mars 2000 : Qualification aux fonctions de Maître de Conférence.
- 1996-1999: Thèse de Neurosciences, Univ. Paris VI (Dir. Pr R. Jouvent, Pr S.M. Conso).
- 1995-1996 : DEA de Neurosciences, Univ. Paris VI (Dir Pr G. Chapouthier).
- 1990-1995 : Diplôme de Psychologue Clinicienne, Ecole des Psychologues Praticiens, Paris.

Membre de deux comités de recrutement de MCF en psychologie.
Expert en Santé Mentale auprès du Centre d'Analyse Stratégique

Domaines disciplinaires et méthodologiques

Mes travaux s'inscrivent dans le champ disciplinaire des SHS, et selon la conceptualisation bio-psycho-sociale des troubles mentaux de l'OMS. Ils portent sur la caractérisation de facteurs individuels et familiaux impliqués dans la survenue et/ou le maintien de troubles associés à des difficultés d'auto-régulation (*self-control*), avec un intérêt particulier pour les désordres de la prise alimentaire et les addictions. Mon approche est double: 1) macroscopique (enquêtes épidémiologiques; cohortes longitudinales familiales); 2) microscopique de mise en correspondance de plusieurs niveaux d'observation (évaluations psychométriques, comportementales, neurobiologiques) en population normale et clinique (psychiatrique, neurologique). J'ai ainsi pu caractériser des dimensions transnosographiques clés du contrôle cognitif et émotionnel. Conformément à l'approche translationnelle, je mène des essais cliniques pour les améliorer et assurer la diffusion de prises en charge fondées empiriquement.

| | |
|---------------------|--|
| Institut thématique | Santé publique |
| Mots-clés | troubles du comportement alimentaire; troubles de la consommation de substances; troubles internalisés; troubles externalisés; différences inter-individuelles; obésité; accidents vasculaires cérébraux; essais cliniques randomisés; neuroimagerie |

Réalisations principales - 5 maximum

- Rabat Y, Sibon I*, **Berthoz S*** (2021). Implication of problematic substance use in poststroke depression: an hospital-based study. *Scientific Reports*, 11(1):13324 (*equally contributors).
 - Orri M, Girard L, Pingault JB, Rouquette A, Herba C, Falissard B, Côté S, **Berthoz S** (2019). Harsh parenting practices mediate the association between parent affective profile and child adjustment outcomes : differential associations for mothers and fathers. *International Journal of Behavioral Development* 43(1), 53-60.
 - Godart N, **Berthoz S**, Curt F, Perdureau F, Rein Z, Wallier J, Horreard AS, Kaganski I, Atger F, Corcos M, Fermanian J, Falissard B, Flament M, Eisler I, Jeammet P (2012). A Randomized Controlled Trial of adjunctive Family Therapy and Treatment as Usual following inpatient treatment or anorexia nervosa adolescents. *PLoS ONE*, 7(1):e28249.
 - Kovess-Masféty V (Dir), **Berthoz S**, Ferrand I, Pan KeShon JL, Saint-Jean O, Senik C, Sultan-Taieb H, Triomphe CE, Woolley S (Experts) (2009). La santé mentale: l'affaire de tous, Rapport d'Expertise CAS.
 - **Berthoz S**, Artiges E, Van de Moortele PF, et al. (2002): Effect of impaired recognition and expression of one's emotions on frontocingulate cortices : an fMRI study in men with alexithymia, *American Journal of Psychiatry*, 159 :961-967.
- J'ai mené l'adaptation francophone de la Thérapie de Remédiation Cognitive dans l'Anorexie Mentale et son évaluation. Je suis formatrice et responsable de la formation à la pratique de cette thérapie.

Profession de foi

Chères et chers collègues,

Forte de la volonté de m'impliquer davantage dans le fonctionnement et le rayonnement de notre institut, je vous soumetts ma candidature en binôme avec Mme Judith van der Waerden.

Après avoir intégré, en tant que CR1, une unité Inserm mono-équipe sur les Troubles du comportement alimentaire (U669) fin 2008, puis dirigé l'équipe Adversité, Affects & Acquisitions créée en 2015 au sein du CESP-Inserm U1178, j'ai récemment rejoint l'équipe Neuroimagerie et Cognition Humaine de l'Institut des Neurosciences Cognitives et Intégratives d'Aquitaine (INICIA).

J'ai une double formation de Psychologue Clinicienne et Dr en Neurosciences. Les enjeux de mon activité de recherches sont de mieux identifier et prendre en charge, avec des interventions fondées sur des preuves empiriques, les personnes souffrant de troubles mentaux. Dans ce champ, une approche bio-psycho-sociale est nécessaire, et j'adopte les méthodologies issues de l'épidémiologie clinique, la psychologie de la santé, la psychologie clinique et les neurosciences. La mise en correspondance de ces différents niveaux d'observation a pour objectif l'optimisation de la stratification des patients et ainsi d'aller vers une médecine plus personnalisée. Dans une perspective translationnelle, je contribue à la promotion d'une clinique moderne, scientifique et ancrée dans le contexte international, par le développement ou l'adaptation culturelle d'interventions psychothérapeutiques empiriquement validées.

Les contours de notre Commission Scientifique Spécialisée (CSS6) vont évoluer, avec la création d'une CSS indépendante Technologies de la Santé. Pour autant, les disciplines rassemblées dans notre future CSS6 forment un continuum décloisonné qui s'étend de l'anthropologie et l'éthologie, à l'épidémiologie et la pharmaco-épidémiologie, la recherche clinique et interventionnelle, les biostatistiques jusqu'au droit et éthique biomédicale. Les enjeux des recherches de ces différentes disciplines rassemblées au sein de notre future CSS6 sont immenses, puisqu'il s'agit d'œuvrer à la réduction de la prévalence et l'incidence des maladies, améliorer les repérages et diagnostics et développer de nouvelles thérapeutiques.

Dans ce sens, je propose de mettre mon expérience professionnelle au service de notre CSS et de ses missions, en participant activement à l'évaluation des femmes, des hommes ainsi que des structures qui sont et seront les acteurs de ce champ de la recherche publique Française.

Je m'engage à être à l'écoute des besoins en masse critique et moyens, à soutenir la diversité des profils disciplinaires de notre commission, à être attentive à l'originalité et la créativité des recherches ainsi qu'à tenir compte des contraintes spécifiques à chacune de ces disciplines et de leurs acteurs.

Bien cordialement à toutes et tous.



CANDIDATURE

WATIER Laurence - Titulaire

COBAT Aurélie - Suppléant(e)

CSS6 - Santé publique, santé des populations

Collège B1 - Chargés de recherche de l'Inserm / Chargés de recherche d'un EPST autre que l'Inserm affectés dans une structure de l'Inserm

Élection aux commissions scientifiques spécialisées (CSS)

| | |
|--------------------|---------------------------------------|
| Choix de la CSS | CSS6 |
| Intitulé de la CSS | Santé publique, santé des populations |

Collège

| | |
|------------------------|--|
| Choix du collège | B1 |
| Description du collège | Chargés de recherche de l'Inserm / Chargés de recherche d'un EPST autre que l'Inserm affectés dans une structure de l'Inserm |

Candidat.e - Informations

| | |
|---|--|
| Civilité | Madame |
| Nom usuel | WATIER |
| Prénom | Laurence |
| Grade | CRHC |
| Appartenance / Organisme employeur | Inserm |
| Affectation / Numéro de la structure | U1018 |
| Affectation / Intitulé de la structure | Centre de Recherche en Epidémiologie et Santé des Populations (CESP) |
| Nom du directeur de l'unité | FALISSARD |
| Prénom du directeur de l'unité | Bruno |
| Vague d'évaluation [Structure d'accueil] | E |
| Statut | Titulaire |
| Nom - Candidat.e associé.e | COBAT |
| Prénom - Candidat.e associé.e | Aurélie |
| Vague d'évaluation - Candidat.e associé.e | D |

Cursus - Expérience professionnelle - Publications sur l'ensemble de la carrière - Valorisation**Diplômes et expériences professionnelles principales**

HDR, Univ. Versailles Saint Quentin, 2011, spécialité Sciences de la vie et de la santé – Biostatistique et Épidémiologie. Analyse de données épidémiologiques corrélées : choix des méthodes statistiques et construction de modèles.
Thèse de Doctorat, Univ. Paris XI, 1993, spécialité Biostatistique et Santé Publique, mention très honorable avec félicitations du jury. Étude des variations temporelles des infections à salmonelles non typiques.
DEA Statistique et Santé. Univ. Paris 11, 1988-1989.
MST ISASH. Univ. Paris Descartes, options Épidémiologie et Sociologie, 1986-1988.

J'ai eu plusieurs laboratoires d'affectation :

2008 -... : Équipe/Unité Inserm dirigée par Didier Guillemot : Pharmacoépidémiologie et Maladies Infectieuses (U657; 2008-2014) ; Biomathematics, Biostatistics, Pharmaco-épidémiologie et maladies infectieuses (UMR1181; 2015-2020) ; Échappement aux anti-infectieux et pharmacoépidémiologie (CESP U1018; depuis 2020).
2003-2008 : Inserm U472, directeur T Moreau, Épidémiologie et Biostatistique, équipe Biostatistique dirigée par M Chavance. Villejuif.
2001-2005 : IRD, UR010, directeur M Cot, Santé de la mère et de l'enfant en milieu tropical : épidémiologie périnatale et génétique. Paris. Partage d'activité (40%TP).
1989-2002 : Inserm U170, directeur D Hémon, Épidémiologie et Statistiques sur l'environnement et la santé, équipe Modélisation et Inférence Statistique en Épidémiologie dirigée par S Richardson. Villejuif.

Domaines disciplinaires et méthodologiques

Mes domaines d'expertises comprennent la biostatistique avec en particulier les méthodes bayésiennes, les modèles mixtes (données longitudinales ou géographiques), l'analyse des séries chronologiques et plus récemment l'analyse de séquences; l'épidémiologie; la santé publique et l'utilisation de bases de données médico-administratives.
Mes activités de recherche portent sur l'impact sur la santé publique des politiques visant à réduire la résistance bactérienne, le coût médico-économique de la résistance bactérienne aux antibiotiques, les maladies d'origine alimentaire au travers des modèles d'attribution et les maladies infectieuses ainsi que le sepsis.

| | |
|---------------------|--|
| Institut thématique | Santé publique |
| Mots-clés | Biostatistiques; Santé publique; SNDS; Antibiorésistance |

Réalisations principales - 5 maximum

Sabuncu E, David J, Bernède-Bauduin C, Pépin S, Leroy M, Boëlle PY, **Watie** L, Guillemot D. Significant reduction of antibiotic use in the community after a nationwide campaign in France, 2002-2007. PLoS Med. 2009 Jun 2;6(6):e1000084. Suivi d'une perspective de S Harbarth (page e1000080) et d'un article d'opinion de N MacReady (The Lancet Infectious Diseases, Volume 9, Issue 8, Page 469, August 2009).
Alari A, Chaussade H, Domenech De Cellès, Le Fouler L, Varon E, Opatowski L, Guillemot D, **Watie** L. Impact of Pneumococcal Conjugate Vaccines on Pneumococcal Meningitis Cases in France between 2001 and 2014: a Time Series Analysis. BMC Med. 2016 Dec 21;14(1):211. Complimentary video abstract (https://www.youtube.com/watch?v=H22iMP1yW1Q).
Watie L, Cavalié P, Coignard B, Brun-Buisson B. Comparing antibiotic consumption between two European countries: Are packages an adequate surrogate for prescriptions?. Euro Surveill. 2017 Nov;22(46).
Cheysson F, Vibet MA, Guillemot D, **Watie** L. Estimation of exposure-attributable fractions from time series: a simulation study. Stat Med. 2018 Oct 30;37(24):3437-3454.
Opatowski M, Tuppin P, Cosker K, Touat M, De Lagasnerie G, Guillemot D, Salomon J, Brun-Buisson C, **Watie** L. Hospitalisations with infections related to antimicrobial-resistant bacteria from the French nationwide hospital discharge database, 2016. Epidemiology & Infection. 2019 Jan;147:e144

Profession de foi

Recrutée à l'Inserm en 1996 en CR2, j'ai été promue à la hors-classe en 2020. J'ai commencé ma carrière par des travaux de recherche en biostatistique de nature plutôt théorique. Mes recherches ont toujours été guidées par des questions afférentes à des problèmes ou des applications en Santé Publique. A ce titre, j'ai abordé une palette de questions de santé publique assez différentes en termes de populations (femmes enceintes, traumatisés crâniens, enfants, ...), d'expositions (professionnelles, médicamenteuses, ...) ou de pathologies (infections bactériennes, antibiorésistance, sepsis, ...). Durant 4 ans, j'ai partagé mon activité entre mon unité Inserm et l'Institut de Recherche pour le Développement. En 2008, j'ai rejoint l'équipe « Pharmaco-épidémiologie et Maladies Infectieuses » de l'unité en réseau 657 (Bordeaux), aujourd'hui équipe du CESP, Villejuif.

Depuis plus de dix ans, en parallèle de questions méthodologiques, mes objets d'intérêt se sont portés principalement sur l'exposition des populations aux antimicrobiens et sur les conséquences de cette exposition. Très vite je me suis intéressée aux données du Système National des Données de Santé dont le potentiel d'utilisation en recherche et pour l'innovation est devenu un enjeu de politique de Santé. A ce titre, je suis membre de différents groupes de travail notamment le groupe bi-académique « Intelligence artificielle et santé » coordonné par B Nordlinger et C Villani ou le Health Data Hub.

J'ai une bonne connaissance du paysage académique et de santé publique. L'expertise technique et méthodologique que j'ai développée m'a amenée à interagir très étroitement avec de grands organismes d'expertise ou de décision en santé publique, notamment l'Anses, Santé publique France (SpF), la Direction Générale de la Santé (DGS). Nos travaux ont mené à des transferts technologiques auprès de SpF et à l'établissement de conventions de collaborations avec la DGS. J'ai été membre du Conseil Scientifique de SpF de 2017 à 2020.

Mon engagement pour la recherche et la collectivité se manifeste par mon investissement dans la formation de chercheurs (2 post-doc, 7 doctorants (2 en cours) et <20 master), ma responsabilité d'un module d'enseignement (M2 de Santé publique) et ma participation à l'école doctorale de santé publique (réunions d'accueil, de suivi, ...), mais également par mes nombreuses activités transversales au sein de nos institutions (Inserm mais aussi pour l'Université, INRIA, ...). A l'Inserm, j'ai été nommée à la Commission Nationale de Formation (2011-2015). J'ai déjà une expérience des jurys de concours (CI-IR2 Inserm, MCF UVSQ, LYS - CRCN/ISFP INRIA). Je suis notamment élue au comité scientifique de l'UFR Simone Veil - santé à l'université l'UVSQ/Paris Saclay, depuis 2013 (3 mandats consécutifs). Les questions d'intégrité, de rigueur méthodologique et d'éthique de la recherche sont fondamentales pour moi, à ce titre j'ai été membre du CCTIRS (Comité consultatif sur le traitement de l'information en matière de recherche) et du CEREES (Comité d'Expertise pour les Recherches, les Etudes et les Evaluations dans le domaine de la Santé) et j'ai été nommée par le Ministère des solidarités et de la Santé au Comité éthique et scientifique pour les recherches, les études et les évaluations dans le domaine de la santé (CESREES).

Intégrité, santé publique, science ouverture et valorisation sociétale ont toujours été au cœur de ce qui m'anime ; j'ai acquis une vision globale et interdisciplinaire de l'écosystème de la recherche en santé, de l'intégration d'une innovation au bénéfice du patient et une connaissance des enjeux nationaux et internationaux de la recherche en santé publique, et en particulier pour l'Inserm. C'est dans cette perspective que je propose de vous représenter et de m'investir pour notre communauté et la CSS6.



CANDIDATURE

COBAT Aurelie - Suppléant(e)

WATIER Laurence - Titulaire

CSS6 - Santé publique, santé des populations

Collège B1 - Chargés de recherche de l'Inserm / Chargés de recherche d'un EPST autre que l'Inserm affectés dans une structure de l'Inserm

Élection aux commissions scientifiques spécialisées (CSS)

| | |
|--------------------|---------------------------------------|
| Choix de la CSS | CSS6 |
| Intitulé de la CSS | Santé publique, santé des populations |

Collège

| | |
|------------------------|--|
| Choix du collège | B1 |
| Description du collège | Chargés de recherche de l'Inserm / Chargés de recherche d'un EPST autre que l'Inserm affectés dans une structure de l'Inserm |

Candidat.e - Informations

| | |
|---|-------------------------------|
| Civilité | Madame |
| Nom usuel | COBAT |
| Prénom | Aurelie |
| Grade | CRCN |
| Appartenance / Organisme employeur | INSERM |
| Affectation / Numéro de la structure | UMR-1163 |
| Affectation / Intitulé de la structure | Institut Imagine, équipe Abel |
| Nom du directeur de l'unité | LYONNET |
| Prénom du directeur de l'unité | Stanislas |
| Vague d'évaluation [Structure d'accueil] | D |
| Statut | Suppléant(e) |
| Nom - Candidat.e associé.e | WATIER |
| Prénom - Candidat.e associé.e | Laurence |
| Vague d'évaluation - Candidat.e associé.e | E |

Cursus - Expérience professionnelle - Publications sur l'ensemble de la carrière - Valorisation

Diplômes et expériences professionnelles principales

EDUCATION

2020 Habilitation à Diriger les Recherches (HDR), Paris Descartes University, France
2010 Ph.D. in Genetic Epidemiology, Paris Sud University, France
2009 Medical specialty certificate (DES) in Public Health, Paris Descartes University, France
2009 M.D., Paris Descartes University, France, Silver Medal
2007 Master II in Statistical Genetics, Paris Sud University, France
2006 Master I in Methods in Public Health, Paris Sud University, France
2004 Master I in Biological and Medical Science, Paris Descartes University, France

CURRENT POSITION

Research scientist at INSERM (CRCN), Laboratory of Human Genetics of Infectious Diseases, INSERM U1163, IMAGINE Institut, Paris, France

PAST POSITIONS

2011 - 2013: Postdoctoral fellow, McGill University Health Center (PI E. Schurr), Montreal, Canada
2007 - 2010: Residency in Medicine, Hospitals of Paris, Paris, France, and Ph D student at INSERM U980 (head L. Abel and J.-L. Casanova), Necker School of Medicine, Paris Descartes University and INSERM, Paris, France
2006 - 2007: Master II student at INSERM U550 (head L. Abel and J.-L. Casanova), Necker School of Medicine, University Paris-Descartes and INSERM, Paris, France
2004 - 2006: Residency in Medicine, Paris, France

Domaines disciplinaires et méthodologiques

My research aim is to identify the main genes and variants involved in the determinism of infectious phenotypes such as tuberculosis infection, hepatitis C related advanced liver complications and SARS-CoV2 infection. My research approach combines the search for common variants by genome-wide association study and for rare variants by next generation sequencing (NGS) study. I am also involved in the development of statistical methods, since data analyses often raise methodological issues, and in particular in the development of approaches to improve and optimize the analysis of NGS data. My research interests lie at the interface of genetic epidemiology, biostatistics and bioinformatics.

| | |
|---------------------|---|
| Institut thématique | Santé publique |
| Mots-clés | COVID-19, SARS-CoV2, Tuberculosis, HCV, GWAS, next generation sequencing, whole exome/genome, rare variants |

Réalisations principales - 5 maximum

- 1: Asano T, //, Soumelis V, **Cobat A***, Zhang Q*, Casanova JL*. X-linked recessive TLR7 deficiency in ~1% of men under 60 years old with life-threatening COVID-19. *Sci Immunol*. 2021 Aug 19;6(62):eabl4348. doi: 10.1126/sciimmunol.abl4348.
- 2: Mullaert J, //, Alcaïs A, Abel L*, **Cobat A***. Taking population stratification into account by local permutations in rare-variant association studies on small samples. *Genet Epidemiol*. 2021 Aug 17. doi: 10.1002/gepi.22426. PMID: 34402542
- 3: Bigio B, //, Casanova JL, Abel L*, **Cobat A***. Detection of homozygous and hemizygous complete or partial exon deletions by whole-exome sequencing. *NAR Genom Bioinform*. 2021 May 22;3(2):lqab037. doi: 10.1093/nargab/lqab037. eCollection 2021 Jun. PMID: 34046589
- 4: Quistrebert J, //, Thành LT, Abel L*, Schurr E*, **Cobat A***. Genome-wide association study of resistance to Mycobacterium tuberculosis infection identifies a locus at 10q26.2 in three distinct populations. *PLoS Genet*. 2021 Mar 4;17(3):e1009392. doi: 10.1371/journal.pgen.1009392. eCollection 2021 Mar. PMID: 33661925
- 5: Zhang Q, //, Abel L, Notarangelo LD*, **Cobat A***, Su HC*, Casanova JL*. Inborn errors of type I IFN immunity in patients with life-threatening COVID-19. *Science*. 2020 Oct 23;370(6515):eabd4570. doi: 10.1126/science.abd4570. Epub 2020 Sep 24. PMID: 32972995

* shared autorship

Aurélie Cobat, 41 ans, Chargée de Recherche INSERM (CRCN) dans le laboratoire de génétique humaine des maladies infectieuses, UMR-1163, Institut Imagine, Paris, France.

C'est au cours de mes études de médecine, pendant mon internat en santé publique à l'assistance publique hôpitaux de Paris (AP-HP), que je me suis orientée vers la recherche médicale. J'ai tout d'abord obtenu un Master de Santé Publique option Epidémiologie Génétique en 2007 puis une thèse de Science en Génétique Epidémiologique en 2010 à l'université Paris Sud. Au cours de mon Master et de mon doctorat, je me suis intéressée à l'étude de la contribution génétique humaine dans l'histoire naturelle de l'infection tuberculeuse. Aujourd'hui encore il s'agit d'une de mes thématiques de recherche. J'ai ensuite réalisé un post-doctorat de 2011 à 2013 à l'Université McGill, Montreal, Canada, au cours duquel j'ai travaillé sur l'identification des facteurs génétiques humains impliqués dans l'infection tuberculeuse et la lèpre. A mon retour en France, j'ai rejoint le laboratoire de génétique humaine des maladies infectieuses et j'ai été recrutée CR2 en 2016.

Lors de mon retour au laboratoire GHMI, j'ai initié des travaux sur les pathologies virales et plus particulièrement sur les phénotypes liés à l'infection par le virus de l'hépatite C (VHC). La pandémie actuelle m'a poussée à développer de nouveaux projets de recherche sur la COVID-19 et je suis membre du consortium international « Covid Human Genetic Effort » dont l'objectif est de découvrir les bases génétiques et immunologiques responsables de la variabilité de réponse à l'infection par SARS-CoV2. En parallèle de ces travaux dits 'appliqués', j'ai toujours poursuivi un axe de recherche orienté vers le développement méthodologique. Ces deux activités me paraissent indissociables car complémentaires : l'analyse de données soulève souvent des problèmes méthodologiques que je cherche à résoudre, et de nouvelles méthodes doivent être validées dans le contexte de données réelles.

Je suis par ailleurs engagée dans la formation des jeunes chercheurs et j'encadre actuellement 1 post-doc et deux doctorants. Par ailleurs, je co-dirige avec le Pr Lluís Quintana-Murci le cours Pasteur « Human population genomics and genetic epidemiology » accrédité diplôme de l'Institut Pasteur, Module d'école doctorale, Unité d'enseignement de Master 2 Sorbonne Université et Université de Paris. J'interviens également dans le Master 2 Génétique épidémiologique et biomarqueurs de l'Université Paris-Saclay.

Je souhaiterais maintenant pouvoir m'investir au sein de notre institution. C'est dans ce contexte que je propose de vous représenter à la CSS6.