

L'innovation médicale et hospitalière

Hier, aujourd'hui, demain

sous la direction de

Yannick Marec

avec la collaboration de

Jacques Brunier et Jacques Poisat

ACTES ET SÉMINAIRES



LEH Édition

L'innovation médicale et hospitalière

Hier, aujourd'hui, demain

sous la direction de

Yannick Marec

avec la collaboration de

Jacques Brunier et Jacques Poisat

ACTES ET SÉMINAIRES



LEH Édition

© Tous droits réservés

LEH Édition 2023

253-255, cours du Maréchal-Gallieni 33000 Bordeaux

Tél. 05 56 98 85 79 – Fax 05 56 96 88 79

www.leh.fr

Consultation du catalogue et commande en ligne sur : @ www.leh.fr

**Consultation du fonds numérique et commande de contenus
et d'ouvrages numériques sur : @ www.bnds.fr**

*Bibliothèque numérique de droit de la santé et d'éthique médicale
Réseau d'information et connaissance*

© Illustration de couverture : Davy Rigault – CHU Lille

Attention, la photocopie tue le livre

Nous alertons nos lecteurs sur la menace que représente pour l'avenir de l'écrit, tout particulièrement dans les domaines du droit et de la gestion, le développement massif du « photocopillage ».

Le Code de la propriété intellectuelle interdit, en effet, expressément la photocopie à usage collectif sans autorisation des ayants droit. Or cette pratique s'est développée dans de nombreux cabinets, entreprises, administrations, organisations professionnelles et établissements d'enseignement, provoquant une baisse notable des achats de livres et de revues au point que la possibilité même de créer des œuvres nouvelles et de les faire éditer est aujourd'hui menacée.



En application de la loi du 11 mars 1957 (art. 41) et du Code de la propriété intellectuelle du 1^{er} juillet 1992, toute reproduction partielle ou totale, à usage collectif, de la présente publication, est strictement interdite sans l'autorisation expresse de l'éditeur. Il est rappelé à cet égard que l'usage abusif et collectif de la photocopie met en danger l'équilibre économique des circuits du livre.

L'innovation médicale et hospitalière

Hier, aujourd'hui, demain

sous la direction de

Yannick Marec

avec la collaboration de

Jacques Brunier et Jacques Poisat

ACTES ET SÉMINAIRES

LEH Édition

Dans la même collection :

Les enjeux de la fin de vie dans le domaine de la santé. Regards partagés entre politique, médecine, droit et éthique – 2015

Sous la direction de Bénédicte Bévière-Boyer et Nadia Belrhomari

« *Folie et déraison* » : regards croisés sur l'évolution juridique des soins psychiatriques en France. *Pouvoir, santé et société* – 2015

Sous la direction d'Alexandre Lunel

« *Les Tsiganes là-bas, ici en Europe ?* » – 2016

Sous la direction de Patrick Aeberhard et Pierre-Olivier Chaumet

Le visage et le droit – 2016

Sous la direction de Georges Fauré

Classification et catégories en psychiatrie : enjeux éthiques – 2016

Sous la direction de Nicole Cano, Jean-Marc Henry, Frédérique Lagier et Valéry Ravix

Les soins psychiatriques sans consentement – 2017

Sous la direction de Natalie Giloux et Marion Primevert

La médecine judiciaire d'hier à aujourd'hui : regards croisés – 2017

Sous la direction de Sylvie Humbert, Philippe Ganalopoulos et Alexandre Lunel

Sexualités, autonomie et handicaps : freins et perspectives – 2018

Sous la direction d'Emmanuel Cartier, Alain Giami et Coralie Leuzzi

Innovation juridique et transversalité des politiques liées au numérique, à la santé et aux territoires – 2018

Sous la direction de Béatrice Espesson-Vergeat

De la procréation médicalement assistée élargie à la procréation améliorée. Vers l'ébranlement de certains interdits ? – 2018

Sous la direction de Bérengère Legros

Anticiper, prévoir, prédire – 2018

Sous la direction de Nicole Cano, Margaux Illy, Frédérique Lagier et Valéry Ravix

La réduction des risques chez les usagers de drogues : le rôle des ONG – 2019

Sous la direction de Patrick Aeberhard, Pierre-Olivier Chaumet et Bertrand Lebeau Lebovici

De la démocratie sanitaire à la démocratie en santé vol. 1 & 2 – 2019

Sous la direction de Clause Dussart, Mai-Anh Ngo, Valérie Siranyan et Pascal Sommer

L'appréhension contemporaine du corps humain en santé – France-Chine – 2020

Sous la direction de Bénédicte Bévière-Boyer

Limites et psychiatrie : enjeux éthiques – 2020

Sous la direction de Nicole Cano, Valéry Ravix, Frédérique Lagier et Margaux Illy

Les soins psychiatriques sans consentement – 2020

Sous la direction de Nathalie Giloux et Marion Primvert

Viellissement et droit : perspectives internationales – France-Chine-Canada-Suisse – 2020

Sous la direction de Bénédicte Bévière-Boyer, Bérengère Legros et Xin Chen

Numérique et crise sanitaire – 2021

Sous la direction de Laurent Bloch

Droit, santé et religion : Hippocrate à l'épreuve de la foi – 2021

Sous la direction de Farida Arhab-Girardin

De l'obstination déraisonnable aux soins palliatifs. Regard pluridisciplinaire pour une amélioration de l'accompagnement de la fin de vie – 2021

Sous la direction de Johanne Saison-Demars

Éthique et mesures coercitives en psychiatrie – 2021

Sous la direction de Nathalie Giloux

Droit agile et révolution numérique en santé – 2021

Sous la direction de Béatrice Espesson-Vergeat

Violences intrafamiliales. De la détection de la violence aux outils de protection – 2022

Sous la direction de Alexandre Lunel et Marie-Pierre Glaviano Ceccaldi

Bilan de vingt ans d'application de la loi Kouchner – 2022

Sous la direction de Laurent Bloch et Cécile Castaing

SOS médecine libérale. Soigner les maux de la médecine libérale pour soulager notre système de santé ? – 2023

Sous la direction de Farida Arhab-Girardin

Sommaire

Remerciements.....	9
Préface	11
Daniel MOINARD	
Introduction générale.....	13
Yannick MAREC, Jacques POISAT	
PROLOGUE : L'HÔPITAL À L'ÉPREUVE DES ÉPIDÉMIES.....	21
Introduction	23
Jacques POISAT	
Avant-propos.....	25
Frédéric BOIRON	
Mécanismes d'émergence et de diffusion des grandes pandémies : la rencontre de phénomènes biologiques et socioculturels.....	31
Julien POISSY	
Faire face aux pénuries : la mise en place de la cellule alternative technologique	47
Bertrand DECAUDIN, Sixtine GILLIOT, Pascal ODOU, Clémence TOULLIC	
PREMIÈRE PARTIE : LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS : SES ASPECTS INNOVANTS	55
Introduction	57
Jacques BRUNIER	
Une innovation médiévale : la prise en charge collective à l'hôtel-Dieu... 59	
Damien JEANNE	
Une révolution des pratiques? Le traitement de la folie à l'hospice de Charenton à travers les archives financières (1797-1814).....	73
Pauline TEYSSIER	
Évolution de la chirurgie pédiatrique lilloise au travers de l'architecture hospitalière	85
Rémi BESSON	

DEUXIÈME PARTIE : LES HÔPITAUX, LA MÉDICALISATION ET LA RECHERCHE	91
Introduction	93
Jacques BRUNIER	
La médicalisation des hôpitaux en France au XVIII ^e siècle : une approche piégée?	99
Marie-Claude DINET-LECOMTE	
La pratique médicale dans les hôpitaux généraux du nord : favoriser l'innovation médicale?	115
Olivier RYCKEBUSCH	
Un siècle d'innovations médicales à Villejuif Paul-Brousse et Gustave-Roussy	127
Éric KOCHER-MARBŒUF	
La connexion franco-américaine qui a permis la découverte du facteur de libération de l'hormone de croissance (GHRH).....	147
Christian PARTENSKY, Jacqueline TROUILLAS, Geneviève SASSOLAS	
TROISIÈME PARTIE : POUVOIRS PUBLICS ET INNOVATIONS ORGANISATIONNELLES	159
Introduction	161
Jacques BRUNIER	
Les hôpitaux militaires en France depuis leur fondation louis-quatorzienne jusqu'à la Première Guerre mondiale	165
Pierre-Louis LAGET	
Le roi contre les lépreux : une réforme innovante de l'État louis-quatorzien?	187
Xavier BRUNET	
La création de l'Institut Pasteur de Lille et la diphtérie : innovation organisationnelle au fondement des innovations médicales	199
Valentin MÉRIAUX	
Santé et politique : La mutation organisationnelle hospitalière dans l'Italie fasciste (1923-1938)	211
Elena SERINA	

QUATRIÈME PARTIE : LES ESPACES DES ANCIENNES COLONIES OU SOUS INFLUENCE	219
Introduction	221
Yannick MAREC	
Une innovation difficile : la vaccination dans les douars du protectorat tunisien (1881-1956)	225
Sofiane BOUHDIBA	
Les Instituts Pasteur du Maghreb en situation coloniale : hauts lieux de la recherche médicale et sanitaire et témoins de la gouvernance coloniale (fin XIX ^e – début des années 1960)	235
Antony KITTS	
« Les femmes et les enfants d’abord ! » : Le Dr Louis Rollin aux îles Marquises (1923-1929)	255
Véronique DORBE-LARCADE	
ÉPILOGUE : LES PRATIQUES DE SOINS DANS ET HORS DE L’HÔPITAL : QUELLE ÉVOLUTION ?	273
Introduction	275
Jacques BRUNIER	
Le dispensaire antituberculeux, une innovation médicale implantée dans et hors de l’hôpital	279
Sylvie PONCELET	
Rouen et la reproduction humaine : de l’ovisme à la spermatogenèse <i>in vitro</i>	289
Ludovic DUMONT, Bénédicte PERCHERON	
Registre de morbidité, clusters et pollutions	307
Léo HEUGUEBART	
Les hôpitaux de Lille, une histoire emblématique	321
Philippe SCHERPEREEL	
Conclusion générale	325
Jacques BRUNIER, Yannick MAREC	
Les auteur·e·s du volume	331

Remerciements

Nous tenons à remercier chaleureusement les présidents de séance, rapporteurs d'ateliers et intervenants, sans oublier les participants, pour leur engagement et leur contribution à la réussite des Journées internationales à l'origine de cet ouvrage. Les journées des 18, 19 et 20 novembre 2021 ont été organisées par la Société française d'histoire des hôpitaux en partenariat avec l'Association des directeurs d'hôpital, avec le concours du CHU de Lille, de l'Association du musée hospitalier régional de Lille, de l'université de Lille (laboratoire IRHiS), de l'hôpital belge Notre-Dame à la Rose de Lessines, de l'association Patrimoine, médecine , santé (Lyon) et avec le soutien de nos partenaires institutionnels (Mipih, MNH, Sham, BFM).

Préface

LES JOURNÉES INTERNATIONALES DE LA SFHH CHU DE LILLE – 18, 19, 20 NOVEMBRE 2021

Daniel MOINARD

Directeur général honoraire de CHU

Président du conseil d'administration de la Société française d'histoire des hôpitaux

Après Rouen en 2015 et Lyon en 2018, c'est le CHU de Lille qui a accueilli en novembre 2021 les journées de la SFHH, temps fort dans le panel d'activités de l'association et que nous nous efforçons de tenir à un rythme triennal. Elles sont ouvertes à nos amis d'outre-mer et de Polynésie et, cette année encore, à l'Italie et à la Tunisie.

Pour la première fois, nous avons bénéficié d'un partenariat étroit avec l'Association des directeurs d'hôpital, l'ADH, représentée au sein de notre conseil d'administration; elle nous a apporté son expertise et sa garantie pour que ces journées soient reconnues comme formations ouvertes au personnel hospitalier et fourni une aide précieuse dans le suivi de leur gestion en lien avec notre trésorier Pierre Rogez. Le CHU de Lille nous a offert un appui logistique à la hauteur de sa réputation et nous lui en sommes reconnaissants.

Nous avons pu nous retrouver en présentiel, ce qui constitua un moment de répit dans le déroulé de la pandémie de Covid-19.

Le thème retenu de l'innovation médicale et hospitalière ne pouvait mieux correspondre au CHU de Lille tant l'innovation représente un marqueur de cette ville et de son CHU; j'ai toujours en mémoire l'initiative du grand maire visionnaire que fut Roger Salengro : dès 1929, il avait anticipé le concept du CHU en lançant le projet d'une cité hospitalière réunissant, sur un même espace foncier, l'hôpital et la faculté où le premier pavillon Albert-Calmette fut inauguré en 1937; vaste chantier lancé en 1935, interrompu par la guerre, il fut repris peu après sous l'impulsion d'un grand nom de la médecine, Claude Huriez (1907-1984), donnant naissance à cette cité hospitalo-universitaire emblématique qui porte son nom. L'écosystème

médico-scientifique qui imprègne cet espace est le fruit de cette longue tradition qui n'a cessé de prospérer grâce à cette proximité des équipes scientifiques, médicales et de recherche. C'est aussi l'un des rares CHU à avoir structuré la valorisation de ses recherches et de ses innovations au sein d'un site dédié : Eurasanté.

Fortes de cet acquis, les équipes du CHU nous ont montré, lors de l'ouverture de ces journées, leur réactivité et leur capacité à affronter la pandémie à travers la mise en place d'une cellule alternative technologique qui a conçu de nouveaux dispositifs et des pratiques innovantes au bénéfice de l'ensemble des hôpitaux de la région, de leurs équipes soignantes et logistiques.

Les actes de ces journées rassemblent les communications des conférenciers sélectionnés par le comité scientifique présidé par Yannick Marec, professeur émérite d'histoire contemporaine, également président du conseil scientifique de la SFHH.

Les contributrices et contributeurs à ces actes sont tous reconnus pour leur expertise scientifique dans leur champ de compétence. Ils nous montrent, à travers quelques exemples, que l'innovation demeure une rupture qui génère des résistances, mais qu'elle finit toujours par l'emporter, car elle est la marque du progrès, à condition, bien sûr, de servir une noble cause, comme la santé des peuples.

Enfin, n'oublions pas ce que nous devons à nos mécènes, qui nous donnent la capacité financière de publier ces actes.

Je tiens aussi, pour conclure, à remercier chaleureusement le directeur général du CHU, Frédéric Boiron, et ses équipes ainsi que l'association du musée régional de Lille qui, sous la conduite d'un de ses membres actifs, Patrick Kemp, a assuré l'accompagnement de ces journées par des visites patrimoniales historiques riches et passionnantes dans cette belle ville de Lille et à Lessines en Belgique.

Introduction générale

Yannick MAREC

*Professeur émérite en Histoire contemporaine (université de Rouen Normandie),
président du conseil scientifique de la SFHH*

Jacques POISAT

*Maître de conférences émérite en sciences économiques (université Jean-Monnet
de Saint-Etienne), vice-président du conseil scientifique de la SFHH*

Vous avez dit « innovation » ? *Innovare* ? Selon saint Larousse, « c'est introduire quelque chose de nouveau pour remplacer quelque chose d'ancien dans un domaine quelconque ». Il s'agit donc de choses nouvelles (*Rerum novarum*, écrivait le pape Léon XIII en 1891). Depuis Machiavel, au XVI^e siècle, jusqu'à Joseph Schumpeter dans les années 1940 ou Peter Drucker en 1985, le terme a fait florès. Combien de thuriféraires de la modernité ont prétendu qu'à un problème nouveau doit nécessairement répondre une solution nouvelle ? Par exemple, qu'une maladie nouvelle appelle un médicament nouveau... surtout quand on peut le breveter et gagner beaucoup de dollars. « L'innovation, disait Lewis Duncan, consiste à transformer des idées en factures. »

Mais quid de l'héritage du passé dans une telle conception du progrès ? L'innovation est-elle une perpétuelle fuite en avant, qui ne pourrait se révéler efficace que dans l'oubli, la négation des expériences humaines antérieures ? En vérité, l'univers impitoyable des affaires fourmille d'exemples d'innovations qui résultent de combinaisons d'ancien et de moderne, que ce soit dans l'automobile, l'informatique ou l'industrie pharmaceutique. En matière d'innovation, comment penser, dans le temps long, les liens entre passé, présent et futur ? Tel nous paraît être l'un des enjeux des journées d'études qui ont été à l'origine de cet ouvrage !

Comme toute crise, la pandémie de Covid-19, ce mal « qui se rit d'Esculape et le laisse baba » (G. Brassens), a des effets contradictoires.

Tout d'abord, outre les dégâts sanitaires, économiques, sociaux, psychologiques qu'elle provoque et la défiance envers les élites qu'elle renforce, elle montre une fois de plus que le marché ne suffit pas à réguler ni le système de santé ni l'économie dans son ensemble. Partout, l'intervention des États s'est révélée indispensable à la sauvegarde des systèmes économiques, même si on peut regretter que les choix politiques retenus, notamment en matière sanitaire ou quant aux libertés publiques, ont trop souvent ignoré non pas les leçons mais les ressources de l'histoire. Dans ce registre, l'épidémie a notamment mis en évidence les dangers des politiques sanitaires de rigueur imposées pendant des décennies.

Par ailleurs, en tant que chercheur, on ne peut que s'interroger sur le financement de la recherche médicale, ses liens avec l'industrie, ses méthodes, les conditions de publication de ses résultats, mais aussi sur l'apparente difficulté à organiser une véritable controverse entre scientifiques... condition pourtant indispensable au progrès de la connaissance, à ces révolutions scientifiques qu'évoquait Thomas Kuhn au milieu du siècle dernier.

Cependant, sur le plan organisationnel, la pandémie a stimulé la créativité de la société civile – soignants hospitaliers ou non, organisations d'économie sociale et solidaire, entreprises, citoyens – qui n'a cessé d'inventer, coordonner, promouvoir de multiples réponses innovantes à la crise dans les territoires. « Pendant la crise, c'est l'intelligence rationnelle des acteurs qui s'est organisée [...]. On a gagné trois ans en trois mois » (propos recueillis dans les ateliers de Santexpo en mars 2021). S'il est un point globalement positif de la « guerre sanitaire », c'est bien celui-là.

Dans ce contexte général, l'ancrage social et citoyen de l'hôpital, objet d'une précédente rencontre organisée par la Société française d'histoire des hôpitaux¹, ne saurait être compris sans faire référence à ce qu'apporte aujourd'hui l'hôpital – parfois dans des conditions particulièrement difficiles – dans le domaine de l'innovation médicale et aussi organisationnelle, les deux aspects étant étroitement liés.

C'est pourquoi la SFHH, avec le soutien du Laboratoire IRHiS² de l'université de Lille, du CHU de Lille, de l'Association du musée hospitalier régional de Lille et, d'autre part, de l'hôpital Notre-Dame à la Rose de Lessines (Belgique), ont organisé des journées nationales et internationales sur le thème de *l'innovation médicale et hospitalière, hier, aujourd'hui, demain*.

1 Sous la direction de Yannick MAREC, en collaboration avec Jacques POISAT, *Hôpital, ville et citoyenneté*, Presses universitaires de Rouen et du Havre, 2021. Il s'agit de la publication des Actes de la rencontre nationale et internationale organisée en octobre 2018 par la Société française d'histoire des hôpitaux, en liaison avec l'université Lyon 2 et les Hospices civils de Lyon.

2 Institut de recherches historiques du Septentrion.

Technologies, chercheurs et patients. Cette rencontre a aussi pu bénéficier du soutien actif de l'ADH, l'Association des directeurs d'hôpital, ainsi que de la Fédération hospitalière de France.

Bien évidemment, dans le cadre d'une conjoncture sanitaire encore marquée par les effets de la pandémie liée au Covid-19, il était légitime qu'une place importante soit accordée aux représentants du monde hospitalier et médical, et particulièrement aux responsables et acteurs du CHU de Lille qui a accueilli ces journées internationales dans leur dimension scientifique.

De plus, les participants ont pu appréhender l'ancienneté et aussi la dimension évolutive de l'institution hospitalière ainsi que le rôle essentiel qu'elle a pu jouer – et continue de jouer – dans l'encadrement sanitaire des populations, par le biais de visites patrimoniales des anciennes institutions hospitalières lilloises et de l'hôpital Notre-Dame à la Rose de Lessines.

Les études attendues pouvaient s'inscrire dans la longue durée avec une attention particulière accordée à la mise en perspective critique des innovations médicales et hospitalières et de leur gestion. Si l'axe central de travail amenait à envisager principalement les nouvelles technologies, les découvertes médicales et leurs effets ainsi que les chercheurs et savants qui les ont portées, il convenait aussi d'étudier leurs conditions d'émergence et leurs applications, ainsi que les transformations organisationnelles qu'elles ont pu susciter dans et hors de l'hôpital.

Il ne s'agissait pas seulement de mettre en lumière les progrès et les limites de la médicalisation ou des modes de prise en charge de la santé des populations hospitalisées. Les alternatives ou les évolutions de cette prise en charge hospitalière pouvaient également être envisagées, notamment en fonction des avancées technologiques et scientifiques, mais aussi des conceptions liées aux modifications de l'environnement social, politique et culturel.

Les limites de ces évolutions et les réactions, voire les controverses et les résistances auxquelles elles ont pu donner lieu, devaient aussi être envisagées, en particulier pour les espaces coloniaux ou sous influence.

Dans ces perspectives, les contributions pouvaient porter sur des expérimentations emblématiques ou moins connues de l'innovation médicale et hospitalière dans les domaines public et privé.

À partir de ces orientations générales, plusieurs thématiques, non exclusives, avaient été proposées :

- Les formes et les enjeux de l'innovation médicale et hospitalière, à partir d'expérimentations diverses, pouvant intégrer les approches patrimoniales et culturelles dans la mesure où celles-ci peuvent intervenir dans la prise en charge et le suivi des hospitalisés;

- La genèse et la mise en œuvre de différentes formes d'organisations sanitaires et médico-sociales innovantes, intégrant les établissements hospitaliers;
- Les réussites ou les échecs de ces transformations envisagées aussi bien du point de vue de la santé et du bien-être des patients que de la consolidation ou non des réalisations effectuées dans l'encadrement médical et administratif des établissements hospitaliers;
- L'apport des avancées technologiques et le rôle des chercheurs sur les résultats obtenus, notamment dans la lutte contre la morbidité et la mortalité ou dans celle concernant diverses pathologies spécifiques, non seulement pour les hospitalisés, mais aussi pour la société environnante;
- Les réactions favorables ou hostiles face à l'innovation médicale et hospitalière avec la mise en évidence de pôles ou de courants d'acceptation ou de refus à diverses époques. Cela devait amener à souligner le rôle des acteurs (scientifiques, personnalités diverses, politiques ou non, associations diverses, citoyens) dans la mise en œuvre des innovations médicales et hospitalières envisagées.

Du point de vue du cadre géographique, une attention particulière devait être accordée aux espaces francophones, sans être exclusif. De même, si la dimension diachronique était nettement affirmée, ce qui donnait une importance particulière à l'approche historique, les interventions d'autres spécialistes des sciences humaines et sociales, ainsi que des sciences médicales ou pharmaceutiques, ou encore des sciences de l'information et de la communication, étaient également souhaitées.

Au total pour cet ouvrage, une bonne vingtaine de contributions ont pu être retenues car s'inscrivant dans ces orientations générales.³

L'une des particularités importantes de cet ouvrage, issu de la rencontre de Lille, est d'associer des contributeurs enseignants-chercheurs expérimentés avec de jeunes doctorantes et doctorants en provenance notamment du

3 Le professeur Pierre Journeau, chef du service d'orthopédie infantile du CHU de Nancy, nous a signalé avoir publié l'essentiel de son intéressante communication « Histoire des maladies osseuses constitutionnelles et de leur prise en charge, de l'Antiquité à nos jours » dans le chapitre « Histoire des maladies osseuses constitutionnelles » (P. JOURNEAU, E. POLIRSZTOK), dans *Une histoire de l'orthopédie pédiatrique*, Sauramps médical éditeur. 2017. p 111-127. Nous n'avons donc pas repris son texte que l'on peut retrouver dans l'ouvrage mis en référence. Pour des raisons diverses, quelques communications n'ont pu être reprises. On peut en trouver les résumés dans la plaquette de présentation des communications et des intervenants, publiée par le service de la communication du CHU de Lille que nous remercions vivement pour son aide.

laboratoire IRHiS de l'université de Lille. Il convient aussi de noter la diversité des disciplines représentées et des itinéraires scientifiques et professionnels des auteur.e.s. On y trouve aussi bien des cadres formateurs du domaine hospitalo-universitaire que des professeurs de médecine, des enseignants et chercheurs en histoire ou en démographie, en économie et gestion ou en patrimoine. À noter aussi la présence, durant la rencontre, de représentants des usagers de l'hôpital (Mme Hélène Glorian et M. Pierre-Marie Lebrun), en particulier lors de la première séquence dont le contenu a été confié à divers représentants du CHU de Lille.

Ce prologue, ayant pour thème «l'hôpital à l'épreuve des épidémies», est introduit par M. Frédéric Boiron, directeur général du CHU. Sa contribution et les suivantes permettent de relier les questions d'actualité aux grandes crises épidémiques qui ont sévi à travers les siècles antérieurs (Julien Poissy). La pandémie de Covid-19 a, en effet, mis en évidence non seulement les défaillances des systèmes de soins dans le monde, les controverses sur le financement et les méthodes de recherche, les interrogations sur la conception même de la santé – bien commun ou marchandise –, les limites de l'action publique, mais aussi tout l'intérêt que présente l'analyse des manières diverses dont l'humanité a combattu les épidémies dans le passé. Dans le contexte si particulier de la crise sanitaire du Covid-19, des éclairages sont apportés en particulier sur la mise en place de la cellule alternative technologique au CHRU de Lille (Bertrand Decaudin et Pascal Odou avec la collaboration de Sixtine Gilliot et Clémence Toullic).

La prise en charge évolutive des patients, perçue à partir de ses aspects innovants, rassemble plusieurs contributions pour former la première partie. Cela concerne aussi bien la période médiévale, durant laquelle s'affirme sa dimension collective (Damien Jeanne), que le tournant des XVIII^e et XIX^e siècles, pour le traitement de la folie à l'hospice de Charenton, étudié à travers la comptabilité (Pauline Teyssier). Les transformations de l'architecture hospitalière permettent également d'appréhender l'évolution de la chirurgie pédiatrique lilloise (Rémi Besson).

Les rapports entre les hôpitaux, la médicalisation et la recherche regroupent les communications de la deuxième partie. Dans quelle mesure la notion même de médicalisation peut-elle constituer une approche piégée pour la France du XVIII^e siècle, si souvent considérée comme étant à la traîne, par rapport à la période contemporaine? La contribution de Marie-Claude Dinet-Lecomte, qui rappelle les dispositions prémonitoires préconisées par Jacques Tenon pour les hôpitaux de Paris, souligne le caractère relatif de la notion de médicalisation. Une approche prolongée par l'étude d'Olivier Ryckebusch, sur la pratique médicale dans les hôpitaux généraux

du Nord au siècle des Lumières. Cependant, pour la période contemporaine, particulièrement pour l'innovation médicale en cancérologie, le centre hospitalier de Villejuif s'est affirmé comme un pôle majeur en France et en Europe (Éric Kocher-Marboeuf). La dimension internationale des relations entre chercheurs en biologie est ainsi devenue une caractéristique essentielle de l'innovation médicale et hospitalière, comme le montre excellemment l'identification du facteur de libération de l'hormone de croissance (Christian Partensky, Jacqueline Trouillas et Geneviève Sassolas).

La troisième partie, qui porte sur les relations entre les pouvoirs publics et les innovations organisationnelles, est introduite par un texte de Pierre-Louis Laget sur le rôle précurseur des hôpitaux militaires, dont un établissement a d'ailleurs longtemps été présent dans la métropole lilloise. Un texte de Xavier Brunet envisage le regroupement des lépreux effectué durant le Grand Siècle louis-quatorzien, un interventionnisme innovant qui témoigne d'un transfert de compétence de la charité personnelle à l'État central. Quant à Valentin Mériaux, à partir de l'exemple de la lutte contre la diphtérie menée par l'Institut Pasteur de Lille à la fin du XIX^e siècle, il analyse comment les innovations organisationnelles peuvent être au fondement des innovations médicales et thérapeutiques. Avec la contribution d'Elena Serina est envisagée une étude originale de la question hospitalière dans l'Italie fasciste. Elle montre comment le fascisme structure le système hospitalier italien sur la base des intérêts corporatifs des médecins tout en consacrant une différence de traitement entre l'Italie du Nord et celle du Sud.

Dans les espaces des anciennes colonies ou sous influence, auxquels est consacrée la quatrième partie, l'innovation médicale et hospitalière peut prendre des formes particulières en rapport avec l'existence de traditions spécifiques et aussi de résistances au processus de colonisation. Ainsi, à propos des douars du protectorat tunisien, Sofiane Bouhdiba, évoque les appréhensions des parents qui craignaient que la lancette du médecin ne serve à désigner les garçons pour le service militaire et les filles pour les maisons hospitalières, dans un contexte marqué par la forte présence du « barbier » traditionnel. Les Instituts Pasteur du Maghreb ont ainsi pu être à la fois de hauts lieux de la recherche médicale et sanitaire en même temps que des témoins, voire des relais, de la gouvernance coloniale (Antony Kitts). Étudiant le rôle décisif joué par le docteur Louis Rollin dans la lutte contre la mortalité infantile aux îles Marquises, Véronique Dorbe-Larcade montre comment ce médecin pouvait à la fois se placer dans la continuité de l'activité des médecins et pharmaciens de la marine et se démarquer de ses confrères en s'installant sur place pour lutter contre le spectaculaire effondrement démographique durant l'entre-deux-guerres. Il développe alors toute une stratégie de communication permettant de lutter contre les

« guérisseurs » traditionnels et aussi d'accroître, avec des moyens limités, des soins néo-natologiques et pédiatriques. Cependant, son action s'inscrit aussi dans un système colonial global participant à un processus d'acculturation conforté par l'évangélisation catholique.

En épilogue est envisagée l'évolution des pratiques de soins, qu'elles relèvent des médecines traditionnelles ou de la biomédecine, dans et hors de l'hôpital, à partir d'exemples diversifiés et de thématiques pouvant s'inscrire dans la longue durée ou concerner des périodes plus spécifiques, voire l'actualité de la recherche.

Sylvie Poncelet évoque ainsi la création des dispensaires antituberculeux entre 1901 et 1943 en s'interrogeant sur leur caractère innovant au plan social et médical, sur leurs transformations organisationnelles, leur efficacité thérapeutique avant la découverte des antibiotiques et aussi sur leur héritage. Dans un domaine différent, celui de la reproduction humaine, Bénédicte Percheron fait une approche historique de cette question à Rouen, ville où s'est notamment illustré Félix Archimède Pouchet, surtout connu comme l'adversaire de Pasteur dans la controverse autour de la génération spontanée, mais qui a aussi décrit de façon très précise le cycle vaginal et écarté de vieilles croyances comme les grossesses ovariennes. À plus d'un siècle de distance, la création au CHU Charles Nicolle, en 1983, d'un centre d'étude et de conservation des œufs et du sperme (Cecos), donne une nouvelle actualité à la question de la reproduction dans la métropole normande. Elle est envisagée à partir d'une approche complémentaire d'un scientifique, Ludovic Dumont, qui travaille sur la spermatogénèse.

Dans une perspective d'étude associant l'histoire environnementale à celle de la santé, Léo Heuguebart travaille sur les patients touchés par la maladie de Crohn et développant une insuffisance rénale chronique – localisés particulièrement dans le Nord-Pas-de-Calais, où ont pu être identifiés plusieurs clusters. L'approche historique permet de caractériser les pollutions industrielles et aussi agricoles, des enseignements précieux pour les épidémiologistes dans leur étude des causes environnementales pouvant influencer sur l'incidence des maladies. Cette association entre sciences dites « dures » et sciences humaines et sociales constitue une méthodologie innovante en matière médicale pouvant sans doute être appliquée à d'autres pathologies et d'autres territoires.

Pour clore l'épilogue, le professeur Philippe Scherpereel a centré sa contribution sur l'histoire des hôpitaux de Lille, envisagée comme une Histoire emblématique.

Les auteur·e·s du volume

BESSON Rémi

Chirurgien pédiatrique depuis le 1989, nommé PUPH en chirurgie infantile en 1999, membre de la Société française de chirurgie pédiatrique (SFCP), de la Société francophone d'urologie pédiatrique et de l'adolescent (Sfupa), de la Société européenne d'urologie pédiatrique (ESPU) de la Société européenne de chirurgie pédiatrique (EUPSA), chef de pôle adjoint du pôle de pédiatrie de l'hôpital Jeanne-de-Flandre, responsable de la clinique de chirurgie pédiatrique, coordonnateur interrégional des Hauts-de-France du DES de chirurgie pédiatrique.

BOIRON Frédéric

Diplômé de journalisme, de Sciences Po Paris, ancien élève de l'EHESP, Frédéric Boiron a commencé sa carrière à l'AP-HP où il a été successivement directeur adjoint de l'hôpital Laennec (1991-1995), secrétaire général de l'hôpital européen Georges-Pompidou (1995-2001), directeur de l'Agence générale des équipements et produits de santé (Ageps) (2001-2003). Il a ensuite dirigé le CH de Provins (2003-2007), le CH de Beauvais (2007-2011), le CHU de Saint-Étienne (2011-2017). Depuis 2017, comme directeur général et président du directoire du CHU de Lille, il est à la tête de l'un des quatre plus grands CHU de France : seize mille cinq cents salariés, onze hôpitaux regroupés sur un même campus de plus de 60 hectares. Il a assuré la présidence de l'Association des directeurs d'hôpital (ADH) de 2011 à 2019. Membre de l'ordre national de la Légion d'honneur.

BOUHDIBA Sofiane

Titulaire d'une thèse de doctorat en démographie. Professeur de démographie à l'université de Tunis, spécialiste des questions liées à la mortalité et à la santé des populations. Consultant international aux Nations unies, il est spécialiste de l'histoire de la mortalité. Il intervient régulièrement sur des thématiques liées à la morbidité et la mortalité, avec un intérêt particulier pour l'Afrique.

BRUNET Xavier

Après avoir étudié les représentants locaux de l'État à l'époque moderne et les relations entre le pouvoir central et les intendants de province, ses recherches actuelles portent sur la mise en œuvre d'une réforme hospitalière menée par l'État moderne et la prise en charge d'une population marginalisée sur le chemin de la normalisation.

BRUNIER Jacques

Titulaire d'une maîtrise de droit public et sciences politiques. Ancien élève de l'École nationale de la santé publique. Diplômé d'administration hospitalière. Directeur d'hôpital honoraire, ancien membre de cabinet ministériel. Vice-président exécutif de la Société française d'histoire des hôpitaux.

DECAUDIN Bertrand

Professeur des universités – praticien hospitalier (PU-PH) en pharmacie clinique. Il a occupé les fonctions de doyen de la faculté de pharmacie de 2017 à 2021. Il est vice-président de l'université de Lille, responsable des partenariats territoriaux depuis janvier 2022. Il coordonne les activités de pharmacie clinique du CHU de Lille. Ses travaux de recherche portent essentiellement sur l'optimisation thérapeutique et l'évaluation des dispositifs médicaux.

DINET-LECOMTE Marie-Claude

Maître de conférences HDR, honoraire de l'université de Picardie, spécialiste d'histoire hospitalière et religieuse à l'époque moderne, membre du conseil scientifique de la SFHH. Auteure, parmi d'autres publications, de :

Les Sœurs hospitalières en France aux XVII^e et XVIII^e siècles. La charité en action, Honoré Champion, Paris, 2005, 595 p. in-8°.

Les Hôpitaux, enjeux de pouvoir du IV^e au XX^e siècle : France du Nord et Belgique, Actes du colloque international d'Amiens des 30 et 31 mars 2006, réunis par M.-C. Dinet-Lecomte, n° 22 hors-série de la *Revue du Nord*, 2008, 382 p.

Lieux et pratiques de santé du Moyen Âge à la Première Guerre mondiale, sous la direction de S. BEAUVALET et de M.-C. DINET-LECOMTE, Encrage, Amiens, 2013.

Les Hôpitaux en Picardie du Moyen Âge à la Révolution. Répertoire et guide des sources, sous la direction de M.-C. DINET-LECOMTE et de P. MONTAUBIN, Encrage, Amiens, 2014, 668 p.

DORBE-LARCADE Véronique

Maître de conférences (histoire) à l'université de la Polynésie française. Agrégée d'histoire. Docteur de l'université Paris-IV-Sorbonne. Habilitée à diriger des recherches (HDR). Ses recherches portent sur la période du contact (1722-1843) et ses conséquences à long terme en Polynésie française, ainsi que sur les transfuges entre le monde océanien et le monde européen.

DORBE-LARCADE (V), « Histoire des premiers contacts avec l'occident (1767-1797) », dans *Une histoire de Tahiti*, sous la direction d'É. CONTE, éditions Au Vent des îles, Tahiti, 2019.

DORBE-LARCADE (V.), « Les savoirs perdus de l'ancienne Polynésie » in *Les Aléas de la transmission* [en ligne], Paris, Éditions du Comité des travaux historiques et scientifiques, 2021 (généré le 04 février 2021). Disponible sur Internet : <http://books.openedition.org/cths/14792>. ISBN : 9782735508952. DOI : <https://doi.org/10.4000/books.cths.14792>.

DUMONT Ludovic

Ingénieur de recherche (IGR) dans l'unité Inserm U1239 – Différenciation et communication neuroendocrine endocrine et germinale (NorDic) de l'université de Rouen dans l'équipe physiopathologie surrénalienne et gonadique (AGoPath), affiliée au laboratoire de biologie de la reproduction Cecos du CHU Charles-Nicolle. Il est docteur en aspects moléculaires et cellulaires de la biologie, spécialisé en biologie de la reproduction. Il a soutenu une thèse en 2016, sous la direction de la professeure Nathalie Rives, intitulée Effets de la congélation et de la vitrification sur le tissu testiculaire prépubère murin : impact sur la différenciation in vitro des spermatogonies souches.

HEUGUEBART Léo

Est actuellement en quatrième année de doctorat en histoire contemporaine à l'université de Lille et rattaché à l'Institut de recherches historiques du Septentrion (IRHiS). Sa thèse s'intègre dans les projets I-Site « Santé environnement : du risque territorial au risque individuel », et Heroic (« Highlighting environmental features in epidemic areas of Crohn's disease »), qui visent à expliquer par le milieu de vie des patients du nord de la France le nombre important de cas de maladie de Crohn et d'insuffisance rénale chronique dans cette zone, avec une attention particulière portée aux sources de pollutions historiques.

JEANNE Damien

Docteur en histoire et archéologie des mondes médiévaux, il est membre associé au Centre Michel-de-Bouïard/Craham UMR 6273 du CNRS. Chargé de cours à l'UFR Santé de l'université de Caen en épistémologie historique de la santé, des maladies et du soin dans un module d'enseignement transversal entre la composante santé et le département d'histoire, UFR humanités et sciences sociales intitulé « Être malade au Moyen Âge. La prise en charge médicale au Moyen Âge ».

Bibliographie :

Purifier, soigner ou guérir? Maladies et lieux religieux de la Méditerranée antique à la Normandie médiévale. Regards croisés (Actes du colloque du centre culturel international de Cerisy-la-Salle, 1^{er}-5 octobre 2014), CHAPELAIN DE SERÉVILLE-NIEL (C.), DELAPLACE (C.), JEANNE (D.), SINEUX (P.) (†), dir., Presses universitaires de Rennes (Histoire et archéologie), 2020.

KITTS Antony

Docteur en histoire contemporaine, chercheur associé du GRHis (université de Rouen Normandie) et chargé de cours à l'IRTS-IDS de Normandie Rouen, il est l'auteur d'une thèse parue dans la collection Bibliothèque des universités normandes sous le titre : « Bons » ou « mauvais » pauvres ? Représentations et prise en charge de la pauvreté en Normandie orientale au XIX^e siècle (PUC/PURH, 2022). Ses recherches se sont orientées vers une histoire des politiques sociales en Algérie coloniale. Dernièrement, il a publié, entre autres : « Assistance publique, bienfaisance privée et protection sociale : éléments de comparaison entre l'Algérie coloniale et la Normandie orientale (1880-1914) », dans BORGETTO (M.), CHAUVIÈRE (M.), TAMZINI (W.), sous la direction de, *La Protection sociale en France et au Maghreb. Regards croisés*, (Éditions Mare et Martin, 2021, p. 71-97). Il a également coécrit (avec Y. MAREC et O. VERNIER) *La Pauvreté et sa prise en charge en France (1848-1988)* (Atlande, 2022) et coordonné (avec L. BANTIGNY, P. DUPUY, O. FEIERTAG et J-Y. FRÉTIGNÉ) l'ouvrage *De la pauvreté à la protection sociale : histoire et patrimoine. Mélanges offerts à Yannick Marec* (PURH, 2022).

KOCHER-MARBŒUF Éric

Maître de conférences HDR en histoire contemporaine à l'université de Poitiers (Criham UR 15507 ou EA 4270). Auteur d'une thèse consacrée à l'action ministérielle de Jean-Marcel Jeanneney, qui accompagna la croissance

de l'Inserm créée par son prédécesseur Raymond Marcellin en 1964, et qui favorise les constructions hospitalières dans le cadre du Ve plan (1966-1970). Éric Kocher-Marbœuf s'intéresse depuis plusieurs années aux phases du développement des activités hospitalières et de recherche sur le plateau de Villejuif depuis la création de l'asile d'aliénés dans les années 1880, en passant par les ouvertures successives de l'hospice départemental de la Seine Paul-Brousse (1913), du centre anticancéreux de la banlieue parisienne et de l'Institut du cancer (1925, 1930 et 1934) créés par le professeur Gustave Roussy, qui a entrepris une spécialisation en perpétuel développement au sein de l'établissement auquel il a donné son nom. Et que l'on retrouve également dans les projets de l'Institut de cancérologie et d'immunogénétique (ICIG) conçu par Georges Mathé dans la décennie 1960, et du Centre hépatobiliaire imaginé au milieu des années 1980 par le professeur Henri Bismuth, qui a franchi, en 2022, le cap des quatre mille cinq cents transplantations hépatiques.

LAGET Pierre-Louis

A effectué des études de médecine de 1968 à 1977 à la faculté Necker-Enfants malades – a soutenu mon doctorat en médecine en mai 1995. A suivi parallèlement un cursus d'histoire de l'art et d'archéologie achevé en 1980 par l'obtention d'une licence. En outre, titulaire d'un certificat de spécialité en médecine tropicale/santé dans le monde obtenu en 1981, ainsi que d'un DEA d'histoire de l'art soutenu en 1999 à l'université Paris-I. Par ailleurs, a passé avec succès, en juin 1985, le concours de conservateur du patrimoine, suivi d'une affectation, au mois de septembre suivant, dans le service de l'Inventaire général de la région Nord/Pas-de-Calais sur un poste de chercheur. Sa carrière s'est déroulée au sein de ce même service régional jusqu'à son départ en retraite en septembre 2017.

MAREC Yannick

Professeur émérite d'histoire contemporaine (université de Rouen Normandie), membre associé du laboratoire GRHis. Il est président du conseil scientifique de la Société française d'histoire des hôpitaux, vice-président du conseil scientifique du Comité d'histoire de la sécurité sociale. Docteur ès lettres et sciences humaines, docteur en histoire, il est notamment lauréat de la SFHH et de l'Académie des sciences morales et politiques (Institut de France).

MÉRIAUX Valentin

Après avoir effectué un master métier d'historien à la faculté des humanités de Lille en 2019 et une année de césure en 2020, a intégré l'école doctorale SHS de l'université de Lille en décembre 2020. Il vient de commencer une thèse en histoire économique des sciences au sein du laboratoire IRHiS intitulée « L'Institut Pasteur de Lille : politiques et économies de la science aux origines de la biomédecine », sous la direction de Gabriel Galvez-Behar.

ODOU Pascal

Professeur de pharmacie à la faculté de pharmacie de Lille en pharmacotechnie et technologies pharmaceutiques hospitalières. Il est responsable du département pharmaceutique du CHU de Lille ainsi que directeur de l'Unité de recherche ULR 7365, dénommée Groupe de recherche sur les formes injectable et technologies associées (Grita). Par ailleurs, il est président de la Conférence des pharmaciens des centres hospitaliers universitaires. Ses travaux de recherche portent sur la stabilité des médicaments, notamment parentéraux et sur l'implémentation des nouvelles technologies dans les procédés hospitaliers de préparation des médicaments injectables.

PARTENSKY Christian

Chef du service de chirurgie digestive (à orientation hépatobiliaire et pancréatique) à l'hôpital Édouard-Herriot (1986-2007), Lyon, France; chirurgien consultant à l'hôpital Édouard-Herriot (2007-2009), Lyon, France; professeur de chirurgie digestive à l'université Claude-Bernard (1977-2010), Lyon, France; professeur émérite à l'université Claude-Bernard (2010-2011), Lyon, France; professeur honoraire à l'université Claude-Bernard (depuis 2011), Lyon, France; senior visiting scientist, International Agency for Research on Cancer (IARC). Infection and Cancer Epidemiology Group (ICE) (septembre 2009 – août 2016) ; membre de la Commission nationale pour l'évaluation des dispositifs médicaux et des technologies de santé (CNEDiMTS) de la Haute Autorité de santé (HAS) (2009- 2015); senior research fellow, International Prevention Research Institute (iPRI) (2016 -2022). Distinction : Chevalier dans l'ordre national de la Légion d'honneur (2003).

PERCHERON Bénédicte

Docteure en histoire contemporaine, spécialisée en histoire des sciences et en études patrimoniales. Elle est l'auteure d'une thèse soutenue en 2014, sous la direction de Yannick Marec, intitulée *Les Sciences naturelles à Rouen au*

XIX^e siècle : muséologie, vulgarisation et réseaux scientifiques (1789 – 1923), parue en 2017 aux éditions Matériologiques. Elle est chercheuse associée du Groupe de recherche d'histoire de l'université de Rouen : GRHis EA 3831. Elle est par ailleurs titulaire d'un doctorat de musicologie soutenu en 2007.

POISAT Jacques

Maître de conférences émérite en sciences économiques à l'université Jean-Monnet de Saint-Étienne et membre du Laboratoire CNRS, environnement, ville, société UMR 5600, F-42023 Saint-Étienne, France. Il est également vice-président du conseil scientifique de la Société française d'histoire des hôpitaux.

POISSY Julien

Après une formation initiale en médecine interne/maladies infectieuses et tropicales/réanimation médicale, le Pr Poissy est actuellement professeur des universités/praticien hospitalier en médecine intensive-réanimation au CHU et à la faculté de médecine de Lille, où il exerce ses activités cliniques et d'enseignement dans cette spécialité. Ses activités de recherche portent sur les maladies infectieuses graves, à l'histoire desquelles il porte un vif intérêt, considérant que l'un des enjeux est de dépasser l'histoire des maladies et des micro-organismes, afin de développer une vision plus intégrative prenant en compte les considérations culturelles.

PONCELET Sylvie

Professeure agrégée d'économie et gestion. A soutenu sa thèse en histoire contemporaine, intitulée *Le Dispensaire antituberculeux ou la difficile émergence d'un établissement prophylactique (1901-1943)* le 14 septembre 2020, dirigée par Isabelle Lespinet-Moret, professeure à l'université Paris-I, sous la présidence de Yannick Marec, professeur émérite à l'université Rouen-Normandie.

RYCKEBUSCH Olivier

Docteur en histoire moderne, chercheur associé au sein du laboratoire de l'Institut de recherche historique du Septentrion IRHiS (université de Lille). Il occupe actuellement le poste de directeur adjoint de l'éducation de la ville de Dunkerque.

SASSOLAS Geneviève

Docteur en médecine (1964); assistant-chef de clinique endocrinologique du CHU de Lyon (1964-1968); diplôme d'utilisateur des radioéléments à usage humain (CEA) (1961); endocrinologue attachée dans diverses structures hospitalières dont l'hôpital neurologique Pierre Wertheimer, pour la neuroendocrinologie (à partir de 1968); praticien hospitalier dans le service de médecine nucléaire de Lyon est, chef du secteur d'explorations et traitements radio-isotopiques. Praticien honoraire depuis 2000. Directeur du registre rhône-alpin des cancers thyroïdiens 2000-2017. A notamment publié :

« *Acromegaly, clinical expression of the production of growth hormone releasing factor in pancreatic tumors* » SASSOLAS (G.), CHAYVIALLE (J.A.), PARTENSKY (C.), BERGER (G.), TROUILLAS (J.), BERGER (F.), CLAUSTRAT (B.), COHEN (R.), GIROD (C.), GUILLEMIN (R.). *Ann Endocrinol* (Paris), 1983 ; 44(6) : 347-54.

« *Effects of human pancreatic tumor growth hormone-releasing hormone (hpGRH1-44-NH2) on immunoreactive and bioactive plasma growth hormone in normal young men* » SASSOLAS (G.), CHATELAIN (P.), COHEN (R.), BOISSEL (J.P.), LAPORTE (S.), GALLEYRAND (J.), CLAUSTRAT (B.), ELMCHARFI (A.), CHAYVIALLE (J. A.), COHEN (H.), et al. *J Clin Endocrinol Metab*, 1984, Oct. 59(4) : 705-9.

« *Current status of somatocrinin, or GRF, a hypothalamic growth hormone-secreting factor* » SASSOLAS (G.), GUILLEMIN (R.), *Ann Endocrinol* (Paris), 1986 ; 47(5) : 332-41.

SCHERPEREEL Philippe

Professeur des Universités d'anesthésie réanimation. A été, de 1975 à 2005, chef du département d'anesthésie réanimation au CHU de Lille. Il fut ensuite pendant trois ans responsable de la qualité et de la certification avant de se consacrer bénévolement à la médiation médicale au CHU de Lille jusqu'en 2022. Membre par élection du Royal College et d'une douzaine de sociétés nationales, il est professeur honoris causa des universités de Riga, Samarcande et Odessa. Il a été président de la Société française d'anesthésie réanimation (Sfar), président fondateur du Collège français des anesthésistes réanimateurs (Cfar), président de la Confédération européenne des sociétés nationales d'anesthésiologie (CENSA), cofondateur de la Fondation européenne d'enseignement en anesthésiologie (FEEA), président du Comité scientifique de la société mondiale de sociétés d'anesthésiologie (WFSA).

SERINA Elena

Doctorante en Global History and Governance à la Scuola superiore meridionale de Naples. Sous la direction du professeur Adriano Roccucci, elle travaille actuellement à une thèse sur le rôle global du Saint-Siège et du réseau transnational de l'assistance catholique dans l'Europe du deuxième après-guerre. Son activité de recherche croise l'histoire du catholicisme avec les Welfare Studies, l'histoire de la guerre froide et des relations internationales. Chercheuse invitée à l'université Paris-Sorbonne (2022), à la Georgetown University de Washington DC et au Centre Kadoc de Louvain (2023), elle est aussi membre du programme international de recherche « Occidentales. Horizons et projets de civilisation dans l'Église de Pie XII ».

TEYSSIER Pauline

Doctorante en histoire moderne à l'université Paris-I Panthéon-Sorbonne et rattachée à l'Institut d'histoire moderne et contemporaine (IHMC). Thèse en préparation sous la direction de Jean-Luc Chappey, intitulée *Un hôpital révolutionnaire ? Une approche politique, matérielle et sociale du traitement de la folie à Charenton (1797-1825)*.

TROUILLAS Jacqueline

Docteure en Médecine de l'université de Lyon-1, diplômée d'endocrinologie, docteure ès sciences et professeure d'histologie, embryologie et cytogénétique, elle a dirigé le laboratoire d'histologie et embryologie moléculaires de la faculté de médecine Laennec de 1996 à 2011. Elle est actuellement professeure émérite de l'université Lyon-I. Enseignante en histologie-embryologie et chercheuse en pathologie hypophysaire, elle a publié plus de deux cents articles dans des journaux internationaux. Membre de plusieurs sociétés savantes d'endocrinologie (ENEA, SFE et ESE), elle a créé, en 2012, un cours européen (Europit) pour promouvoir l'approche pluridisciplinaire des tumeurs hypophysaires.

Ayez le réflexe...

www.bnnds.fr



**BIBLIOTHÈQUE NUMÉRIQUE
DE DROIT DE LA SANTÉ
ET D'ÉTHIQUE MÉDICALE**

**L'accès
à la connaissance
en droit de la santé
et éthique médicale
à portée de clic !**

**La BNDS est la première
bibliothèque numérique
de droit de la santé
et d'éthique médicale**



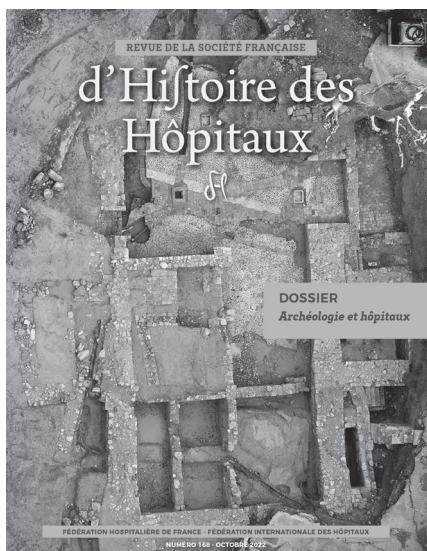
La BNDS est soutenue par l'Union européenne
et la région Nouvelle-Aquitaine

Contact

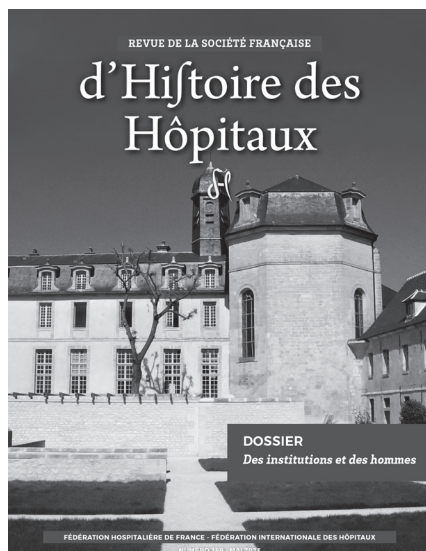
BNDS – Service commercial
LEH Édition
Tél : 05 56 98 85 79
Fax : 05 56 96 88 79
info@leh.fr

REVUE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE

d'Histoire des Hôpitaux



NUMÉRO 168 – OCTOBRE 2022



NUMÉRO 169 – MAI 2023

Revue semestrielle (mai, octobre)

	Adhésion individuelle	Adhésion institutionnelle
France métropolitaine et DROM-COM	45 € TTC	55 € TTC
Europe	65 € TTC	70 € TTC
Hors Europe	80 € TTC	85 € TTC
Étudiants	20 € TTC	–
CHR et CHU	–	200 € TTC

ISSN 1255-250X

Téléchargez le bulletin d'adhésion complet sur
<https://www.biusante.parisdescartes.fr/sfhh/>

Retrouvez l'ensemble des numéros sur la BNDS (<https://www.bnds.fr/edition-numerique/revue/rsfhh>)

PARTAGEZ VOTRE AVIS !

Vous aimez les ouvrages proposés par LEH Édition ?
Vous souhaitez faire des commentaires bénéfiques ?
Alors rendez-vous sur notre site internet dans la
fiche produit de cet ouvrage ou d'autres et partagez
votre avis !

Le Groupe LEH est aussi sur les réseaux sociaux :

Facebook (Groupe LEH)



Linkedin (Groupe LEH)



Twitter (@GroupeLEH)



Le Groupe LEH, c'est :

un groupe d'experts au service des professionnels de santé

LEH Édition • LEH Formation • LEH Conseil • LEH Événement
BND S • Hopitalex

www.leh.fr • www.bnds.fr • www.hopitalex.com
info@leh.fr • 05 56 98 85 79

Juin 2023

Achevé d'imprimer
sur les presses de Dupliprint

Dépôt légal : juin 2023

Imprimé en France

ACTES ET SÉMINAIRES

L'innovation médicale et hospitalière

Hier, aujourd'hui, demain

sous la direction de

Yannick Marec

avec la collaboration de

Jacques Brunier et Jacques Poisat

En décidant de débattre sur le thème « L'innovation médicale et hospitalière, hier, aujourd'hui, demain », qui avait pour sous-titre : « Technologies, chercheurs et patients », les organisateurs des Journées internationales de Lille à l'origine de cet ouvrage ont clairement manifesté leur intention de travailler non seulement sur les nouvelles technologies, les découvertes et les savants qui les ont portées, mais aussi sur leurs applications et l'évolution des conditions de la prise en charge du malade.

Les contributions rassemblées évoquent les différents dispositifs mis en œuvre pour faire face aux grandes pandémies à travers l'histoire jusqu'à la Covid 19, et mettent l'accent sur le rôle évolutif de l'hôpital, sur la manière dont les patients hospitalisés ont pu bénéficier de soins en fonction du caractère plus ou moins innovant des structures hospitalières en France et aussi dans l'Italie fasciste. La médicalisation des établissements, une notion qui doit certes être relativisée et explicitée suivant les époques, est abordée en liaison avec le développement de la recherche médicale et le rôle joué par différents organismes comme les instituts Pasteur, en France et au Maghreb, et d'autres centres de recherche. Les limites ou les alternatives à l'hospitalisation, comme les dispensaires antituberculeux, voire les résistances à la prise en charge médicale, notamment à la vaccination dans les espaces des anciennes colonies ou sous influence (Tunisie, Polynésie française), sont également abordées.



avec les contributions de Rémi Besson, Frédéric Boiron, Sofiane Bouhdiba, Xavier Brunet, Jacques Brunier, Bertrand Decaudin, Marie-Claude Dinet-Lecomte, Véronique Dorbe-Larcade, Ludovic Dumont, Léo Heuguebart, Damien Jeanne, Antony Kitts, Eric Kocher-Marboeuf, Pierre-Louis Laget, Yannick Marec, Valentin Mériaux, Pascal Odou, Christian Partensky, Bénédicte Percheron, Jacques Poisat, Julien Poissy, Sylvie Poncelet, Olivier Rykebusch, Geneviève Sassolas, Philippe Scherpereel, Elena Serina, Pauline Teyssier, Jacqueline Trouillas.



LEH Édition

253-255 cours du Maréchal-Gallieni
33000 BORDEAUX

Tél. 05 56 98 85 79 – Fax. 05 56 96 88 79
www.leh.fr – info@leh.fr

ISBN : 978-2-84874-976-1



9 782848 749761

XX € TTC