

CPAP 2026

PROGRAMME

19, 20 & 21 NOVEMBRE 2026

MAISON DE LA CHIMIE, PARIS

SP²A Société pédiatrique de pneumologie & allergologie

ASPPIR Association de Pneumo-Pédiatres InterRégionale

A.I.A.I Association d'Immuno-Allergologie Infantile

CPAP 2026

www.cpa-pediatrie.com

CONTACTS CONGRÈS

Pour toute question concernant le congrès, merci de vous adresser à l'un des contacts listés ci-dessous :

CONTACT PARTENARIATS :
Claire NOBILET-SEGUIN
Email : cns@comtoevidence.com
Tél. : 33 (0)6 49 27 94 47

CONTACT INSCRIPTIONS ET EXPOSANTS :
Clara CORTIN,
Mathias BRACCHETTI-GRANET &
Anaïs VANDEGINSTE
Email : cpap@comtoevidence.com
Tél. : 33 (0)9 81 16 18 16

CONTACT INTERVENANTS :
Isabelle HASCOËT
Email : Isabelle.hascoet2@aphp.fr
Tél. : 33 (0)1 44 49 48 38

CONTACT INSCRIPTIONS DPC :
Be One Santé - Solène BESNARD
Email : solene.besnard@beonesante.org
Tél. : 33 (0)9 83 73 00 17

AGENCE PCO : COM'TO EVIDENCE
www.comtoevidence.com
COM'TO EVIDENCE

SP²A Société pédiatrique de pneumologie & allergologie

ASPPIR Association de Pneumo-Pédiatres InterRégionale

A.I.A.I Association d'Immuno-Allergologie Infantile



ÉDITO

Le Congrès CPAP 2026 s'annonce comme un rendez-vous incontournable pour la communauté francophone de la pneumologie et de l'allergologie pédiatriques. Dans la continuité des éditions précédentes, cette nouvelle édition a été conçue pour répondre aux enjeux actuels de nos disciplines, en associant actualisation des connaissances, réflexion clinique et échanges entre professionnels. Nous vous remercions chaleureusement pour votre fidélité et votre engagement, qui contribuent chaque année au dynamisme de ce congrès.

Le programme 2026 mettra en lumière des thématiques majeures de la pratique quotidienne, telles que la prévention des maladies respiratoires, les pathologies respiratoires associées aux atteintes orthopédiques, les avancées dans la prise en charge de l'asthme, ainsi que les actualités en pneumologie et allergologie pédiatriques. Sessions plénières, mises au point, controverses et démarches diagnostiques offriront un éclairage clinique et scientifique, porté par des experts reconnus.

Fidèle à sa vocation, le CPAP 2026 restera un espace privilégié de formation et de partage, avec ses ateliers précongrès, communications orales, posters commentés et temps d'échanges conviviaux. L'accompagnement des jeunes praticiens demeure au cœur de nos priorités, avec la remise des prix et l'accueil des nouveaux diplômés de l'option de pneumologie pédiatrique.

Une nouveauté cette année : la mise en place d'un atelier précongrès et de sessions dédiées aux paramédicaux !

Nous vous donnons rendez-vous les 19, 20 et 21 novembre 2026 à la Maison de la Chimie à Paris pour trois journées d'apprentissage, de collaboration et de réflexion autour des enjeux actuels de notre spécialité.

Le Comité d'Organisation

Le Comité d'Organisation

Dr Guillaume AUBERTIN (Paris)
Pr Harriet CORVOL (Paris)
Pr Christophe DELACOURT (Paris)
Pr Alice HADCHOUEL-DUVERGE (Paris)
Pr Guillaume LEZMI (Paris)
Dr Aline TAMALET (Paris)

NUCALA
mépolizumab

GSK



PROUVÉ ET APPROUVÉ*

DANS L'ASTHME SÉVÈRE À ÉOSINOPHILES

NUCALA 40 MG SOLUTION INJECTABLE EN SERINGUE PRÉREMPLIE POUR VOS PATIENTS DE 6 À 11 ANS



* AMM obtenue le 02/12/2015 et extension de l'indication chez l'enfant ≥ 6 ans et l'adolescent le 27/08/2018.

Nucala est indiqué chez l'adulte, l'adolescent et l'enfant de 6 ans et plus, en traitement additionnel, dans l'asthme sévère réfractaire à éosinophiles.[1]

Caractéristiques des patients susceptibles de bénéficier de Nucala :

- **Taux d'éosinophiles sanguins ≥ 150/µL dans les 12 derniers mois ;**
- **Et** au moins **2 épisodes d'exacerbations asthmatiques** ayant nécessité un traitement par CO (≥ 3 jours chacun) dans les 12 derniers mois malgré un traitement de fond associant des corticoïdes inhalés à dose élevée et un LABA ;
- OU des patients traités par CO pendant **au moins 6 mois au cours des 12 derniers mois**.

Hors périmètre : patients asthmatiques non contrôlés en raison d'un traitement de fond inadapté, de problèmes d'observance, de comorbidités ou de facteurs de risque aggravants non pris en charge.[2]

NUCALA, une solution adaptée à une prise en charge pédiatrique :

Thérapie ciblée sur l'IL-5[1], cytokine clé dans l'inflammation de type 2 impliquée dans l'asthme sévère[3]

Posologie simple et formes adaptées

De 6 à 11 ans, une dose fixe, une fois par mois :

40 mg



ADMINISTRATION PAR UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ OU UN AIDANT

≥ 12 ans, une dose fixe, une fois par mois :

100 mg



ADMINISTRATION PAR LE PATIENT OU UN AIDANT (ou le professionnel de santé)

Nucala est destiné à un traitement au long cours. La nécessité de poursuivre le traitement doit être réévaluée par le médecin au minimum une fois par an, selon un rythme déterminé en fonction de la gravité de la maladie du patient et du niveau de contrôle des exacerbations.

- Liste I.

Nucala 100 mg solution injectable en stylo et seringue préremplis :

- Prescription initiale et renouvellement réservés aux spécialistes en pneumologie, en pédiatrie, en allergologie, en médecine interne, en dermatologie, en hématologie ou en oto-rhino-laryngologie.
- Remboursement Séc. Soc. à 65 % dans le respect de l'AMM et des avis de CT - Agréé Collectivités.

Médicament d'exception

Nucala 40 mg solution injectable en seringue préremplie :

- Prescription initiale et renouvellement réservés aux spécialistes en pneumologie, en pédiatrie ou en allergologie.
- Remboursement Séc. Soc. à 65 % dans le respect de l'AMM et de l'avis de CT - Agréé Collectivités.

CO : corticoïdes oraux ; LABA : ß2-agonistes de longue durée d'action.

(1) Résumé des caractéristiques du produit de Nucala. (2) HAS avis de la Commission de la Transparence de Nucala du 20 novembre 2019 et du 5 octobre 2022. (3) Pelaia, Corrado *et al.* "Interleukin-5 in the Pathophysiology of Severe Asthma." Frontiers inphysiology vol. 10 1514. 17 Dec. 2019

Pour une information complète, consultez le RCP et l'avis de la Commission de la Transparence disponibles sur la base de données publique des médicaments (https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr) en flashant ce QR code :

Déclarez immédiatement tout effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament à votre Centre régionale de pharmacovigilance (CRPV) ou sur https://signalement.social-sante.gouv.fr

Département Information et Accueil Médical
Des réponses à vos questions au 01 39 17 84 44
Fax : 01 39 17 84 45
e-mail : diam@gsk.com
Du lundi au vendredi de 9 h 30 à 18 h

PM-FR-MPL-PRSR-260002-V1-25/01/66719612/PM/001/F01 – Octobre 2026 © 2026. Marque appartenant ou concédée au Groupe GSK



JEUDI 19 NOVEMBRE

ATELIERS PRÉ-CONGRÈS (Ateliers payants)

14H00 - 18H30

Organisé avec le soutien institutionnel de

mediflux LÖWENSTEIN medical

- **Atelier paramédical : Désencombrement instrumental en pédiatrie : de la théorie à la pratique**
  Maëlle DUPUIS (*Paris*), Emmanuelle FLEURENCE (*Nantes*), Audrey JULLION (*Bordeaux*), Charlotte THEBAULT (*Angers*) & Gilles THOMAS (*Brest*)

14H30 - 18H30

- **Bonnes pratiques de l'immunothérapie allergénique (ITA) aux pneumallergènes : gestion des situations difficiles**
  Pierrick CROS (*Brest*) & Julie MAZENQ (*Marseille*)

ATELIERS DPC

14H30 - 18H30

- **EFR Niveau 1**

Exploration fonctionnelle respiratoire (EFR) dans l'asthme sévère de l'enfant
Niveau 1 : Spirométrie forcée et résistance
N° DPC 73132425045 S 26.002
animé par Nicole BEYDON *(Paris)*, Christophe DELCLAUX (*Paris*) & Iulia IOAN (*Nancy*)

14H30 - 18H30

- **Asthme sévère de l'enfant : comment bien prescrire une biothérapie ?**

Prise en charge personnalisée d'une pathologie respiratoire chronique : l'asthme sévère de l'enfant.
N° DPC 73132525065 S 26.002
animé par Laure COUDERC (*Rouen*), Laure DELBECQUE (*Lille*) & Stéphanie LEJEUNE (*Lille*)

VENDREDI 20 NOVEMBRE

08H45 - 10H15
AMPHI. LAVOISIER

PRÉVENTION DES MALADIES RESPIRATOIRES

Modératrices : Harriet CORVOL (*Paris*), Alice HADCHOUEL (*Paris*)

- **Prévention des infections respiratoires : où en est-on ?** - Naïm OULDALI (*Paris*)
- **Aménagement de l'environnement de l'enfant allergique** - Priscille BIERME (*Lyon*)
- **Tabac, vapotage et autres puffs : comment contrer ces addictions chez l'adolescent ?**
  Hervé LEFEVRE (*Paris*)
- **Remise des prix SP²A et Mobilité SP²A-Astrazeneca**

Prix SP²A : Julie ABADIE : Impact de l'exposition précoce à Haemophilus influenzae non typable et au rhinovirus sur la prolifération mitochondrie-dépendante des cellules musculaires lisses bronchiques.

Prix Mobilité SP²A-AstraZeneca : Alix MARIEZ : Septines et régulation de l'inflammasome au cours de l'infection chronique à Pseudomonas aeruginosa dans la mucoviscidose



10H15 - 11H00

SALLE 8 : PAUSE, VISITE DES STANDS

PETITS SALONS - GALERIE :

- VISITE DES STANDS

- SCÉANCE DE DÉDICACE : Annick Clément - Dans le monde mythique de l'hôpital

SALLE 101 - 1ER ÉTAGE : SESSION POSTERS COMMENTÉS

Jurys : Véronique HOUDOUIN (*Paris*) & Hortense PETAT (*Rouen*)
Julie MAZENQ (*Marseille*) & Aline TAMALET (*Paris*)
Camille OHLMANN (*Lyon*) & Cyril SCHWEITZER (*Nancy*)
Pierrick CROS (*Brest*) & Apolline GONSARD (*Paris*)

Sessions parallèles

11H00 - 12H15
AMPHI. LAVOISIER

MISES AU POINT EN PNEUMOLOGIE

Modératrices : Brigitte FAUROUX (*Paris*), Iulia IOAN (*Nancy*)

- **Apnées centrales : enfin des recommandations !** - Jessica TAYTARD (*Paris*)
- **Les nouvelles techniques de chirurgie de la trachée** - Briac THIERRY (*Paris*)
- **La courbe débits/volumes est-elle suffisante pour la prise en charge de l'enfant asthmatique ?**
  Controverse : Contre - Christophe DELCLAUX (Paris) **/ Pour** - Ania CARSIN (*Marseille*)

AMPHI. B. BIGOT

ACTUALITÉS EN ALLERGOLOGIE

Modératrices : Elena BRADATAN (*Namur*), Clarisse SANTOS (*Lille*)

- **Biothérapies dans les allergies alimentaires sévères** - Stéphanie LEJEUNE (*Lille*)
- **L'ITO post-urgences : la nouvelle solution ?** - Camille BRAUN (*Bron*)
- **Réintroduction des antibiotiques en ville** - Guillaume LEZMI (*Paris*)

SALLE 69

SESSION PARAMÉDICALE

Modératrices : Céline DELESTRAIN (Paris), Véronique HOUDOUIN (Paris)

- **Les nouveaux formats de l'ETP pour l'asthme** - Clara LEVIVIEN (*Paris*) & Louise TOURNIER (*Paris*)
- **Regard croisé en asthme pédiatrique : place de l'IPA dans le parcours de soins** - Véronique LYKOWSKI (*Nancy*)
- **La pratique du lavage du nez : mise au point sur une « évidence »** - Audrey JULLION (*Bordeaux*)

12H15 - 12H45

DISTRIBUTION DE LUNCHBOXES

Sessions parallèles - Symposia partenaires

12H45 - 13H45
AMPHI. LAVOISIER

SYMPOSIUM STALLERGENES GREER

Façonner le chemin vers la rémission des allergies respiratoires chez l'enfant

Modératrices : Valérie SIAO (Bordeaux) & Stéphanie WANIN (Paris)

AMPHI. B. BIGOT

SYMPOSIUM DE L'INDUSTRIE MSD

Prévention des infections respiratoires chez l'enfant : actualités et enjeux

Modératrice : Julie MAZENQ (Marseille)



Sessions parallèles

13H45 - 14H45
AMPHI. LAVOISIER

SESSION DE COMMUNICATIONS ORALES

Modérateurs : Guillaume AUBERTIN (Paris), Hortense PETAT (*Rouen*)

- **Prix SP²A / AZ :** Rôle de l'IL-22 dans le remodelage bronchique : évaluation au cours d'une exacerbation viro-induite chez l'enfant asthmatique - Fanny MATHIEU (*Amiens*)
- Impact de la vidéo d'éducation thérapeutique "Asthme Academy : Les astuces de Charly – Alerte crise : reconnaître les signes" sur les connaissances des enfants asthmatiques et de leurs parents concernant la reconnaissance d'une crise d'asthme : Etude pilote ASTHMA-SCORE (Assessment of Therapeutic Material : Scoring Results) - Victoria WOLFF GOLDNADEL (*Paris*)
- Etude en vie réelle de l'évolution du test de la sueur et du LCI chez les enfants traités par elexacaftor/tezacaftor/ivacaftor portant deux versus un variant de CFTR répondeur - Tiphaine BOLON (*Lyon*)
- Supplémentation en méthionine dans la protéinose alvéolaire secondaire à des mutations du gène MARS1 dans une cohorte de 22 patients - Anais LE (*Paris*)
- Impact de la réduction de la circulation des virus respiratoires pendant la pandémie COVID-19 sur les hospitalisations pour exacerbations respiratoires sifflantes chez les enfants d'âge préscolaire - Joséphine ANNEREAU (*Paris*)
- Caractérisation fonctionnelle de variants pathogènes d'ABCA3 identifiés chez des patients atteints d'une pneumopathie interstitielle diffuse - Julia NEZRI (*Paris*)
- Dose optimale de bronchodilatateur pour la détection de la réversibilité chez l'enfant asthmatique : 400 µg vs 600 µg de salbutamol. - Juliette DARDENNE (*Paris*)
- Pneumopathie interstitielle diffuse dans la dermatomyosite juvénile : facteurs de risque et évolution, une étude rétrospective monocentrique française - Capucine DURAND (*Paris*)

AMPHI. B. BIGOT

Modératrices : Céline CHANELIERE (*Ecully*), Jessica TAYTARD (*Paris*)

- **Prix SP²A :** Traitement pharmacologique du syndrome d'Ondine : étude expérimentale animale de preuve de concept (PHARMONDINE) - Névine ANTOUN (*Paris*)
- PED-ASTHMACORT : Evaluation de l'exposition et de la pertinence de la prescription des corticoïdes généraux chez des enfants asthmatiques - étude observationnelle, prospective, monocentrique. - Romane HEQUET (*Lille*)
- Évolution longitudinale et corrélation radiofonctionnelle des scores radiologiques dérivés de l'intelligence artificielle dans la dyskinésie ciliaire primitive chez l'enfant : Résultats d'une étude exploratoire DYSKSCAN-P - Mathilde MIDEY (*Lyon*)
- Démarche diagnostique chez des nouveau-nés avec détresse respiratoire néonatale sévère de cause rare - Maëlys MARROU (*Paris*)
- Caractéristiques physiopathologiques des trajectoires de l'asthme préscolaire - Camille HAETTINGER (*Bordeaux*)
- Adénites médiastinales à mycobactéries non tuberculeuses : à propos de dix enfants sans déficit immunitaire identifié - Vincent FRÉRET (*Paris*)
- Evaluation rétrospective de l'efficacité des traitements dans l'hémosidérose pulmonaire idiopathique pédiatrique - Louise ELIET (*Paris*)
- Etude de cohorte rétrospective descriptive des atteintes cliniques, radiologiques et fonctionnelles respiratoires chez les patients porteurs d'activated PIK3δ syndrome (APDS) - Mathilde BOSCHER (*Paris*)



14H45 - 16H00
AMPHI. LAVOISIER

ORTHOPÉDIE ET POUMON

Modérateurs : François GALODE (*Bordeaux*), Isabelle RUCHONNET (*Genève*)

- **Prise en charge du pectus** - Frédéric LAVRAND (*Bordeaux*)
- **Quand faut-il traiter une scoliose ?** - Mathilde GAUME (*Paris*)
- **Retentissement pulmonaire des maladies osseuses constitutionnelles** - Nathalie STREMLER (*Marseille*)

16H00 - 16H45

PAUSE, VISITE DES STANDS EN SALLE 8 & PETITS SALONS

AMPHITHÉÂTRE B.BIGOT : ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ASPPIR

SESSION POSTERS COMMENTÉS EN SALLE 101 - 1er ÉTAGE

Jurys : Benjamin DUDOIGNON (*Paris*) & Clara FERNANDEZ (Lausanne)
Kevin ARLAUD (*Aix-en-Provence*) & Eglantine HULLO (*Grenoble*)
Joris MENARD (*Bordeaux*) & Mélanie RIBAULT (*Fougères*)
Myriam BENHAMIDA (*Nantes*) & Elodie SIGUR (*Toulouse*)

Sessions parallèles

16H45 - 18H00
AMPHI. LAVOISIER

L'HYPEREOSINOPHILIE : ALERTE OU OPPORTUNITE ?

Modératrices : Samia HAMOUDA (*Tunis*), Caroline THUMERELLE (*Lille*)

- **Que faire devant une hyperéosinophilie ?** - Wadih ABOU-CHAHLA (*Lille*)
- **Bronchite à éosinophiles** - Julie MAZENQ (*Marseille*)
- **Faut-il tenir compte de l'éosinophilie sanguine dans la prescription des biothérapies ?**
  Controverse : Contre - Lisa GIOVANNINI-CHAMI (*Nice*) **/ Pour** - Pierrick CROS (*Brest*)

AMPHI. B. BIGOT

SESSION MALADIES RARES

Modérateurs : Naima EL HAFIDI (*Rabat*), Philippe REIX (*Lyon*)

- **Atteintes respiratoires non infectieuses des déficits immunitaires** - Alice HADCHOUEL (*Paris*)
- **Recommandations du groupe du travail sur les bolus de corticoïdes** - Nadia NATHAN (*Paris*)
- **Effets neuropsychiatriques des modulateurs de CFTR** - Isabelle SERMET (*Paris*)



SAMEDI 21 NOVEMBRE

09H00 - 10H30
AMPHI. LAVOISIER

ASTHME : L'INNOVATION EN ACTION

Modératrices : Ania CARSIN (*Marseille*), Marie-Catherine RENOUX (*Montpellier*)

- **Plan d'action à domicile chez l'enfant atteint d'asthme -** Priscille BIERME (*Lyon*), Emma COADOU (*Bordeaux*), Céline DELESTRAIN (*Créteil*), Apolline GONSARD (*Paris*), Marine MICHELET (*Toulouse*), Valérie SIAO (*Bordeaux*), Tom TOIN (*Lyon*)
- **La SMART pour qui ? Pour quoi ?** - Mélisande BOURGOIN-HECK (*Paris*)
- **La trithérapie inhalée** - Camille TAILLE (*Paris*)

10H30 - 10H35

Alerte sur les doses fantômes de salbutamol - Rola ABOU TAAM (*Paris*)

10H35 - 10H45

REMISE DES DIPLÔMES D'OPTION & PRIX POSTERS / COMMUNICATIONS ORALES

10H45 - 11H30

PAUSE & VISITE DES STANDS EN SALLE 8 & PETITS SALONS

AMPHITHÉATRE LAVOISIER : ASSEMBLÉE GÉNÉRALE SP²A

VISITE DE LA ZONE POSTERS EN SALLE 101 - 1ER ÉTAGE

11H30 - 12H30
AMPHI. LAVOISIER

LECTURE

Introduction : David DRUMMOND (*Paris*)

- **Preschool wheezing: Advances in diagnosis and management** - Sejal SAGLANI *(Londres)*

Intervention traduite en français par IA. Pensez à apporter vos écouteurs personnels.

12H30 - 13H00

DISTRIBUTION DE LUNCHBOXES

Symposia partenaires

13H00 - 14H00
AMPHI. LAVOISIER

SYMPOSIUM sanofi

Prévention contre le VRS : quel impact sur la bronchiolite et les autres infections respiratoires, que sait-on de l'impact au-delà de la première année de vie ?

Modératrice : Hortense PETAT (Rouen)

AMPHI. B. BIGOT

SYMPOSIUM CELLTRION

L'ABCDaire des biosimilaires

Modérateur : Guillaume LEZMI (Paris)

14H15 - 16H15
AMPHI. LAVOISIER

SESSION CONTROVERSE ET DÉMARCHES DIAGNOSTIQUES

Modératrices : Rola ABOU TAAM (*Paris*), Eglantine HULLO (*Grenoble*)

- **L'endoscopie du sommeil doit-elle devenir la norme pour les TROS de l'enfant ? Controverse :** Guillaume AUBERTIN (*Paris*) & Charlotte BENOIT (*Paris*)
- **Démarche diagnostique devant une maladie kystique pulmonaire** Christophe DELACOURT *(Paris)*
- **Que faire devant un TVO fixé ?** - Cyril SCHWEITZER *(Nancy)*
- **Outils diagnostiques dans les troubles fonctionnels respiratoires** - Antoine BEURNIER (*Paris*)

CPAP 2026



SYMPOSIA DU VENDREDI 20 NOVEMBRE

Sessions symposia parallèles

STALLERGENES GREER

12h45 - 13h45

AMPHITHÉÂTRE LAVOISIER

Façonner le chemin vers la rémission des allergies respiratoires chez l'enfant

Modératrices : Valérie SIAO (Bordeaux) & Stéphanie WANIN (Paris)

- **Changer la trajectoire allergique de l'enfant : la rémission peut-elle devenir un objectif thérapeutique ?**
  Nathalie LAMBERT (*La Rochelle*)
- **Vers une prise en charge pédiatrique précoce de l'allergie au bouleau : un impératif fondé sur les preuves**
  Camille BRAUN (*Bron*)

MSD

12h45 - 13h45

AMPHITHÉÂTRE B.BIGOT

Prévention des infections respiratoires chez l'enfant : actualités et enjeux

Modératrice : Julie MAZENQ (Marseille)

- **Actualités dans la prévention du VRS**
  Blandine PREVOST (Paris)
- **Populations à risque : quels enjeux spécifiques ?**
  Robert COHEN (Créteil)

SYMPOSIUM DU SAMEDI 21 NOVEMBRE

Sessions symposia parallèles

sanofi

13h00 - 14h00

AMPHITHÉÂTRE LAVOISIER

Prévention contre le VRS : quel impact sur la bronchiolite et les autres infections respiratoires, que sait-on de l'impact au-delà de la première année de vie ?

Modératrice : Hortense PETAT (Rouen)

- **Impact de la prévention contre la bronchiolite à VRS en France et à l'international**
  Lisa GIOVANNINI-CHAMI *(Nice)*
- **Impact sur les autres infections respiratoires & au-delà de la première année de vie : quelles données à date ?**
  Philippe REIX *(Lyon)*

CELLTRION

13h00 - 14h00

AMPHITHÉÂTRE B.BIGOT

L'ABCDAIRE DES BIOSIMILAIRES

Modérateur : Guillaume LEZMI (Paris)

- **Apprendre à connaître les biosimilaires**
  Julie MAZENQ *(Marseille)*
- **Biosimilaires : quelles preuves ?**
  Pierrick CROS *(Brest)*
- **Comprendre les biosimilaires en pratique : partage d'expérience en gastro-pédiatrie**
  Bénédicte PIGNEUR *(Paris)*



INFORMATIONS PRATIQUES

LIEU DU CONGRÈS :
La Maison de la Chimie
28 bis rue Saint-Dominique - 75007 PARIS

DATES DU CONGRÈS :
> **Jeudi 19 novembre 2026 (Journée réservée aux ateliers précongrès & DPC)**
> **Vendredi 20 novembre 2026**
> **Samedi 21 novembre 2026**

ACCÈS :
> **Jeudi 19 novembre 2026 :** 2ème étage - 28 rue Saint-Dominique - 75007 PARIS
> **Vendredi 20 novembre et Samedi 21 novembre 2026 :** 28 bis rue Saint-Dominique - 75007 PARIS

Ludocare

INNOVER POUR RÉPONDRE À UN ENJEU MAJEUR DE SANTÉ PUBLIQUE

Chez Ludocare, nous développons des **thérapies numériques** destinées à améliorer le contrôle de l'asthme chez l'enfant. Nous avons fait le choix d'une **évaluation clinique exigeante** :

ÉTUDE CLINIQUE [1]

Randomisée, contrôlée, multicentrique

ÉTUDE DE VIE RÉELLE [1]

907 enfants suivis en France à travers l'étude REJOICE

AVIS FAVORABLE DE LA HAS [1]

Au remboursement avec un Service Attendu Suffisant estimé par la HAS



CPAP 2026

POSTER – ÉTUDE REJOICE

Données en vie réelle de la Thérapie Digitale JOE®, **première thérapie numérique** à avoir reçu un avis favorable de la HAS en vue de son remboursement[1].

Présenté par le **Dr Kevin Arlaud**
Pneumo-pédiatre, Aix-en-Provence

Vendredi 20 novembre 2026
Sessions : 10h15–11h | 16h–16h45



Venez échanger avec notre équipe sur le

Stand 10

1. Avis de la CNEDiMTS du 17/03/2026. SA suffisant et ASA de niveau IV. Indiquée dans le contrôle de l'asthme persistant (grades GINA 4 à 5) chez les enfants âgés de 7 à 11 ans et bénéficiant d'un traitement de fond depuis au moins 3 mois et non traités par biothérapies. Une réévaluation de la pertinence de la prescription devra être réalisée à 3 mois.

Le dispositif médical Thérapie Digitale JOE® est un produit de santé réglementé qui porte, au titre du Règlement (UE) 2017/745, le marquage CE. La Thérapie Digitale JOE® est un dispositif médical numérique destiné à être utilisé chez les enfants âgés de 3 à 11 ans présentant un asthme persistant. Elle est destinée à réduire les exacerbations sévères et contribue à améliorer le contrôle de l'asthme. Le dispositif JOE® n'est pas destiné à aider à la prise de décisions à des fins thérapeutiques ou diagnostiques. L'utilisation du produit est sous la responsabilité du responsable légal. Lire attentivement la notice.
Fabricant : LUDOCARE, 7 Chemin du Randin, 69130, Ecully, France.

VIATRIS

VIATRIS SANTE, RCS Lyon 399 295 385, 1 rue de Turin – 69007 Lyon, locataire gérant du fonds de commerce de Viatris Up

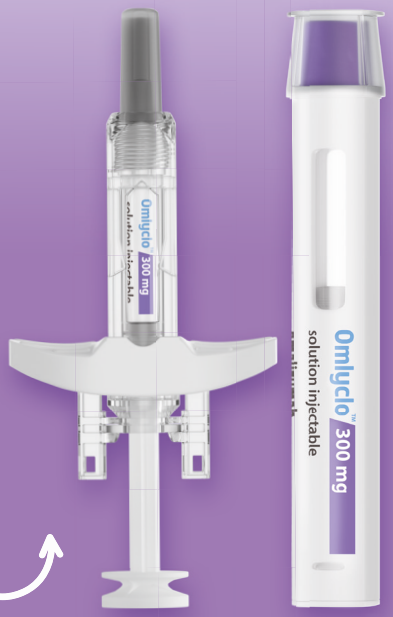
FR-JOE-2026-00002 - Modif.Octobre 2026

ASTHME ALLERGIQUE RÉFRACTAIRE*
ET URTICAIRE CHRONIQUE SPONTANÉE RÉFRACTAIRE**

Omlyclo™▼

omalizumab 75 mg, 150 mg et 300 mg

SOLUTION INJECTABLE EN STYLO ET SERINGUE PRÉREMPLIS



Omlyclo™ disponible en 300 mg

en stylo et seringue préremplis

*Omlyclo™ est indiqué, en traitement additionnel, pour améliorer le contrôle de l'asthme chez les patients atteints d'asthme allergique persistant sévère, ayant un test cutané positif ou une réactivité in vitro à un pneumallergène perannuel, et qui, malgré un traitement quotidien par un corticoïde inhalé à forte dose et un bêta2-agoniste inhalé à longue durée d'action :

- chez les adultes et adolescents (à partir de 12 ans) qui présentent une réduction de la fonction pulmonaire (VEMS*** < 80 % de la valeur théorique), des symptômes diurnes ou des réveils nocturnes fréquents, et des exacerbations sévères, multiples et documentées de l'asthme.
- chez les enfants (de 6 ans à moins de 12 ans) qui présentent des symptômes diurnes ou des réveils nocturnes fréquents, et des exacerbations sévères, multiples et documentées de l'asthme.

Le traitement par Omlyclo™ ne doit être envisagé que chez les patients présentant un asthme dont la dépendance aux IgE (immunoglobulines E) a été établie sur des critères probants (voir rubrique du RCP****: Posologie et mode d'administration)[1].

Place dans la stratégie thérapeutique[2] : L'omalizumab, anticorps monoclonal anti-IgE, s'insère dans la stratégie thérapeutique comme traitement additionnel chez les patients atteints d'asthme persistant sévère lorsqu'il est d'origine allergique et mal contrôlé par une corticothérapie inhalée à forte dose associé à un bêta-2 agoniste de longue durée d'action inhalé. L'omalizumab est une alternative à la corticothérapie orale. Aucune étude n'a montré que l'omalizumab permettait une épargne des corticoïdes oraux.

Omlyclo™ 300 mg solution injectable en seringue préremplie et tous les dosages du stylo prérempli ne sont pas destinés à être utilisés chez les patients âgés de moins de 12 ans[1].

**Omlyclo™ 150 mg et 300 mg sont indiqués, en traitement additionnel, dans le traitement de l'urticaire chronique spontanée chez les adultes et adolescents (à partir de 12 ans) présentant une réponse insuffisante aux traitements antihistaminiques anti-H1[1].

Place dans la stratégie thérapeutique[2] : Traitement de seconde intention dans l'urticaire chronique spontanée, chez l'adulte et l'adolescent à partir de 12 ans, en traitement additionnel aux antihistaminiques anti-H1 en cas de réponse insuffisante à ces derniers malgré une prise en charge optimisée.

▼ Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité.

Omlyclo™ 75 mg, 150 mg et 300 mg - Liste I. Uniquement sur ordonnance. Médicament biosimilaire de Xolair®. Médicament d'exception.

Omlyclo™ 75 mg solution injectable en stylo et seringue préremplis.
Agréé Coll. Remb. Séc. Soc. à 65 %. Prescription réservée aux spécialistes en pneumologie, en pédiatrie, en oto-rhino-laryngologie ou en allergologie.

Omlyclo™ 150 mg solution injectable en stylo et seringue préremplis et Omlyclo™ 300 mg solution injectable en stylo et seringue préremplis.
Agréé Coll. Remb. Séc. Soc. à 65 %. Prescription réservée aux spécialistes en pneumologie, en pédiatrie, en oto-rhino-laryngologie, en dermatologie, en médecine interne ou en allergologie.

Références :

1. Résumé des caractéristiques du produit Omlyclo™.
2. Avis de la Commission de la Transparence - Xolair®.
***VEMS : Volume Expiratoire Maximal par Seconde.
****RCP : Résumé des Caractéristiques du Produit.

Pour une information complète, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit sur la base de données publique des médicaments en flashant ce QR Code ou directement sur le site internet : https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr

Médicament d'exception. Médicament soumis à prescription médicale restreinte.

HEALTHCARE CELLTRION

Celltrion Healthcare France
9-15, rue Rouget de Lisle
92130 Issy-les-Moulineaux

Information médicale et Pharmacovigilance :
Tel : +33 (0)1 71 25 27 00
pharmacovigilance_fr@celltrionhc.com
medinfo_fr@celltrionhc.com

26/04/66107946/PM/004 - FR-OML-26-00005 – Août 2026