

QUELLES NOUVELLES À L'URePSSS ?

Cette newsletter mensuelle permet à l'URePSSS de transmettre à l'ensemble de ses membres des informations sur la vie de l'unité de recherche.

- Prix et distinctions
- Soutenances de thèse et habilitations à diriger des recherches
- Publications
- Contrats de recherche ;
- Colloques, séminaires, journées d'études organisés par l'unité
- Informations diverses et toute autre information que vous souhaiteriez partager

Bonne lecture !!!



Pour toute information que vous souhaiteriez transmettre à l'ensemble de l'unité

urepsss-com@univ-lille.fr

Référents communication

Twitter
[@urepsss_lab](https://twitter.com/urepsss_lab)
clement.llena@univ-lille.fr

Site internet –
<https://urepsss.univ-lille.fr/>
Serge.berthoin@univ-lille.fr
thierry.peze@univ-littoral.fr

Newsletter
serge.berthoin@univ-lille.fr

Ils nous rejoignent

Enseignants-chercheurs, doctorants, personnels de soutien à la recherche



Perrine DUBOIS - Technicienne de laboratoire R&D, je cumule près de 10 ans d'expérience en environnement préclinique et analyses biologiques. Je suis spécialisée sur les modèles rongeurs (rats et souris), du suivi expérimental, parfois complexe, aux analyses biochimiques, sérologiques et histologiques. Très engagée dans le bien-être animal, la formation interne et le suivi administratif des protocoles, j'ai rejoint en janvier 2026 l'URePSSS de l'Université de Lille, où l'accueil chaleureux de tous me motive à m'investir pleinement dans nos projets de santé publique. En dehors du laboratoire, je suis sportive et curieuse de nature, passionnée par la biologie, l'astronomie, l'histoire et l'équitation.

Publications

Articles, revues de questions, ouvrage, chapitres d'ouvrages, recensions



Campillo P. Propos de l'IA sur la musculation (Enjeux théoriques et éclairages épistémologiques). Janv 2026 (130 p.), The BookEdition, n° ISBN : 9782955105269. [Ouvrage ICI](#)

Le livre propose une réflexion approfondie sur la musculation envisagée comme une pratique d'intelligibilité du geste, de l'adaptation corporelle et de la durée. À travers l'analyse des grandes disciplines de force et des conditions de durabilité de la pratique, l'ouvrage interroge la manière dont le corps organise la contrainte, produit la force et préserve sa cohérence dans le temps. Le dialogue avec l'intelligence artificielle sert ici d'outil de clarification conceptuelle, au service d'une compréhension plus fine, plus consciente et plus soutenable du mouvement humain sous charge.



Gephine S, Costes F, Grosbois JM. Intérêt et perspectives de la téléréadaptation respiratoire. La Lettre du Pneumologue, 2025, 28 (5). [Article ICI](#)

La téléréadaptation respiratoire (TRR) est une offre supplémentaire de réadaptation respiratoire (RR) permettant à un plus grand nombre de personnes atteintes d'une maladie respiratoire chronique d'accéder à cette offre de soins. Le niveau de mise en œuvre technique (appel téléphonique, visioconférence, interface dédiée, etc.) est varié, ce qui permet de proposer des activités obéissant aux mêmes règles de qualité qu'une RR en présentiel. Les résultats obtenus sont semblables à ceux d'une RR "classique" et toujours supérieurs à ceux des soins courants (absence de RR). Les programmes hybrides, qui combinent la TRR et des sessions supervisées en présentiel (en centre ou au domicile du patient), sont à privilégier. La reconnaissance financière de la TRR devrait permettre sa généralisation.



Gephine S, Terce G, Brulais G, Chenivesse C, Le Rouzic O, Grosbois JM (2025). Home Versus Outpatient Pulmonary Rehabilitation in People With Chronic Obstructive Pulmonary Disease: An Unselected and Propensity-Matched Real-Life Study. Arch Bronconeumol 17:S0300-2896(25). [Article ICI](#)

Cette étude rétrospective réalisée en vie réelle a comparé l'efficacité de la réadaptation respiratoire à domicile vs en centre hospitalier chez des patients atteints de BPCO. Le programme à domicile reposait sur 8 séances individuelles hebdomadaires supervisées en face-à-face, tandis que le programme en centre comprenait 24 séances de groupe sur 6 semaines. Les deux modalités amélioraient significativement la qualité de vie, la capacité à l'exercice et les symptômes anxiol-dépressifs. Après appariement sur les caractéristiques