

CURRICULUM VITAE

Nom : **VIALARD** Prénom : **Marcel-Louis**

DIPLOMES UNIVERSITAIRES

NON MEDICAUX :

1973-1975 : premier cycle de Philosophie à l'Institut Catholique et La Sorbonne
1975-1978: Licence de Philosophie, Maîtrise de Théologie Institut Catholique de Paris
1978-1980: Doctorat d'Etat Philosophie Université Grégorienne Rome. « Idéologie et incertitude »
1981-1982 Doctorat de Théologie Université Grégorienne Rome, « L'hérésie entre condamnation pure et compréhension »
1995-1997 : DESS de Philosophie appliquée, Université Paris Val de Marne. « LA NOTION DE VERITE DANS L'ANNONCE DU PRONOSTIC D'UNE MALADIE LETALE »
1996-1997 « LA NOTION DE BONNE MORT : MYTHE OU REALITE »

MEDICAUX :

1984: Doctorat d'exercice en médecine : "Retentissement des troubles vésico - sphinctériens chez les para - tétraplégiques traumatiques adultes" Université Paris VII. (Lariboisière-St Louis)
1984: DU Médecin SMUR OXYOLOGUE Paris XII, Créteil
1986: DES d'Anesthésiologie - Réanimation chirurgicale Université Paris XII
1987: DEA Physiologie Cardiaque appliquée à l'hémodynamique Paris VI Pitié-Salpêtrière
1988: CU Réparation juridique du dommage corporel Institut Médico-légal de Paris " FAUTE DETACHABLE ET PRATICIEN HOSPITALIER "
1991: Certificat Européen d'Anglais
1991: Certificats C1 et C2 de la maîtrise de statistique (méthodologie, informatique, modélisation, analyse statistique) Paris XI
1992 : DEA ETHIQUE MEDICALE ET BIOLOGIQUE PARIS V "Réflexion éthique entre technologie et clinique en anesthésie - réanimation"
1993 DU Soins Palliatifs Paris XI (Université Paris Sud.).
1994 DIU Evaluation et traitement de la douleur Paris VI
1998 DIU Soins Palliatifs et Accompagnement Paris VI (Saint Antoine / Hôtel Dieu)
1998 Capacité Evaluation et traitement de la douleur (attribution par équivalence DIU + expérience clinique)

ACTIVITES UNIVERSITAIRES

- **Professeur associé de médecine palliative Université Paris Descartes** (Septembre 2011- Septembre 2013)
- **Chargé des enseignements de soins palliatifs (depuis 2009) au sein de l'université Paris Descartes**
- **Membre associé de l'EA 4569 Université Paris Descartes** : Laboratoire d'éthique médicale et médecine légale (2010 à 2017) pour y développer une activité de recherche en médecine palliative
- **Membre du Laboratoire de recherche en éthique translationnelle (Pr MF Mamzer) Faculté de médecine, Université Paris Descartes**

- **Responsable pédagogique du Module VI – UE 5 (partie médecine) Université Paris Descartes**
- **Responsable pédagogique du Master 1, Master 2 option clinique et Master 2 option recherche : Option Ethique, Spécialité Recherche clinique en Médecine Palliative Université Paris Descartes (Master Co-habilité avec universités Besançon Franche Comté et Tours Centre)**
- **Responsable pédagogique du DIU d’accompagnement et médecine palliative adulte, pédiatrique et gériatrique de l’université Paris R Descartes (regroupant les DU et DIU de Paris VI, Paris XI et Paris XIII) créer en 2009. (création de cet enseignement)**
- **Responsable pédagogique du DU Démarches palliatives et soins palliatifs terminaux pédiatriques et adultes Université Paris Descartes créé en septembre 2016**
- **Coordonnateur régional pour l’Île de France du DESC de médecine de la douleur et de médecine palliative (option médecine palliative) depuis 2010.**
- **Membre du comité pédagogique du Master 1 et Master 2 Ethique Médicale, Université Paris Descartes, Sorbonne Paris Cité. (Direction Pr MF Mamzer)**
- **Membre du comité pédagogique du DIU Douleur et Soins Palliatifs pédiatriques, Universités Lyon I et Paris Descartes. Direction Pr Ph Hubert et Dr Matthias Schell.**
- Attaché au laboratoire de bioéthique de la faculté de médecine Necker - enfants malades (PARIS V) Direction Pr. Y Pélicier, Pr. Hervé. Septembre 1992 jusqu’à février 1994.
- Responsable pédagogique de la première année du DIU soins palliatifs et accompagnement de l’université Paris VI de 1998 à 2003. (création de cet enseignement)
- Responsable du DU accompagnement et fin de vie Faculté de médecine Saint Antoine, Paris VI de 1998 à 2003. (création de cet enseignement)
- **Participation à la formation sur la « direction de thèse » organisée par le Département de Médecine générale de l’Université Paris Descartes**
- **Direction de mémoires master recherche:**
 - o 2011 – 2012 : 2
 - o 2012 – 2013 : 5
 - o 2013 - 2014 : 5
 - o 2014 – 2015 : 6
 - o 2015 - 2016 : 8
 - o 2016-2017 : 8
 - o 2017-2018 : 8
- **Direction de thèses d’exercice portant sur les champs de la médecine palliative :**
 - 2011-2012 : 2
 - 2012-2013 : 2
 - 2013-2014 : 3
 - 2014-2015 : 4
 - 2015-2016 : 6
 - 2016-2017 : 9
 - 2017-2018 : 8
- **Participation à la Codirection de thèses d’université au sein de l’école doctorale de Paris Descartes à laquelle est rattachée l’EA 4569 et portant sur les champs de la médecine palliative :**
 - 2012-2015 : 1
 - 2014- 2016 : 1

2015-2018 : 1

2016-2019 : 2

TITRES HOSPITALIERS

Praticien Hospitalier temps plein à titre provisoire :

- CHI Villeneuve Saint Georges, Anesthésie - réanimation, Dr M.Guilbaud du 01/04/1987 au 01/04/1988 Reçu second au CNPH 1987

Praticien Hospitalier temps plein :

- CHU Tenon, AP-HP, Anesthésie Réanimation, Pr. Deligné, Pr. Clergue, Pr. Bonnet Du 01/04/1988 au 01/06/2001
- Centre Hospitalier Bretagne Atlantique, Vannes (Morbihan), Chef de service : Equipe Mobile de Soins Palliatifs & Consultation d'évaluation et traitement de la douleur, (01/06/2001 – 01/02/2008)
- **CHU Necker Enfants Malades, AP-HP, Equipe Mobile de Soins Palliatifs, pédiatrie, adulte et maternité**, depuis le 1^{er} février 2008
 - o **Responsable de l'UF médecine palliative et douleur Périnatale - Pédiatrique – Adulte**

EXPERIENCES A L'ETRANGER

Stage au **New Orleans University Hospital**, Palliative care center, Juillet - août – septembre 1995

Stage au **New Orleans University Hospital**, Palliative care unit, Juillet - Août Septembre 1996

Stage au **Loyola University Hospital de Los Angeles**, Palliative care unit, juillet août Septembre Novembre- décembre 1997

SERVICES RENDUS

- Membre de la commission « sécurité en anesthésie réanimation » du Haut comité de santé publique sous la présidence du Pr. Nicolas.2004.
- Coordonnateur du secteur Anesthésie Réanimation dans le Service de chirurgie viscérale et pulmonaire (Pr. Huguier) au CHU Tenon du 1er Novembre 1988 au 1er janvier 1991 et du 1er octobre 1991 au 31 octobre 1996.
- Organisation durant cette période de la salle de réveil et des consultations d'anesthésiologie dans le secteur de chirurgie du Pr. Huguier. (Hôpital Tenon)
- Membre du CCM de l'hôpital TENON du 4/02/1991 au 01/03/1993
 - membre de la commission Informatique
 - membre de la commission communication et éthique
- Membre de la CME du CHR de PARIS (AP-HP) du 4/02/91 à mai 2001
 - membre de la commission des affaires médicales
 - membre de la commission de la stratégie
- Membre du Conseil d'Administration du SNPHAR.
 - secrétaire adjoint du SNPHAR de mars 1991 à mars 1992
 - Secrétaire général du SNPHAR Mars 1992 à janvier 1996
 - Président du SNPHAR de janvier 1996 à 1998
- Délégué Général de l'Intersyndicat National des Praticiens Hospitaliers de novembre 1998 à janvier 2001

- Membre du comité Formation de la Société Française d'Anesthésie - Réanimation chirurgicale (SFAR) d'octobre 1993 à 1995.
- Secrétaire Général du Collège Français des Anesthésistes Réanimateurs de janvier 1995 à mai 1999.
- Coordinateur du groupe de réflexion en éthique médicale et biologique de l'hôpital TENON jusqu'en 2001
- Membre de la cellule de l'espace éthique de l'AP-HP de 1995 à 2001
- Missions en Albanie (Direction des Affaires Internationales de l'AP-HP et Ministères des affaires étrangères) :
 - Travaux de préparation à la mise en place d'un Conseil de l'Ordre des médecins et d'un Comité d'éthique. Février et mai 1996
 - Mission humanitaire pour une épidémie de poliomyélite. Octobre 1996
- Mission au Cambodge (Douleur Sans Frontière et APHP) :
 - Bilan prospectif des actions à envisager pour l'amélioration de la prise en charge des amputés, des handicapés et des patients (adultes et enfants) infectés par le HIV à Phnom Penh et dans la province de Priei Veng. Décembre 1997
 - Aide à l'installation d'une structure de soins palliatifs dans la province de Priei-Veng mars 98, juin 99, septembre 2000.
- Membre de la mission ministérielle « Ethique et professions de santé », sous la Présidence de M Alain Cordier. Mai 2002 à mai 2003.
- Membre du Comité Technique Régional chargé des soins palliatifs, de la prise en charge de la douleur auprès de l'ARH Bretagne depuis 2002-2008.
- Vice Président de l'association Tribu Cancer
- Vice-président de l'association Re-Source (assistance aux personnes dépendantes – 95)
- Coordonateur du groupe de travail soins palliatifs pédiatriques pour le SROS 3, ARS IDF depuis 2010
- Mission au sein du Groupe franco-africain d'oncologie pédiatrique : mise en place et réalisation de sessions de formation et de mise en application concernant la prise en charge de la douleur, des symptômes et de la fin de vie :
 - octobre 2017 : Rabat (Maroc)
 - Juillet 2017 : Abidjan (Côte d'Ivoire)
 - Février 2017 : Dakar (Sénégal)
 - Juillet 2015 : Natitingou (Bénin)
 - Août 2014 : Konakri (Guinée Konakri)
- Mise en place, pour l'ONG Douleur sans frontière en collaboration avec Médecin du Monde, d'une consultation puis d'une petite unité d'hospitalisation pour les patients adultes et enfants VIH et atteints de cancer à Phnom-Penh (Cambodge) et à Hué (Vietnam) 1 mois par an de 1998 à 2008

PARTICIPATION A DES ACTIVITE DE RECHERCHE

- Implication dans la création du Groupement de recherche « recherche médicale et de sciences humaines et sociales en médecine palliative (issue du plan soins palliatifs 2015-2018) : travaux menés par Pr Régis Aubry)
- **Chercheur associé du Laboratoire d'éthique médicale et médecine légale, EA 4569** et du **département « Médecine, Vulnérabilité, Ethique, Société »** créé en mars 2011 au sein de l'Université Paris René Descartes et du PRES Sorbonne Paris cité. Devenu Laboratoire de recherche en éthique translationnelle (statut UMR)
 - Développement de travaux de recherche clinique dans le champ de la médecine palliative et l'éthique

- **Investigateur et co-initiateur d'un PHRC 2010** : Amyotrophie spinale de type 1 : évaluation des modalités de prise en charge des symptômes et l'accompagnement durant la phase terminale afin d'élaborer des référentiels cliniques en collaboration avec la société française de neuropédiatrie ; Investigation principale confiée au Dr Aude Le Divenah, membre de l'UF hospitalière lors de l'élaboration du projet)

- **initiateur et investigateur d'un travail de recherche multicentrique sur le thème de la médecine palliative périnatale** : prise en charge des nouveau-nés, accompagnement des parents, de la fratrie et de l'entourage proche) afin d'élaborer des référentiels cliniques. Financé à hauteur de 80 000€ par AAP. (Etude Pallimage en cours de publication puis étude Pallimp en cours de finalisation)

- Mise en place d'un séminaire de recherche centré sur les champs de la recherche en médecine palliative regroupant : Sociologue PhD HDR, Psychanalyste, médecins, Philosophe, paramédicaux, étudiants de master en philosophie, en plus des équipes pluridisciplinaires déjà impliquées **au sein du Laboratoire recherche en éthique translationnelle de Paris Descartes** pour développer **l'approche qualitative de la recherche et ses liens avec les sciences humaines et sociales.**

- **Co initiateur d'un projet de recherche en collaboration avec les centres de références Mucoviscidose et le laboratoire de recherche en éthique translationnelle de Paris Descartes (Pr Mamzer) portant sur « les apports d'une démarche palliative en situation critique pré-transplantation dans la mucoviscidose et son éventuelle influence sur la diminution de la comorbidité péri-transplantation.**

- Participation aux travaux du laboratoire d'éthique médicale de l'Université Paris René Descartes, Pr Y Pélicier, puis Pr C Hervé de mars 1992 à février 1994:

- Participation à de nombreuses études cliniques en anesthésie-réanimation, dans le champ de la douleur cancéreuse et les soins palliatifs. Parmi ces études 4 de phases 2 et 9 phases 3 (études multicentriques).

Thèmes de travail :

Ethique, médecine et société. Relation médecin, patient, famille. Particularités de la fin de vie. Développement de travaux sur la notion de qualité de vie

Evaluation et validation des pratiques d'évaluation et de traitement des symptômes en phase terminale et en phase palliative initiale (participation à des études multicentriques phases 3 et phases 4, EPP, ...)

Soins palliatifs périnataux en collaboration avec la Société de Périnatalogie

Soins palliatifs pédiatriques e collaboration avec la Société Francophone de Pédiatrie Médecine, vulnérabilité, polyhandicap et maladies rares. (Un PHRC sur le thème de l'amyotrophie spinale de type 1)

Médecine palliative et accompagnement dans le champ des polyhandicaps en pédiatrie et en médecine adulte

Sédation en fin de vie, Polyhandicap ; pharmacologie appliquée

Analgésie, anxiété- anxiolyse – anxiolytique : pharmacologie chez le nouveau-né et analgésie fœtale intra-utérine (non recours à une IMG pour fœtopathie grave)

ACTIVITE CLINIQUE

Au sein de l' AP-HP, Hôpital Tenon

Exercice clinique en anesthésie (chirurgie viscérale, urologique, thoracique et vasculaire), en réanimation médicale et en réanimation chirurgicale, douleur péri-opératoire, prélèvements d'organe

Mise en place d'une équipe mobile de soins palliatifs, de consultations externes : douleur du cancer et dans le cadre du VIH et de consultations externes de soins palliatifs
Participation au réseau Ville Hôpital VIH (hôpital tenon, Paris 20^{ème}, Bagnole, Pré Saint Gervais, Montreuil et Saint Denis)

[Au sein du CHBA de Vannes](#)

Mise en place d'une équipe mobile de soins palliatifs et consultation douleur (douleur du cancer, douleur dans le cadre de l'infection HIV, soins palliatifs gériatriques
Prise en charge médicale dans le cadre douleur et médecine palliative d'enfants, d'adolescents et d'adultes

Participation à la création et à l'activité du réseau Ville Hôpital Oncovannes (Oncologie adulte)

Mise en place et prise en charge médicale des 7 lits identifiés soins palliatifs au sein de l'Unité d'Oncologie de l'Hôpital.

Mise en place avec les oncologues, psychologues et l'équipe soignante de l'unité d'oncologie d'un staff hebdomadaire de « soins de support et de situations complexes».

Mise en place et animation d'un groupe de réflexion sur les situations éthiques avec les facultés de philosophie de Rennes I et de psychologie de Rennes II – le centre jésuite de Penboch d'Arradon (56)

[Au sein de l'hôpital Necker Enfants Malades depuis février 2008](#)

Responsable de l'UF Médecine douleur et Palliative périnatale, pédiatrique et adulte.

Regroupement des deux disciplines dans une seule UF et développement d'une démarche palliative et de prise en charge de la douleur intégrée précoce, prise en compte de la période de transition Adolescence-adulte.

Développement de la démarche palliative en situation périnatale complexe

Soutien et action de formation des soignants et médecins dans les champs de la médecine palliative

Développement d'une prise en charge palliative intégrée ou terminale pour les nouveau-nés, enfants, adolescents et adultes atteints d'une poly pathologie chronique et / ou d'un polyhandicap.

Participation aux discussions éthiques, à la préparation de l'accueil des parturientes et au soutien à la prise en charge de la mère, de l'enfant à naître lors de pathologies fœtales graves lors du non recours à une interruption médicale de grossesse.

Participation à des réunions pluridisciplinaires au sein des services adultes et de pédiatrie soit de façon régulière soit de façon plus ciblée lorsqu'une situation clinique complexe justifie une décision collégiale et/ou pour l'élaboration concertée de plan de soins et traitements autour du projet de vie du patient »

Participation aux réunions RMM avec les différents services cliniques de Necker Enfants Malades

Mise en place d'un staff mensuel pour situations complexes en pédiatrie avec EMSP pédiatrique du CHU Robert Debré et l'ERRSPP IDF (PALIPED)

Collaboration étroite avec l'UF d'éthique clinique et de médecine légale dirigée par le Pr Mamzer.

ENSEIGNEMENT

Enseignement de médecine palliative sur Paris Descartes :

- 1) LMD : 32h** (couverture de tous les items ECN sur le parcours)
 - a. [PACES](#) :

- i. 2h dans le module SHS : maladie grave – mort – médecine (coordination : MF Mamzer)
 - b. [DFGSM : en collaboration avec autres spécialités médicales](#)
 - i. UE 11 : 3h éthique & fin de vie, information cadre légal de la fin de vie
 - ii. UE 15 : UE 15 : 3h LAT – situations complexes + 3h délibération décision collégialité
 - iii. Optionnel M2R : 10h
 - iv. Au sein des pôles : UE réanimation, pédiatrie, neurologie : 6 h spécificité démarche palliative
 - c. [DFASM :](#)
 - i. UE 5 (ex Module 6) : Médecine palliative (en collaboration avec S Perrot qui assure la partie douleur)
 - 1. 8h : thérapeutique appliquée adulte et pédiatrie, sédation, situations complexes, démarche palliative intégrée, démarche palliative périnatale, ...
 - d. [Master Mention Ethique Spécialité : « recherche clinique en médecine palliative »](#) : (responsable pédagogique pour Paris Descartes)
- 2) Formation continue**
- a. [DIU : Médecine palliative pédiatrique et adulte](#) (responsable pédagogique)
 - b. [DU : démarches palliatives et soins palliatifs terminaux périnataux, pédiatriques et adultes](#)
 - i. Ce DU et DIU pourraient être formatés en modules DPC et en certificat avec enseignements communs avec certaines UE de master pour faciliter les parcours en FMC et les VAE.
 - c. [Module non diplômant : Démarche palliative – éthique – néonatalogie](#)
 - i. Actuellement : 9 séances de 4h en collaboration avec société française de néonatalogie
 - ii. Projet : certificat universitaire si possible européen (Bruxelles et Lausanne) ou DU sur Paris Descartes en collaboration avec Lyon 2
 - d. [DIU Douleur et soins palliatifs pédiatriques \(en collaboration avec Lyon 2](#)
Dr Mathias Schell – Pr Ph Hubert)
 - i. Module éthique et Module pharmacologie appliquée 12h

En dehors de Paris Descartes

- Chargés d'enseignements dirigés à l'institut Catholique de Paris (Philosophie morale) de 1978 à 1982.
- Enseignement dans le cadre du D.U. de philosophie option éthique (Université Paris Val de Marne) 1984-1999
- Enseignement dans le cadre de la formation continue des médecins inspecteurs de santé publique organisée par la D.G.S. à l'ENSP de Rennes. 1995-2001
- Enseignement aux PCEM1 (UFR Broussais Hôtel-dieu) : Ethique et médecine (4h) de 1995 à 2001
- **Projet d'un enseignement francophone en médecine palliative pédiatrique et néonatale (France, Belgique, Québec)**
- Organisations des enseignements nationaux du DESC médecine de la douleur – Médecine palliative
 - Séminaire 1^{ère} année : physiopathologie de la douleur – approche sémiologie de la souffrance (en collaboration avec Pr Alain Serrie)
 - Séminaires 2^{nde} année

- « Symptômes, Urgences, Agonie », « Situations non oncologiques »
- « Démarche palliative et douleur en pédiatrie et néonatalogie »
- « Situations non oncologiques »
- Création du DIU « soins palliatifs et accompagnement » et du DU «soins palliatifs» à Paris Pierre et Marie Curie en 1997 (gestion de cet enseignement jusqu'en 2002)

PUBLICATIONS

- Création et Rédaction en chef de la revue « **Médecine Palliative, soins de support, accompagnement, éthique** » aux éditions Elsevier / Masson depuis septembre 2001 (Dossier indexation Medline en cours)
- Participation à la création d'une revue franco-américaine **Journal of Ethics, Medicine and Public Health** et responsable éditorial de sa rubrique « article original » :
- Reviewer pour la revue « **Prescrire** ». depuis 2002 et de la revue du Praticien depuis 2009
- Reviewer pour la revue « **Archives de Pédiatrie** » (indexée Medline)
- Reviewer pour la revue « **Journal Of Palliative Medicine** » (indexée Medline)
- Reviewer pour la revue « **Journal Of Pain and symptoms management** » (indexée Medline)
- Reviewer pour la revue « **Culture, Medicine and Psychiatry : An International Journal of Cross-Cultural Health Research**” Springer USA (Indexée Medline)
- Reviewer pour la revue "**La Presse médicale**" (indexée Medline)
- Reviewer pour « BMC Palliative care »
- Membre du comité de rédaction de la revue Ethica Clinica
- Membre du comité de lecture de la « Revue du Praticien » depuis 2008.
- Membre du comité de rédaction de la revue « Advanced Emergency Medicine (Universe Scientific publishing, Singapore)
- Membre du comité de rédaction de la revue « Annals of medical Case Reports (USA)
- **31 publications Non périodiques** en français dont **3 ouvrages**.
- **116 publications Périodiques** avec comité de lecture dont **24 en anglais**
- **1 publication en anglais en cours de soumission**
- **133 communications** dans des congrès Nationaux ou internationaux avec comité scientifique dont **24 en anglais**
- **3 ouvrages**
- Nombreuses conférences publiques dans le champ des soins palliatifs et de l'éthique médicale en France, au Québec, en Belgique, au Portugal et en Italie.
- Participation à la rédaction du rapport au Ministre de la santé, de la famille et des personnes handicapées : Ethique et professions de santé. Sous la Présidence de M Alain Cordier. Mai 2003.

Ouvrages

- 1) Traité d'anesthésie pour les infirmiers et infirmières anesthésistes. **ML Viallard**, C Tanguy. Editions Heures de France. 2003
- 2) Accompagner une personne en soin palliatif et son entourage. **ML Viallard**. Dunod. 2016, Paris
- 3) Le sens de l'information pronostique dans le cancer incurable. Attentes et cheminement de la personne. C Vazeille & **ML Viallard**. Editions Universitaires Européennes. Saarbruken. 2016

Non périodiques

1980-1988

- 1) Hérésies et dogmes, conclusions morales. **M. Viallard**. Thèse de troisième cycle de philosophie (1980)
- 2) Retentissement des troubles vésico - sphinctériens chez les para - tétraplégiques traumatiques adultes. **M. Viallard** Thèse pour le doctorat d'Etat en médecine. 1984
- 3) Accouchement hors maternité et devenir à moyen terme. C.HERVE, M.GAILLARD, **M.VIALLARD**, J.HASSIN, P.HUGUENARD. Médecine périnatale, 14èmes journées nationales, Arnette 1984
- 4) Faute détachable et Praticien Hospitalier. **M. Viallard** Mémoire pour le Certificat Universitaire de Réparation juridique du dommage corporel. 1988

1992-1997

- 5) Réflexion éthique entre technologie et clinique en anesthésie-réanimation. **M.L. Viallard**. Mémoire pour le D.E.A. de bioéthique, 16 septembre 1992.
- 6) Guide pharmacologique pour l'anesthésiste - réanimateur. **M.L. Viallard**. Edition Medjanhi : Alger, 1994 (244pp)
- 7) Prélèvement d'organes sur donneur décédé. **M.L. Viallard**, C. Landais, F. Clergue. in Ethique en pratique médicale Doin/AP-HP Editeur, 1994
- 8) Réflexions sur la notion de vérité dans l'annonce du pronostic d'une maladie létale. **M.L. Viallard**, (1996) Mémoire 1^{ère} année du D.U. De philosophie option éthique.
- 9) La notion de bonne mort : Mythe ou réalité. **M.L. Viallard**, (1997) Mémoire 2^{nde} année du D.U. de philosophie option éthique

2002-2010

- 10) La sédation pour détresse en phase terminale. Groupe d'expert Société française d'Accompagnement et de Soins Palliatifs. **Recommandations SFAP**, reprises par ANAES
- 11) « Ethique et professions de santé », **Rapport de mission collectif au ministre de la santé**, sous la Présidence de M Alain Cordier. Mai 2003.
- 12) Traité d'anesthésie pour les infirmiers et infirmières anesthésistes. **ML Viallard**, C Tanguy. Editions Heures de France. 2003
- 13) Douleurs et soins palliatifs. **ML Viallard**, M Salamagne. In Le médecin, le malade et la douleur. Sous la direction de Patrice Queneau et Gérard Ostermann. Edition Masson (sous l'égide de l'association pédagogique nationale pour l'enseignement de la thérapeutique). 1993, révisé en 2000, totalement revu en 2004
- 14) Soins Palliatifs : spécificités d'utilisation des médicaments courants hors antalgiques. Collectif, **Recommandations de l'AFSSAPS**, 2003
- 15) Modalités de prise en charge de l'adulte nécessitant des soins palliatifs. Collectif. **Recommandations ANAES. 2002**
- 16) L'accompagnement des personnes en fin de vie et de leurs proches. Collectif. **Recommandations ANAES. 2004.**
- 17) Place du sujet quand la vie dépend de la machine. **M.L. Viallard**. Actes du 10^{ème} colloque Médecine et Psychanalyse. 2009. Editions Freudiennes.
- 18) Sédation en phase terminale et responsabilité éthique. **M.L. Viallard**. In ouvrage collectif sous la direction d'E. Hirsch. 2012,
- 19) **Rapport sur la sécurité anesthésique** sous la Direction du Pr. Nicolas. **Haut Comité de Santé Publique**. 2004
- 20) **Rapport Médecine et humanisme** sous la Direction d'Alain Cordier. Remis au Ministre de la Santé. 2004

2011-2015

- 21) Démarche palliative et projet de vie en période néonatale. **M.L. Viallard**. In Soins Palliatifs chez le nouveau né. Sous la direction de Pierre Bétrémieux. Springer. 2011. pp 11-22

- 22) Sédation en phase terminale pour détresse et responsabilité éthique : interroger nos pratiques pour oser penser l'homme ? **Viallard ML**. In Fin de vie éthique et société (Direction E Hirsch). Eres. 2011
- 23) Soins palliatifs au cœur des limites. **Viallard ML**, Pechard M, Mamzer MF. In Manuel de soins palliatifs (direction D Jacquemin) 4ème édition. Dunod 2014.
- 24) Soins palliatifs en pédiatrie. **Viallard ML**, Greco C. In Manuel de soins palliatifs (direction D Jacquemin) 4ème édition. Dunod 2014.
- 25) Soins palliatifs en pédiatrie et en néonatalogie. **Viallard ML**, Brugirard M, Mulliez A, Mamzer MF. In Douleur, soins palliatifs et accompagnement (direction S Perrot). Med-Line Éditions. 2014
- 26) Des soins palliatifs à la médecine palliative - un changement de paradigme. **Viallard ML**, Landrin T. In Accompagner 30 ans de soins palliatifs en France sous la direction de MH Salamagne et Patrick Thominet. Editions Demopolis, Paris. 2015
- 27) Traitement des symptômes des malades en soins palliatifs. **Viallard ML**, Greco C. In Douleurs soins palliatifs deuils éthique sous la direction de A de Broca. Elsevier 2015.
- 2016**
- 28) Accompagner une personne en soin palliatif et son entourage. **ML Viallard**. Dunod. 2016 287p
- 29) Démarche palliative et périnatalogie. **Viallard ML**, G Moriette In « Progrès en néonatalogie » Association de néonatalogie de Port Royal sous la direction de PH Jarreau & G Moriette. 2016, Paris Medline. pp : 347-360
- 30) Le sens de l'information pronostique dans le cancer incurable. Attentes et cheminement de la personne. Clara Vazeille & **Marcel Louis Viallard**. Editions Universitaires Européennes. 2016 Saarbrücken.
- 31) Le médecin et le soignant confrontés à la question du suicide assisté. **ML Viallard** In « Des limites à la volonté de puissance ? » Institut de Criminologie et de droit pénal de Paris Essais de philosophie pénale et de criminologie, volume 12. Dalloz. 2017 pp : 47-64

Périodiques

1985 à 1986

- 1) Opportunité des transferts médicalisés pour examen TDM en cas de souffrance cérébrale néonatale.
C.HERVE, M.GAILLARD, B.MAIGRET, **M.VIALlard**, P.HUGUENARD. Annales de Pédiatrie, Paris 1986, 33, (5):369-458
- 2) Adolescence et traumatologie: étude épidémiologique à partir de 365 cas. C.HERVE, M.GAILLARD, **M.VIALlard**, JL GABE, P.HUGUENARD Annales de Pédiatrie, Paris, 1986, 33, n°7, p.573-577
- 3) Incidence de l'alcoolisme aigu et de la prise de toxiques en traumatologie routière.
C.HERVE, M.GAILLARD, **M.VIALlard**, P.HUGUENARD. Société Française d'alcoologie, 1985, tome 7, n°3 pp.42-46
- 4) Analgesia and sedative drugs in serious burnt children. C.HERVE, M.GAILLARD, **M.VIALlard**, P.HUGUENARD Acta anaesthesia belgica: 1985, 36,311-316
- 5) Place de l'alcoolisme chez les suicidés. C.HERVE, M GAILLARD, S.MARTEL, **M.VIALlard**, P.HUGUENARD Société Française d'alcoologie:1986,8,(2):11-17

1988 à 1990

- 6) L'hospitalisation des adolescents dans le département du Val de Marne. Contribution pour des structures adaptées. Hervé C, Gaillard **M**, **Viallard M**, Courtecuisse V. Ann Pédiatr (Paris); 1988 Mar;35(3):171-8.
- 7) Les noyades et prénoyades dans le Val de Marne; à propos de 110 patients secourus par l'aide médicale urgente. L. Dominici, **M. Viallard**, O. Marie. Natation,1988,juillet: n°1020, 38-40

- 8) La trousse d'urgence. L DOMINICI, P DELIGNE, S DUBOS, R GONDRET, **M VIALARD** SportMed', 1989,17:13-14.
- 9) Aide Médicale Urgente et "Diagonale des fous". L Dominici, S Niedaltowski, **M Viallard**, P Deligné Urgences médicales, 1990,(9),4:226-230.
- 10) Obstruction des voies aériennes par hernie du ballonnet de la sonde d'intubation au cours d'inhalation de protoxyde d'azote. **M Viallard**, S Sok, C Olivera, J Dehghani, B Riou. Ann Fr Anesth réanim; 1990,9,(5):460-462.

1991 à 1993

- 11) Réponse à une lettre de la rédaction à propos de l'article **M L Viallard**. Ann Fr Anesth Réanim; 1991,10,(2):223
- 12) Antimicrobial prophylaxis for major head and neck cancer surgery with piperacil-lin and ornidazole. Dominici L.,Gondret R., Broc V., Dubos S., **Viallard M.**, Deligné P. The Journal Of Laryngology and Otology; 1992, 106: 409-411
- 13) Des médicaments pour lutter contre les lésions d'ischémie reperfusion. Emerit J., **Viallard M.L.** Lyon Chir., 1993, 89 (3):224-225.

1994 à 1998

- 14) Ethique de la douleur en anesthésie-réanimation. **M.L. Viallard**, J.F. Sicard, R. Gondret, A. Crisan Médecine et Hygiène, 1994, 2
- 15) Sida au Cambodge. **M.L. Viallard**. Journal du SIDA. 1998
- 16) Truth in a lethal illness announcing. **M.L. Viallard**, S. Dubois, M. Rémedi, J. Zolla . European Journal of Palliative Care. 1996 ; 3 ; 3 ;28-31
- 17) Good Death notion : myth or relity . **M.L. Viallard**, S. Dubois, J. Zolla European Journal of Palliative Care. 1997 ; 4 ; 2 ;25-30
- 18) Approche de la notion de dignité et de responsabilité en milieu hospitalier. **M.L. Viallard**, S. Dubois. Lettre de l'espace éthique de l'AP-HP. 1997,2-3.
- 19) Des grands principes éthiques universels appliqués à la prise en charge de la douleur. **ML Viallard**. Actes du premier congrès euro-maghrébin francophone sur la douleur. Tozeur, 27 février-2mars 1997 :pp244-255

2000 à 2004

- 20) Pour une meilleure prise en charge de la personne en fin de vie. **ML Viallard**. Med Pal. 2002 ; 1 (1) : 5 - 7.
- 21) Enrichir l'analyse de nos pratiques et de nos expériences humaines. **ML Viallard**. Med Pal. 2002 1 (2) :67-68
- 22) L'utilisation des nouveaux opioïdes en soins palliatifs. G Laval, **ML Viallard**, B Sang, M Mallaret. Med Pal. 2002;1(2):69-89.
- 23) La personne âgée, le soin esthétique, les associations mandataires : trios composantes importantes en soins palliatifs. **ML Viallard**, M Cayet. Med Pal. 2003 ;2(1) :3-5
- 24) Tuer n'est pas soigner : euthanasie, assistance au suicide, comment sortir de l'excès de verbalité informative pour entrer dans la vérité humaine ? **M.L. Viallard**. 2003 ;2(2)51-54.
- 25) Soins de support, soins palliatifs : différence sémantique ou différence idéologique. **ML Viallard**. Med Pal.2003 ; 2 (3) :115-117.
- 26) Signifier, là ou est l'essentiel. **M.L. Viallard**. Med Pal.2003; 2(5):243.244.
- 27) Paradoxes des libertés confrontées. **M.L. Viallard**. Med Pal. 2004 ; 3(1) :3-5.
- 28) L'occlusion intestinale maligne non résécable :à propos de 37 cas. G Laval, C Arvieux, **ML Viallard**, JP Mestrallet, N Cardin, L Stefani. Med Pal. 2004 ;3(4) :195-203.
- 29) Les soins palliatifs, prendre soin de l'homme dans la rigueur d'une médecine scientifique. **M.L. Viallard**. 2004 ; 33 :79-81.
- 30) Le temps en soins palliatifs. **M.L. Viallard**. Med Pal. 2004 ;3(5) :227-228.

2005 à 2008

- 31) Médecine, soins palliatifs, soins de support : l'unicité est dans une visée éthique partagée. **M.L. Viallard**. Med Pal.2005 ;4(6) :283-284.
- 32) Soins de support : quel sens ? JC Fondras, **ML Viallard**, D Folsheid. Oncologie. 2005 ; 7(3):159-163.
- 33) Coordination des soins de support et soins palliatifs. **M.L. Viallard**. Med Pal 2006 ; 5(3) :118.119.
- 34) La fin de vie comme bouleversement éthique. **M.L. Viallard**. Medf Pal 2006 ; 5(4) :179.183.
- 35) Les soins palliatifs disent autant de la vie que de la mort. **M.L. Viallard**. Med Pal 2006 ; 5(5) :235-236.
- 36) Les soins palliatifs ne sont pas une alternative à l'euthanasie ; ils sont souci de l'homme. **M.L. Viallard**. 2006.5(6) :301-305.
- 37) La pluridisciplinarité permet au sens de ponctuer notre pratique soignante. **ML Viallard**. Med Pal. 2007 ; 6(2) :85-87.
- 38) A propos des demandes persistantes d'euthanasie et pratiques euthanasiques masquées : **ML Viallard**. Med Pal .2007 ; 6(2) :85-88.
- 39) Un temps de formation commune (éditorial). **ML Viallard**. Med Pal.2007 ;6(3) :155-156.
- 40) Prendre soin est solidarité humaine au-delà du seul soigner : Au-delà des moyens, l'inculturation. **M.L. Viallard**. Med Pal.2008 ;7(1) :1-3
- 41) Pour la construction et la consolidation d'un savoir en soins palliatifs. **M.L. Viallard**. Med. Pal ; 2008 ; 7 : 88-90
- 42) Pour une approche transculturelle du soin : soigner l'homme, nécessite de le comprendre. **M.L. Viallard**. Med. Pal. 2008 7, 117—118
- 2009**
- 43) Apport possible d'une EMASP dans les situations de limitation ou arrêt de traitement. **M.L. Viallard**. Med Pal 2009;8(1):2-3
- 44) Constipation et opioïdes. **M.L. Viallard**. Med Pal 2009; 8 supl 1:4-6
- 45) Formation, enseignement et recherche : une priorité pour l'avenir des soins palliatifs. **M.L. Viallard**. Med Pal ; 2009 ; 8, 3 : 61-64.
- 46) Place de la démarche palliative en pratique médicale et soignante. **ML Viallard, S Pourchet**. La revue du Praticien. 2009 (59):763-765.
- 2010**
- 47) Indication d'une sédation en phase terminale ou en fin de vie chez l'enfant : propositions à partir d'une synthèse de la littérature. **Viallard ML**, Suc A, De Broca A, Bétrémieux P, Hubert Ph, Parat S, Chabernaud JL, Canoui P, Porée N, Wood C, Mazouz W, Blanchet V, Aubry R. Med Pal. 2010 ;9 : 80-86.
- 48) Modalités pratiques d'une sédation en phase terminale ou en fin de vie en pédiatrie : prise de décision, mise en œuvre et surveillance. **Viallard ML**, Suc A, De Broca A, Bétrémieux P, Hubert Ph, Parat S, Chabernaud JL, Canoui P, Porée N, Wood C, Mazouz W, Blanchet V, Aubry R. Med Pal. 2010 ; 9 : 87-97.
- 49) Réflexions et propositions autour des soins palliatifs en période néonatale. P. Bétrémieux, F. Gold, S. Parat, L. Caeymaex, C. Danan, P. De Dreuzy, D. Vernier, **M.-L. Viallard** and P. Kuhn. Archives de Pédiatrie, Volume 17, Issue 4, April 2010 , Pages 409-412
- 50) Médecine palliative : Quelles priorités ? **Viallard ML** Med Pal ;2010 ;9 ;5 :225-226.
- 51) Sédation en médecine palliative : recommandations chez l'adulte et spécificités au domicile et en gériatrie. Blanchet V, **Viallard ML**, Aubry R. Med Pal 2010 ;9 :59-70
- 52) La sédation pour détresse chez l'adulte dans des situations spécifiques et complexes. R Aubry, Blanchet V, **Viallard ML**. Med Pal 2010,9 :71-79.
- 53) Réflexions et propositions autour des soins palliatifs en période néonatale : 1ere partie considérations générales. Bétrémieux P, Gold F, Parat S, Caetmaex L, Danan C, De Dreuzy P, Vernier D, **Viallard ML**, Khun P. Archives de Pédiatrie. 2010 ;17 :409-412.

2011-2012

- 54) L'euthanasie comme acte d'humanité : urgence à penser l'homme et la souffrance plutôt que la mort? **Viallard ML**. *Approches* 2011;145; 54-67
- 55) Sédation en fin de vie pour détresse. **Viallard ML** et al. *Archives de pédiatrie* 2011;18:hors série;197-199
- 56) French evolution in palliative medicine education and research. **Viallard ML** . *EAJP*, 2011, PS2.2:25
- 57) Fentanyl and paroxystic pain access. Picard S, **Viallard ML**. *Med Pal*; 2011, 10;5:265-271
- 58) Paediatrics : Palliative procedure, patients'right at the End-of-Life. **Viallard ML**. *MT Pédiatrie* 2012; 15(1):38-42
- 59) Concilier rigueur scientifique, recours aux possibilités et souci du sujet. **Viallard ML**. *Med Pal* 2012;11:227-229
- 60) De l'accompagnement des mourants à la médecine palliative en passant par les soins palliatifs. Blanchet V., **Viallard ML**. *Med Pal* 2012;11:266-270
- 61) Quand peut-on parler d'obstination déraisonnable en matière d'alimentation artificielle en pédiatrie ? **Viallard ML**, Zhang-Yin J, Thay R. *Nutritions & endocrinologie*. 2012;10;58:164-167

2013-2014

- 62) Evolution of spinal muscular atrophy type 1 children: synthesis of literature and palliative approach. A. Le Divenah, Ch. Barnerias, S. David, **ML Viallard**, I. Desguerre *Med pal* 2013 ; **12** : 141—151
- 63) Stopping disproportionate treatments and stopping life in a neonatal and pediatrics care setting. **Viallard ML**. *Med Pal*. 2013 ;12 :109-111
- 64) Eligibility of patients withheld or withdrawn from life-sustaining treatment to organ donation after circulatory arrest death: epidemiological feasibility study in a French Intensive Care Unit. Olivier Lesieur, Marie-France Mamzer, Maxime Leloup, Frédéric Gonzalez, Alexandre Herbland, Brigitte Hamon, **Marcel-Louis Viallard** and Christian Hervé. *Annals of intensive care*. 2013 ; 3:36-45.
- 64) Collegial decision-making in palliative care units. L. Serresse, MF Mamzer-Bruneel, JF. Richard, O. Lesieur, **ML. Viallard**. *Med Pal*. 2013 ;12 :227-233
- 65) Réunion de concertation pluridisciplinaire : comment décider d'une chimiothérapie à visée palliative ? Le Divenah A, David S, Châtel T, Bertrand D, **Viallard ML** *Santé Publique* 2013 ;2 ; 25 :129-135
- 66) Maladies neuromusculaires de l'enfant et soins palliatifs. Desguerre I, Barnerias C, Le Divenah A, **Viallard ML**. *Les cahiers de myologie*, 2013; 8:11-15
- 67) Travail de deuil lors d'une interruption médicale de grossesse ou de soins palliatifs postnatals. A Plat, B Beauquier-Maccotta, S Parat, A Yamgnane, **ML Viallard**, L Alvarez, C Dugué, MJ Soubieux, Y Ville, B Golse, S Missonnier *Med Pal*. 2013 ;12 :122-130
- 68) Étude pilote sur les pratiques de l'arrêt de la nutrition/hydratation artificielle en réanimation néonatale A. Béranger, P. Boize, and **M.-L. Viallard** *Archives de pédiatrie*, 2014;21, 2:170-176
- 69) Soins palliatifs en pédiatrie et en néonatalogie. **ML Viallard**, MF Mamzer, A Mulliez, M Brugirard, Ch Hervé. *Revue du praticien*. 2013;9;17:1009-1018
- 70) sedation at home for terminally ill patients. Grouille J, Galinat D, Delpeyroux C, **Viallard ML**, Sardin B, Texier G *med pal* 2014;13:115-124
- 71) Some General Considerations of a Human-Based Medicine's Palliative Approach to the Vulnerability of the Multiply Disabled Child Before the End of Life. **Viallard ML**. *Culture, Medicine, and Psychiatry* 2014; 38;1: 28-34
- 72) Preliminary study of the STAS scale adapted for use of children. Delmas MC, Bouffay C, Frache S, Hubert Ph, Jasper E, Pierre M, Ribault A, Schelle M, Suc A, Thomaso M, **Viallard**

ML. med Pal 2014 ;13:212-218

73) Soins palliatifs pédiatriques : connaissances, expérience clinique et formation des internes de pédiatrie français. Résultats d'une enquête nationale. Lefeuvre C, **Viallard M.L.**, Schell M. Archives de Pédiatrie 2014;21:834-844

74) Palliative sedation for adult patients at the end of the life - ethical aspects. Tomczyck M, Sopata MJ, **Viallard ML**, Beloucif S, Mamzer MF, Hervé Ch. Medycyna Paliatywna 2014;6;2:76-80

75) Amyotrophie spinale type 1 : enquête multicentrique des pratiques de soins et d'accompagnement palliatif sur deux périodes successives de 10 ans. C. Barnérias, S. Quijano, M. Mayer, B. Estournet, J.-M. Cuisset, S. Sukno, S. Peudenier, C. Laroche, S. Chabrier, P. Sabouraud, C. Vuillerot, B. Chabrol, C. Halbert, C. Cances, P. Beze-Beyrie, A. Ledivenah, **M.-L. Viallard**, I. Desguerre. Archives de Pédiatrie 2014;21:347-354

76) Sédation pour détresse en phase terminale: guide d'aide à la décision. V Blanchet, R.Aubry, **M.-L.Viallard**, S. Chapiro, S.Dauchy, J.-C.Tournigand, L Morin Médecine palliative. 2014; 13: 278—280

77) À propos de « La métaphysique de la présence de l'absence », D.P. Nerhot. Éditions Mimesis, Collection« Anthropologie de la liberté » (2014). **Viallard ML** med pal. 2014;13:226-228

2015-2016

78) Démarche palliative au cœur des limites en néonatalogie et pédiatrie. **Viallard ML**, Greco C, Dufayet L, Mamzer MF Ethica clinica 2015;76:22-30

79) Relation soignant—soigné et décision de chimiothérapie en phase avancée : quels enjeux éthiques ? Marie Pêcharda, Florian Scotté, Gisèle Chvetzoff, Isabelle Chazot, Ivan Krakowski, **Marcel-Louis Viallard**. Médecine palliative 2015;14: 14—21

80) Relation soignant—soigné et décision de chimiothérapie en phase avancée : quels enjeux éthiques ? Marie Pêchard, Florian Scotté, Gisèle Chvetzoff, Isabelle Chazot, Ivan Krakowski, **Marcel-Louis Viallard** Médecine palliative 2015;14: 14—21

81) Quelle ligne éditoriale pour Médecine palliative pour faciliter la publication de vos travaux ? **Viallard ML**, Blanchet V. Médecine Palliative, 2015;14;2:67-68

82) Acculturation aux soins palliatifs par le diplôme d'université de Corse : évaluation un an après. P.-J. Venturini, J.-P. Parocchetti et **M.-L. Viallard** Médecine Palliative, 2015;14;2:70-77

83) La transgression : une expérience à penser pour construire la visée éthique de certaines pratiques cliniques D. Jacquemin, N. Pujol, R. Aubry, B. Choteau, M. Desmedt, F. Guirimand, G. Jobin, F. Kabeya, D. Leboul, D. Mallet, **M.-L. Viallard** et J.-F. Richard. Médecine Palliative, 2015;14;2:91-97

84) L'information sur le pronostic : quel sens pour les patients ? C. Vazeille, P. Vinant, P. Boudou-Rouquette, A. Cessot, V. Montheil, F. Goldwasser et **M.-L. Viallard**. Médecine Palliative, 2015;14;2:98-110

85) Sédation continue maintenue jusqu'au décès : comment en informer le malade et recueillir son consentement ? M. Tomczyk, **M.-L. Viallard**, S. Beloucif, M.-F. Mamzer et C. Hervé. Médecine Palliative, 2015;14;2:111-117

86) Représentation des soins palliatifs chez les internes en médecine : enquête au cours d'un stage clinique. G Quéva, I François Purcell, Ch Hervé, **ML Viallard**. Médecine Palliative, 2015;14;4:254-260.

87) Projet de vie en situation complexe, intérêt d'une approche palliative. **Viallard ML** Médecine Palliative, 2015;14;4:217-218

88) médecine palliative en pédiatrie entre incertitude et juste soin. S Frache, **ML Viallard** Med pal. 2015;14;5:281-283

89) prendre soin malgré l'incertitude. **Viallard ML**, Frache Sandra. Med pal 2015;14;5: 346-353

- 90) Continuous deep sedation until death – what is it and why its built controversy? Martyna Tomczyk, Maciej Jarosław Sopata, **Marcel-Louis Viallard**. *Medycyna Paliatywna* 2015; 7(3): 153–160
- 91) Pratictionner, Patient, Society and the end of life : Which right is in question in Law ? **Viallard ML**, Blanchet Sadoun R. *Ethics medicine and public health*. 2015;1:468-477
- 92) Debate about metaphysics of the presence of absence. P Nerhot, C Valentin, **ML Viallard**. *Ethics medicine and public health*. 2015 ;1 :365-372
- 93) Continuous sedation untill the death and patient’s and his family’s information : Adult palliative care unit practitioners’ opinion in Poland. Tomczyk M, Sopata M, **Viallard M-L** *Medycyna Paliatywna* 2015; 1: 96
- 94) Le projet parental : une marchandisation de l’enfant ? **ML Viallard**. *Revue cités* 2016 n° 65 - Collectif - page 51 / 195 PUF.
- 95) Sédation en médecine palliative : nécessité d’une clarification terminologique et conceptuelle. Tomczyk M, Jacquet-Andrieu A, Mamzer M-F, Beloucif S, **Viallard M-L**. *Médecine palliative - Soins de support – Accompagnement – Éthique* 2016 [Article sous presse].
- 96) A propos de l’universel, de l’uniforme, du commun et du dialogue entre les cultures **ML Viallard**. *Med Pal* 2016; 15;1:53-54
- 97) Les hétérotopies de Foucault : intérêt comme piste de recherche et implication en médecine palliative. **Viallard ML** *Med Pal* 2016; 15; doi:10.1016/j.medpal.2016.02.005
- 98) Le corps utopique de Foucault : une base pour conceptualiser la démarche palliative. **Viallard ML** *Med Pal* 2016; 15; doi:10.1016/j.medpal.2016.02.004
- 99) La sédation continue, maintenue jusqu’au décès : quels termes et quelles conceptualisations dans les Unités de soins palliatifs en France métropolitaine ? Tomczyk M, **Viallard M-L**, Beloucif S, Armelle Jacquet-Andrieu, Hervé C. *Revue internationale de soins palliatifs*, 2015; 30: 82-83.
- 100) Construire un savoir crédible pour fonder une médecine palliative efficiente pour la personne gravement malade ou en fin de vie. **ML Viallard**. *Med Pal*. 2016 ; 15 ;2 :57-61
- 101) A propos du principe responsabilité. Une éthique pour la civilisation technologique. **ML Viallard**. *Med Pal* ; 2016 ;15 ;2 :11-112
- 102) Loi du 2 février 2016 créant de nouveaux droits des patients en faveur des malades et des personnes en fin de vie : analyse et commentaires. R Aubry, L Puybasset, B Devalois, V Morel, **ML Viallard**. *Med Pal*; 2016;3:135-142
- 103) Représentations liées à la selection des patients à l’entrée en unité de soins palliatifs. R Thay, **ML Viallard**. 2016 ;15 ;3 :135-142
- 104) Pourquoi un 6^{ème} congrès international du réseau francophone de soins palliatifs pédiatriques. S Frache, **ML Viallard**. *Med Pal* 2016 ;15 ;5 :281-283
- 105) Approfondir la notion de prendre soin dans un contexte d’incertitude. **ML Viallard**, S Frache. *Med Pal*. 2016 ;15 ;5 :346-352
- 106) Regard critique sur la question de la spiritualité en médecine palliative. *Med pal* **ML Viallard**, R Blachet, J Tencer, C Scholler 2016;15;5:221-225
- 107) Sédation en médecine palliative : pour une nécessaire clarification terminologique et conceptuelle. Martyna Tomczyka, Armelle Jacquet-Andrieu, Marie-France Mamzer, Sadek Beloucif, **Marcel-Louis Viallard**. *Med pal* 2016; 15; 5:175-192
- 108) La vitrification ovocytaire : une alternative à la vitrification embryonnaire ? C Louria, **ML Viallard**. *Ethics, Medicine and Public Health*, 2016; 2; 4 : 650-655
- 109) Development of a palliative approach in neonatology. **M-L Viallard**, C Greco, M-F Mamzer. *Med pal* 2016 ; 15 :314-319
- 2017-2018**
- 110) « Sédation continue, maintenue jusqu’au décès » : délivrance de l’information aux malades par les médecins d’unités de soins palliatifs. M Tomczyk, S Beloucif, A. Jacquet-

Andrieu, **M-L Viallard**. Med Pal 2017; 16: 21-36

111) Démarche palliative chez le nouveau-né atteint de malformation ou d'anomalies génétiques sévères. **ML Viallard**, G Moriette. Archives de Pédiatrie 2017;24:169-174

112) Discussion précoce autour de la fin de vie / point de vue des hématologues. Prod'homme C, Jacquemin D, **Viallard ML**, Aubry R. med pal 2017;16;3:131-142

113) Palliative care in children with spinal muscular atrophy type 1: How do they die? Results from a French multicentric study (National Hospital clinical Research Program). M. Hully, C. Barnerias, S. Vanesse, **M.L. Viallard**, I. Desguerre. European Journal of Paediatric Neurology, 2017; 21: e233

114) Représentations : pour une indispensable rigueur méthodologique en éthique médicale. M Tomczyk, **ML Viallard**, S Beloucif. Ethique et Santé. 2017 sous presse (consultable en ligne sur l'URL <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1765462917300661>)

115) le médecin et le soignant confrontés à la question du suicide assisté. ML Viallard Revue de l'Institut de Criminologie et de droit pénal de Paris Essais de philosophie pénale et de criminologie, 2017;12:47-64 (Daloz)

116) Palliative care in children with spinal muscular atrophy type 1: how do they die? Results from a French multicentric study (National Hospital Clinical Research Program) M Hully, C Barnerias, ML Viallard, I Desguerre. Neuromuscular disorders. 2017;27;2: S134

En cours de soumission à la revue Cancer Management and Research.

- 1) Topical amitriptylin for chemotherapy-induced peripheral neuropathy treatment. Cozzi B, Rossignol J, Hermine O, Viallard ML, Greco C.

COMMUNICATIONS

1985 à 1987

1) Tentatives de suicide chez les adolescents, étude sur 5 ans. M. Viallard, M. Gaillard, B. Maigret, P. Huguenard. Société Française de pédiatrie, Tours, 25-26-27/04/1985.

2) Les urgences médicochirurgicales chez les adolescents. M.Viallard, C.Hervé, B.Maigret, M.Gaillard, P.Huguenard Société Française de pédiatrie, Tours, 25-26-27/04/1985

3) Apport de la TDM dans l'évaluation des souffrances neurologiques néonatales, relation avec le devenir à moyen terme. B.Maigret, M.Gaillard, C.Hervé, M.Viallard, P.Huguenard Société Française de pédiatrie, Tours, 25-26-27/04/1985

4) Aspects épidémiologiques de la traumatologie chez les adolescents, étude sur 5 ans, à propos de 365 cas. C.Hervé, M.Gaillard, M.Viallard, B.Maigret. Club d'anesthésie-réanimation en traumatologie, Bordeaux, 31/05/1985

5) Analgesia and sedative drugs in burnt children. M.Gaillard, C.Hervé, P.Vandame, M.Viallard, P.Huguenard International congress on pediatric anaesthesia and intensive care Brussels, 20-21 /09 /1985

6) Deliveries out side of maternity hospital, a five years study about 161 new born babies, interest of P M I C M U. M. Gaillard, M. Viallard, M. Marchadier, D.Métadier, JM Abbeys, C. Desfemmes. VII European congress of anesthesiology, Vienne, 7-13/09/1986

7) Adolescent trauma and emergency medicine : a five year's study in MICMU, near Paris about 365 cases. M. Gaillard, M. Viallard, C. Marchadier, R. Goulois, JL Gabé, C. Desfemmes. VII european congress of anesthesiology, Vienne sept 1986

8) Les tentatives d'autolyse chez l'enfant en médecine d'urgence. M. Gaillard, C. Hervé, M. Viallard VI congrès des SAMU, Amiens 3-4/12/1987

9) La noyade comme urgence psychiatrique dans le val de Marne (étude sur 5 ans). L. Dominici, C. Hervé, M. Gaillard, M. Viallard, M. Antoine. VII congrès des SAMU, Amiens 3-4/12/1987

1991 à 1995

- 10) La Formation Médicale Continue des praticiens hospitaliers d'anesthésie réanimation. M. Viallard, L. Dominici, D. Michel. MAPAR 91; 24-25 mai 1991, table ronde.
- 11) La sécurité des malades hospitalisés pendant la garde; Quelles normes proposer ? M. Viallard, S. Johanet, P. Frémanger, J.P. Maréchal MAPAR 1992; 22-23 mai 1992
- 12) Transfusion de produits sanguins en anesthésie-réanimation. M. Deslauriers, M. Viallard, D. Chaillan-Goumard. MAPAR, 12 juin 1993.
- 13) Antalgiques et analgésiques centraux en médecine de ville. M. Viallard Séminaires de F.M.C. des généralistes du Val de Marne, 9 juin 1993
- 14) Surveillance du patient sous PCA. M. Viallard, M. De Beauchêne. Les ateliers PCA, Analgésie autocontrôlée, 15 juin 1993
- 15) Ethique, Anesthésie, Douleur. M.L. Viallard. SOFRED 14-15 Octobre 1993
- 16) Prises en charge de la douleur post-opératoire en chirurgie digestive. R. Gondret, M.L. Viallard, B. Dreux, M. Huguier. 4ème biennale de chirurgie digestive, hôpital Tenon, 26 et 27 novembre 1993
- 17) Antibio prophylaxie en chirurgie biliaire. R. Gondret, M.L. Viallard, M. Huguier. 6ème journée d'hygiène hospitalière de l'AP-HP, 15 mars 1994 parc de la villette
- 18) Ethique et gestion de la douleur. M.L. Viallard. 1er colloque « Soigner et accompagner jusqu'au bout », Hôpital TENON, 7 juin 1994 Paris AP-HP
- 19) Ethique et fin de vie : le paradoxe des libertés confrontées dans la demande d'euthanasie. M.L. Viallard. 4ème congrès de la SOFRED, 22-23 septembre 1994. Paris
- 20) Pain on injection of etomidate: Comparative analgesic efficacy of Fentanyl and lidocaine 5, 10, 20 mg. B. Dreux, M.L. Viallard, C. Duru, Ph. Suzanne, R. Gondret, S. Al Rawi. A.S.A., octobre 1994, San Francisco

1996 à 2000

- 21) Influence des dimensions spirituelles et culturelles dans la relation avec le malade. M.L. Viallard. Colloque « Mort et culture », Hôpital Tenon, 20 février 1996 Paris AP-HP
- 22) Maladie mentale, handicap, personnes âgées, fin de vie et éthique. Quelques pistes de réflexions transculturelles. M.L. Viallard. 1^{er} congrès internationale d'éthique médicale. Tirana, 16-17 mai 1996.
- 23) Spirituality and palliative medicine. M.L. Viallard. Fifth congress of the european association for palliative care. London, 10-13 september 1997
- 24) Pratique médicale, valeurs et euthanasie. M.L. Viallard. Colloque « Idéal thérapeutique et contraintes contemporaines » Centre Européen de recherches sur la clinique des situations irréversibles. Compiègne, 19-20 septembre 1997.
- 25) Urgences et éthique. M.L. Viallard. Forum des Urgences, Paris, 7 mars 1998
- 26) Souffrance et fin de vie. M.L. Viallard. Forum de la douleur, Paris, 7 mars 1998
- 27) La décision médicale. M.L. Viallard. 2ème congrès francophone euromaghrébin, Djerba, 10, 11 et 12 mai 1999 (Tunisie)
- 28) La demande d'euthanasie : du projet au sens. M.L. Viallard. 2ème congrès francophone euromaghrébin, Djerba, 10, 11 et 12 mai 1999 (Tunisie)

2000 à 2005

- 29) La question de la spiritualité au terme de la vie : le sens d'être au-delà du fait religieux. M.L. Viallard. Séminaire d'anthropologie, Centre de formation de Penboch, Université Catholique de Bretagne Sud. 8-9 sept 2001.
- 30) La dignité humaine à l'épreuve de la maladie grave. M.L. Viallard. Séminaire d'anthropologie, Centre de formation de Penboch, Université Catholique de Bretagne Sud. 8-9 sept 2001.
- 31) Approche de la spiritualité au 3ème millénaire. M.L. Viallard. Séminaire annuel de la faculté de philosophie de Rennes. Juin 2001
- 32) Evaluation et traitement de la douleur du cancer. M.L. Viallard. 1^{er} congrès franco-africain d'oncologie. Yaoundé. Juin 2001

- 33) Influence des discours religieux sur la prise en charge de la douleur. ML Viallard. Séminaire d'éthique biomédical. Genève. Juillet 2001.
- 34) L'éthique au cœur des soins, quelle place pour l'utilisateur. M.L. Viallard. Colloque médico – juridique. Lyon. Sept 2001
- 35) Est-il plus facile de regarder la mort en face pour le sujet âgé ? ML Viallard. Congrès de la société nationale de gériatrie. Montpellier. Septembre 2001
- 36) Entre la demande et le désir d'euthanasie en pratique médicale. M.L. Viallard. Colloque « éthique, droit et médecine ». Sénat. Paris. Octobre 2001
- 37) Souffrance et fin de vie. Congrès National de la SFAP. 2001
- 38) Responsabilité éthique du chercheur et du clinicien. ML Viallard. Congrès recherche de l'European Association for Palliative Care. Lyon. 2001
- 39) Sédation, une décision éthiquement responsable. ML Viallard. ML Viallard. Congrès recherche de l'European Association for Palliative Care. Lyon. 2001
- 40) Aspect éthique de la décision médicale. ML Viallard. Colloque « éthique et pratique médicale ». Bruxelles. Février 2002.
- 41) La question des soins palliatifs et de l'euthanasie. ML Viallard. Réunion annuelle d'éthique médicale. Genève. Mars 2002.
- 42) Mort et médecine en occident. ML Viallard. Colloque « Pour une fin de vie humaine ». Sénat, Paris. Avril 2003.
- 43) Douleur et souffrance, deux approches à ne pas confondre. ML Viallard. Congrès national SFAP Juin 2003.
- 44) Les questions éthiques de la sédation en fin de vie. ML Viallard. Symposium « Philosophie et médecine ». Marseille. 2004
- 45) Douleur cancéreuse et accès douloureux paroxystique. M.L. Viallard. Congrès SFETD, Paris. 2005
- 46) Médecine, mort et immortalité. ML Viallard. Séminaire de soins palliatifs. Rennes 2005
- 47) Prendre soin de la personne en fin de vie et de ses proches. ML Viallard. Congrès SFAP 2005
- 2006 à 2008**
- 48) Analgésie, anxiolyse, deux éléments majeurs du confort en fin de vie. ML Viallard. Séminaire pratiques cliniques. Bruxelles. Septembre 2006
- 49) Place des EPO en phase palliative d'une maladie cancéreuse. ML Viallard. Congrès SFAP. Grenoble. 2006
- 50) Refus de soin. Une réalité humaine. ML Viallard. Congrès « éthique et santé ». Lauzane. 2006
- 51) Soins de support, soins palliatifs, quels enjeux. ML Viallard. Congrès nationale de l'association belge de soins palliatifs et d'accompagnement. Bruxelles. 2006
- 52) Travail en équipe, notion de pluridisciplinarité. Journée internationale de soins palliatifs. Nantes. 2006
- 53) Douleur des métastases osseuses. Congrès régional breton de soins palliatifs. Saint Brieuc. 2007
- 54) Nouveautés dans la prise en charge de la douleur cancéreuse. ML Viallard. Journée de la coordination bretonne de soins palliatifs. Rennes 2007
- 55) Nouveautés dans la prise en charge des troubles respiratoires en fin de vie. Journées régionale de la coordination de soin palliatif des pays de Loire . Nantes. 2007
- 56) Temps de la nature et temps du terme de la vie. ML Viallard. Colloque Philosophie et médecine. Lyon 2008.
- 57) Accompagnement ou euthanasie : apport de la loi Léonetti. M.L. Viallard. 4^{ème} Journée mondiale des SP. 12 Octobre 2008. Rennes.
- 58) Ethique et nutrition. M.L. Viallard. 2^{ème} journée INTERCLAN Grand Ouest. 20 Octobre 2008. Dinard

59) Décisions de limitation ou d'arrêt de traitement: place des soins palliatifs. M.L. Viallard. 7ème Journée du CLUD CHU Avicenne. 29 octobre 2008

2009 à 2014

60) Quand la vie est suspendue à la machine : quels choix pour le patient. M.L. Viallard. 10ème colloque Médecine et Psychanalyse. 17-18 janvier 2009. Paris

61) Penser l'homme malade du cancer. M.L. Viallard. 1er colloque "Nouvelles technologies au service du soutien des malades et des proches. 23 janvier 2009. Sénat, Paris.

62) Problématiques éthiques vis-à-vis des proches du patient en fin de vie. M.L. Viallard. 8ème congrès national GRASSPHO Soins Oncologiques de Support. 24-25-26 Mars 2009. Tours

63) Deuil d'un enfant et enfant en deuil. M.L. Viallard. 8ème congrès national GRASSPHO Soins Oncologiques de Support. 24-25-26 Mars 2009. Tours

64) Sédation pour phase terminale en pédiatrie. M.L. Viallard, A Suc. Congrès national de Pédiatrie 12 juin 2009. Toulouse

65) Sédation en phase terminale chez l'adulte, V Blanchet, R Aubry, ML Viallard. Congrès SFAP. 19 juin 2009. Paris

66) regards éthiques sur la sédation en fin de vie en pédiatrie. ML Viallard, W Mazouz. 4ème congrès francophone de soins palliatifs pédiatriques. Montréal 2-5 octobre 2009

67) Soins palliatifs; une alternative à l'IMG ? ML Viallard, A Yamgnane. 4ème congrès francophone de soins palliatifs pédiatriques. Montréal 2-5 octobre 2009

68) Douleur et souffrance des maux à la thérapeutique. Viallard ML. Colloque francophone pathologies chroniques. Bruxelles, 28-29 Août 2010.

69) Child dying What can do the Doctor ? Viallard ML. International session of neuromuscular diseases. Londres. September 11-10 2010.

70) Intime et intimité face à la maladie grave. Viallard ML. 7^{ème} journée « Enfants de parents malades du cancer ». IGR, Villejuif. 12/10/2010

71) Palliative care or palliative medicine, which research may be done ? 4th international seminar of "Comparative Bioethics International Educational Program. 8 mars 2011

72) Concepts de médecine palliative en néonatalogie. ML Viallard, Société française de néonatalogie. Paris 9-10-11 mars 2011.

73) Décision thérapeutique et réflexion éthique. M.L. Viallard. Premier Congrès Francophone « Pédiatrie et Soins Palliatifs » : L'enfance entre douleur et souffrance. 25-26 Mars 2011. Bruxelles

74) Concepts fondamentaux de la démarche palliative. M.L. Viallard. Académie de chirurgie. Paris. 23 mars 2011.

75) Sédation en phase terminale et en fin de vie : quelles démarches cliniques ? Viallard ML. Journées franco-belges de soins palliatifs et cancérologies, Douai, 12 février 2011

76) Sédation en fin de vie pour détresse. Viallard ML. Congrès Société française de neuropédiatrie, Marseille. 13 mai 2011

77) Dyspnée en fin de vie. Viallard ML. Congrès Société française de neuropédiatrie, Marseille. 13/05/2011

78) Evolution and new aspects of Education and research in the field of palliative medicine in France. Viallard ML. Congrès EAPC, Lisbonne. 19 mai 2011

79) Loi et pratique médicale interrogée par la singularité humaine. Viallard ML Seconde Journée PALIPED. Paris, 31 mai 2011

80) Comment rédiger un article ? Viallard ML SFAP, Lyon, 27-30 juin 2011

81) Travail de recherche et publication. Viallard ML SFAP, Lyon, 27-30 juin 2011

82) Soins palliatifs pédiatriques, quelle formation spécifique ? Viallard ML SFAP, Lyon, 27-30 juin 2011

- 83) Enjeux éthiques dans les situations complexes. Viallard ML. Colloque Médecine et Progrès. Paris 4 octobre 2011
- 84) Approche existentielle et spirituelle en fin de vie. Viallard ML. Journée Monégasque de Soins palliatifs. 13 octobre 2011
- 85) Quelle formation et quelles modalités pratiques pour développer la réflexion éthique dans les services cliniques. Viallard ML. Journées du Polyhandicap. Paris, Novembre 2011
- 86) Limitations ou arrêts de traitements (LAT) en réanimation pédiatrique à l'épreuve de la Loi Léonetti. L. de Saint Blanquat, C. Elie, R. Cremer, M.-L. Viallard, P. Hubert. 40^{ème} Congrès International SRLF, 18-19-20 janvier 2012, Paris.
- 87) Projet de vie et de soins : Ethique et médecine palliative. Viallard ML. Société Française de Neuropédiatrie 31 janv au 2 fevr 2012. Marseille.
- 88) Withdrawal and withholding treatment in palliative child situations. Viallard ML. Comparative Bioethics International Educational Program 2013.
- 89) Transgression et fin de vie. ML Viallard. 25^{ème} Conférence 2014 "Médecine Société". Paris
- 90) Décision transgressive en pédiatrie et néonatalogie. ML Viallard. 4^{ème} Journée des Bernardins Paris 2014
- 91) Nutrition et hydratation artificielle en fin de vie en pédiatrie. ML Viallard. Journée du Centre d'éthique clinique 2014. Paris
- 92) Détresse vitale : Urgence et fin de vie; l'éthique est-elle possible ? ML Viallard. Colloque Ethique et urgences extra-hospitalière 2014. Paris
- 93) Euthanasie et assistance au suicide : Tension éthique entre médecine et aspiration sociale. ML Viallard. Soirée Débat Science Po. Paris
- 94) Palliative medicine in neonate. ML Viallard. First International symposium of Palliative medicine in neonatal medicine. Namur. 2014
- 95) Limitations ou arrêts de traitements (LAT) en réanimation pédiatrique à l'épreuve de la Loi Léonetti. L. de Saint Blanquat, C. Elie, R. Cremer, M.-L. Viallard, P. Hubert. 40^{ème} Congrès International SRLF, 18-19-20 janvier 2013, Paris
- 96) Le point sur la sédation en phase terminale pour détresse. ML Viallard Journées d'actualité scientifique de la SFAP. Sept 2014
- 97) Démarche palliative en pédiatrie et en néonatalogie. ML Viallard. 5^{ème} journée d'éthique GH Robert Debré. Paris
- 98) Décision de chimiothérapie palliative à la demande du patient. M Pêchard, ML Viallard. 20^{ème} journées méditerranéennes d'éthique et de médecine légale 2014 Paris
- 99) Arrêt nutrition hydratation en réa néonatale A, Béranger, Ph Boise, ML Viallard. 20^{ème} journées méditerranéennes d'éthique et de médecine légale 2014 Paris
- 100) Information ou non en phase d'incurabilité du cancer. C Vazelle, ML Viallard. 20^{ème} journées méditerranéennes d'éthique et de médecine légale 2014 Paris
- 101) Place de la collégialité dans les décisions médicales en USP. L Seresse. ML Viallard. 20^{ème} journées méditerranéennes d'éthique et de médecine légale 2014 Paris
- 102) Alternatives à l'IMG dans les diagnostics anténataux tardifs. ML Viallard. 4^{ème} rencontres pluridisciplinaires de diagnostic prénatal 2014 Paris
- 103) annonce diagnostic et pronostic. ML Viallard. Journées régionale de réanimation médicale 8 avril 2014
- 104) Indications et médicaments de la sédation. ML Viallard. Congrès SFAP 18-20 juin 2014
- 105) Médecine palliative et suicide assistée. ML Viallard Colloque "suicide assisté" institut de criminologie et droit pénal université Panthéon-Assa 10/04/2014
- 106) Médecine palliative pédiatrique : performance et humanité du soin. ML Viallard.

Colloque Réseau Mère Enfant 6 juin 2014

107) Annonce d'une mauvaise nouvelle en réanimation : Quelles clés ? ML Viallard.

Rencontres en réanimation SFAR 3 déc 2014

108) Bonnes pratiques de la sédation en phase palliative ou terminale chez l'enfant. ML

Viallard. 6ème congrès du réseau francophone de Soins Palliatifs pédiatriques 2-3 oct 2014

109) Communiquer avec la famille d'un patient sur un incident anesthésique. ML Viallard

Congrès de la SFAR septembre 2014

2015-2016

110) Médecine palliative en périnatalogie. ML Viallard. Démarches palliatives et fin de vie chez l'enfant (17 jan 2015)

111) Passer d'une éthique de conviction à une éthique des limites. ML Viallard. 3ème journée de soins palliatifs 27-02-2015

112) Symptômes et souffrances de l'enfant atteint de maladie grave. ML Viallard. 2ème journée universitaire de médecine palliative pédiatrique 28/02/2015

113) Projets de soins palliatifs post nataux. ML Viallard. XXXVIème séminaire de cardiologie Pédiatrique 26-27 mars 2015

114) Approche critique de la prise en compte de la spiritualité dans le prendre soin. ML Viallard "Spiritualité et Fin de vie" 4 Mars 2015 l'Espace Ethique

115) neonatal palliative medicine. ML Viallard. First International symposium of European Palliative Medicine. Lyon. Avril 2015-05-05

116) palliative sedation : practitioners' ethical dilemma in adult palliative care unit in Poland. Tomczyk M, Sopata M, Viallard M-L. International palliative care congress. 2014, 04-05/04/2014, Varsovie, Pologne.

117) Sédation en fin de vie : information et consentement. Tomczyk M, Beloucif S, Viallard M-L. Congrès de la Société française d'accompagnement et de soins palliatifs, 18-20/06/2014. Montpellier, France

118) Continuous sedation until the death and patient's and his family's information : Adult palliative care unit practitioners' opinion in Poland. Tomczyk M, Sopata M, Viallard M-L. Opieka Paliatywna Polska 2015

119)

116) Withdrawal withholding in palliative child situations – Comparative Bioethics International Educational Program (11/03) Paris ML Viallard

117) Définir une démarche palliative en néonatalogie. ; 46ème journées nationales de néonatalogie (18/03) Paris ML Viallard, G Moriette

118) médecine palliative en pédiatrie. CLUD des GH Est Parisien (24/03) Paris ML Viallard

119) Sedation in palliative medicine French Experience. Tomczyk M, Viallard M-L, Beloucif S, Mamzer M-F XXXIVth International Congress of Law and Mental Health. Vienne, Autriche

120) La sédation continue, maintenue jusqu'au décès : quels termes et quelles conceptualisations dans les Unités de soins palliatifs en France métropolitaine ? Tomczyk M, Viallard M-L, Beloucif S, Armelle Jacquet-Andrieu, Hervé C Congrès SFAP Montpellier 2015-2016

121). Continuous sedation maintained until the death : impact of représentations for medical information delivering to patients and relatives in French and Polish palliative care unit Tomczyk M, Viallard M-L, Beloucif S, Sopata M, Hervé C Congrès canadien de soins palliatifs, 29/10/2015 – 01/11/2015, Ottawa, Canada

122) La sédation profonde et continue jusqu'au décès, quelles représentations pour les soignants ? Tomczyk M, Beloucif S, Viallard M-L. Rencontres Annuelles de Soins Palliatifs Pédiatriques, 31/03/2016-01/04/2016, Toulouse, France

123) Comment les proches des malades sédatisés en USP perçoivent-ils l'information reçue de la part des médecins, en France métropolitaine ? Tomczyk M, Viallard M-L, Beloucif S, Jacquet-Andrieu A, Hervé C. 22ème Congrès de la Société française d'accompagnement et de soins palliatifs, 16-18/06/2016, Dijon, France

124) Continuous sedation maintained until the death : Which communication in French and Polish palliative care unit ? Tomczyk M, Beloucif S, Sopata M, Viallard M-L. 21st International Congress on

Palliative Care, 18-21/10/2016, Montréal, Canada.

125) Which methodology for an international qualitative research on representations and practices ? Tomczyk M, Beloucif S, Sopata M, Viillard M-L. 21st International Congress on Palliative Care, 18-21/10/2016, Montréal, Canada

126) Decision of palliative chemotherapy in cancer late stage: the doctor patient relationship and the decision making process as seen by oncologist F Scotte, M Pechard, M Perol, M-L Viillard Annual Meeting on supportive care medicine 23-24 juin 2016. Adelaïde. Australia

127) Decision of palliative chemotherapy in cancer late stage : the doctor patient relationship and the decision making process. F Scotte, M Pechard, I Krakowski, C Tournigand, ML Viillard Palliative care in oncology symposium San Francisco, september 9-10 2016

128) Les zones grises de la sédation en pédiatrie. 1ere rencontres annuelles de soins palliatifs pédiatriques 31/03-01/04 2016. Toulouse. ML Viillard
2017

129) Palliative care in children with spinal muscular atrophy type 1. European Congress of Neuropediatrics. M. Hully, C. Barnerias, S. Vanesse, **M.L. Viillard**, I. Desguerre

130) Approche de la démarche palliative en anténatal. Journée de l'EREGIN Pointe à Pitre **Viillard ML**

131) Les démarches palliatives en néonatalogie. Journées de médecine palliative en néonatalogie 26-27 janv 2017 Paris Viillard ML, Guy Moriette

132) Withdrawal withholding in palliative child situations Comparative Bioethics International Educational Program (17/03) Paris **ML Viillard**

133) Fin de vie en pédiatrie Journée SFAR 22 mai 2017. Caen **ML Viillard**

SOCIETES SAVANTES :

Membre titulaire de la Société française d'Anesthésie Réanimation (SFAR)

Membre titulaire de European Society for Computing and Technology in Anesthesia and Intensive Care (ESCTAIC)

Membre titulaire de la Société Française d'Etude et Traitement de la Douleur (SFETD)

Membre titulaire de The International Association for the Study of Pain (IASP)

Membre titulaire de The European association for palliative care (EAPC)

Membre titulaire de l'Association francophone des Soins oncologiques de Support (AFSOS)

Membre associé de la société Française de Pédiatrie (groupe soins palliatifs)

Membre associé de la Société Française de Périnatalogie (groupe de travail Soins Palliatifs et commission éthique GRAEP)

Membre du Conseil Scientifique de la Société Française d'accompagnement et de soins palliatifs (SFAP) depuis juin 2016 (membre de droit en tant que rédacteur en chef de la revue Médecine palliative éditions Elsevier)

Membre titulaire du Collège National des enseignants et formateurs universitaires de soins palliatifs (CNEFUSP)

Représentant du CNEFUSP délégué au sein de la CNCCEM (E-learning ; enseignements transversaux, et Simulation)

PROJETS POUR LE DEVELOPPEMENT DE LA FILIERE UNIVERSITAIRE DE MEDECINE PALLIATIVE

- 1) **Mener à terme la préparation du Dr Céline Gréco**, issue du DESC médecine palliative, titulaire d'une thèse d'université (Ecole INSERM), ayant effectué une mobilité et préparant actuellement une HDR et menant plusieurs de recherche pour compléter son parcours et l'accompagner jusqu'à une **éventuelle carrière hospitalo universitaire dans la discipline émergente de médecine palliative**. Elle occupe actuellement un poste de PH temps plein au sein de notre UF à Necker enfants

malades avec un temps dédié pour se consacrer à ses travaux de recherche et publication en plus de son activité clinique

- 2) **Assurer et développer les enseignements** de médecine palliative au sein de l'université Paris Descartes mais aussi aider les collègues des autres universités de la région IDF à développer ces enseignements au sein des différentes universités (UE 5 du parcours ECN, mais aussi UE transversale destinée à l'ensemble des professionnels de santé)
- 3) Participation active au sein du collège national des enseignants universitaires de soins palliatifs à la **mise en œuvre dans le cadre de la réforme du troisième cycle** des études médicales des « enseignements transversaux de médecine palliative » destinés à l'ensemble des DES,
- 4) Participation à la **préparation puis la mise en place de la FST** de médecine palliative dans le cadre de la réforme du 3^{ème} cycle des études médicales
- 5) **Développer la recherche** en médecine palliative et en éthique en collaboration avec le Laboratoire de recherche en éthique translationnelle à Paris Descartes en intégrant des jeunes collègues issus du DESC comme des collègues déjà en exercice le souhaitant
- 6) **Soutenir toutes les initiatives** émergentes de développement de la recherche dans les différents champs de médecine palliative sur la région IDF (mise en lien avec des équipes de recherche constituée et/ou labélisées)
- 7) **Création d'un parcours « recherche en médecine palliative » au sein du Master de recherche en éthique de la recherche et des pratiques médicales ou biologiques (Laboratoire de recherche en éthique translationnelle dirigée par Pr MF Mamzer) sur Paris Descartes dès octobre 2018.** Cela en remplacement du master option éthique, spécialité recherche clinique en médecine palliative qui lui va être modifié et co-habilité par les universités de Franche comté Bourgogne, Tours Centre et Créteil Marne la Vallée avec comme objectif d'élargir en complémentarité l'offre de formation à la recherche

Certifié sincère et conforme aux faits vérifiables à Paris le 14 décembre 2017



M.L. Viillard