



Déclaration Publique d'Intérêts

Je soussigné(e) *Jean Louis BRESSON*

Reconnais avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer tout lien d'intérêts direct ou par personne interposée avec les entreprises, établissements ou organismes dont les activités, les techniques et les produits entrent dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme au sein duquel j'exerce mes fonctions ou de l'instance collégiale, de la commission, du conseil, du groupe de travail, dont je suis membre ou invité à apporter mon expertise, ainsi qu'avec les sociétés ou organismes de conseil intervenant dans les mêmes secteurs.

Je renseigne cette déclaration en qualité :

- ☐ d'agent de l'Anses
- ☒ de membre ou conseil d'une instance collégiale, d'une commission, d'un comité ou d'un groupe de travail au sein de l'Anses
(préciser) : CES Nutrition humaine, GT PNNS : révision des repères de consommations alimentaires
- ☐ de personne invitée à apporter mon expertise à
(préciser) :
- ☐ autre
(préciser) :

Je m'engage à actualiser ma DPI dès qu'une modification intervient concernant ces liens ou que de nouveaux liens sont noués, et au minimum annuellement même sans modification.

Il vous appartient, à réception de l'ordre du jour d'une réunion, de vérifier si les liens d'intérêt que vous avez déclarés ou qui pourraient apparaître de manière ponctuelle sont compatibles avec votre présence lors de tout ou partie de cette réunion et d'en avertir l'interlocuteur désigné au sein de l'Anses et, le cas échéant, le président de séance, si possible, avant sa tenue. En cas de conflits d'intérêts, votre présence est en effet susceptible d'entacher d'irrégularité les décisions prises ou les recommandations, références ou avis émis et d'entraîner l'annulation de la décision prise ou de celle qu'aura pu prendre l'administration au vu de cette délibération.

La présente DPI sera publiée sur le site Internet de l'Anses (www.anses.fr).

1. Votre activité principale

1.1. Votre activité principale exercée actuellement

☒ Activité salariée

EMPLOYEUR PRINCIPAL	FONCTION OCCUPÉE dans l'organisme	ADRESSE DE L'EMPLOYEUR	DÉBUT (mois/année)	FIN (mois/année)
Faculté de médecine Paris 5 Descartes	Professeur	Paris	09/1986	en cours
Assistance Publique-Hôpitaux de Paris - Hôpital Necker-Enfants Malades	Médecin	Paris	09/1986	en cours

- ☐ Activité libérale
- ☐ Autre (activité bénévole, retraité...)

1.2. Vos activités exercées à titre principal au cours des 5 dernières années

A ne remplir que si différentes de celles remplies dans la rubrique 1.1.

- ☐ Activité salariée
- ☐ Activité libérale
- ☐ Autre (activité bénévole, retraité...)

2. Vos activités exercées à titre secondaire

2.1. Vous participez ou vous avez participé à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou produits entrent dans le champ de compétences, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'Anses ou de l'instance collégiale objet de la déclaration

Sont notamment concernés les établissements de santé, les entreprises et les organismes de conseil, les organismes professionnels (sociétés savantes, réseaux de santé, CNPS), les associations de patients.

☐ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique.

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes :

ORGANISME (société, établissement, association)	FONCTION OCCUPÉE dans l'organisme	RÉMUNÉRATION	DÉBUT (mois/année)	FIN (mois/année)
Syndifrais	Évaluateur des appels à projets de recherche scientifique sur les mécanismes d'action des probiotiques et du microbiot humain	Aucune	01/2002	en cours

2.2. Vous exercez ou vous avez exercé une activité de consultant, de conseil ou d’expertise auprès d’un organisme entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l’Anses ou de l’instance collégiale objet de la déclaration

Il peut s'agir notamment d'une activité de conseil ou de représentation, de la participation à un groupe de travail, d'une activité d'audit, de la rédaction d'articles ou de rapports d'expertise.

☐ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique.

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes :

ORGANISME (société, établissement, association)	FONCTION OCCUPÉE dans l'organisme	RÉMUNÉRATION	DÉBUT (mois/année)	FIN (mois/année)
EFSA	Membre du groupe "Population Reference Intakes" (NDA)	Au déclarant	05/2009	07/2012
EFSA	Membre du NDA Panel (produits diététiques, nutrition et allergies)	Au déclarant	2006	07/2012
EFSA	Membre du sous-groupe Gut/Immune (panel NDA)	Au déclarant	05/2010	07/2012
EFSA	Membre du groupe "Statistical Approaches" (SC)	Au déclarant	05/2010	04/2012
EFSA	Membre du groupe "Infant Formulae"-sous-groupe "Complementary feeding" (panel NDA)	Au déclarant	05/2009	11/2010
EFSA	Membre Sous-groupe "Bone, Dental, Connective Tissue" panel NDA)	Au déclarant	05/2009	07/2009

2.3. Vous participez ou vous avez participé à des travaux scientifiques pour des organismes publics et/ou privés entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l’Anses ou de l’instance collégiale objet de la déclaration

Doivent être mentionnées les participations à des travaux scientifiques, notamment la réalisation d'essais ou d'études cliniques ou précliniques, d'études épidémiologiques, d'études médicoéconomiques, d'études observationnelles sur les pratiques et prescriptions, etc.

☐ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique.

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes :

- ORGANISME (société, établissement, association) - DOMAINE et type de travaux - NOM du produit de santé ou du sujet traité	SI ESSAIS OU ÉTUDES cliniques ou précliniques préciser	RÉMUNÉRATION	DÉBUT (mois/année)	FIN (mois/année)
Organisme Senoble Domaine - Nom du produit Avis méthodologique sur des essais cliniques	.	Aucune	04/2011	04/2011
Organisme Merck Domaine - Nom du produit Avis méthodologique sur des essais cliniques	.	Aucune	04/2011	04/2011
Organisme Biocodex Domaine - Nom du produit Avis méthodologique sur des essais cliniques	.	Aucune	12/2010	12/2010
Organisme Merck Domaine - Nom du produit Avis méthodologique sur des essais cliniques	.	Aucune	05/2012	06/2012
Organisme Biocodex Domaine - Nom du produit Présentation sur la justification des allégations santé et sur les conséquences pratiques en terme de recherche sur les probiotiques	.	Aucune	01/2011	01/2011

2.4. Vous avez rédigé un article, intervenez ou êtes intervenu dans des congrès, conférences, colloques, réunions publiques diverses ou formations organisés ou soutenus financièrement par des entreprises ou organismes privés entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l’Anses ou de l’instance collégiale objet de la déclaration

☐ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique.

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes :

- ENTREPRISE OU organisme invitant (société, association) - LIEU ET INTITULÉ de la réunion - SUJET de l'intervention, le nom du produit visé	PRISE EN CHARGE des frais de déplacement	RÉMUNÉRATION	DÉBUT (mois/année)	FIN (mois/année)
Entreprise Nestlé nutrition Institute Lieu et intitulé Nestlé nutrition Institute Sujet de l'intervention Progrès récents dans le domaine de la croissance de l'enfant	Oui	Aucune	23/10/2011	26/10/2011
Entreprise Danone Institute Lieu et intitulé Danone Institute Sujet de l'intervention FENS, Nutrition Economics	Oui	Aucune	28/10/2011	29/10/2011
Entreprise Mead-Johnson Lieu et intitulé Mead-Johnson Sujet de l'intervention Probiotics et allergies	Oui	Aucune	14/11/2011	14/11/2011

2.5. Vous êtes inventeur et/ou détenteur d'un brevet ou d'un produit, procédé ou toute autre forme de propriété intellectuelle non brevetée en relation avec le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l’Anses ou de l’instance collégiale objet de la déclaration

☒ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique.

3. Activités que vous dirigez ou avez dirigées et qui ont bénéficié d'un financement par un organisme à but lucratif dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'Anses ou de l'instance collégiale objet de la déclaration

Le type de versement peut prendre la forme de subventions ou contrats pour études ou recherches, bourses ou parrainage, versements en nature ou numéraires, matériels, taxes d'apprentissage...). Sont notamment concernés les présidents, trésoriers et membres des bureaux et conseils d'administration.

☐ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique.

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes :

STRUCTURE ET ACTIVITÉ bénéficiaires du financement	ORGANISME A BUT lucratif financeur	DÉBUT (mois/année)	FIN (mois/année)
AP-HP - Embrisentan et hypertension artérielle pulmonaire chez l'enfant	GSK	03/2011	en cours
AP-HP - Nouvelles protéines et maladies de l'hémostase	CSL Berhing	01/2011	en cours
AP-HP - Missens mutation readthrough	PTC Therapeutics Inc.	11/2010	en cours
AP-HP - CFTR potentiator	Vertex Pharma	2000	en cours
AP-HP - Vaccin antipneumocoque	Wyeth	04/2010	en cours
AP-HP - Ac monoclonal et syndrome de Muckle-Wells	Novartis	05/2007	en cours
AP-HP - Essai Ataluren	PTC Therapeutics Inc.	03/2007	en cours
AP-HP- Essai d'un médicament contre l'hépatite C chez l'enfant	Shering-Plough	05/2005	en cours
AP-HP - Essai d'un médicament contre purpura idiopathic	Amgen	02/2005	en cours

4. Participations financières dans le capital d'une société dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'Anses ou de l'instance collégiale objet de la déclaration

Tout intérêt financier : valeurs mobilières cotées ou non, qu'il s'agisse d'actions, d'obligations ou d'autres avoirs financiers en fonds propres ; doivent être déclarés les intérêts dans une entreprise ou un secteur concerné, une de ses filiales ou une société dont elle détient une partie du capital dans la limite de votre connaissance immédiate et attendue. Il est demandé d'indiquer le nom de l'établissement, entreprise ou organisme, le type et la qualité des valeurs ou pourcentage du capital détenu. (Les fonds d'investissement en produits collectifs de type SICAV ou FCP - dont la personne ne contrôle ni la gestion, ni la composition – sont exclus de la déclaration).

☒ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique.

5. Proches parents salariés et/ou possédant des intérêts financiers dans toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'Anses ou de l'instance collégiale objet de la déclaration

Les personnes concernées sont : - le conjoint (époux[se], ou concubin[e], ou pacsé[e]), parents (père et mère) et enfants de ce dernier ; - les enfants ; - les parents (père et mère). Cette rubrique doit être renseignée si le déclarant a connaissance des activités de ses proches parents. Le nom des membres de la famille n'a pas à être mentionné.

☒ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique.

6. Autres liens d'intérêts que vous considérez devoir être portés à la connaissance de Anses

☒ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique.

7. Si vous n'avez renseigné aucun item après le 1, cochez la case : ☐ et signez en dernière page

Article L. 14542 du code de la santé publique. « Est puni de 30 000 euros d’amende le fait pour les personnes mentionnées aux I et II de l’article L. 1451-1 et à l’article L. 1452-3 d’omettre, sciemment, dans les conditions fixées par ce même article, d’établir ou de modifier une déclaration d’intérêts afin d’actualiser les données qui y figurent ou de fournir une information mensongère qui porte atteinte à la sincérité de la déclaration. »

Fait à Paris

Le 15/05/2013

signé

signature obligatoire
(mention non rendue publique)

Jean Louis BRESSON

Les informations recueillies seront informatisées et votre déclaration (à l'exception des informations relatives aux montants déclarés et à l'identité des proches) sera publiée sur le site internet de l'Anses (www.anses.fr). L'Anses est responsable du traitement ayant pour finalité la prévention des conflits d'intérêts en confrontant les liens déclarés aux objectifs de la mission envisagée au sein de l'Anses.

Conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en envoyant un mél à l'adresse suivante : dpi@anses.fr.

Une fois votre DPI renseignée, téléchargez votre DPI en pdf, imprimez-là puis renvoyer-là signée par courrier postal à :

Anses
DER - Cellule Experts
27-31, avenue du Général Leclerc
94701 Maisons-Alfort cedex
FRANCE