



ASSOCIATION INTERNATIONALE
POUR UNE MÉDECINE SCIENTIFIQUE
INDÉPENDANTE ET BIENVEILLANTE

(<https://www.aimsib.org>)



Vitamine D et vitamine K2 : chronique d'une confusion entretenue

par La rédaction de l'AIMSIB(<https://www.aimsib.org/author/aimsib/>)

01/03/2026(<https://www.aimsib.org/2026/03/01/>)



Que faisiez-vous le 18/01/2018 ? Nous, on publiait
une petite leçon sud-méditerranéenne de dé-

prescription automatique rédigée par un éminent de nos membres algériens, le Docteur Aziz Djalane (*) . Il nous revient huit ans plus tard avec une envie de nous faire ordonner, avec justesse, de la vitamine D3 en l'associant à sa « routeuse » officielle, la K2. Pour redire qu'il est criminel de ne pas hausser son taux de cholécalciférol au zénith à chaque heure de notre vie, correctement accompagné et idéalement utilisé avec une forme adaptée de ménaquinone. Bonne lecture.



Introduction

Il existe des confusions bénignes, innocentes : celles que l'on tolère, qui résultent de la simplification pédagogique ou de l'approximation humaine. Et puis il y a ces confusions persistantes, enracinées dans l'habitude, de vingt voire trente ans d'âge, répétées sans examen critique, jusqu'à devenir des évidences collectives – et parfois des dogmes silencieux.

La confusion entre vitamine K1 et vitamine K2 appartient à cette seconde catégorie. Depuis des décennies, je vois défiler des patients consciencieusement supplémentés en Vitamine D3. Les intentions sont nobles, il n'y a rien à redire, du

moins presque toujours. Renforcer l'os, soutenir l'immunité, prévenir la fragilité du vieillissement. Les doses varient, les prescriptions se multiplient avec une assurance qui frôle parfois l'optimisme naïf...

Mais presque jamais, ou si rarement, la question de la vitamine K2 n'est abordée. Lorsque je l'évoque, la réponse revient, comme un automatisme rassurant : « Je mange des légumes verts, donc je ne manque pas de vitamine K. »

Certes. Vous consommez de la Vitamine K1. Mais la biologie n'est certainement pas une affaire d'orthographe.

Même lettre, fonctions radicalement distinctes

La vitamine K1 se concentre dans le foie. Elle active les facteurs de coagulation. Elle prévient l'hémorragie. Elle est vitale.

La vitamine K2, elle, agit ailleurs, dans un registre plus subtil et souvent ignoré : celui du destin du calcium. Elle active l'ostéocalcine, garantissant que l'os se minéralise avec justesse. Elle active la Matrix Gla Protein, frein indispensable à la calcification artérielle. La K1 protège du saignement. La K2 protège de la rigidité silencieuse des tissus.

Les confondre, c'est méconnaître l'exquise précision de l'économie biologique.

La K2 : une famille trop souvent résumée

La vitamine K2 n'est pas un bloc homogène. Elle est une famille de ménaquinones (MK-n), dont au moins quatorze formes naturelles ont été identifiées. La MK-1 correspond, en réalité, à la vitamine K1. Les véritables formes de K2 débutent à MK-4 et s'étendent jusqu'à MK-14. En pratique clinique, trois groupes retiennent l'attention :

- **MK-4**
- **MK-7**
- **MK-8 / MK-9**

Les autres formes appartiennent davantage aux catalogues biochimiques qu'à la pratique quotidienne.

MK-4 : intensité brève

La MK-4 est une forme à chaîne courte. On la retrouve dans certains tissus, et l'organisme peut en produire à partir de la K1, bien que cette conversion reste variable et limitée. Son trait distinctif : une demi-vie plasmatique courte, de l'ordre de quelques heures. **À dose nutritionnelle (100–200 µg), son effet systémique demeure modeste.**

Pour obtenir un effet clinique significatif, certaines stratégies recourent à des doses pharmacologiques élevées – **jusqu'à 45 mg par jour** dans certains protocoles japonais, en association avec de la Nattokinase. Il s'agit alors de milligrammes. Ce n'est plus de la nutrition, c'est de la pharmacologie. La MK-4 n'est pas inefficace : elle est exigeante...

MK-7 : la continuité biologique

La MK-7, issue principalement de fermentations bactériennes traditionnelles, présente une chaîne plus longue. Et cette longueur structurelle lui confère un avantage majeur : la continuité. Sa demi-vie plasmatique s'étend sur 48 à 72 heures, permettant une diffusion extra-hépatique efficace et une activation continue des protéines dépendantes de la vitamine K. **À des doses comprises entre 90 et 200 µg par jour, elle réduit significativement les formes non carboxylées de l'ostéocalcine et de la Matrix Gla Protein.** La MK-4 agit intensément mais brièvement. La MK-7 agit discrètement mais durablement.

En prévention, la constance l'emporte souvent sur l'intensité ponctuelle.

Vitamine D : mobilisation sans orientation ?

La vitamine D3 augmente l'absorption intestinale du calcium de façon spectaculaire (sans elle cette absorption reste très limitée), et stimule la synthèse des protéines dépendantes de la vitamine K. Mais une protéine non carboxylée demeure inachevée.

Supplémenter en vitamine D sans assurer un apport suffisant en K2, c'est accélérer un flux sans en maîtriser la destination. La physiologie ne récompense pas les stratégies partielles.

Conséquences potentielles d'une supplémentation en vitamine D sans K2

Une supplémentation conséquente en vitamine D, en l'absence d'un apport adéquat en K2, peut entraîner plusieurs effets indésirables liés à la mauvaise orientation du calcium :

- **Calcification vasculaire** : dépôt de calcium dans les artères, favorisant rigidité et hypertension.
- **Rigidité cardiaque** : calcification des valves et diminution de la compliance ventriculaire.
- **Néphrocalcinose** : accumulation de calcium dans les reins, risque de lithiases et altération fonctionnelle.
- **Hypercalcémie** : fatigue, nausées, constipation, troubles du rythme cardiaque.
- **Calcification tissulaire ectopique** : dépôts dans tendons et tissus mous, douleurs et perte de souplesse.
- **Activation incomplète des protéines dépendantes de la K2** : ostéocalcine et MGP restent partiellement inactives, limitant la fixation osseuse.
- **Déséquilibre phosphocalcique** : perturbation du ratio calcium/phosphate, favorisant fragilité osseuse et micro-dépôts.
- **Risque métabolique accru** : calcification pancréatique et micro-vasculaire, altérant micro-circulation et sensibilité à l'insuline.

À l'attention des nouveaux prescripteurs

Ce texte s'adresse particulièrement à ceux qui, convaincus de l'intérêt de la vitamine D, la prescrivent à tour de bras, parfois sans mesurer toutes les conséquences d'une mobilisation calcique mal encadrée.

Prescrire la vitamine D n'est pas un geste anodin.

C'est intervenir dans un équilibre phosphocalcique délicat, dont la subtilité échappe souvent à ceux qui se limitent aux recommandations standardisées.

Aux cardiologues qui m'honorent de leur présence

Je m'adresse aussi, avec respect, aux confrères cardiologues qui hésitent parfois à inclure la K2 dans leurs prescriptions, par crainte d'interférer avec l'hémostase. La confusion est compréhensible.

La K1 agit surtout sur les facteurs de coagulation hépatique. La K2, notamment MK-7 à dose nutritionnelle, agit en extra-hépatique sur ostéocalcine et MGP. Aux doses usuelles (90–200 µg), la MK-7 ne crée pas d'hypercoagulabilité chez le sujet non traité par antivitamine K. Personnellement, bilans biologiques et scan calcique à l'appui, j'ai pris l'habitude argumentée de prescrire : 100 µg K2 pour chaque 5000 UI de D3.

Ne pas intégrer la K2 par crainte théorique mérite réflexion, voire même une remise en question...

La majorité n'est pas la vérité

On m'objecte parfois : « Si la majorité des recommandations ne mentionne pas systématiquement la K2, c'est qu'elle n'est pas indispensable. » Je repense alors à cette phrase de Coluche : « Ce n'est pas parce qu'ils sont nombreux à avoir tort qu'ils ont raison. »

La majorité fabrique un consensus. Elle ne produit pas nécessairement la justesse. La physiologie ne vote pas. Elle obéit à ses propres lois.

Conclusion

Restaurer la cohérence!

Toutes les formes de K2 ne se valent pas. Toutes les supplémentations en vitamine D ne sont pas équivalentes. La MK-7, par sa stabilité plasmatique et sa cohérence physiologique, est aujourd'hui la forme la plus pertinente dans l'accompagnement quotidien de la vitamine D. La vitamine D ouvre la porte au calcium. La K2, et plus spécifiquement la MK-7, lui indique sa destination.

Et en médecine, ce n'est jamais l'entrée qui décide de l'équilibre. C'est l'orientation.

A bon entendeur...

Dr. Aziz Djalane
Mars 2026

Joindre l'auteur, Dr. Aziz Djalane. Médecine Fonctionnelle et Intégrative

– Email : dr.a.djalane.econsultation@gmail.com

(<mailto:dr.a.djalane.econsultation@gmail.com>)

– Telegram : https://t.me/DrAzizDjalane_Teleconsult (https://t.me/DrAzizDjalane_Teleconsult)

– FB : <https://www.facebook.com/Dr.Aziz.Djalane/> (<https://www.facebook.com/Dr.Aziz.Djalane/>)

<https://www.facebook.com/profile.php?id=61588104157619> (<https://www.facebook.com/profile.php?id=61588104157619>)

Avertissements :

Notes et sources

Les opinions exprimées dans cet article sont celles de l'auteur et n'engagent pas la responsabilité de l'AIMSIB.

(*) <https://www.aimsib.org/2018/01/21/cholesterol-statines-toujours-indissociables/>

La chronique de l'auteur est une chronique d'actualité et de prise de position. Elle vous permet d'exprimer brièvement vos idées, votre accord ou désaccord relatifs à l'article ci-dessus. Cependant vous devez respecter quelques règles simples à savoir vos propos doivent rester dans le cadre du sujet abordé, ils doivent être courtois et conformes aux règles élémentaires de la politesse et de la bienveillance. Tous les commentaires insultants, diffamants, menaçants ou appelant à la haine seront immédiatement supprimés. Nous vous remercions pour votre compréhension.

Le site est modéré. Ne vous impatientez pas si votre commentaire n'apparaît pas rapidement.

20

4

Évaluation de l'article



☒ S'abonner ▼

Connexion (<https://www.aimsib.org/wp-login.php?>

redirect_to=https%3A%2F%2Fwww.aimsib.org%2F2026%2F03%2F01%2Fvitamine-d-et-vitamine-k2-chronique-dune-confusion-entretenuue%2F)



Rejoindre la discussion

B *I* U



20 COMMENTAIRES



jl31120

🕒 1 mars 2026 18h25

Merci pour cet article. Peut on avoir d'autres sources ?

+ 0 -

➡ Répondre

Dr.Aziz.Djalane

🔗 Répondre à jl31120

🕒 1 mars 2026 21h16

Bonsoir, merci pour votre intérêt. Pour approfondir les mécanismes biochimiques de la Vitamine D, je vous suggère de consulter les publications de l'Endocrine Society ou les travaux du Pr Michael Holick, une référence mondiale sur le sujet. Vous trouverez également des méta-analyses passionnantes sur PubMed en tapant les mots-clés « Vitamin D immunomodulation.... J'ai moi-même synthétisé une partie de ces recherches dans mon article sur la révélation intracrine, n'hésitez pas à vous y plonger, via un des liens ci-dessus, pour y trouver des détails physiologiques précis ! Cordialement,

+ 0 -

➡ Répondre

Richard

🕒 1 mars 2026 18h41

20 Bravo au courageux auteur de cet article. Ceux qui prônent la médecine naturelle intégrative et préventive savent depuis des décennies l'importance de l'association des vit. D et K. Reste à convaincre ceux qui ne jurent QUE par la médecine doxa officielle pure et dure ce qui est une autre pair de manches.

+ 0 -

➡ Répondre

Dr.Aziz.Djalane

🗨 Répondre à Richard

🕒 1 mars 2026 21h25

Je vous remercie pour vos mots encourageants... « Science sans conscience n'est que ruine de l'âme », et il est vrai que l'étanchéité de certains protocoles officiels peut être frustrante. Mon combat, à travers ce genre d'articles- j'en publie au moins deux par jour, librement consultables via un des liens suscités- est justement de redonner ses lettres de noblesse à l'art de guérir en le libérant des seuls automatismes industriels. La vérité finit toujours par se frayer un chemin par la force de l'évidence clinique...

La synergie D3/K2 est en effet un sujet majeur que je défends avec conviction. Convaincre les plus sceptiques demande de la patience et de la pédagogie, mais la science progresse et les mentalités évoluent grâce à des échanges comme les nôtres. Ravi de vous voir partager ce constat...

Cordialement

+ 0 - ➡ Répondre

GeorgesPN

🕒 1 mars 2026 18h43

Merci de ces précieuses...précisions !

Ma sœur, 81 ans, vient de subir un quadruple pontage et les premières discussions avec le corps médical l'ont conduite à ne pas prendre de K2 avec ses 4000UI de D3 quotidiennes.

Elle doit reposer la question à son cardiologue... mais je crains que la lettre K ne conduise celui-ci à ouvrir son parapluie.

Je précise que j'ignore si, comme anticoagulants, elle prend des anti-vitamines K.

+ 0 - ➡ Répondre

Dr.Aziz.Djalane

🗨 Répondre à GeorgesPN

🕒 1 mars 2026 21h46

Je comprends parfaitement votre préoccupation. À 81 ans et après un quadruple pontage, la gestion des compléments doit être d'une précision absolue.

Le « parapluie » ouvert par les médecins vient souvent de la confusion entre la vitamine K1 (coagulation) et la vitamine K2 (métabolisme calcique), ou de la crainte d'une interaction avec les anticoagulants...

Voici quelques points pour éclairer votre discussion avec le cardiologue :

- *La distinction K1/K2 : Contrairement à la K1, la K2 n'intervient pas de la même manière sur les facteurs de coagulation mais assure que le calcium (activé par la D3) se fixe dans les os et non dans les artères ou*

les pontages...

- **L'enjeu des anticoagulants : Si votre sœur prend des AVK (Anti-Vitamines K comme la Coumadine ou le Préviscan), toute supplémentation en K (même K2) doit être discutée car elle peut modifier l'INR. En revanche, avec les nouveaux anticoagulants oraux (AOD), cette interaction est généralement absente...**
- **La sécurité avant tout : Le cardiologue reste le seul maître à bord pour valider l'introduction de la K2 dans ce contexte post-opératoire immédiat... Cordialement**

+ 0 - Répondre

Joelle

🕒 1 mars 2026 18h45

Merci pour cette mise au point : de la même façon qu'il est important d'associer le bon chiffre à la « vitamine K », il est précieux de (re)mettre des points sur les i ! 😊

+ 0 - Répondre

Dr.Aziz.Djalane

🔗 Répondre à Joelle

🕒 1 mars 2026 21h49

Absolument...Je vous rejoins tout à fait : la précision est l'antidote à la confusion. Tout comme l'indice « 2 » change radicalement la fonction de la vitamine K par rapport à la « 1 », la rigueur des termes permet de redonner à la médecine sa juste valeur...

C'est précisément ce travail de « remise à plat » des concepts qui permet de passer d'une application aveugle de protocoles à un véritable art de guérir, fondé sur la compréhension des mécanismes du vivant.

Au plaisir de poursuivre cette quête de clarté avec vous...

+ 0 - Répondre

Toson

🕒 1 mars 2026 19h06

Merci pour cette information!

+ 0 - Répondre

Dr.Aziz.Djalane

 Répondre à **Toson** 1 mars 2026 21h49

avec plaisir...

+ 0 -  Répondre

Raymonde

 1 mars 2026 19h15

Bonjour,

Très intéressant!

Si j'ai bien compris, malgré la prise d'anti-coagulant (apixaban) si prise de vit.D, possibilité d'y adjoindre la vit. K2 ? puisqu'elle ne joue pas sur la coagulation!
Merci.

+ 0 -  Répondre

Dr.Aziz.Djalane

 Répondre à **Raymonde** 1 mars 2026 21h53*Excellente question qui touche au cœur de la précision thérapeutique...**Dans ce cas précis avec l'Apixaban (qui est un anticoagulant oral direct ou AOD), le mécanisme d'action est différent des anciens traitements (AVK). Ce qu'il faut retenir :*

- **Absence d'interférence directe :** Contrairement aux anti-vitamines K (comme la Coumadine), l'Apixaban n'agit pas en bloquant le cycle de la vitamine K.
- **Le rôle de la K2 :** La vitamine K2 agit principalement sur la régulation du calcium (pour qu'il se fixe dans les os et non dans les artères), sans interférer de manière significative avec les facteurs de coagulation ciblés par votre traitement.
- **La synergie D3/K2 :** L'adjonction de K2 lors d'une prise de vitamine D3 reste donc physiologiquement cohérente pour protéger vos vaisseaux d'une éventuelle calcification.

Cependant, par mesure de prudence élémentaire en cardiologie, je vous recommande de confirmer cette association lors de votre prochain contrôle avec votre spécialiste, afin qu'il valide l'intégration de ce complément dans votre protocole global...

Bien à vous,+ 0 -  Répondre

Raymonde

[Répondre à Dr.Aziz.Djalane](#)

🕒 1 mars 2026 23h12

Merci Docteur, Récemment j'ai passé une coronarographie, le cardiologue, surpris, m'a annoncé des artères coronaires en parfait état et m'a conseillé de suivre mon protocole... je n'ai pas de protocole!!!!
Là ce n'était pas la Vit. K2 qui avait agi. De plus, dans le passé, j'ai été au bord de la calcémie. Autant d'organismes, autant de réactions?

+ 0 - ➔ Répondre

Annie K

🕒 1 mars 2026 20h52

Un grand merci pour cet article clair et facile à comprendre. C'est vraiment incompréhensible que des médecins continuent avec entêtement leurs prescriptions que la doxa leur met en tête, sans ouvrir leur esprit à la logique de fonctionnement de ces deux vitamines complémentaires et indispensables. Pourquoi ne pas permettre aux patients d'aller bien ? Parce qu'il faut appliquer une règle édictée par je ne sais qui et qui est fermé à toute information nouvelle qui bouscule cette règle. Bravo à l'AIMSIB et ses partenaires.

+ 0 - ➔ Répondre

Dr.Aziz.Djalane

[Répondre à Annie K](#)

🕒 1 mars 2026 21h56

Votre constat touche au cœur du problème : la médecine ne devrait jamais être une simple application de règles figées, mais un art de guérir en constante évolution. La synergie entre les vitamines D et K repose sur une logique biochimique implacable, et l'ignorer, c'est se priver d'un levier majeur pour la santé cardiovasculaire et osseuse.

Le rôle de collectifs comme l'AIMSIB et des praticiens engagés est justement de briser ce plafond de verre pour remettre la physiologie et le bon sens au centre du soin. Permettre aux patients d'aller bien n'est pas seulement un objectif, c'est un devoir qui exige une remise en question permanente et une indépendance d'esprit face aux protocoles industriels.

Ravi de voir que ce combat pour une science avec conscience résonne en vous...

+ 0 - ➔ Répondre

20

Inoxydable

🕒 1 mars 2026 21h08

Merci pour ces éclaircissement Dr Djalane. personnellement je prends ce complément depuis plusieurs mois



20

(https://m.media-amazon.com/images/I/61CQq3w-QhL._AC_SL1500_.jpg)
il est recommandé de n'en pendre qu'un comprimé tous les 5 jours.

+ 0 - Répondre

Inoxydable

🔗 Répondre à *Inoxydable*

🕒 1 mars 2026 21h16

Pardonnez moi la grosseur de l'image, je ne l'ai pas fait exprès et n'ai pas pu rectifier.

+ 0 - Répondre

Raymonde

🔗 Répondre à *Inoxydable*

🕒 1 mars 2026 21h37

C'est bien, Inoxidable, celà permet de bien voir!...Sérieux.

+ 0 - Répondre

Dr.Aziz.Djalane

🔗 Répondre à *Inoxydable*

🕒 1 mars 2026 22h18

Je vous remercie pour cette petite touche d'humour ! Si l'on publie dans ce sens, un peu de légèreté ne fait jamais de mal pour faire passer des messages de santé...
Cependant, pour revenir à la rigueur de la physiologie, pourriez-vous me préciser l'âge exact du « bébé » s'il vous plaît ? En médecine intégrative, chaque détail compte pour ajuster la précision des réglages, car on ne traite pas un nourrisson comme on accompagne un adulte...
Au plaisir de vous lire,

+ 0 - Répondre

Dieter Fleischer

🕒 1 mars 2026 23h33

Un petit rappel concernant la **Vitamine D**, la mal nommé, car contrairement aux autres vitamines notre corps peut la produire quand on expose notre corps au soleil.

Olivier Véran c'est sévèrement opposé aux mesures préventives contre la Covid-19 or au Royaume-Uni elle a été promu pas l'état anglo-saxon.

Ici, pour rappel un débat entre l'ex-député Martine Wonner et l'ex-ministre de la « santé » Olivier Véran ou plutôt un **ministre anti-santé** :

Martine WONNER – Question au Gouvernement – Traitement ambulatoire précoce (09/02/2021) (<https://crowdbunker.com/v/vFrcz2w1Ag>)

 Dernière modification le 9 heures il y a par Dieter Fleischer



0



Répondre

Adhérer à l'AIMSIB

Rejoignez-nous !

Adhérer
(/adherer/)

Faire un don

Participez à notre développement

Faire un don
(/product/faire-un-don/)

Derniers commentaires

- Dieter Fleischer sur Vitamine D et vitamine K2 : chronique d'une confusion entretenue (<https://www.aimsib.org/2026/03/01/vitamine-d-et-vitamine-k2-chronique-dune-confusion-entreteneue/>) (01/03/2026) :

*Un petit rappel concernant la **Vitamine D**, la mal nommé, car contrairement aux autr...*

Voir et réagir (<https://www.aimsib.org/2026/03/01/vitamine-d-et-vitamine-k2-chronique-dune-confusion-entreteneue/comment-page-1/#comment-84123>)

- Raymonde sur Vitamine D et vitamine K2 : chronique d'une confusion entretenue (<https://www.aimsib.org/2026/03/01/vitamine-d-et-vitamine-k2-chronique-dune-confusion-entreteneue/>) (01/03/2026) :

Merci Docteur, Récemment j'ai passé ...

Voir et réagir (<https://www.aimsib.org/2026/03/01/vitamine-d-et-vitamine-k2-chronique-dune-confusion-entreteneue/comment-page-1/#comment-84122>)

- Dr.Aziz.Djalane sur Vitamine D et vitamine K2 : chronique d'une confusion entretenue (<https://www.aimsib.org/2026/03/01/vitamine-d-et-vitamine-k2-chronique-dune-confusion-entreteneue/>) (01/03/2026) :

Je vous remercie pour cette petite touche d'humour ! ...

Voir et réagir (<https://www.aimsib.org/2026/03/01/vitamine-d-et-vitamine-k2-chronique-dune-confusion-entreteneue/comment-page-1/#comment-84121>)

- Primum non nocere a son microbiote ! (<https://www.aimsib.org/2018/12/01/primum-non-nocere-a-microbiote/>)
- Vaccin anti-Covid-19 et immunité de groupe, c'est non... et encore non (<https://www.aimsib.org/2020/05/03/vaccin-anti-covid-19-et-immunite-de-groupe-cest-non-et-encore-non/>)
- Turbo-cancers, maladies auto-immunes et pathologies neurologiques survenant après la vaccination ARNm anti-covid (<https://www.aimsib.org/2024/10/27/turbo-cancers-maladies-auto-immunes-et-pathologies-neurologiques-survenant-apres-la-vaccination-arnm-anti-covid/>)
- Le Professeur Marc Henry nous a quittés (<https://www.aimsib.org/2024/11/03/le-professeur-marc-henry-nous-a-quittes/>)
- Le « shedding » des vaccins Covid ARNm et ses effets cliniques (<https://www.aimsib.org/2025/02/02/le-shedding-des-vaccins-covid-arnm-et-ses-effets-cliniques/>)
- À propos de la grippe aviaire et de la pandémie annoncée : gains de fonction, vaccins (<https://www.aimsib.org/2024/07/21/a-propos-de-la-grippe-aviaire-et-de-la-pandemie-annoncee-gains-de-fonction-vaccins/>)

Comme + de 4000 personnes, ne ratez pas notre prochain article !

Inscrivez-vous à la newsletter et recevez le directement dans votre boîte email !

20

☐ J'accepte de recevoir vos e-mails et confirme avoir pris connaissance de votre politique de confidentialité et mentions légales.

Recevoir la newsletter

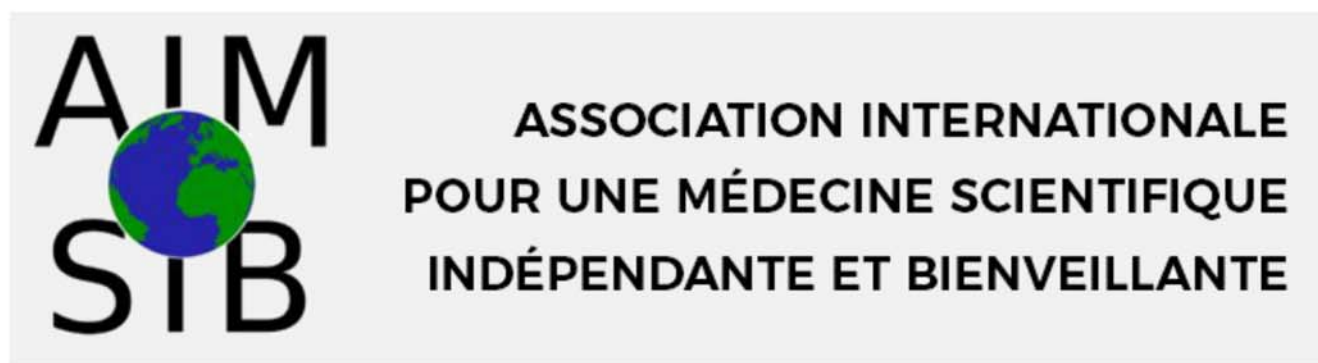
Nous sommes aussi sur vos réseaux sociaux préférés ! Venez interagir !

IMPORTANT

Les opinions exprimées dans les articles sont celles de leur auteur et ne reflètent pas nécessairement celles de l'AIMSIB.

Les vidéos et articles publiés ne sont pas des incitations médicales. Ce sont des opinions d'experts qui participent aux débats, qu'ils soient scientifiques, éthiques et/ou médicaux. La science, la vraie, est la continuelle remise en cause des connaissances. Un consensus scientifique ne peut être que provisoire et n'a donc de légitimité que s'il est exprimé à un moment précis pour une durée limitée et, surtout, que s'il représente un compromis entre tous les courants scientifiques du moment, avec la participation d'experts pouvant avoir des avis divergents.

Les contenus de ce site ne peuvent donc pas constituer des provocations à abandonner ou à s'abstenir de suivre un traitement médical thérapeutique ou prophylactique, ni non plus des provocations à adopter des pratiques ayant une finalité thérapeutique ou prophylactique.



(<https://www.aimsib.org>)

Publications

(<https://www.aimsib.org/category/publications/>)

(<https://www.aimsib.org/charte-de-laimsib/>)

Objectifs

(<https://www.aimsib.org/objectifs/>)

REJOINDRE LA NEWSLETTER

Rejoignez + de 4000 abonnés et recevez un article chaque semaine

E-mail

☐ J'accepte de recevoir vos e-mails et confirme avoir pris connaissance de votre politique de confidentialité et mentions légales.

Recevoir la newsletter

© 2024 AIMSIB – Tous droits réservés | Mentions légales et CGU (<https://www.aimsib.org/mentions-legales/>) | Politique de Cookies (<https://www.aimsib.org/politique-de-cookies-eu/>)