

Patrizia CARRIERI a commencé son activité de recherche en Italie à l'Institut supérieur de la santé à Rome où elle a travaillé comme chercheuse épidémiologiste dans le domaine des maladies infectieuses.

Actuellement IRHC à l'Inserm, elle coordonne un axe de recherche dans l'unité Inserm U1252, SESSTIM à Marseille dans le domaine des addictions et des hépatites virales.

Elle a été responsable scientifique de plusieurs études d'intervention comme l'étude ANRS-AERLI sur l'accompagnement à l'injection dont les résultats ont permis de modifier la loi de santé actuelle et de l'essai Méthaville pour la primo-prescription de méthadone en ville.

Elle est responsable du volet sciences sociales de la cohorte ANRS HEPAVIH des patients co-infectés par le VIH et le VHC, coresponsable de l'axe santé publique de la cohorte ANRS HEPATHER. Plus récemment, elle s'est investie dans l'étude des barrières à l'accès aux soins pour les personnes ayant des troubles liés à l'alcool (projet ASIA, Iresp) et dans l'évaluation d'interventions thérapeutiques visant la réduction des dommages liés à l'alcool (Projet ETHER, ARS PACA; projet CAMEL, PHRC) et dans des enquêtes sur le parcours de soins des patients avec maladies hépatiques.

Patrizia CARRIERI began her research work in Italy at the Istituto Superiore di Sanita in Rome where she worked as an epidemiology researcher in the field of infectious diseases.

Currently IRHC (research engineer) at Inserm, she coordinates a research area in the Inserm unit U1252, SESSTIM in Marseille in the field of addictions and viral hepatitis.

She has been the lead scientist of several intervention studies such as the ANRS-AERLI study on injection support, resulting in changes to the current health law and the Méthaville trial for outpatient initial methadone doses.

She is head of the social sciences component of the ANRS HEPAVIH cohort of HIV/HCV co-infected patients, and is a co-headr of the public health area of the ANRS HEPATHER cohort. More recently, she has been involved in the study of barriers to access to care for people with alcohol-related disorders (ASIA project, Iresp) and in the evaluation of therapeutic interventions aimed at reducing alcohol-related harm (ETHER project, ARS PACA; CAMEL project, PHRC) and in investigations of the care pathway of patients with liver disease.
