

3 Editorial

Roger Salamon

4 Relevé des décisions du Conseil d'Administration
Séance du 6 avril 2006

Catherine Quantin
Nadia Ségala

6 Communiqué de l'Académie Nationale de Médecine
sur l'utilisation en épidémiologie des bases de données
recueillies en population générale

7 Communiqué de presse : L'usage épidémiologique du
DMP au service des malades

Catherine Quantin

9 Présentation des prochains congrès de l'ADELF

Marcel Goldberg
Catherine Quantin
Roger Salamon

11 Prévisions Colloques ADELFF

Le Comité de Rédaction

12 Calendrier des Congrès, Colloques et Réunions

Corinne Le Goaster

Adresse d'édition

ADELFF INSERM U593 – Université Victor Segalen Bordeaux 2
Case 11 – 146, rue Leo Saignat – 33076 Bordeaux Cedex, France
Tél 33 (0)5 57 57 45 27 – Fax 33 (0)5 56 99 13 60
Mél secrétariat : nadia.segala@isped.u-bordeaux2.fr

Mél adelf@isped.u-bordeaux2.fr
Site internet : <http://adelf.isped.u-bordeaux2.fr>

Comité de rédaction

Corinne Le Goaster
Evelyne Mouillet
Annie Sasco
Roger Salamon

Louis Rachid Salmi
Nadia Ségala
Josiane Warszawski

En parlant de la Santé Publique, Jean-François Lachronique aimait à dire « ceux qui l'enseignent ne la pratiquent pas ; ceux qui la pratiquent ne l'enseignent pas ». Il y a plus de 20 ans cette opinion aurait bien pu s'appliquer à l'Epidémiologie et cela explique sans doute pour une part l'éclosion en France, à ce moment-là d'une « Epidémiologie de terrain » qui se démarquait d'une Epidémiologie académique (« de salon » disaient certains) axée sur la recherche et l'enseignement et basée essentiellement à Villejuif dans le cadre de l'INSERM.

Cette percée d'une Epidémiologie de Terrain a bénéficié de l'expérience américaine du CDC d'Atlanta, a été portée par des enseignants brillants et enthousiastes (J. Drucker, F. Dabis, A. Moren, R. Salmi, T. Ancelle... pour en citer quelques uns), a été largement sponsorisée par un grand patron regretté de l'industrie pharmaceutique (Ch. Mérieux) et soutenue par un Directeur Général de la Santé avisé (JF Girard).

En outre, et ce n'est pas le moins, cette éclosion s'est révélée dans le site enchanteur de Veyrier du Lac.

De là sont apparus :

- Une nouvelle génération d'épidémiologistes, regroupée dans l'Association EPITER, qui avaient le désir de s'appuyer sur les méthodes de l'Epidémiologie, l'investigation et la surveillance surtout, pour affronter des problèmes de Santé épidémiques le plus souvent.
- Une nouvelle structure le Réseau National de Santé Publique (RNSP) devenu l'Institut National de Veille Sanitaire (InVS)

Cette séparation entre une Epidémiologie « académique » et une Epidémiologie « de terrain » n'a aujourd'hui plus de sens à mon avis.

Et d'ailleurs il faut noter l'intrication de ces deux démarches et se réjouir que la plupart des Epidémiologistes des Agences ont été formés à un haut niveau dans les Universités pendant que les chercheurs et universitaires s'impliquaient dans des thèmes soumis à de fortes demandes sociales (canicule, environnement, maladies infectieuses émergentes).

Aujourd'hui rien ou presque ne devrait séparer ces deux options et tout pourrait concourir à une fusion entre l'ADELFF et EPITER déjà associées dans de nombreux projets, tels que les Congrès généralistes de Bordeaux et Dijon ou le Congrès Epidémiologie et Pathologie Exotique du Bénin en 2007

J'espère que mon successeur à la tête de l'ADELFF parviendra à cet objectif qui devrait permettre de renforcer en France et hors de France notre visibilité.

Je termine ce message en vous rappelant notre prochain grand congrès, fin août à Dijon, organisé par notre Secrétaire Générale, Catherine Quantin, qui nous promet une manifestation de haut niveau.

Nous apprenons avec tristesse le décès de l'épouse du Professeur Gérard Bréart qui fut Président de l'ADELFF (de 1989 à 1993) et qui est le Président du Comité Scientifique du Congrès de l'ADELFF de Dijon (août 2006).

Nous lui transmettons, ainsi qu'à sa famille, toutes nos condoléances.

R. Salamon

Conseil d'Administration du 6 avril 2006

Relevé des décisions

Présents :

Corinne Le Goaster, Marcel Goldberg, Isabelle Gremy, Annette Leclerc, Catherine Quantin, Roger Salamon, Annie Sasco

Absents ou excusés :

François-André Allaert, Catherine Bonaïti, Raphaël Lagasse, Alain Leveque, Laurence Meyer, Alfredo Morabia, Chakib Nejjar, Fred Paccaud, Rachid Salmi

ELECTIONS

4 membres sont sortants rééligibles :

C LE GOASTER
A LEVEQUE
A MORABIA
C NEJJARI

Qui ont tous accepté de se représenter.

5 membres sont sortants non rééligibles :

R LAGASSE
A LECLERC
F PACCAUD
C QUANTIN
A SASCO

Au total, sur les 10 candidatures à pourvoir pour les élections de 2006, 4 sont déjà pourvus par les membres sortants rééligibles. Il reste donc 6 propositions de candidatures à susciter, que les membres du conseil d'administration souhaitent proposer à de jeunes épidémiologistes.

Catherine QUANTIN prendra contact avec Nadia SEGALA au mois de mai pour l'organisation administrative des élections. Corinne LE GOASTER et Marcel GOLDBERG se portent volontaires pour participer au dépouillement des bulletins de vote qui aura lieu le mercredi 31 août à 13 h 45.

COLLOQUES

> « **Epidémiologie et Inégalités de Santé** », Toulouse, les 18 et 19 mai 2006, organisé par Marcel Goldberg (Paris) et Thierry Lang (Toulouse). Le programme est prêt et sera disponible dans les prochains jours sur le site internet de l'ADELFF. Le thème a suscité un nombre important de communications. Le colloque s'annonce très bien.

> le **Congrès Généraliste**, Dijon, du 30 août au 1er septembre 2006, organisé par Catherine Quantin.

Catherine Quantin explique que deux remises de prix sont prévues :

- D'un côté, le prix Liliane Dusserre, qui sera

remis par les associations d'enseignants lors du buffet du vendredi 1er septembre à midi.

- De l'autre, un prix ADELFF-EPITER sera remis aux deux meilleurs posters. Catherine Quantin propose que ce dernier soit soumis à un vote, lui-même départagé par un jury. Marcel Goldberg propose de constituer ce jury parmi les membres du comité scientifique du congrès. Ce sous-groupe comprendra trois membres de l'ADELFF, et trois membres d'EPITER. Corinne Le Goaster se charge de recruter les volontaires.

Afin de permettre aux participants de voter, Catherine Quantin propose que chaque président de séance annonce le vote pour les posters. Ceux-ci seront disposés de manière visible dans le hall principal.

La remise des prix est prévue le vendredi à 10h30. Catherine Quantin précise que la participation d'EPITER à ce prix sera de 500 €. L'ADELFF s'aligne donc sur ce montant. Les prix auront ainsi une valeur de 500 € chacun.

> « **Epidémiologie et Evaluation des Actions de Sécurité Routière** », Bordeaux, initialement prévu du 18 au 20 octobre 2006, organisé par Emmanuel Lagarde et Rachid Salmi. L'organisation de ce congrès ne sera pas possible pour cette année, et sera reportée en 2007.

> le congrès « **Epidémiologie en milieu tropical** », Ouidah – Bénin, 23-25 janvier 2007, co-organisé par Khaled Bessaoud et Roger Salamon, avec l'association EPITER et la Société de Pathologie Exotique, se déroulera sur trois jours (mardi, mercredi, jeudi). Roger Salamon précise qu'environ 150 africains sont attendus lors de ce congrès. Le voyage de 50 à 60 d'entre eux pourra être pris en charge financièrement.

> Le colloque thématique prévu à la Réunion sur la Violence faite aux Femmes dans l'Océan Indien par François Favier est en standby. Roger Salamon suggère de demander à Michel COT de l'IRD de s'en occuper.

> Un congrès sur l'Epidémiologie du cancer de la prostate (prévention et dépistage) est organisé en 2007 en Martinique et sera parrainé par l'ADELFF.

> En 2008 le colloque généraliste pourrait être organisé à Paris. Roger Salamon demande à Marcel Goldberg de l'organiser. Annette Leclerc propose qu'il se tienne dans une commune de Paris Sud. Marcel Goldberg ajoute que le nouveau GIS Santé Publique est justement localisé dans Paris Sud.

IEA Europe

Annette Leclerc fait part au conseil de l'inquiétude du groupe européen concernant le document « International guidelines for ethical review of epidemiological studies » qui a été transmis aux membres du bureau IEA-EEF dans le cadre de la réunion de décembre 2005.

Elle insiste sur le fait que la fédération européenne de l'IEA, du fait de son poids à l'IEA, est susceptible de faire un travail de veille et de vigilance qui dépasse le cadre européen.

Annette Leclerc rappelle qu'une nouvelle édition du dictionnaire d'épidémiologie "A dictionary of Epidemiology" de JM. Last est en cours de préparation, sous la direction de Miquel Porta (courrier envoyé aux membres du CA). Les remarques concernant la nouvelle édition peuvent être envoyées à Annette Leclerc, ou directement à Miquel Porta.

Recommandations et Bonnes Pratiques en Epidémiologie

Marcel Goldberg indique que le nouveau texte a été adopté par les différentes associations, mais que la CNIL doit le réviser de façon officielle dans les mois à venir. Ces nouvelles recommandations auront un caractère légal, en accord avec la 8ème loi Informatique et Libertés d'août 2004. Cependant elles ne peuvent pas être diffusées tant que la CNIL ne les a pas officiellement adoptées.

Bulletin de l'ADEF

Roger Salamon souhaite demander à Antoine FLAHAUT de faire un court article sur le Chikungunya pour le bulletin.

L'Académie de Médecine a transmis à l'ADEF un rapport sur l'utilisation en épidémiologie des bases de données recueillies en population générale que Roger Salamon souhaite inclure dans le prochain bulletin.

Il souhaite également y ajouter le communiqué de presse sur l'usage épidémiologique du Dossier Médical Personnel au service des malades, co-signé par les présidents du CIMES, SFDS, CSS3 INSERM, CUESP, EPITER et ADEF.

Une réunion des membres du comité de rédaction est prévue le 3 mai à 11 heures à Bordeaux pour la préparation du prochain numéro.

Communiqué de l'Académie Nationale de Médecine sur l'utilisation en épidémiologie des bases de données recueillies en population générale

Raymond ARDAILLOU et Roger HENRION*

EXPOSÉ DES MOTIFS

L'Académie nationale de médecine a pris position à plusieurs reprises en faveur d'une meilleure utilisation des données épidémiologiques sans lesquelles aucune politique de santé publique ne peut être, ni définie, ni appréciée à terme.

Ainsi, l'Académie avait, préalablement à l'adoption de la loi du 9 août 2004 relative à la santé publique [1], effectué à la demande des Pouvoirs Publics une analyse sommaire du projet présenté [2]. Ce rapport préliminaire regrettait que le choix des objectifs retenus dans le projet de loi ne soit pas fondé sur une analyse approfondie de la situation existante, ne s'accompagne pas de la définition de la stratégie à suivre pour atteindre les résultats espérés et ne définisse pas les outils permettant d'évaluer à terme le succès ou l'échec de la politique menée. Dans un communiqué récent formulant des recommandations dans le domaine de la recherche biomédicale [3], l'Académie demandait l'adaptation des banques de données existantes afin de pouvoir les utiliser à des fins épidémiologiques et la possibilité de croiser les données de ces banques en trouvant un équilibre entre la nécessité de l'anonymat et les contraintes de toute étude scientifique. A titre d'exemple, l'Académie citait le « système national d'information inter régimes de l'assurance maladie (SNIR-AM) » et le « programme de médicalisation du système d'information (PMSI) » utilisé dans les hôpitaux qui touchent la quasi-totalité de la population. Ces deux banques de données ont une finalité essentiellement comptable qui est de chiffrer le coût des dépenses de santé. L'Académie recommandait de les restructurer afin d'en faire des outils efficaces pour l'étude de la prévalence des maladies et des facteurs qui leur sont associés. Il est, en effet, indispensable que le pays dispose de données épidémiologiques fiables sans lesquelles aucune politique de santé publique ne peut être conduite. L'Académie a, enfin, demandé à l'Agence Nationale de la Recherche de privilégier parmi les projets retenus les études de santé publique.

RECOMMANDATIONS

En accord avec ces multiples prises de position, l'Académie, ayant appris que le Comité d'orientation du groupement de préfiguration du Dossier Médical Personnel (DMP) avait recommandé que l'application informatique ne permette pas l'utilisation future des données du DMP à des fins de recherche épidémiologique, formule les recommandations suivantes dans la phase actuelle de préparation de ce dossier :

- 1-La finalité d'un tel dossier ne doit pas seulement être individuelle, c'est-à-dire permettre aux médecins d'obtenir rapidement tous les renseignements utiles au diagnostic, au traitement et au suivi du patient, mais aussi épidémiologique, c'est-à-dire permettre de rassembler les données individuelles en vue d'obtenir les données indispensables sur l'état sanitaire de l'ensemble de la population. La rédaction du dossier doit impérativement tenir compte de cette nécessité.
- 2-Les études croisées rapprochant les données de plusieurs sources devraient être autorisées. On peut donner comme exemple l'utilisation couplée du DMP et du SNIR-AM ou du DMP et des données de grandes cohortes et d'enquêtes en santé publique qui permettrait la validation multi-sources, très utile dans les études épidémiologiques.
- 3-L'anonymat doit être préservé dans toutes ces études, ce que les moyens informatiques modernes de cryptage et de sécurité de l'information autorisent, en respectant les recommandations de la Commission nationale informatique et liberté (CNIL), tels ceux adoptés par l'Institut de Veille Sanitaire pour les maladies à déclaration obligatoire, notamment le dossier médical des patients séropositifs pour le VIH.

L'Académie, saisie dans sa séance du mardi 14 février 2006, a adopté le texte de ce communiqué moins deux abstentions.

Bibliographie

- [1] Loi relative à la santé publique. En ligne dans : <http://www.senat.fr>
- [2] Tubiana M, Milhaud G, Dubois G. Sur le projet de loi d'orientation en Santé Publique. En ligne dans : <http://www.academie-medecine.fr>
- [3] Sraer JD, Hauw JJ, Ardaillou R, Bach JF. Recommandations de l'Académie Nationale de Médecine dans le domaine de la recherche biomédicale. Communiqué adopté le 22 mars 2005. En ligne dans : <http://www.academie-medecine.fr>

*membres titulaires de l'Académie nationale de médecine

Communiqué de presse :

L'usage épidémiologique du Dossier Médical Personnel au service des malades

La loi de santé publique d'août 2004 fixe des objectifs ambitieux dont elle prévoit le suivi à travers un grand nombre d'indicateurs. Il ne peut en effet y avoir une politique de santé publique sans une **bonne connaissance de l'état de santé** de la population et des diverses sous-populations les plus exposées. Il n'est pas possible non plus d'envisager des réponses adaptées en situation de crise si l'on ne dispose pas de données épidémiologiques fiables. De nombreux exemples actuellement ou dans un passé récent, nous le rappellent parfois douloureusement, qu'il s'agisse des suites de Tchernobyl, des possibles effets délétères de la vaccination contre l'hépatite B, de la menace du SRAS ou de la grippe aviaire et du chikungunya.

Des progrès importants ont été réalisés dans la connaissance des consommations médicales, notamment au niveau de l'assurance maladie avec la mise en place récente du **Système national d'information inter-régimes de l'assurance maladie** permettant l'évaluation de l'efficacité des choix réalisés. Avec la mise en place très prochaine du **Web médecins** (cf. décret du 9 février 2006), les médecins disposeront via la carte Vitale du patient (donc avec leur consentement) de ces informations et donc d'un outil de coordination des soins fort utile à une prescription pharmaceutique cohérente.

Néanmoins, ce système d'information décrira avant tout la prescription médicale et non les diagnostics. Il ne s'agit donc qu'indirectement de l'état de santé des patients. Les médecins épidémiologistes ont donc besoin d'autres sources. Si elles existent sur des sujets spécialisés, par exemple à travers les **registres du cancer** ou les déclarations des **maladies à déclaration obligatoire** à l'Institut de veille sanitaire, elles manquent fortement pour l'état général de santé de la population. Certes, des **enquêtes de santé** sont réalisées à échéance bientôt quinquennale par l'INSEE ou tous les deux ans par l'IRDES, mais ces enquêtes enregistrent la santé perçue par le patient et non l'état de santé diagnostiqué par le corps médical et le nombre de personnes interrogées est souvent insuffisant pour suivre les pathologies peu fréquentes.

La loi de santé publique d'août 2004 a décidé de mettre en œuvre un Dossier médical personnel (**DMP**) de chaque patient destiné à la coordination des soins. L'**expérimentation** de ce dispositif ambitieux va commencer auprès de 30.000 patients avant une généralisation prévue pour juillet 2007. Sa mise au point médicale et ergonomique demandera certainement du temps, mais, déjà dans sa conception actuelle, ce dispositif constituera la **première base de données sur les diagnostics** portés par les médecins sur la santé des patients à l'échelle de la population française.

Il est très surprenant que, dans une prudence extrême, le Ministère de la santé ait annoncé qu'**aucun traitement statistique** ne serait autorisé. La conception de ce dispositif est intervenue sans concertation avec les médecins épidémiologistes qui se voient ainsi écartés de l'accès à ces données fondamentales pour leur contribution aux progrès de la santé publique. Cette décision politique a inquiété tant l'Académie des sciences que les associations professionnelles des épidémiologistes ou les agences de santé publique qui ont fait part de leur inquiétude au Ministre de la santé.

Communiqué de presse : L'usage épidémiologique du Dossier Médical Personnel au service des malades

Le Ministère a avancé l'utilité de rassurer les associations de malades et les médecins sur l'utilisation de ces données. L'argument est apparu plus politique qu'assuré à ce milieu scientifique qui sait si scrupuleusement conjuguer la déontologie du secret médical à celle du secret statistique. D'ailleurs ces milieux ont développé des techniques de traitement sécurisé fondées sur l'anonymat des fichiers de recherche épidémiologiques, qui sont appliquées avec l'accord des associations concernées, notamment pour le suivi des personnes séropositives.

Ce manque d'ambition épidémiologique du Ministère contraste avec les perspectives choisies dans d'autres pays comme l'Australie où la dimension épidémiologique est pleinement intégrée à son projet. C'est ce que nous soulignons dans un article à paraître très prochainement en mars dans la *Revue d'Epidémiologie et de santé publique* : « **Le traitement épidémiologique du Dossier Médical Personnel au service des malades ?** ». La parution de cet article a été annoncée par le Pr Marcel GOLDBERG, ancien Président de l'ADELFF, dans le cadre du séminaire « Valorisation de la Recherche » de l'INED du 7 mars 2006.

Le Ministère pourra toujours objecter qu'on verra bien cela plus tard ; mais les spécialistes des systèmes d'information sécurisés savent très bien qu'on s'écarte très difficilement des décisions prises à la conception de ces systèmes car c'est en cela que réside la robustesse de leur sécurité. Les signataires savent bien que le système en cours de mise en œuvre mettra du temps à atteindre une exhaustivité et une qualité suffisantes pour la connaissance épidémiologique, mais ils estiment indispensable de s'y atteler dès la mise en œuvre du système. Ces deux qualités ne seront acquises que grâce à la confiance du patient, qui, selon le principe défini par le Groupement de Préfiguration du DMP « reste maître de la constitution du contenu et de l'utilisation par des tiers de son dossier médical personnel », conformément à l'article L. 161-36-4 du code de la sécurité sociale et du décret en Conseil d'Etat prévu par l'article L. 1111-9 du code de la santé publique. L'interdiction formelle et irréversible de l'utilisation de son DMP à des fins d'études épidémiologiques constitue, à nos yeux, une atteinte à la liberté individuelle du patient de disposer de ses données personnelles. Ceci peut paraître d'autant plus choquant que celui-ci n'aura guère les moyens de s'opposer à la constitution de ce dossier puisque la sanction en sera économique. Puisqu'il ne peut s'y opposer véritablement, donnons-lui au moins le droit de disposer des informations en ne rendant pas le traitement de ses données impossible mais soumis à l'expression de sa volonté.

Le cabinet du Ministre a été attentif à entendre les épidémiologistes. Le sera-t-il pour prendre les décisions qui s'imposent avant que le système soit fixé comme un coffre-fort que doit être tout fichier de données personnelles sensibles ? On va l'espérer car les méthodes proposées par les signataires sont chaudement recommandées par la Commission nationale de l'informatique et des libertés qui a apporté son expertise juridique tant aux chercheurs signataires qu'au rapport de l'Académie des sciences¹ relatif à l'épidémiologie dont l'analyse de la question, identique à la nôtre, est partagée par l'Académie de médecine². A n'en pas douter, la question n'est pas close et les

Communiqué de presse : L'usage épidémiologique du Dossier Médical Personnel au service des malades

épidémiologistes ont décidé de consacrer une pleine matinée à ce sujet, le jeudi 30 août à Dijon, au colloque annuel ADELFF-EPITER. Les organisateurs veilleront à informer la presse et les milieux médicaux de santé publique des analyses qui en ressortiront.

Signature : C. Quantin¹, C. Guinot², A. Tursz³, JL Salomez⁴, C. Rogier⁵, R. Salamon⁶.

¹ - Présidente du Collège des Enseignants d'Informatique Médicale Bio-mathématique Méthode en Epidémiologie Statistique (CIMES)

² - Présidente de la Société Française de Statistique (SFDS)

³ - Présidente de la Commission Scientifique Spécialisée 3 relative à la Santé Publique (CSS3) INSERM

⁴ - Président du Collège Universitaire des Enseignants de Santé Publique (CUESP)

⁵ - Président de l'Association des Epidémiologistes de Terrain (EPITER)

⁶ - Président de l'Association des Epidémiologistes de Langue Française (ADELF)

¹ Académie des sciences. Rapport Science et Technologie Comité RST « Epidémiologie : conditions de son développement, et rôle des mathématiques ». Animateur Alain-Jacques VALLERON. (à paraître).

² Cf. communiqué du 14 février 2006 à l'adresse <http://www.academie-medecine.fr/actualites/avis.asp>

Présentation des prochains congrès de l'ADEF

■ Congrès « Épidémiologie sociale et inégalités de santé », Toulouse, 18 et 19 mai 2006

Le constat d'inégalités sociales de santé, massives et persistantes dans le temps, a suscité un courant international de recherche sur les déterminants sociaux de la santé qui a connu un développement spectaculaire au cours des dernières décennies. Les données issues de cette recherche permettent également d'orienter les politiques publiques visant à diminuer les inégalités sociales de santé.

Le Colloque thématique « Épidémiologie Sociale et Inégalités de la santé » qui se tiendra à Toulouse les 18 et 19 mai 2006 sera le premier consacré à « l'épidémiologie sociale » en France. Plus de 100 propositions de communication ont été envoyées, dont un grand nombre venant de différents pays. En plus de six communications invitées, 32 communications orales et une soixantaine de communications affichées seront présentées. Elles concernent essentiellement la description des inégalités sociales de santé (pathologies, prise en charge et évolution, états de santé et handicaps, comportements et facteurs de risque pour la santé) ; le rôle de déterminants sociaux de la santé d'origine et de nature diverses, individuels ou collectifs (trajectoires de vie, statut social, revenus et patrimoine, capital social, emploi et travail, insertion sociale, milieu de vie, discriminations sociales ; des développements méthodologiques concernant la caractérisation des statuts sociaux, l'utilisation de méthodes d'analyse statistique qui permettent de prendre en compte des facteurs à l'échelle individuelle et à l'échelle collective.

Comité scientifique : N. Bajos, E. Cambois, B. Chaix, P. Chauvin, M. Goldberg (président), M. Kaminski, F. Jusot, T. Lang, A. Leclerc, P. Lombrail, C. Ribet, M.-J. Saurel, I. Ville. Comité d'organisation de l'IFR 126 : S. Andrieu, C. Arnaud, C. Delpierre, H. Grandjean, P. Grosclaude, T. Lang (président), D. Lautier, V. Lauwers. Le Colloque a reçu le soutien de la Drees-MiRe, de l'InVS et de l'Université Toulouse III, Paul Sabatier.

Le fascicule des résumés peut être téléchargé sur le site de l'ADEF : <http://adelf.isped.u-bordeaux2.fr/>

■ Congrès généraliste, Dijon, 30 août-1er septembre 2006

Les épidémiologistes francophones se réuniront du 30 août au 1er septembre 2006 pour la première fois à Dijon dans le cadre d'un congrès organisé conjointement par l'Association des Epidémiologistes de Langue Française (ADEF) et l'Association pour le Développement de l'Épidémiologie de Terrain (EPITER).

Les communications orales et affichées de ce congrès d'épidémiologie couvrent l'ensemble des priorités actuelles de la santé publique : cancer, maladies cardio-vasculaires neurologiques, du métabolisme et de la nutrition ainsi que les pathologies concernant la mère et l'enfant. L'épidémiologie des maladies infectieuses est un des thèmes majeurs de ce congrès.

Des sessions spéciales porteront sur la surveillance épidémiologique, et les études sur la qualité de vie ou la qualité des soins ainsi que l'épidémiologie hospitalière.

Deux sessions sont également consacrées au thème « environnement, santé de travail » ainsi qu'une autre au thème « santé et société » reflétant l'importance accordée par les épidémiologistes à ces questions. Ce congrès comme les précédents congrès de l'ADEF accorde deux sessions à la méthodologie reconnaissant ainsi son rôle dans la progression de la qualité des études.

Nous espérons que, ce congrès pourra accueillir, comme d'habitude, environ 400 participants même s'il est situé à la fin des vacances d'été. Nous comptons tout particulièrement sur la présence des jeunes épidémiologistes dont le dynamisme est un gage du succès de ce congrès.

Je tiens à remercier l'ensemble des membres du comité scientifique qui sous l'impulsion de son président, Gérard BREART, de Roger SALAMON (président de l'ADEF), et de

Présentation des prochains congrès de l'ADELFF

Christophe ROGIER (Président d'EPITER), ont sélectionné pour ce congrès des communications orales et affichées particulièrement intéressantes.

Je tiens également à remercier la Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique qui a accepté, une fois de plus, d'être partenaire de cette manifestation en publiant le résumé de toutes les communications sélectionnées par ce comité. Un grand merci à Corinne LEGOASTER (Secrétaire Générale d'EPITER) pour son aide très précieuse et efficace dans l'organisation du congrès et l'édition de l'ensemble de ces résumés.

Congrès « Epidémiologie en milieu tropical », Ouidah, Bénin, 23-25 janvier 2007

Organiser un Congrès dans le domaine de l'Epidémiologie en Afrique Francophone et à la fois un des rôles importants de l'ADELFF mais aussi un certain challenge difficile à relever car :

- Le domaine n'est certainement pas celui où les épidémiologistes français sont les plus compétitifs !
- Un tel congrès n'a de sens que si beaucoup de collègues africains peuvent y participer, ce qui nous impose de trouver des financements pour les aider (voyage séjour - inscription).
- Les aides financières privées (laboratoires pharmaceutiques) sont difficiles à obtenir pour une discipline, l'Epidémiologie, qui ne prescrit pas.
- Les lieux en Afrique où un tel congrès peut être organisé ne sont pas nombreux.

Ces difficultés ont été parfaitement surmontées ou sont en voie de l'être :

- o notre rapprochement avec les associations EPITER et Société de Pathologie Exotique nous a apporté des compétences qui nous manquaient dans le domaine de la Pathologie Tropicale.
- o Nous avons bon espoir d'obtenir des soutiens financiers de l'ANRS et de l'IRD, en outre, l'ISPED à Bordeaux apportera une aide substantielle pour la session « Formation ».
- o Le site retenu, l'IRSP de Ouidah (Bénin) est exceptionnel. Ecole Régionale de Santé Publique de l'OMS, l'IRSP offre toutes les meilleures garanties pour un congrès de qualité (amphi, nombreuses salles, audiovisuel adapté, chambres...)

Aujourd'hui, l'appel à communication est clos, et le pari semble gagné, comme en témoigne que nous avons déjà reçu plus de 100 résumés (dont près des trois-quarts sont proposés par des collègues africains).

Si vous souhaitez vous inscrire, consulter le site web de l'ADELFF ou prenez contact avec Nadia Ségala.

*R. Salamon,
Président du Comité Scientifique*

Prévisions Colloques ADELFF

	DATE	LIEU	THEME	REPRESENTANTS ADELFF
Congrès thématiques	18 et 19 mai 2006	TOULOUSE	Epidémiologie Sociale et Inégalités de Santé	M. GOLDBERG
	23 au 25 janvier 2007	OUIDAH (BENIN)	Epidémiologie en milieu tropical	K. BESSAOUD R. SALAMON
	le 2 mai 2007	BORDEAUX	Epidémiologie Clinique	G. CHENE
	en 2007	BORDEAUX	Epidémiologie des actions de sécurité routière	E. LAGARDE R. SALMI
Congrès généraliste	30 août au 1er sept 2006	DIJON	Généraliste	C. QUANTIN
<i>Autres propositions à valider</i>	?	LA REUNION	Santé de la Mère et de l'enfant dans l'Océan Indien	F. FAVIER V. LEROY
	?	PARIS ?	Reproduction et périnatalité	M. KAMINSKY
	2008	PARIS	Généraliste	M. GOLDBERG
Perspectives	Reporté en 2008	LAUSANNE (SUISSE)	Epidémiologie et Système d'Information Hospitalier	C. QUANTIN

■ AOUT

11th International Congress of Parasitology

6 au 11 août 2006, Glasgow, Royaume-Uni

Contact : ICOPA XI

Tél : +44 (0) 141 434 1500

Fax : +44 (0) 141 434 1519

E-mail : icopa@meetingmakers.co.uk

Site Internet : <http://www.icopaxi.org/>

11th World Congress on Public Health

21-25 Août 2006, Rio de Janeiro, Brésil

E-mail : contato@saudecoletiva2006.com.br

Site internet : <http://www.saudecoletiva2006.com.br/>

22nd International Conference on Pharmacoepidemiology

& Therapeutic Risk Management

24-27 août 2006, Lisbonne, Portugal

Site Internet : <http://www.pharmacoepi.org/meetings/22ndconf/index.cfm>

■ SEPTEMBRE

XIIèmes Actualités du Pharo - Rétroviroses Humaines Tropicales

7-9 septembre 2006, Marseille, France

Contact : IMTSSA - Le Pharo

Tél : (33) 04 91 15 01 44

Fax : (33) 04 91 15 01 46

E-Mail : imtssa.asmt@wanadoo.fr

Site Internet :

http://www.doctorama.com/doctorama_head.php?event_id=8766&event_url=http%3A%2F%2Fwww.actu-pharo.com

6th International Conference on Priorities in Health Care

20 - 22 September 2006, Toronto, Canada

E-mail : carolyn.farrell@utoronto.ca

Site Internet : <http://www.healthcarepriorities.org>

46th Interscience conference on antimicrobial agents and chemotherapy (ICAAC)

27 - 30 septembre 2006, San Francisco, Californie

■ OCTOBRE

Prise en charge des infections opportunistes dans l'infection à VIH/sida en milieu tropical

12 - 14 octobre 2006, Libreville, Gabon

Dr Jean-Marie Milleliri

Gispe, Marseille, France

tel : + 33 (0)6 74 49 01 75

fax : + 33 (0)4 91 15 01 46

j-m.milleliri@wanadoo.fr

3rd International Conference on Healthy Ageing & Longevity

13-15 octobre 2006, Melbourne Victoria

Contact: Christian J Weller

E-mail: info@longevity-international.com

Creating a Culture of Healthy Sexuality: Ethics and Education

19-21 octobre 2006, Chicago, IL USA
Contact: Robin Cato, Executive Director
Tél : 770-541-9912
E-mail: sash@sash.net
Site Internet : www.sash.net

Influenza Vaccines for the World: IVW 2006

18 – 20 octobre 2006, Vienne, Autriche
Site Internet : http://www.meetingsmanagement.com/ivw_2006

NOVEMBRE

Responsabilité, Justice et Exclusion Sociale : Quel système de santé pour quelles finalités ?

1er Novembre 2006, Québec, Canada
E-mail : Roberson.edouard.colloque@ssss.gouv.qc.ca
Site Internet : <http://www.msss.gouv.qc.ca>

8th International Symposium: Saga of the Genus Bordetella, 1906-2006

8-10 novembre 2006, Institut Pasteur, Paris, France
E-Mail : conference-ip@pasteur.fr
Site Internet : www.pasteur.fr/infosci/conf/sb/8thBordetellae

Journées EPITER (Association des épidémiologistes de terrain)

10-11 novembre 2005, Vichy, France
E-mail : epiter@epiter.org
Internet : <http://www.epiter.org/>

6ème Conférence Louis Pasteur sur les maladies Infectieuses

15-17 novembre 2006, Institut Pasteur, Paris, France
E-mail : clp6@pasteur.fr
Site Internet : <http://www.pasteur.fr/infosci/conf/sb/clp6/program.html>

14th Annual EUPHA Conference "Politics and (or) the public's health: public health between politics and service"

16 – 18 novembre 2006, Montreux, Suisse
E-Mail: eupha06@organizers.ch
Site Internet : http://www.eupha.org/html/menu3_2.html

XIème Journée Nationale des GROG

23 novembre 2006, Paris
Contact : Marion Quesne
Tél : 01 56 55 51 53 - Fax : 01 56 55 51 52
E-mail : grog@grog.org
Site Internet : <http://www.grog.org>

2nd International Conference On Health Environment And Development

28 novembre 2006, Alexandrie, Egypte
E-mail : hiph_iched@yahoo.com

Les 6èmes Journées Francophones de Nutrition

29 novembre – 1er décembre, Nice, France
E-mail : jfn2006@mci-group.com
Site Internet : <http://www.medcongres.com/Frame.php?addr=http://www.jfn2006.com/>

Journées de veille sanitaire

29-30 novembre 2006, Cité des sciences, Paris, France

Organisation : Institut de veille sanitaire

Internet : <http://www.invs.sante.fr>

■ DECEMBRE

25ème RICAI : Réunion interdisciplinaire de chimiothérapie anti-infectieuse

1 & 2 décembre 2006, Paris, France

Contact : JCD CONSEIL / ICA

4, Villa d'Orléans - 75014 Paris - FRANCE

Tél. : +33 (0)1 40 64 20 00

Fax : +33 (0)1 40 64 27 44

E-mail : ricai@jcdconseil.com

Site web : <http://www.ricai.org/public/index.asp>

38th APACPH Conference: Partnership for Human Security and Health

3 - 6 décembre 2006, Bangkok, Thailand

Site Internet : <http://www.apacph2006.org>

ADELFF

INSERM U593
Université Victor Segalen Bordeaux 2
Case 11
146 rue Léo Saignat
33076 Bordeaux, France
Tél : 33 (0)5 57 57 45 27
Fax : 33 (0)5 56 99 13 60
Mél secrétariat : Nadia.Segala@isped.u-bordeaux2.fr

Mél : adelf@isped.u-bordeaux2.fr
Site internet : <http://adelf.isped.u-bordeaux2.fr>