

- 2** Editorial
Thierry Lang
- 3** Compte rendu de l'Assemblée Générale extraordinaire et ordinaire, Paris, 11 septembre 2008
Corinne Le Goaster
Nadia Ségala
- 5** Annexe 1 - rapport moral
- 7** Annexe 2 - rapport financier
- 8** Compte rendu Conseil d'Administration de l'ADELFF Paris, 21 janvier 2009
Corinne Le Goaster
- 9** L'épidémiologie face à la mondialisation
Chakib Nejari
- 11** 3^{ème} Conférence francophone d'épidémiologie clinique, Fès, 7 et 8 mai 2009
Chakib Nejari
- 12** Colloques de l'ADELFF
Le Comité de Rédaction
- 13** Agenda des colloques
Corinne Le Goaster

Adresse d'édition

ADELFF INSERM U897, ISPED – 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
Roger Salamon

Louis Rachid Salmi
Nadia Ségala
Josiane Warszawski

Les congrès consacrés aux inégalités sociales de santé semblent se multiplier. Une journée leur était réservée lors des dernières journées de l'INPES, le congrès national des Observatoires Régionaux de la Santé y était consacré, et en mai 2009, un congrès thématique de l'ADELFF porte sur cette thématique. Parallèlement, divers appels d'offres récents ont été centrés sur ce thème.

Les inégalités sociales de santé seraient-elle le nouveau thème à la mode ?

Il s'agit plutôt d'un réveil qu'il faut saluer. En effet la France a longtemps été absente de ce débat. Le meilleur exemple en est la publication du rapport de l'OMS sur les déterminants sociaux de la santé «Closing the gap in one generation» présidée par Sir Michael Marmot. La France ne fait pas partie des membres qui ont participé à ce rapport, alors que le suivi d'autres pays se situait au niveau ministériel, marquant donc un engagement important de l'État.

Pourtant les enjeux sont connus. En France, les inégalités sociales de santé existent, elles ont été documentées depuis les années 60, on sait qu'elles n'ont aucune tendance à disparaître et même pour certaines pathologies à s'accroître. Enfin parmi les pays de l'ouest de l'Europe, des travaux internationaux ont montré que les inégalités étaient particulièrement élevées dans notre pays. Ceci survient malgré un système de soins qui reste performant, avec un accès généralisé à l'assurance-maladie, malgré les inquiétudes récentes sur la pérennité de cette protection sociale.

La recherche en général et épidémiologique en particulier a joué un rôle important dans la production de données et la révélation des inégalités sociales de santé en France. Depuis les années 1970, plusieurs équipes ont travaillé, pas toujours de façon continue, sur cette question, des livres de synthèse ont été publiés, si bien qu'aujourd'hui nous disposons d'un tableau assez complet des inégalités sociales de santé en France. Mais il persiste un certain nombre de taches aveugles lorsqu'aucune équipe de recherche n'a abordé le sujet.

Le lien entre la recherche et les décideurs de santé publique dans ce domaine est insuffisante. Les raisons sont nombreuses, mais le fait que les chercheurs soient tenus de publier dans des revues internationales à impact factor, le plus souvent anglo-saxonnes, alors que les décideurs s'informent prioritairement dans des revues en langue française est peut-être un élément à réfléchir.

Un enjeu est de passer de ces données issues de la recherche à une production de données descriptives de routine, produite par les systèmes d'information sanitaire.

Mais la production de recherche n'est pas toujours facilitée dans notre pays. Rappelons que les données de l'échantillon démographique permanent (EDP), avec leur connexion aux bases de données de mortalité sont un élément précieux de recherches qui ont fourni des travaux de grande qualité. Ce système est fragile, il est actuellement bloqué et les travaux épidémiologiques sont interrompus.

Quelles conséquences pour notre travail d'épidémiologistes ?

Bien sûr, il faut continuer à produire des données de type descriptif, permettant de suivre l'évolution de ces inégalités dans le temps et dans l'espace. La prise de conscience du problème en France sera peut-être un élément de nature à faciliter la mise en place de systèmes d'information continue. A l'heure actuelle, force est de reconnaître que la plupart des systèmes d'information sanitaires, hospitaliers, de l'assurance-maladie ou en population ne permettent pas de répondre à ces questions.

Pour les chercheurs, les inégalités sociales de santé invitent à poursuivre les travaux sur les déterminants sociaux de la santé, dont il n'est pas question ici de souligner la complexité. Mais il faut garder à l'esprit que les déterminants sociaux de la santé ne sont pas assimilables aux déterminants des inégalités sociales de santé.

Enfin les inégalités sociales de santé appellent des interventions pour les réduire. Un vigoureux effort est demandé ici aux épidémiologistes. Bien entendu il s'agit d'évaluer l'efficacité de ces interventions. Mais les essais randomisés et les dispositifs expérimentaux trouvent ici leurs limites. Les interventions évaluées s'inscrivent dans une durée de temps n'est pas toujours compatible avec celle d'un essai expérimental. La recherche sur les méthodes d'évaluation, faisant appel à la modélisation ou à divers types d'évaluation, « formative » ou encore « réaliste », sont autant de défis.

Le rapport de M. Marmot souligne que l'étude des déterminants sociaux de la santé implique des modifications des méthodes de recherche. Favoriser le travail interdisciplinaire et développer des travaux qui ne soient orientés par pathologies sont des pistes soulevées par cette commission sur lesquelles nous, épidémiologistes, devons avancer.

Le prochain congrès de l'ADELFF à Toulouse, sur les inégalités sociales de santé, est encourageant à cet égard. De nombreux résumés ont été reçus et plus important encore, la qualité des travaux est impressionnante. C'est une excellente nouvelle pour l'avenir et pour un champ qui se structure et se développe de façon rapide dans notre pays.

Thierry Lang, Toulouse, le 2 mars 2009

Compte rendu de l'Assemblée Générale Extraordinaire 11 septembre 2008, Paris

L'Assemblée Générale Extraordinaire (AGE) de l'ADELFF s'est tenue le 11 septembre à 17 heures à Paris au cours du Congrès Généraliste ADELFF-EPITER organisé par Marcel GOLDBERG, dans une ambiance excellente.

Présents : Rosemary ANCELLE-PARK, Mohamed Lamine ATIF, Denis BARD, Ahmed BEN ABDELAZIZ, Béatrice BLONDEL, Georges BORGES DA SILVA, Anne GALLAY, Marcel GOLDBERG, Isabelle GREMY, Thierry LANG, Annette LECLERC, Corinne LE GOASTER, Charlotte LEWDEN, Yves MARTIN-PREVEL, Laurence MEYER, Chakib NEJJARI, Catherine QUANTIN, Christelle ROUSTIT, Roger SALAMON, Rachid SALMI, Annie SASCO

Excusés : 38 membres ont délégué leur pouvoir de vote.

Les deux propositions soumises au vote sont présentées par le Président Chakib NEJJARI :

➤ **Mode de convocation aux Assemblées Générales**

Il est proposé d'envoyer les convocations aux assemblées générales par courrier électronique plutôt que par courrier postal, par souci d'économie et de rapidité.

Marcel GOLDBERG remarque qu'il s'agit dans ce cas de posséder des adresses électroniques correctes, et de vérifier que le courriel a bien été lu. Il propose d'envoyer d'abord une demande de confirmation de l'adresse électronique, et ensuite de procéder à l'envoi de la convocation, avec un accusé de réception, de manière à être sûr que tous les adhérents aient bien reçu le message.

Il est bien entendu que les adhérents ne possédant pas d'adresse électronique recevront la convocation par courrier postal.

Cette proposition est votée à l'unanimité.

➤ **Changement d'adresse du siège de l'association**

La deuxième proposition concerne le transfert du siège de l'association à Bordeaux ; **elle est votée à l'unanimité.**

Compte rendu de l'Assemblée Générale ordinaire 11 septembre 2008, Paris

Présents : Rosemary ANCELLE-PARK, Mohamed Lamine ATIF, Ahmed BEN ABDELAZIZ, Béatrice BLONDEL, Georges BORGES DA SILVA, Anne GALLAY, Marcel GOLDBERG, Isabelle GREMY, Thierry LANG, Annette LECLERC, Corinne LE GOASTER, Charlotte LEWDEN, Yves MARTIN-PREVEL, Laurence MEYER, Chakib NEJJARI, Catherine QUANTIN, Christelle ROUSTIT, Roger SALAMON, Rachid SALMI, Annie SASCO, Jean-Christophe THALABARD

Excusés : 37 membres ont délégué leur pouvoir de vote.

L'Assemblée Générale Ordinaire a fait suite à l'AGE à Paris, le 11 septembre 2008.

➤ **Le rapport moral** est présenté par le Président Chakib NEJJARI (voir annexe 1) ; il est voté à l'unanimité.

➤ **Le rapport financier** est présenté par le trésorier Rachid SALMI (voir annexe 2) ; il est voté à l'unanimité.

Suite au rapport financier, Marcel GOLDBERG présente un premier bilan du congrès généraliste. Au vu des charges en attente, il craint que le bilan ne soit déficitaire.

➤ **Prochaines réunions scientifiques**

1/ Il est rappelé que le 5^{ème} colloque de pharmaco-épidémiologie est prévu en mai 2009

2/ Roger SALAMON expose la demande de Thierry LANG concernant un prochain congrès sur le thème de l'Epidémiologie sociale sous le parrainage de l'ADELFF et souhaite que l'idée que ce congrès thématique soit fait de manière régulière et toujours à Toulouse soit débattue. Thierry LANG explique qu'en 2006, le congrès sur ce thème s'était bien déroulé et avait réuni 250 personnes, puis dans l'euphorie qui avait suivi, il avait été décidé de recommencer dans un délai raisonnable de trois ans. Un conseil scientifique a donc été reformé pour le congrès à venir.

Cependant, Marcel GOLDBERG et Roger SALAMON ne pensent pas que l'ADELF doive s'engager à donner le monopole d'un thème à une ville, d'autant plus que, selon Rachid SALMI, l'ADELF doit lutter contre un gros défaut : l'organisation trop systématique de congrès en France. En effet, les participants canadiens, suisses, belges ou du Sud sont encore trop peu nombreux au congrès généraliste. Il faut donc parvenir à organiser beaucoup plus de manifestations à l'étranger.

Thierry LANG est tout à fait d'accord avec cette idée de diversifier les lieux de congrès pour permettre un public plus international. La difficulté pour la thématique de l'Epidémiologie sociale en l'occurrence, selon Marcel GOLDBERG, est qu'elle est peu développée en dehors de Toulouse.

3/ Chakib NEJJARI annonce qu'un congrès sera organisé à Rabat du 7 au 9 mai 2009, avec vraisemblablement une session pédagogique en préalable. En effet, Roger SALAMON précise qu'initialement la thématique était plus généraliste, mais le Pr. Ravaud de Bichat et le Pr. Chêne de Bordeaux voulaient faire le 3ème EPICLIN à Rabat (Colloque d'Epidémiologie clinique).

Le congrès associera donc plusieurs thématiques dont l'épidémiologie clinique, y compris peut-être le cancer.

4/ Roger SALAMON annonce que le prochain congrès généraliste a été proposé à Marseille par Epiter pour 2010. La présidence de l'ADELF est d'accord. La proposition est soumise au vote de l'assemblée. Elle est adoptée à l'unanimité.

➤ Elections au Conseil d'Administration

7 postes sont à pourvoir

Membres sortants	Candidats
François-André ALLAERT Isabelle GREMY Thierry LANG Alain LEVEQUE Laurence MEYER Chakib NEJJARI Patrick THONNEAU	ALLAERT François André GREMY Isabelle LANG Thierry LEVEQUE Alain MEYER Laurence NEJJARI Chakib SASCO Annie
Résultat du vote :	Nombre de voix par candidats :
Nombre d'inscrits : 287 Nombre de votants : 86 Nombre d'enveloppes valides : 81 Votes nuls : 2 Votes exprimés : 79	François-André ALLAERT : 73 Isabelle GREMY : 79 Thierry LANG : 78 Alain LEVEQUE : 78 Laurence MEYER : 77 Chakib NEJJARI : 74 Annie SASCO : 74

➤ Questions diverses : Bonnes pratiques en épidémiologie (BPE)

Marcel GOLDBERG précise que les modalités d'application de la nouvelle loi de 2004 « Informatique et Libertés » suite à laquelle il avait déposé le dossier des BPE à la CNIL, ne sont pas encore parues. Cependant, les instances officielles françaises ont été consultées dans le processus d'élaboration du guide (Conseil National de l'Ordre des Médecins, CNIL, CCPRS).

Chakib NEJJARI remarque qu'au Maroc les épidémiologistes se réfèrent toujours à d'anciens guides datant des années 80. Marcel GOLDBERG insiste sur le fait que le guide a été élaboré pour être adaptable à la communauté internationale des épidémiologistes, et qu'un travail de communication doit maintenant se faire.

La séance est levée à 18 h 30.

L'année 2007 a été très riche et active avec l'organisation de 3 colloques, dont un en Afrique au Bénin, et la création d'une première Conférence sur l'Epidémiologie Clinique, et le parrainage d'un 4^{ème} colloque sur la recherche en cancérologie qui a eu lieu en fin d'année en Martinique.

1. Colloques

1.1 Congrès d'Epidémiologie en milieu tropical

Organisé à Ouidah (Bénin) en collaboration avec la Société de Pathologie Exotique (SPE) et l'Association pour le Développement de l'Epidémiologie de Terrain (EPITER) sur le thème « Epidémiologie en milieu tropical », ce congrès a réuni du 23 au 25 janvier, plus de 250 participants dont les 2/3 issu d'Afrique, avec néanmoins plus de 70 européens.

L'organisation fut remarquable grâce à la qualité et l'hospitalité de l'Institut Régional de Santé Publique de Ouidah, dirigé par le Professeur Khaled Bessaoud.

Sur trois jours ont pu être mis en place :

- 7 conférences invitées de tout premier plan avec en particulier les présentations de :

- Michel Kazatchkine (Ambassadeur du Sida en France et qui sera quelques semaines plus tard Président du Fond Mondial contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme)
- Jean-François Delfraissy (Direction de l'ANRS)
- Ogobara Doumbo (Faculté de Médecine de Bamako, Mali), responsable d'un laboratoire de très grande réputation sur la recherche vaccinale antipaludéenne

- 14 sessions parallèles (correspondant à plus de 80 communications orales et une trentaine de posters) sur les thèmes suivants : VIH - Sida, Paludisme, Autres Pathologies Tropicales, Surveillance, Nutrition, Mère-enfant

- 3 tables rondes : Vaccinologie - Tuberculose - Ethique et recherche dans les pays en développement.

- Une séance plénière sur la formation

Le Congrès a été parrainé par Madame la Ministre de la Santé du Bénin effectivement présente à deux occasions (session d'Ouverture - Table ronde Ethique).

Les Présidents des trois associations organisatrices étaient présents (R. Salamon et C. Nejjari pour l'ADELF ; Christophe Rogier pour EPITER ; Pierre Saliou pour la SPE).

Les communications ont été reproduites dans une revue spéciale de Pathologie Exotique (SPE).

Enfin, la visibilité de ce congrès fut très importante (RFI, télévision, journaux...), ainsi que les soutiens obtenus :

- l'Institut Régional de Santé Publique (OMS - Ouidah)
- le Ministère de la Santé du Bénin
- l'Ambassade de France au Bénin et de nombreux

Services de Coopération et d'Action Culturelle d'Ambassades françaises en Afrique.

- l'Agence Nationale de la Recherche sur le Sida (ANRS)
- Sanofi Pasteur
- l'Institut de Recherche pour le Développement (IRD)

1.2 Colloque « 1^{ère} Conférence d'Epidémiologie Clinique »

La 1^{ère} Conférence Francophone d'Epidémiologie Clinique co-organisée par l'Association des Epidémiologistes de Langue Française (ADELF) et par le Réseau Français des Unités d'Essais Cliniques (RFUEC) s'est tenue les 10 et 11 Mai 2007 à l'Institut de Santé Publique, d'Epidémiologie et de Développement (ISPED) de l'Université Victor Segalen Bordeaux 2.

Plus de 170 participants des pays francophones d'Europe, du Maghreb et d'Afrique subsaharienne se sont réunis afin de présenter leurs travaux permettant d'établir un bilan scientifique complet de cette discipline.

Grâce aux communications sur les travaux personnels des participants, mais aussi au cours de deux tables rondes et d'intenses discussions, les nouvelles méthodes épidémiologiques et biostatistiques pour répondre de manière optimale aux questions complexes soulevées par l'évaluation des innovations médicales afin d'aboutir à une meilleure prise de décision face à un malade donné ont été longuement discutées. L'évolution de l'organisation des infrastructures et de la réglementation, en particulier dans un contexte européen, ainsi que le rapprochement entre l'épidémiologie et les autres disciplines cliniques, mais aussi la pharmacologie, la génétique, et l'informatique médicale ont été aussi particulièrement abordés.

Face à l'explosion de l'information médicale disponible pour les médecins au cours des 20 dernières années, un fossé important se creuse entre les pratiques des soignants et les données scientifiques disponibles, ce congrès a bien mis en évidence la difficulté de transposition des résultats de la recherche à la pratique clinique, que ce soit dans les pays occidentaux ou dans les pays du sud dont les praticiens et les chercheurs s'impliquent de plus en plus fortement dans des activités de recherche clinique pour réduire le fossé entre recherche et pratique et s'engagent dans des activités concrètes d'amélioration de la qualité de la recherche où qu'elle se déroule et de la qualité des articles scientifiques rapportant les résultats de ces recherches.

Ce congrès a enfin montré un très large intérêt pour le développement d'une formation adaptée aux besoins des chercheurs et des professionnels de cette discipline.

L'ADELF, en apportant un soutien essentiel à la genèse de ce nouveau congrès, donne une impulsion majeure à sa branche « épidémiologie

clinique » et s'ouvre ainsi à de nouveaux thèmes et aux représentants de nombreuses disciplines et de nombreux champs de recherche biomédicale.

1.3 Colloque de Pharmaco-épidémiologie

Le 3^{ème} séminaire scientifique de pharmaco-épidémiologie a eu lieu les 24 et 25 mai 2007 à la Cité Internationale Universitaire de Paris, sous l'égide de l'ADELFF, en partenariat avec l'AFCCROs (Association Française des CROs).

Ce colloque a rassemblé près de 250 personnes d'horizons variés : industrie pharmaceutique et dispositifs médicaux, CROs, recherche publique (INSERM, hospitalo-universitaire,...), institutionnels (HAS, AFSSAPS).

Chacune des 4 demi-journées a débuté par une table ronde :

Mesure de l'exposition en pharmaco-épidémiologie : les sources de données (données médicales, données patients, données Assurance Maladie), comparaison des méthodes, limites des différentes sources, étude de l'observance.

Modérateur : Nicholas Moore (INSERM, Université de Bordeaux 2)

Participants : Yann Mikaeloff (INSERM U149), Patrick Blin (LA-ser)

Le point sur les modélisations en pharmaco-épidémiologie : Apport de ces analyses pour les laboratoires, méthodes, limites et critères de qualité, recevabilité et limites du point de vue des institutions.

Modérateur : Agnès Charlemagne (AFCCROs)

Participants : Bruno Detournay (Cemka-Eval), Gilles Berdeaux (ALCON), Catherine Rumeau-Pichon et Gaëlle Gernigon (HAS), Pierre-Yves Boelle (INSERM)

Complémentarité des essais contrôlés et des études observationnelles.

Modérateur : Annie Fourrier (INSERM, Bordeaux 2),

Participants : Eric Abadie (AFSSAPS), Lucien Abenhaim (Université Paris 5)

Les études post-AMM (dont les études d'impact de santé publique des médicaments) : Evaluation ou Recherche ?

Modérateur : Denis Comet (AFCCROs)

Participants : Jeanne Bossi (CNIL), Dr Catherine Bonaïti-Pellié (CCTIRS), Pr François Lemaire (Président du comité national pour la recherche clinique)

Ces tables rondes ont donné lieu à des échanges intéressants avec la salle et ont été suivies de sessions de communications orales, ayant dans la mesure du possible un lien avec le thème de la table ronde.

En tout, 19 communications orales ont été présentées et 26 posters.

Rendez-vous en 2009.

1.4 Colloque « 2^{èmes} journées Recherche Intercaraïbes en Cancérologie »

Ces journées se sont tenues du 7 au 9

décembre 2007 à Sainte-Luce, Martinique et a réuni une centaine de participants dont un certain nombre d'épidémiologistes spécialisés dans le cancer et l'environnement. Ce colloque a été parrainé par l'ADELFF.

2. Elargissement de l'ADELFF vers les pays du Sud

L'ADELFF a maintenu en 2007 le système de parrainage existant depuis 2004. Avec le colloque au Bénin, l'ADELFF a permis à un plus grand nombre de collègues des pays du Sud, notamment Africains, de devenir adhérents.

3. Bonnes pratiques en épidémiologie

La version finale du nouveau guide des recommandations de déontologie et bonnes pratiques en épidémiologie élaboré par le groupe de travail ad hoc de l'ADELFF sous la direction de Marcel Goldberg, adopté par les différentes associations, est disponible depuis août 2007. Elle a été traduite en anglais en janvier 2008. Les deux versions sont disponibles sur le site internet de l'ADELFF.

Les activités scientifiques se sont poursuivies sur l'année 2008 à un bon rythme : en effet, deux colloques thématiques en ont ponctué la première partie.

1. Colloques

1.1 Colloque Système d'information hospitalier et épidémiologie

Le congrès conjoint ADELFF - EMOIS s'est tenu les 3 et 4 avril 2008 dans la ville de St Malo. Les 370 participants ont apprécié le cadre offert par le palais des congrès et ses environs.

Pour la première fois l'ADELFF - EMOIS se sont associées pour organiser un congrès commun. Les communications orales et affichées étaient particulièrement intéressantes, ainsi que les intervenants, qui par la qualité de leur présentation ont contribué à la qualité de ce congrès. Sur les 104 propositions de communications, le comité scientifique a retenu 59 communications orales et 40 présentations sous forme de poster. Les communications orales et affichées, toutes de grande qualité, étaient consacrées à des sujets soit d'actualité dans le domaine du PMSI soit très novateurs sur l'utilisation en épidémiologie des données recueillies par les systèmes d'information.

Une session spéciale a été consacrée aux nouvelles missions de l'Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation (ATIH). Lors de la question sur le contrôle de qualité externe, les échanges ont été très fructueux entre le Président du CNIM (Bernard GARRIGUES) et le responsable national du contrôle de qualité externe pour la CNAM-TS (Pierre FENDER) et la salle. Les nouvelles orientations concernant le DMP ont été

présentées par Alain LIVARTOWSKI (membre de la mission de relance du DMP) et Jean Marie PICARD (conseiller médical auprès de la direction générale du GIP-DMP).

L'intervention d'Emmanuel LESAFFRE, président de l'association internationale de biostatistique clinique (ISCB) a été très appréciée ainsi que celle de Marcel GOLDBERG, ancien président de l'ADELFF.

1.2 EPI-CLIN 2 : Epidémiologie clinique francophone.

La 2^{ème} Conférence Francophone d'Epidémiologie Clinique -EPI-CLIN 2- s'est tenue à Nancy les 22 et 23 mai 2008 sous l'égide de l'ADELFF et du RFUEC.

Organisée par l'Ecole de Santé Publique, Nancy-Université, et le CIC-EC Inserm du CHU de Nancy, cette 2^{ème} édition a accueilli près de 180 participants et a été marquée par la présence de nombreux jeunes épidémiologistes, chercheurs et doctorants, témoins du dynamisme de cette discipline. Un prix des Masters d'un montant de 1000 € a récompensé les travaux de Jérôme Lambert, UMR-S 707 Paris 6, sur l'utilisation de l'aire sous la courbe pour les tests diagnostiques

ordinaux (plusieurs classes), jugés source de progrès pour l'amélioration des pratiques cliniques. Les principaux thèmes abordés ont concerné :

- Méthodes en recherche clinique (outils et qualité, analyse et interprétation) ;
- Développement des instruments de mesure complexes
- Evaluation médico-économique des stratégies thérapeutiques innovantes ; suivis d'une table ronde sur l'évaluation de la recherche clinique.

Les résumés des travaux présentés ont été publiés dans un numéro spécial de la Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique (vol. 56, suppl. 2, mai 08).

2. Bonnes pratiques en épidémiologie

La version française du Guide des Recommandations de déontologie et bonnes pratiques en épidémiologie, publié dans la Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique, sera adressée par courrier aux adhérents en fin d'année 2008.

Annexe 2 Rapport financier 2007

Le compte de résultat de l'année 2007 fait apparaître un flux important de charges et de produits, mais le bilan est équilibré.

En effet, les comptes de l'année 2007 sont en équilibre, grâce au versement des différentes subventions attendues :

- La subvention de fonctionnement accordée par la DGS au titre de l'année 2006 a été versée en 2007.
- La subvention de la DGS attendue pour le congrès généraliste à Dijon en 2006, a également été versée en 2007.
- Le solde de la subvention accordée par le SCAC pour l'organisation du congrès de Ouidah (Bénin, 2007) est également arrivé en 2007
- La région Aquitaine a finalement versé la subvention due pour le congrès généraliste de 2004...

Cet afflux de produits a été compensé par les charges :

- L'ADELFF a ainsi pu régulariser notamment les frais de personnel sur l'année 2006 qui n'avaient pu être versés
- Faire une avance aux organisateurs des congrès (St Malo et congrès généraliste 2008).

- Payer les frais généraux (organisationnels et scientifiques) relatifs au congrès du Bénin (janvier 2007)
- Verser des bourses pour les Congrès de Pharmacopépidémiologie et de Recherche Intercaraïbe en cancérologie.
- Assurer le soutien de l'organisation de la 1^{ère} Conférence d'Epidémiologie Clinique qui a eu lieu à Bordeaux, et dont le bilan financier est légèrement déficitaire.

En 2008

Le bilan au 31 août 2008 est satisfaisant. L'ADELFF est en attente d'une subvention de la DGS pour son fonctionnement sur l'année 2008, qui permettra de régler les factures en souffrance et d'initier l'organisation du congrès au Maroc prévu pour mai 2009.

Cette subvention permettra aussi à L'ADELFF, qui a pris en charge une partie des frais de traduction en anglais du Guide des Recommandations de déontologie et bonnes pratiques en épidémiologie, de distribuer en fin d'année aux adhérents les exemplaires du guide en français qu'elle a acheté aux éditions Elsevier-Masson.

Compte rendu du Conseil d'Administration de l'ADELF Paris, 21 janvier 2009

Présents : Béatrice Blondel, Isabelle Grémy, Claire Julian, Thierry Lang, Corinne Le Goaster, Alain Levêque, Laurence Meyer, Roger Salamon

Excusés : Chakkib Nejjari, Rachid Salmi, Alfred Spira

Membres du bureau

Pas de modification dans la composition du bureau pour 2009.

Bulletin de l'Adelf

Il n'y a pas eu de numéro fin 2008. Le prochain Bulletin doit être diffusé début mars 2009.

Pour ce numéro, thèmes évoqués :

- Cohortes : Béatrice Blondel va de nouveau solliciter Pierre Ducimetière ;
- Cancer et mondialisation : Roger Salamon doit solliciter Annie Sasco ;
- Inégalités de santé : Thierry Lang.
- Pour l'éditorial : sollicitation de Gérard Bréart.

Il faudrait disposer des différents documents au plus tard le 1^{er} mars 2009.

Pour le second numéro de 2009 :

- Pour l'éditorial : sollicitation de Chakib Nejjari ;
- Bilan du colloque Epidémiologie Clinique (Fès, mai 2009) ;
- Présentation du réseau EpiSouth ; Corinne Le Goaster sollicite le Département international et tropical de l'InVS.

Pour 2010 : proposition d'un numéro plus spécifiquement « dédié » à un Etat francophone (Belgique par exemple) ou à une région.

Adelf et IEA-EEF

Béatrice Blondel informe le CA qu'il existe des difficultés au niveau de l'organisation de IEA Europe ; la nouvelle présidente n'était pas présente lors de la dernière rencontre ; il n'y a pas de visibilité sur la dynamique de l'IEA.

Il doit y avoir un Colloque IEA Europe à Varsovie du 26 au 29 août 2009 mais il y a très peu d'information sur le site et ce colloque risque d'être « difficile » au vu du contexte. NB de Béatrice Blondel au moment de la rédaction du compte-rendu : le projet se concrétise en dépit des forts retards et on lui a demandé de faire partie du Comité Scientifique.

Il existe aussi un projet d'activité « Inventaire des formations en épidémiologie en Europe ».

Il serait sans doute intéressant de voir ce qui pourrait être fait avec l'IEA International (session internationale lors d'un colloque par exemple).

Bilan des Colloques 2008 soutenus par l'Adelf

1) *Système d'information hospitalier et épidémiologie*, 3 et 4 avril 2008, Saint-Malo
Grand nombre de participants. Il est prévu que l'Adelf s'associe à nouveau à ce colloque en 2010 à Bordeaux.

2) *Epidémiologie Clinique*, 22 et 23 mai 2008, Nancy
Succès également.

3) *Congrès Adel-Epiter*, 10, 11 et 12 septembre 2008, Paris

Près de 450 inscrits ; les comptes sont équilibrés.

Colloques 2009 soutenus par l'Adelf

1) *Epidémiologie Clinique*, 7 et 8 mai 2009 à Fès (Maroc)

2) *Colloque de Pharmaco-épidémiologie*, 14-15 mai 2009 à Paris

3) *Inégalités de santé*, 28-29 mai 2009 à Toulouse

Colloques prévus

Prochain Colloque conjoint Epiter-Adelf : septembre 2010 à Marseille. Christophe Rogier (Epiter) animera le comité d'organisation, Roger Salamon (Adelf) animera le comité scientifique.

En 2012, il pourrait être envisagé que le colloque se déroule dans une ville francophone comme Bruxelles.

L'épidémiologie face à la mondialisation

La mondialisation peut être considérée comme une large circulation de capitaux, de biens et de techniques à une échelle planétaire. Sur le plan épidémiologique, on parle de plus en plus de problème de santé publique non seulement à l'échelle d'une région, d'un pays, d'un continent, mais aussi maintenant de la planète entière.

Il est vrai que le risque de la maladie a fortiori lorsque qu'elle transmissible n'a jamais connu de frontière. L'exemple typique est celui des grandes pandémies grippales survenues depuis le début du 20ème et que nous voyons continuer de prendre naissance dans notre 21ème siècle. Comme le souligne un article paru dans le BEH du 29 juin 2009 à propos du virus A/H1N1, le monde vit aujourd'hui une guerre commune mondiale face à un ennemi annoncé au potentiel pandémique mais encore insuffisamment connu. Les systèmes de santé de l'ensemble de la planète sont mobilisés très largement et le public s'interroge sur l'intérêt de cette mobilisation. En même temps, la survenue de formes graves et de décès, chez des personnes plutôt jeunes, inquiète à juste titre. La drôle de guerre dure, et l'opinion s'interroge : en fait-on trop, pas assez, au bon moment ?

L'épidémiologie des maladies transmissibles a connu des changements majeurs au cours des dernières décennies. Le risque épidémique étant désormais global, la nature de la réponse doit être bien évidemment globale elle aussi. A côté des risques globaux qui menacent l'ensemble de la population mondiale, il y a aussi des risques plus spécifiques liés à des contextes régionaux. Différents mécanismes ont été élaborés par les institutions internationales pour répondre à ce défi.

Ce qui est relativement nouveau aujourd'hui, c'est la mondialisation du risque lié aux maladies chroniques non transmissibles dont on voit les frontières s'estomper de plus en plus. Les causes en sont multiples. On peut citer la délocalisation dans les pays du sud de nombreuses industries et activités potentiellement à risque et devenues de ce fait inacceptables dans les pays du nord avec toutes les conséquences qui en découlent en terme de

risque professionnel pour les travailleurs et de risque environnemental pour les populations vivant au voisinage de ces industries. Un autre phénomène nouveau sur le plan sanitaire est constitué par la « mondialisation » des comportements à risque comme par exemple le tabagisme. On peut observer aussi une « déterritorialisation » des identités, des modes de vie avec une mise en contact de sujets appartenant à des espaces culturels et sociaux différents. Ce qui est particulièrement inquiétant c'est que ces nouveaux risques intéressent essentiellement des pays où les moyens de prévention sont très insuffisants.

En réalité, bien que ces risques se soient accentués aujourd'hui, ces nouveaux défis remontent déjà à quelques décennies. A titre d'exemple, en Inde, dans les années quatre-vingt, 70 % des pesticides importés étaient déjà soit interdits, soit sévèrement contrôlés dans les pays industrialisés. Cette question des doubles standards de protection de la main-d'œuvre est au cœur des problèmes du développement. Elle est liée comme on l'a dit plus haut au transfert d'industries dangereuses des pays développés vers les pays en développement démunis où les niveaux de protection restent largement insuffisants et où la situation économique conduit les responsables à accepter ce qui serait refusé ailleurs. La catastrophe de Bhopal en est l'illustration. Cette réalité est vraisemblablement en voie d'aggravation aujourd'hui du fait des délocalisations d'entreprises résultant de la mondialisation des échanges et de la compétition économique qui, visant à réduire les coûts de production, ne stimulent pas l'investissement dans l'hygiène et la sécurité du travail non plus que dans la protection de l'environnement.

En termes de pathologies, le cancer est un bon exemple de conséquence des risques « mondialisés ». A l'exception de certains types de cancers, c'est un problème de santé publique qui est en augmentation ou au mieux en stagnation aussi bien dans les pays du sud que les pays du nord. Le tableau suivant illustre la situation de cette maladie au niveau des pays du nord et du sud avec des projections sur la situation attendue en 2020.

	Nouveaux cas (en millions)			décès (en millions)		
	2000	2020	% variation	2000	2020	% variation
Le monde entier	10	15	+50%	6	9	+50 %
Pays industrialisés	4	6	+50%	2	2,2	+ 10%
Pays émergents	6	9	+50%	4	6,8	+ 70%

Depuis 1969, l'Organisation Mondiale de la Santé fait un travail remarquable d'évaluation des expositions humaines pour lesquelles il existe une suspicion de carcinogénéité. Dans le classement de cette carcinogénéité, les données épidémiologiques joueront un rôle essentiel surtout en cas de données expérimentales absentes ou non concluantes.

Mais, s'il est admis par beaucoup aujourd'hui que l'exposition aux substances cancérigènes est de plus en plus importante dans les pays du sud, le risque attribuable est très difficile à évaluer. Ce risque, comme on le sait, est lié au risque relatif et à la prévalence de l'exposition. Le premier est estimé à l'échelle universelle et ne dépend pas de la prévalence de l'exposition. La deuxième dépend du contexte de l'étude et sa connaissance fait souvent défaut dans les pays du sud.

Parmi les 95 expositions certainement cancérigènes pour l'homme, le tabac reste de loin la plus fréquente au niveau mondial. Les méfaits du tabac ont été démontrés essentiellement sur la base d'arguments épidémiologiques, corroborés par des expériences sur l'animal. Aujourd'hui si le risque a bien diminué dans les pays du nord, grâce notamment aux lois draconiennes anti-tabac qui ont été adoptées dans ces pays et aussi par l'augmentation des taxes, ce risque continue d'augmenter dans les pays du sud dont beaucoup ne disposent pas encore de lois anti-tabac ou disposant de lois non appliquées et qui sont pour la plupart beaucoup plus accueillants pour l'industrie du tabac. On estime que dans ces pays le risque tabagique va continuer d'augmenter et qu'il continuera même d'augmenter encore pendant longtemps.

Ce qu'on vient de dire pour le cancer concerne certainement d'autres problèmes de santé tel que les Maladies Respiratoires Chroniques Obstructives, l'hypertension artérielle, le diabète, les maladies dégénératives... N'oublions pas les accidents qui sont depuis longtemps un problème mondialisé mais qui s'accroissent dramatiquement dans les pays du sud. Ces fléaux deviennent de plus en plus de véritables problèmes de santé publique surtout dans les pays en transition épidémiologique et même dans les pays qui n'ont pas encore amorcé cette transition, où les maladies épidémiques continuent à sévir.

Notre discipline associée à d'autres disciplines doit jouer un rôle clef et fondamental dans le contexte de la mondialisation. Ce rôle doit s'exercer dans la vigilance et la veille devant les maladies émergentes, l'identification des facteurs de risques qui sont de plus en plus complexes et l'évaluation des actions réalisées. Depuis longtemps déjà, on sait que l'épidémiologie a pris une part active vis à vis de la lutte contre des fléaux mondiaux : l'infection à VIH, la Tuberculose, le paludisme,

et plusieurs fléaux continentaux tel que l'encéphalopathie bovine en Europe.

Comme l'ont souligné les auteurs d'un article publié en 2007, l'épidémiologie a en particulier un rôle fondamental à jouer dans le domaine de la cancérologie, non seulement pour apporter des connaissances scientifiques nouvelles, mais également pour poser et répondre à des questions susceptibles d'influencer les politiques de prévention. Le défi majeur est d'intervenir à l'échelle de la planète pour ralentir la vertigineuse progression du cancer dans le monde.

La connaissance des facteurs de risque du cancer vient d'études épidémiologiques, qui sont à même de donner la preuve directe pour un risque accru du cancer par rapport à une exposition donnée. La grande majorité de ces résultats provient des études observationnelles malgré leurs limites connues par les épidémiologistes. La recherche des preuves qu'une exposition est cancérigène pour l'homme nécessite de rassembler des informations expérimentales et des observations sur l'homme venant aussi bien des pays du nord que des pays du sud.

Les succès obtenus dans la prise en charge et la prévention de certains types de cancers dans les pays du nord peuvent servir comme modèle pour les pays du sud. On sait par exemple que pour le cancer de l'estomac qui a beaucoup diminué dans les pays du nord (en Europe et aux Etats Unis en particulier), c'est la réfrigération des aliments qui a joué un rôle important, alors que ce cancer représente encore un véritable problème dans les pays du sud. Un autre exemple est celui du cancer lié au tabagisme qui est en diminution très nette aux Etats Unis grâce aux politiques efficaces de prévention.

Des collaborations devraient aussi intégrer les avancées en matière de recherche pour mieux comprendre les mécanismes de la carcinogenèse, identifier des sous-groupes d'individus susceptibles, et augmenter la précision de l'estimation de l'exposition et la prédiction de l'issue de la maladie.

Une véritable coordination entre les organisations ayant la responsabilité et de la santé celles ayant la responsabilité du commerce est plus que souhaitable. En tout état de cause, les pays les plus riches, dans une société mondialisée, ont une responsabilité d'ordre éthique en ce domaine ; mais il est certain qu'il y va aussi de leur intérêt propre. Les conséquences humaines et environnementales du développement de systèmes de production qui n'incluent pas la nécessaire dimension de santé et de sécurité collective ne peuvent qu'être néfastes et de nombreux exemples sont là pour le rappeler.

Chakib Nejari, Fès, juillet 2009

3^{ème} Conférence Francophone d'Epidémiologie Clinique, 7 et 8 mai 2009 à Fès

3^{ème} Conférence Francophone d'Epidémiologie Clinique
Les 7 et 8 mai 2009 à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès.
Organisé conjointement par :

L'Association des Epidémiologistes de Langue Française (ADELF),
le Réseau Français des Unités des Essais Cliniques (RFUEC) et
le Laboratoire d'Epidémiologie et de Recherche Clinique de la Faculté de Médecine de Fès

COMITE SCIENTIFIQUE

Président : Professeur Philippe RAVAUD
Radouane ABOUQAL, Faouzi BELAHSEN, Ellen BENHAMOU, Abelatif BENIDER, Gérard BREART, Bernard BURNAND, Fabrice CARRAT, Dominique COSTAGLIOLA, Pierre DURIEUX, Abdeljalil ELKHOLTI, Hassan ERRIHANI, Hassen GHANNEM, Francis GUILLEMIN, Fadel HASSOUNI, Sidi Adil IBRAHIMI, Peter JUNI, Thierry LANG, Alain LEIZOROVICZ, Abderrahmane MAAROUFI, Farouq MESLI, Chakib NEJJARI, Jean- Pierre PIGNON, Pierre-Marie PREUX, Marianne SAVES, Ahmed ZIDOUH.

COMITE D'ORGANISATION

Président : Professeur Chakib NEJJARI
Kamelia AMAZIAN, Mohamed AMINE, Mohamed Chakib BENJELLOUN, Mohamed BENNANI-OTHMANI, Mohamed BERRAHO, Geneviève CHENE, Karima EL RHAZI, Asmae KHATTABI, Corinne LE GOASTER, Alain LEVEQUE, Omar EL MESBAHI, Roger SALAMON, Rachid SALMI, Annie SASCO, Nabil TACHFOUTI

Le 3^{ème} Congrès d'Epidémiologie Clinique s'est tenu à Fès les 7 et 8 mai 2009. Il a été organisé conjointement par l'Association des Epidémiologistes de Langue Française (ADELF) et le Réseau Français des Unités des Essais Cliniques (RFUEC) en Association avec le laboratoire d'Epidémiologie de la Faculté de Médecine de Fès.

Ce congrès, qui s'est déroulé pour la première fois au Maroc, a réuni des experts et des chercheurs appartenant à l'ensemble des pays francophones, travaillant dans les champs de l'épidémiologie clinique appliquée aux différentes spécialités médicales et en particulier la cancérologie. Plus de 200 congressistes étaient présents au congrès. Il a été précédé les 5 et 6 mai d'un Cours International de Formation aux méthodes bio-statistiques et épidémiologiques en Cancérologie animé par des experts reconnus. Une trentaine de spécialistes venus des différents pays du Maghreb ont participé à ce cours.

Cette manifestation était un espace d'échange de connaissances et d'expériences des participants de tout le monde francophone. Les thèmes choisis étaient l'occasion de dialogue et de débat, d'experts de haut niveau et de professionnels de santé de différentes spécialités : épidémiologistes, cliniciens hospitaliers et du secteur privé, chercheurs de l'industrie pharmaceutique, mais

aussi administrateurs et décideurs en santé publique, acteurs des associations dans le domaine de la santé... Ce congrès a certainement contribué à une meilleure visibilité de l'Epidémiologie au Maghreb et à la promotion de nombreux partenariats dans les champs de la recherche, de l'enseignement et plus largement dans le domaine de la santé. Le congrès a souligné l'importance du développement de cette discipline dans les pays du Sud qui ne disposent que d'un nombre très insuffisant d'épidémiologistes confirmés.

En réunissant des intervenants de qualité, ce congrès a apporté une fois de plus la preuve du dynamisme de l'épidémiologie francophone. C'était aussi une occasion de rappeler que l'épidémiologie ne se pratique pas qu'en laboratoire ou en institut de recherche, mais qu'elle se place au plus près du patient et de ses préoccupations.

Le congrès s'est déroulé sur quatre demi-journées. Les sessions ont couvert les différents champs de l'épidémiologie clinique avec 2 conférences plénières, plus de 150 communications et une table ronde. En raison de la qualité des propositions reçues, la sélection des communications retenues n'a pas été simple pour le comité scientifique.

Les principaux thèmes des communications ont été les suivants :

- Epidémiologie clinique en cancérologie
- Méthodologie de revues systématiques et méta-analyses
- Epidémiologie clinique dans les pays du Sud
- Méthodes en recherche clinique

Ces échanges entre congressistes venus de pays différents se sont déroulés dans une atmosphère particulièrement conviviale. Celle-ci a été largement favorisée par le programme social préparé par les organisateurs locaux pour que leurs invités découvrent aussi le Maroc sous l'angle culturel, avec notamment une visite des sites historiques de la vieille ville de Fès. Enfin, à l'issue du Congrès des prix ont été attribués aux auteurs des meilleures communications orales et affichées.

Les actes du congrès ont été publiés dans un numéro spécial de la revue « Epidémiologie Santé Publique ».

Chakib Nejjari, Fès, juillet 2009

Prévisions des colloques de l'ADEF

	DATE	LIEU	THEME	ORGANISATEURS	REPRESENTANTS ADEF
Congrès passés	7-8 mai 2009	FES	Epidémiologie Clinique	P. RAVAUD C. NEJJARI	C. NEJJARI
	14-15 mai 2009	PARIS	Pharmaco-épidémiologie	D. COMET A. CHARLEMAGNE	A. CHARLEMAGNE
	28-29 mai 2009	TOULOUSE	Epidémiologie sociale et inégalités de santé	T. LANG P. CHAUVIN	T. LANG
Congrès à venir	8-10 septembre 2010	MARSEILLE	Généraliste	C. ROGIER	R. SALAMON
	2010 avril	BORDEAUX	Système d'information	E. TOUSSAINT - R. SALAMON - C. QUANTIN - M. FIESCHI	EMOIS - ADEF

Année 2009

■ EN FRANCE

XV^e Actualités du Pharo : Arboviroses tropicales

17 - 19 septembre 2009, Marseille, France

Contact : com@imtssa.fr

Site Internet : http://www.actu-pharo.com/html/actus_2009.html

3rd ASM Conference on Salmonella : biology, pathogenesis & prevention

5 - 9 octobre 2009 Aix-en-Provence, France

Site Internet : <http://www.asm.org/Meetings/index.asp?bid=59449>

Les rencontres de Biarritz 2009 (THS 9): colloque européen et international « Toxicomanies Hépatites Sida »

13 - 16 octobre 2009, Biarritz, France

Site Internet : <http://www.ths-biarritz.com/>

Legionella 2009

13-17 octobre 2009, Institut Pasteur, Paris, France

Contact : Institut Pasteur

CIS - Gestion des Colloques

28 rue du Docteur Roux 75724 PARIS Cedex 15 - France

Fax : +33 1 40 61 37 21

E-mail : legionella2009@pasteur.fr

Site Internet :

<http://www.medcongres.com/Frame.php?addr=http://www.pasteur.fr/infosci/conf/sb/legionella2009/>

Prévenons les cancers professionnels

18 - 20 novembre 2009, Paris, France

Contact : prevcancerpro@inrs.fr

■ A L'ÉTRANGER

Twenty-First Conference of the International Society for Environmental Epidemiology

25-28 août 2009, Dublin, Ireland

Contact : anthony.staines@dcu.ie

Site Internet : <http://www.isee2009.ie>

18th Annual Meeting of International Epidemiologic Genetic Society 2009

18-20 octobre 2009, Turtle Bay Resort – Oahu, Hawaii

Site Internet : http://www.geneticepi.org/iges_site/content/meetings/2009-iges-meeting

25^e World Congress on Suicide Prevention. Suicide prevention in different cultures

27 - 31 octobre 2009, Montevideo, Uruguay

Site Internet : <http://www.iasp2009.org/htm/bienvenida.html>

Health protection 2009

14- 16 septembre 2009, Coventry, Royaume-Uni

Contact : hpaconference@hpa.org.uk

Site Internet :

<http://www.hpa-events.org.uk/hpa/frontend/reg/thome.csp?pageID=27332&CSPCHDx=000000000000&CSPIHN=108058-108058:80&CSPSCN=CSPSESSIONID&eventID=74>

25th International Methodology Symposium "Longitudinal surveys: from design to analysis"

27 - 30 octobre 2009, Gatineau, Québec

Contact : infostats@statcan.gc.ca

Site Internet : <http://www.statcan.gc.ca/conferences/symposium2009/index-eng.htm>

Work Congress 9

09 - 11 novembre 2009, Toronto, Ontario, Canada

Contact : info@workcongress2009.com

Site Internet <http://www.workcongress2009.com/index.html>

12th European AIDS conference / EACS

11 - 14 novembre 2009, Cologne, Allemagne

Site Internet : <http://www.eacs-conference2009.com/eacs2009/index.php>

58th Annual Meeting of American Society of Tropical Medicine and Hygiene

18 - 22 novembre 2009, Washington, DC.

Information : ASTMH, 111 Deer Lake Road, Suite 100, Deerfield, IL 60015;

Tél: 847/480-9592;

Fax: 847/480-9282;

Contact : info@astmh.org;

Site Internet : <http://www.astmh.org/Source/AM09/>

3^{ème} Conférence internationale sur les maladies chroniques : perspective mondiale sur les maladies chroniques, prévention et gestion

23 - 26 novembre 2009, Calgary, Alberta, Canada

Contact : cdm.conference@albertahealthservices.ca

Site Internet :

http://www.cdmcalgary.ca/index.php?option=com_content&task=view&id=15&Itemid=51

17th European conference on public health - human ecology and public health : promoting social and environmental conditions conducive to health

26 - 28 novembre 2009, Lodz, Pologne

Site Internet : http://www.eupha.org/site/upcoming_conference.php

ANNEE 2010

■ EN FRANCE

International symposium on HIV & emerging infectious diseases (16th ISHEID)

24 - 26 mars 2010, Marseille, France

Contact : Info@isheid.com

Site Internet : <http://www.isheid.com/index.html>

Congrès conjoint ADELFF - EMOIS

22 - 23 avril 2010, Bordeaux, France

Contact : adelf@isped.u-bordeaux2.fr

Site internet : <http://www.congres-adelf-emois-2010.fr>

7^{ème} Conférence Internationale sur la Prévention des Troubles musculo-squelettiques liés au travail (PREMUS 2010)

29 août - 2 septembre 2010, Angers, France

Contact : premus2010@contact.univ-angers.fr

Congrès International d'Epidémiologie ADELFF - EPITER "du Nord au Sud", en association avec "Les Actualités du Pharo"

8 - 10 septembre 2010, Marseille, Parc du Pharo

Renseignements : epiter@epiter.org
adelf@isped.u-bordeaux2.fr
com@imtssa.fr
Site internet : <http://www.congres-dunord-ausud-2010.fr>

■ A L'ÉTRANGER

Congrès international de la Société de pathologie exotique - Les défis sanitaires de l'Asie du Sud-Est

25 - 28 janvier 2010, Vientiane. Laos

Site Internet : <http://www.pathexo.fr/pages/pages-agenda/2010-01-25.html>

International conference on Early Disease Detection and Prevention (EDDP)

25 - 28 février 2010, Munich, Allemagne

Contact : eddp2010@paragon-conventions.com

Site Internet : http://www.paragon-conventions.com/eddp2010/index.php?option=com_content&task=view&id=26&Itemid=42

25th international conference of Alzheimer's Disease International

Dementia: making a difference

11 - 13 mars 2010, Thessaloniki, Grèce

Site Internet : <http://www.adi2010.org/default.aspx?PageID=Home>

21st international conference on epidemiology in occupational health (Epicoh 2010)

22 - 24 avril 2010, Tapei, Taïwan, TWN

Contact : pchen@ntu.edu.tw

Site Internet : <http://www.epicoh2010.tw>

3^{ème} Conférence internationale sur l'activité physique et la santé publique

5 - 8 mai 2010, Toronto, Ontario, Canada

Site Internet : <http://www.cflri.ca/icpaph/fr/registration.php>

The 12th Biennial Conference of the European: research on adolescence

12 - 15 mai 2010, Vilnius, Lituanie

Contact : info@eara2010.eu

Site Internet : <http://www.eara2010.eu>

20th IUHPE world conference on health promotion: health, equity and sustainable development

11 - 15 juillet 2010, Genève, Suisse

Site Internet : <http://www.iuhpeconference.net>

AIDS 2010

18 - 23 juillet 2010, Vienne, Autriche

Contact: info@iasociety.org

Site Internet : <http://www.aids2010.org>

World Cancer Congress

18 -21 août 2010, Pékin, Chine

Contact : registration10@uicc.org

The 10th World conference on injury prevention and safety promotion

21 - 24 septembre 2010, Londres, Royaume-Uni

Contact : k.e.hughes@ljmu.ac.uk

Site Internet : <http://www.safety2010.org.uk>

ADELFF

INSERM U897
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>