

Institut universitaire  
de médecine sociale et préventive  
Lausanne

RAPPORT ANNUEL 1998

# IUMSP



WHO collaborating center for population-based cardiovascular research and prevention in populations in health transition



UNAIDS collaborating center for monitoring and evaluation of HIV/aids prevention

## Adresse générale

Institut universitaire de médecine sociale et préventive  
Rue du Bugnon 17  
CH 1005 Lausanne

Téléphone : +41 (0)21 314 72 72

Téléfax : +41 (0)21 314 73 73

Téléfax UEPP : +41 (0)21 314 72 44

e-mail : [iumsp@inst.hospvd.ch](mailto:iumsp@inst.hospvd.ch)

site Internet : <http://www.hospvd.ch/iumsp/>

## Autres adresses

Registre vaudois des tumeurs  
CHUV - Chemin des Falaises 1  
CH 1011 Lausanne

Téléphone : +41 (0)21 314 73 11

Téléfax : +41 (0)21 323 03 03

Unit for Prevention and Control of Cardiovascular Disease  
Ministry of Health  
PO Box 52  
Victoria, Seychelles

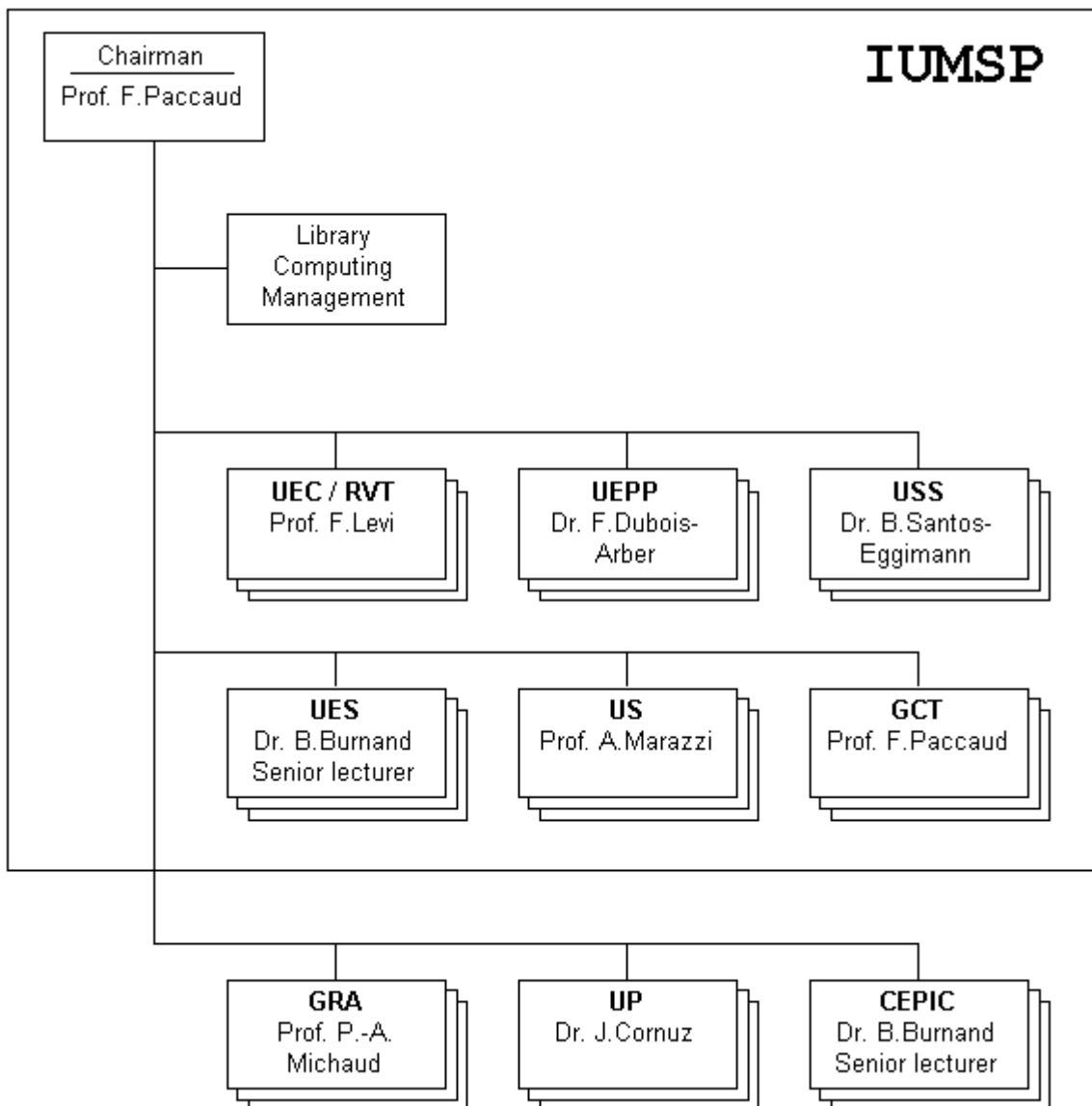
Phone : +248 388 000

Fax: +248 224 792

E-mail : [moh@seychelles.net](mailto:moh@seychelles.net)

**Ce rapport est disponible sur Internet : <http://www.hospvd.ch/iumsp/>**

- Personnel académique : Fred Paccaud, directeur, professeur ordinaire, médecin  
 Fabio Levi, professeur associé, médecin  
 Alfio Marazzi, professeur associé, mathématicien  
 Pierre-André Michaud, professeur associé, médecin  
 Bernard Burnand, PD et MER, médecin  
 Jean Martin, PD et MER, médecin  
 Guy van Melle, PD et MER, statisticien
- Autres cadres médicaux : Françoise Dubois-Arber, médecin  
 Brigitte Santos-Eggimann, médecin  
 John-Paul Vader, médecin  
 Jacques Cornuz, médecin
- Cadres associés : Jean-Luc Baierlé, médecin cantonal du Jura  
 Georges Dupuis, médecin cantonal du Valais  
 Ignazio Cassis, médecin cantonal du Tessin



# PERSONNEL AYANT TRAVAILLÉ AU SEIN DE L'IUMSP EN 1998

## *Direction*

Fred Paccaud, médecin  
Jean-Luc Baierlé, médecin  
Marie-Christine Bussard, employée  
d'administration  
Mireille Christen, employée d'administration  
Georges Dupuis, médecin  
Guy Eichenberger, informaticien  
Matthias Egger, médecin  
Tazio Franzolin, auxiliaire  
Francine Jossevel, auxiliaire aide de bureau  
Carlen Karg, auxiliaire  
Brigitte Maheux, médecin  
Jean Martin, médecin  
Claude Mühlemann, employée d'administration  
Eliane Rivier, employée d'administration  
Monique Soler, bibliothécaire  
Renata Testaz, employée d'administration  
Danielle Thonney, employée d'administration  
Aline de Torrenté, bibliothécaire

## *Unité d'épidémiologie du cancer et Registre vaudois des tumeurs (UEC/RVT)*

Fabio Levi, médecin  
Marie Bidois, infirmière-enquêtrice  
Nicole Chappuis, employée d'administration  
Sonia Cotting, employée d'administration  
Anne-Claude Huni, employée d'administration  
Véronique Leuenberger, employée d'administration  
Nathalie Menoud, employée d'administration  
Christina Pasche Gulie, infirmière, chargée de  
projet  
Pierre Pury, informaticien  
Lalao Randimbison, informaticien  
Luc Raymond, chargé de recherche  
Francesca Reggi-Lucchini, chargée de recherche  
Van Cong Te, médecin

## *Unité d'évaluation de programmes de prévention (UEPP)*

Françoise Dubois-Arber, médecin  
Fabienne Benninghoff, sociologue  
Murielle Bochud, médecin  
Meltem Buekuelmez, aide de bureau  
Michel Cauderay, médecin  
Valérie Dupertuis-dit-Neveu, chargée de recherche  
Dominique Fivaz, employée d'administration  
Jean-Pierre Gervasoni, médecin  
Mary Haour-Knipe, sociologue  
Simone Hubert, employée d'administration  
Thérèse Huissoud, géographe  
André Jeannin, sociologue  
Christophe Kellerhals, géographe

Irène Kölbl, employée d'administration  
Myriam Maeder, employée d'administration  
Giovanna Meystre-Agustoni, sociologue  
Florence Moreau-Gruet, sociologue  
Sylvie Ramel, aide de bureau  
Brenda Spencer, psychologue  
Frank Zobel, sociologue

## *Unité des services de santé (USS)*

Brigitte Santos-Eggimann, médecin  
Véronique Addor, infirmière, chargée de projet  
Jean-Yves Blanc, biologiste  
Delphine Brun, stagiaire psychologue  
Nicole Chavaz, mathématicienne  
Annick Clerc Bérode, biostatisticienne  
Anne Dubois, psychologue  
Athanassia Karmaniola, psychologue  
Annie Ourliac, assistante de recherche  
Laurence Peer, psychologue  
Jean-Emmanuel Pegada, médecin  
Marc Polikowski, médecin  
Delphine Renard, biologiste  
Jean-Luc Richard, géographe  
Hélène Rossier, médecin  
Amirouche Samah, stagiaire psychologue  
Patrick Taffé, mathématicien  
Renata Testaz, employée d'administration  
Laurent Wanner, informaticien  
Jeanne Zryd, médecin

## *Unité d'évaluation des soins (UES)*

Bernard Burnand, médecin  
John-Paul Vader, médecin  
Karim Bouzourene, sociologue  
Tania Larequi, médecin  
Valérie Pittet, ingénieur  
Laurence Seemater-Bagnoud, médecin  
Diane Spinnler, employée d'administration  
Vincent Wietlisbach, économètre

## *Unité de statistique (US)*

Alfio Marazzi, mathématicien  
Guy van Melle, biostatisticien  
Alex Randriamiharisoa, mathématicien  
Christiane Ruffieux, mathématicienne  
Diane Spinnler, employée d'administration  
Anne de Vries, assistante en mathématiques

*Groupe cardio-vasculaire et transition sanitaire  
(GCT)*

Pascal Bovet, médecin  
Jean-Pierre Gervasoni, médecin  
François Perret, médecin  
Martin Rickenbach, médecin  
Allen Ross, médecin  
Vincent Wietlisbach, économètre

*Unité de prévention (en collaboration avec la  
Policlinique médicale universitaire)*

Jacques Cornuz, médecin  
Ridley Auguste, médecin  
Geneviève Birnbaumer, aide de bureau  
Dorothee Bregnard, sociologue  
Dario Di Carlantonio, médecin  
Ignazio Cassis, médecin  
Christine Fehr, employée d'administration  
Bertrand Graz, médecin  
Marie-France Guignet, auxiliaire  
Marie-Claude Hofner, médecin  
Simone Hubert, employée d'administration  
Elisabeth Marty-Tschumi, pharmacienne  
Christophe Pinget, assistant en économie  
Marisa Pinizotto, médecin  
Marie-France Raynault, médecin  
Alexandre Savovic, médecin  
Claudio Sidoti Pinto, médecin  
Corinne Sudan, médecin

*Groupe de recherche sur les adolescents (GRA) en  
collaboration avec l'Unité multidisciplinaire de santé  
des adolescents*

Pierre-André Michaud, médecin  
Karen Klaue, psychologue  
Françoise Narring, médecin  
Laurence Peer, psychologue  
Pierre-Yves Redondi, médecin  
Alain Renaud, géographe  
Nathalie Roulet, médecin



# Table des matières

<b>0. EN GUISE DE PRÉAMBULE .....</b>	<b>8</b>
<b>1. ACTIVITÉS DE RECHERCHE .....</b>	<b>11</b>
1.1 DIRECTION .....	11
1.2 UNITÉ D'ÉPIDÉMIOLOGIE DU CANCER/ REGISTRE VAUDOIS DES TUMEURS (UEC/ RVT) .....	15
1.3 UNITÉ D'ÉVALUATION DE PROGRAMMES DE PRÉVENTION (UEPP).....	20
1.4 UNITÉ DES SERVICES DE SANTÉ (USS) .....	27
1.5 UNITÉ D'ÉVALUATION DES SOINS (UES).....	30
1.6 UNITÉ DE STATISTIQUE (US).....	33
1.7 GROUPE CARDIOVASCULAIRE ET TRANSITION SANITAIRE (GCT) .....	34
1.8 UNITÉ ASSOCIÉE À L'IUMSP : GROUPE DE RECHERCHE SUR LES ADOLESCENTS (GRA).....	37
1.9 UNITÉ ASSOCIÉE À L'IUMSP : UNITÉ DE PRÉVENTION (UP) .....	39
1.10 UNITÉ ASSOCIÉE À L'IUMSP : CENTRE D'ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE (CEPIC).....	41
<b>2. PUBLICATIONS .....</b>	<b>47</b>
2.1 PUBLICATIONS DANS DES REVUES AVEC POLITIQUE ÉDITORIALE.....	47
2.2 LIVRES, CHAPITRES, INTERNET .....	50
2.3 PUBLICATIONS DANS DES JOURNAUX OU DES PUBLICATIONS D'AUDIENCE RÉGIONALE, CORRESPONDANCES .....	51
2.4 RAPPORTS CONCERNANT DES MANDATS DE RECHERCHE ET DE DÉVELOPPEMENT .....	53
2.5 RÉSUMÉS, ABSTRACTS PUBLIÉS ET VARIA .....	55
2.6 ENSEIGNEMENT ET FORMATION CONTINUE .....	57
<b>3. CHERCHEURS INVITÉS .....</b>	<b>62</b>
<b>4. MUTATIONS DES CADRES ET DISTINCTIONS.....</b>	<b>62</b>
<b>5. THÈSES ACCEPTÉES EN 1998.....</b>	<b>63</b>
<b>6. COLLOQUES ORGANISÉS À L IUMSP.....</b>	<b>75</b>
6.1 COLLOQUES SCIENTIFIQUES DE L'IUMSP .....	75
6.2 CONGRÈS, SÉMINAIRES ET GRANDS COLLOQUES .....	79
6.3 PROJETS FINANCÉS PAR DES FONDS EXTÉRIEURS .....	83

## 0. EN GUISE DE PRÉAMBULE ...

L'année 1998 aura vu l'Institut poursuivre ses activités, en les consolidant selon les lignes directrices de la réorganisation de 1996<sup>1</sup>.

Parmi les nombreux événements de cette année, signalons ici le choix de l'IUMSP par ONUSIDA comme Centre collaborateur sur les stratégies de prévention du sida et leur évaluation. Ce choix sanctionne l'originalité et l'excellence des travaux conduits depuis 10 ans dans le domaine de l'évaluation de la prévention de l'IUMSP, aussi bien aux niveaux local que national ou international.

Signalons également le renforcement du Groupe qui s'occupe de transition épidémiologique (GCT, cf. p.34) par la signature d'un accord avec la Banque Mondiale (Washington) portant sur une collaboration plus active dans le domaine des maladies chroniques dans les pays en développement. L'IUMSP a contribué d'une façon substantielle à planifier ces développements, notamment dans le cadre d'une publication de l'«Institute of Medicine»<sup>2</sup> et pour un projet concernant l'économie du contrôle du tabagisme au niveau mondial<sup>3</sup>. L'Institut participe également au réseau d'enseignement des écoles de santé publique européennes (TropEDeurop) et a réalisé, dans ce cadre, le site Internet qui présente les programmes de ces institutions<sup>4</sup>.

Enfin, l'IUMSP participe au développement d'Unités dont les activités concernent directement la médecine de santé publique : il s'agit notamment de l'Unité multidisciplinaire de santé des adolescents (dont le groupe de recherche est directement affilié à l'IUMSP : cf. p.37), l'Unité de prévention (en collaboration avec la Polyclinique médicale universitaire, cf. p.39) et le Centre d'épidémiologie clinique (en collaboration avec plusieurs partenaires des Hospices cantonaux, cf. p.41). Signalons en particulier l'installation de l'Institut d'économie et de management de la santé (IEMS), une création commune des Hospices et de l'Université de Lausanne (Faculté de médecine et Ecole des Hautes études commerciales) dans laquelle l'IUMSP a joué et joue encore un rôle majeur. Les activités de l'IEMS concernent principalement les domaines de l'économie et le management de la santé, à savoir, le développement d'activités d'enseignement et de recherche, la supervision du Diplôme en économie et administration de la santé, l'accompagnement scientifique de la rédaction de thèses de doctorat et d'autres travaux de recherche, ainsi que l'organisation de conférences ou débats ouverts au grand public.

Les Hospices cantonaux ont modifié leur structure interne en 1998. En particulier, le Département de médecine et santé communautaires, dont relève l'IUMSP, a été restructuré. Ce Département est devenu un établissement à part entière des Hospices et est ainsi représenté de plein droit au sein des organes de la Direction des Hospices cantonaux. D'autre part, sous la direction du Professeur Alain Pécoud (Polyclinique médicale universitaire), la direction médicale et administrative du Département a également été réorganisée. Les différentes perspectives de développement de ce Département ont fait l'objet d'un plan de service, actuellement en discussion auprès de la direction des Hospices cantonaux.

---

<sup>1</sup> Organisation de l'Institut 1995. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, mars 1996 [texte disponible sur Internet <http://www.hospvd.ch/iumsp/>]

<sup>2</sup> La publication est entièrement disponible sur Internet : <http://www.nap.edu/readingroom/books/cardio/>

<sup>3</sup> Abedian I, van der Merwe R, Wilkins N, Jha P (Eds). The economics of tobacco control : towards an optimal policy mix. Cape Town : Applied Fiscal Research Centre, 1998

<sup>4</sup> Site Internet : <http://www.troped.org>



La qualité, l'abondance et la variété des publications (cf. p.47), des enseignements (p.57), des thèses (p.63) et des réunions scientifiques (p.75 et 79) reflètent le dynamisme de l'IUMSP et de chacun de ses groupes ou unités. La diversité et le volume des mandats externes (qui représentent plus de la moitié du budget global de l'Institut) témoignent de la crédibilité de l'IUMSP auprès des mandants de la recherche et de la santé publique (p.83).

D'une façon générale, cette situation témoigne de la vitalité de la médecine sociale et préventive, et des efforts déployés par les Hospices et la Faculté de médecine de Lausanne pour mieux installer cette discipline, en étroite interaction avec tous les partenaires concernés. Bien que ces développements demandent des efforts substantiels à tous les collaborateurs de l'IUMSP, y compris à ses structures d'appui, l'IUMSP est conscient de l'enjeu qu'ils constituent et y participe avec détermination.

*Professeur Fred Paccaud, directeur*



# 1. ACTIVITÉS DE RECHERCHE

## 1.1 DIRECTION

Fred Paccaud, directeur, supervise les activités de l'Institut et collabore avec chacun des cadres. Il maintient et développe les collaborations avec la Faculté de médecine de Lausanne, les Hospices cantonaux et le Service de la santé publique du canton de Vaud, ainsi qu'avec de nombreuses institutions suisses et étrangères.

### ***Prof. Fred Paccaud fait ou a fait partie des Commissions et Groupes suivants :***

Commission chargée d'étudier les structures de l'enseignement et de la recherche en gériatrie; puis Commission de présentation des professeurs de psychogériatrie et de gériatrie (Président)

Commission de création de l'Institut d'économie et management de la santé (IEMS)

Conseil de la Fondation Novartis pour l'avancement des sciences médicales et biologiques (vice-Président)

Fondation pour le dépistage du cancer du sein, Lausanne (vice-Président)

Conseil de fondation de l'Institut suisse de recherches expérimentales sur le cancer (ISREC)

Commission cantonale de prévention en matière de santé publique du canton de Vaud

Conseil de la Fondation de médecine sociale et préventive, Lausanne

Conseil scientifique de la Fondation universitaire romande de santé au travail, Lausanne

Conseil scientifique de la Fondation pour la recherche sur le vieillissement, Genève

Comité Ethique du Centre de Recherche Nestlé, Lausanne Vers-chez-les-Blanc

Conseil de direction du CEPIC (Centre d'épidémiologie clinique) (Président)

Conseil de direction de l'Unité de prévention (Président)

Conseil de direction de l'UMSA (Unité multidisciplinaire de santé des adolescents)

Commission fédérale de la statistique sanitaire, Berne (Président)

Examinatorenkonferenz (EK) der Sozial- und Präventivmedizin inkl. Arbeits- und Versicherungsmedizin (Président)

Commission fédérale pour la réforme de la formation pré-graduée des professions médicales académiques, et président du Groupe de travail « Place de la médecine communautaire au niveau pré-gradué »

Commission fédérale des maladies rhumatismales, Berne

Conseil scientifique de la Société suisse de santé publique, Berne

Conseil scientifique de la Fondation suisse pour la promotion de la santé, Lausanne, et Groupe de travail « Programme d'activité »

Conseil scientifique du Réseau d'épidémiologie clinique internationale francophone (RECIF)

Conseil scientifique de l'Institut Fédératif de Recherche IFR 69 (regroupement de laboratoires INSERM, CNRS, Universités, Hôpitaux) « Epidémiologie, Sciences sociales et Santé publique », Villejuif

Conseil d'administration de l'ADELF (Association des épidémiologistes de langue française) (vice-Président)  
MedNet - Kompetenznetzwerke für die Medizin, Bonn

Editeur associé de la Revue « Sozial- und Präventivmedizin », Zürich

Board of redactors of « British Medical Journal », London

Board of redactors of « Journal of Health Services Research and Policy », London

Conseil de Rédaction de « Schweizerische Medizinische Wochenschrift », Basel

Board of redactors of « Journal of Epidemiology and Biostatistics », Milano

Comité scientifique du « Journal d'Economie Médicale », Lyon

Conseil de rédaction de « Médecine et Hygiène », Genève

### ***Dr Jean Martin fait partie des Commissions et Groupes suivants***

Commission fédérale pour la réforme de la formation des professions médicales académiques

Commission fédérale pour les problèmes liés au sida; Bureau de cette Commission et sa Sous-commission « Santé publique et social »

Groupe d'experts pour l'évaluation des projets pilotes dans le domaine de la toxicomanie (Office fédéral de la santé publique)

Commission nationale « Drogues, ou sport ? » (Association suisse des intervenants en toxicomanie)

Conseil de la Fondation Aids Info Doc, Berne

Société suisse pour la politique de la santé (vice-Président)

Comité de la Société suisse de santé publique

Comité d'honneur d'Appartenances, Lausanne (Association se préoccupant de soins aux personnes immigrées et de médiation interculturelle)

Comité exécutif de Swissaid

Conseil de la Fondation du DOCIP (Centre de documentation, de recherche et d'information des peuples autochtones); siège à Genève

Comité d'orientation de Santé publique - Revue de la Société française de santé publique (depuis 1994)

Membre du Groupe de travail de l'Académie suisse des sciences médicales et de la Fédération des médecins suisses sur les mesures médicales onéreuses.

Membre d'un groupe d'enquête Delphi mis sur pied par l'Office fédéral de la santé publique sur le thème « La Surveillance épidémiologique du VIH et du sida en Suisse » (Rapport publié en 1998).

Conseil de l'étude « Identification des discriminations institutionnelles à l'encontre des personnes vivant avec le VIH en Suisse » (Série « Raisons de santé », no 18).

### 1.1.1 Interventions comme expert et exposés

*Fred Paccaud*

Participation à l'atelier no 1 « Une intervention médicale perd-elle sa légitimité si elle risque d'être inefficace ? » Forum de la Fondation Louis-Jeantet « Les coûts de la santé : des choix à faire, des valeurs à préserver », Yverdon, 12-14.2.1998.

« Epidemiology of diet pattern in Switzerland : recent developments ». Spring Symposium of the Swiss Society for Nutrition Research, Lausanne, 6.3.1998.

Conférencier invité : « Coût social du suicide et coût des soins aux suicidants ». Rencontres de l'Unité pour adolescents et jeunes adultes, Genève, 12.3.1998.

« Indicatori sanitari ». Istituti biologici dell'Università di Modena, 19.3.1998.

« Futur (survie ?) du traitement médical ambulatoire ». Séminaire des affaires professionnelles à l'Assemblée annuelle de la SSMI (Société suisse de médecine interne), Lausanne, 7.5.1998.

« Quels sont les besoins en mouvement de l'être humain ? » Forum Sport pour Tous, Lausanne, 16.5.1998.

« La santé entre utilité sociale et bien-être individuel ». Séminaire interfacultaire post-grade ERIE (Enseignement et Recherches Interdisciplinaires en Ethique), avril à juin 1998, « La santé entre bien commun et bien individuel », Université de Lausanne, 27.5.1998 (avec Dr Lazare Benaroyo).

Groupe de réflexion APROMAD, ASPMAD et SASCOM en collaboration avec l'OMSV (Organisme médico-social vaudois) sur processus stratégique permettant d'identifier les éléments-clés des organisations de soins à domicile. Lausanne, 9.6.1998.

« Herz-Kreislauf-Krankheiten : Epidemiologie, Morbidität und Mortalität ». 4. Schweiz. Ernährungs-bericht : Resultate und Konsequenzen, Bern, 19.6.1998.

Evaluateur de travaux de recherche, Department of Scientific Council's Affairs, Kingdom of Saudi Arabia, Jeddah, juin 1998.

Participation à la première réunion « CH-Netzwerk HTA (Health Technology Assessment) », Bern, 14.7.1998

« Monitoring and evaluation reference Group (MERG) Meeting » (as President), Talloires, France, 21-22.9.1998.

Membre du Jury pour obtention de l'Habilitation à Diriger les Recherches du Dr Elisabeth Perrin Monnet, à l'Université de Bourgogne, Dijon, 22.9.1998.

Intervenant lors du Forum Louis Jeantet consacré au thème « Prévenir les maladies - Rien n'est simple », Genève, 24.9.1998.

Participation à « International conference on priority setting in health care », London, 8-10.10.1998.

« La prévention : ses bases, ses buts, ses succès historiques, ses échecs, son futur ». Rotary-Club de Montreux-Vevey, Vevey, 29.10.1998.

Modérateur 3<sup>ème</sup> partie de la Journée Valaisanne de Pneumologie « Médecine préventive et tabagisme. Aspects pratiques au cabinet médical », Montana, 29.10.1998.

Conseiller pour le programme d'implantation du dépistage du cancer du sein au Tessin, 20.11.1998, 9.12.1998.

*Jean Martin*

Participation au Forum de la Fondation Louis-Jeantet « Les coûts de la santé : des choix à faire, des valeurs à préserver », Yverdon, 12-14.2.1998.

Allocution introductive au 11<sup>ème</sup> Colloque de l'Institut de prévention de l'alcoolisme et autres toxicomanies « Alcool, drogues illégales et violence », Lausanne, 7.5.1998.

Allocution lors du 10<sup>ème</sup> Anniversaire de la Fondation Rive-Neuve, Villeneuve, 8.5.1998.

Intervenant lors du Forum Louis Jeantet consacré au thème « Prévenir les maladies - Rien n'est simple », Genève, 24.9.1998.

Exposé introductif sur le thème « Solidarité et responsabilité mondiale ». Conférence « Sida : Bilan et perspectives », Sida Info Doc, Berne, 9.10.1998.

« Demain, le patient et son médecin... Enjeux individuels et sociétaux dans les soins de santé ». Conférence sur invitation de l'Académie des sciences et lettres de Montpellier, Faculté de médecine, Montpellier, 19.10.1998.

Délégué de l'Académie suisse des sciences médicales au IV World Congress of Bioethics, Tokyo, 4-7.11.1998.

Forum « Accès direct à la physiothérapie ? » Intervention sur la place de la physiothérapie dans le système de santé suisse, EPFL, Lausanne, 13.11.1998.

Réunion d'adultes de l'Association des familles du Quart-Monde. Exposé-discussion sur les relations patients-médecins. Renens, 13.11.1998.

Conférence de presse de la Coordination vaudoise pour la Journée mondiale du sida, Lausanne, 27.11.1998.

## 1.2 UNITÉ D'ÉPIDÉMIOLOGIE DU CANCER/ REGISTRE VAUDOIS DES TUMEURS (UEC/ RVT)

L'unité d'épidémiologie du cancer (UEC) et le Registre vaudois des tumeurs (RVT) ont pour principal objectif de promouvoir et développer, surtout dans le domaine du cancer, la recherche épidémiologique et ses applications de prévention au sein de la population générale.

Les recherches conduites par ses collaborateurs dans les domaines non seulement du cancer, mais aussi d'autres affections chroniques fréquentes ont pour buts :

- la documentation et la surveillance de l'évolution des principales affections chroniques dans la population vaudoise, en Suisse et à l'échelle internationale
- le développement et l'application de modèles statistiques pour l'interprétation et la prévision des tendances futures de la mortalité cancéreuse
- l'étude des facteurs de risque des principaux cancers dans la population vaudoise ainsi que leur quantification en termes de risques relatifs et attribuables dans la population
- le développement et la mise en application des méthodologies épidémiologiques
- le développement et l'évaluation des stratégies prioritaires dans le domaine de la prévention
- le monitoring continu des progrès dans la prise en charge et la thérapie des tumeurs à travers la quantification de leurs pronostics à long terme.

Une large part des activités et des efforts de l'Unité s'inscrivent au sein d'un dense réseau de collaborations scientifiques nationales et internationales. L'Unité a en outre la charge de la direction du Registre neuchâtelois des tumeurs et de la supervision de la Fonction centrale de l'Association suisse des registres des tumeurs.

### ***Prof. ass. Fabio Levi fait partie des Commissions et Groupes suivants :***

Commission scientifique de la Ligue et de la Recherche suisses contre le cancer, Berne

« Lenkungsausschuss » du Programme national de lutte contre le cancer (membre représentant l'Association suisse des registres des tumeurs (ASRT))

Commission scientifique et technique du Registre neuchâtelois des tumeurs

Conseil, Bureau et Comité médical de la Fondation pour le dépistage du cancer du sein, Lausanne

Conseil supérieur et Comité de prévention de la Ligue vaudoise contre le cancer, Lausanne

Commission scientifique de l'Association suisse des registres des tumeurs (ASRT) (Président), Berne

Comité d'évaluation et de restructuration de l'Association suisse des registres des tumeurs (ASRT), Berne

Bureau et Conseil d'administration de l'Association des Epidémiologistes de Langue Française (ADELF) (Vice-Président), Paris, France

Bureau du Groupe de coordination pour l'épidémiologie et l'enregistrement du cancer dans les pays de langue latine (GRELL), Turin, Italie

Conseil de la Fondation de médecine sociale et préventive, Lausanne

Groupe de pilotage pour le développement d'un réseau d'enregistrement et de recherche clinico-épidémiologique sur les cancers de l'enfant en Suisse. Groupe pédiatrique oncologique suisse (SPOG) et Association suisse des registres des tumeurs (ASRT), Berne

« Collaborative Group on Hormonal Factors in Breast Cancer », ICRF Epidemiology Unit, Oxford, UK

Groupe de travail « Pooled analysis of thyroid cancer case-control studies ». National Cancer Institute (NCI) Bethesda, MD, Etats-Unis

Groupe de travail « International Collaborative Aetiological Studies of Prostate Cancer ». European Institute of Oncology (EIO), Milan, Italie

Groupe de travail épidémiologique sur l'étude des tumeurs associées au sida. Centre de Référence Oncologique (CRO), Aviano (PN), Italie

Honorary Senior Research Associate de l'European Institute of Oncology (EIO), Milan, Italie

**F. Levi est membre du Comité de rédaction de :**

- European Journal of Cancer (Editorial consultant)
- Journal of Epidemiology and Biostatistics (Associate Editor - descriptive epidemiology)
- Bulletin Suisse du Cancer

**F. Levi est lecteur régulier/expert pour :**

- American Journal of Epidemiology
- Annals of Oncology
- Cancer
- Cancer Causes and Control
- European Journal of Cancer
- International Journal of Cancer
- International Journal of Epidemiology
- Journal of Clinical Epidemiology
- Journal of Epidemiology and Biostatistics
- Journal of Epidemiology and Community Health
- Oncology
- Ligue suisse contre le cancer
- Fonds national suisse de la recherche scientifique, Berne
- Centre National français de la Recherche Scientifique (CNRS), Paris

**1.2.1 Interventions et exposés des collaborateurs de l'UEC**

*Fabio Levi*

« Epidémiologie et facteurs de risque des pathologies mammaire ». 3<sup>e</sup> Forum suisse de sénologie. HCU de Genève, Clinique de gynécologie, Genève, 8.5.1998.

« Alimentation et cancer ». Programme facultaire « Environnement et Santé », HCU Genève, 2.6.1998.

« Epidemiology of cancer in Switzerland ». Chinese-Swiss Epidemiology Meeting 1998, Zurich, 30.9.1998.

« Descriptive epidemiology of colorectal cancer - state of the art ». Symposium Programme national de lutte contre le cancer - cancer du côlon, Ligue suisse contre le cancer, Berne, 29.10.1998 (G. Schüller, F. Levi).

« Registres et tumeurs cutanées : l'expérience de Vaud ». Symposium « Dermatologia : tra tumori e cosmesi », Trento, 14.12.1998. (C. La Vecchia, F. Levi).



*Van-Cong Te*

Poster

« Tumeurs multiples comme indicateur d'association entre l'exposition au tabac et l'incidence du cancer dans les Cantons de Vaud et Neuchâtel, 1974-1994 ». XXIII Congrès de l'Association des Epidémiologistes de Langue Française, Funchal, Madeira, 21-22.5.1998.

*Pierre Pury et Luc Raymond*

« Comparabilité des registres suisses d'après des indicateurs de validité ». XXIII Réunion du Groupe pour l'enregistrement et l'épidémiologie du cancer dans les pays de langue latine, Funchal, Madeira, 21-22.5.1998 (P. Pury, L. Raymond).

« Représentativité nationale des données des registres régionaux en Suisse » Colloque « Epidémiologie descriptive du cancer », Réseau national de santé publique (RNSP), Paris, 21.12.1998 (L. Raymond, P. Pury, et al).

Posters

« Epidémiologie du cancer en Suisse par référence aux 15 pays de l'Union Européenne ». XXIII Réunion du Groupe pour l'enregistrement et l'épidémiologie du cancer dans les pays de langue latine, Funchal, Madeira, 21-22.5.1998 (L. Raymond, P. Pury, F. Levi et al).

## 1.2.2 Participation active à des congrès, workshops/séminaires, commissions ou groupes de travail

*Fabio Levi*

Assemblées générales de l'Association suisse des registres des tumeurs, Berne, 28.1,11.3 et 14.10.1998.

Commission scientifique de la Ligue et de la Recherche suisses contre le cancer, Berne, 5.2, 22.4, 14.8 et 15.10.1998.

Commission scientifique et technique du Registre neuchâtelois des tumeurs, Ligue neuchâteloise contre le cancer, Neuchâtel, 17.2, 9.6. et 10.11.1998.

Bureau et Conseil d'administration de l'ADELFF, Paris, 23.3 et 9.12.1998.

Symposium « Programme national de lutte contre le cancer - cancer du poumon », Ligue suisse contre le cancer, Berne, 2.4.1998.

Workshop « Konsensuskonferenz über das Screening kolorektaler Karzinome », Olten, 30.4.1998.

XXIII réunion du Groupe pour l'enregistrement et l'épidémiologie du cancer dans les pays de langue latine, Madère, 21-22.5.1998 (P. Pury, L. Raymond, VC Te).

Commission scientifique de l'Association suisse des registres des tumeurs, Lucerne, 25.6. et 26.11.1998.

Journées suisses de l'Institut suisse de recherche appliquée sur le cancer (SIAK), Lucerne, 25-26.6 et 26-27.11.1998.

Congrès conjoint ADELFF/IEA, Bordeaux, France, 14-16.9.98 (co-chairman de la session « Epidémiologie du cancer »).

Bureau du Groupe pour l'épidémiologie et l'enregistrement du cancer dans les pays de langue latine, Strasbourg, 31.10.1998.

« Lenkungsausschuss » Programme national de lutte contre le cancer, Berne, 20.11.1998.

Groupe de travail « Protonthérapie à Lausanne », Faculté de médecine, Lausanne, 24.11.1998.

Conseil supérieur de la Ligue vaudoise contre le cancer, Lausanne, 10.12.1998.

### 1.2.3 Collaborations et activités scientifiques au cours de 1998

Publication du 3<sup>ème</sup> Rapport « Cancer incidence and mortality in Europe, 1988-92 ».

Finalisation et publication de la brochure « Cancer en Suisse, faits et commentaires » en collaboration avec l'ASRT et la Ligue suisse contre le cancer.

Convention intercantonale de supervision et collaboration entre les Registres vaudois et neuchâtelois des tumeurs.

Collaboration au développement, aux premières évaluations et à la généralisation du programme pilote de dépistage du cancer du sein dans la population vaudoise (Fondation pour le dépistage du cancer du sein, Lausanne).

Contribution à la brochure « Programme national de prévention du cancer colorectal » (Ligue suisse contre le cancer; ASRT).

Prise hormonale et risque de cancer du sein. Etude métaanalytique internationale sur 53'000 cas (ICRF, Oxford et Institut « Mario Negri », Milan).

Participation à l'analyse cumulée des études cas-témoin internationales sur les facteurs de risque du cancer thyroïdien, i.e. facteurs hormonaux, reproductifs et anthropométriques (NCI, Bethesda, USA; Institut « Mario Negri » Milan; CRO, Aviano, Italie).

Agrégation spatiale des leucémies de l'enfant en Europe après Tchernobyl (Centre International de Recherche sur le Cancer, OMS, Lyon).

Etude internationale sur l'existence et les facteurs à l'origine d'agrégations spatiales des leucémies de l'enfant : rôle de la densité géographique (Etude BIOMED; Université d'Edinbourg).

Analyse du risque de cancer par profession en Suisse (Association suisse des registres des tumeurs).

Etude de faisabilité en vue de la création d'un registre national du cancer de l'enfant : études croisées de représentativité des bases de données des registres et du Groupe suisse des oncologues pédiatres (Association suisse des registres des tumeurs et Groupe suisse d'oncologie pédiatrique).

Epidémiologie descriptive du cancer prostatique dans les cantons de Vaud et Neuchâtel entre 1974 et 1994 (Registre neuchâtelois des tumeurs).

Etudes des tendances du cancer in situ du sein dans le canton de Vaud.

Description des tendances et prévision de l'épidémie de décès par mésothéliome en Europe (ICRF, Londres).

Variation au cours du temps de la distribution des tumeurs et des polypes colorectaux.

Risque de deuxième cancer après cancer in situ ou invasif du sein.

Risque de deuxième cancer après polype ou cancer du gros intestin.

Risque de deuxième cancer après diagnostic de carcinome basocellulaire de la peau (Registre neuchâtelois des tumeurs).

Facteurs pronostiques du mélanome de la peau dans la population vaudoise.

Epidémiologie descriptive des cancers de la vulve et du vagin dans la population vaudoise.

Utilisation des tendances de la mortalité par cancer chez l'enfant comme indicateur de la qualité des soins médicaux dans les pays industrialisés (Institut « Mario Negri », Milan; Université de Harvard, Boston).

Etude par modélisation des effets d'âge, période et cohorte sur les tendances de la mortalité par cancer en Europe (Institut « Mario Negri », Milan).

Consommation de cigares et risque de cancer ORL : analyse multicentrique (CRO, Aviano; Institut « Mario Negri », Milan).

Influence du tabac chez les non-buveurs et de l'alcool chez les non-fumeurs sur le risque de cancer oro-pharyngé (CRO, Aviano; Institut « Mario Negri », Milan).

Influence des groupes d'aliments et de la diversification alimentaire sur le risque de cancer oro-pharyngé (Prof. Ph. Monnier, Service ORL, CHUV, Lausanne).

Etude pronostique des cas d'oesophage de Barrett et de carcinome gastrique superficiel. (Drs M.-C. Osterheld et E.-P. Saraga, Institut de Pathologie, CHUV, Lausanne).

Expertise d'une étude d'agrégation de leucémies de l'enfant dans le canton de Soleure (Dr Binz, médecin cantonal, Soleure; Dr G. Schüller, Zurich).

Etude pronostique des tumeurs stromales digestives (Thèse Drs S. S. Vallan et L. Guillou, Institut de Pathologie, CHUV, Lausanne).

Analyse clinico-épidémiologique des sarcomes utérins dans les populations de Vaud et Neuchâtel (Dr J.-F. Delaloye, Maternité, CHUV, Lausanne).

### **Activités de routine**

Poursuite du relevé épidémiologique dans la population du canton par :

- préparation et enregistrement des données d'incidence pour 1997
- extension de l'enquête de « follow-up ».

Finalisation et publication de la 2<sup>ème</sup> brochure « Cancer en Suisse. Faits et Commentaires » et de la 3<sup>ème</sup> édition du Rapport « Cancer Incidence and Mortality in Europe, 1988-1992 ».

Supervision scientifique et des activités de routine et de développement du Registre neuchâtelois des tumeurs et de la Fonction centrale de l'Association suisse des Registres des tumeurs (ASRT).

Poursuite de l'étude pour la création d'un registre national des tumeurs de l'enfant.

Maintien et extension, du réseau d'études cas-témoin sur les facteurs de risque de néoplasies sélectionnées.

Aide au développement et évaluation du programme vaudois de dépistage mammographique du cancer du sein dans la population vaudoise.

### **Activités de développement**

Contribution à la réflexion sur la redéfinition des missions des registres des tumeurs et de l'organisation de la recherche épidémiologique sur le cancer en Suisse.

Travaux préparatoires, en coordination avec le Registre neuchâtelois, en vue d'une migration informatique du Registre vaudois des tumeurs.

Développement de la collaboration et du soutien aux activités et actions menées par les Ligues vaudoise et suisse contre le cancer.

Développement et intégration des données vaudoises dans les méta-analyses internationales de néoplasies sélectionnées, principalement du sein et de la thyroïde.

Contribution et soutien épidémiologique à la définition et au développement des programmes nationaux de prévention du cancer.

Intensification des collaborations avec les principaux réseaux européens d'enquêtes épidémiologiques cas-témoin sur les facteurs de risque des principaux cancers.

### 1.3 UNITÉ D'ÉVALUATION DE PROGRAMMES DE PRÉVENTION (UEPP)

L'UEPP développe des travaux de recherche dans le domaine de l'évaluation de programmes de prévention (sida et toxicomanies), et des aspects psychosociaux du sida. Elle collabore à l'élaboration de campagnes de prévention avec d'autres organismes (Office fédéral de la santé publique, cantons, autres instituts de recherche, organismes de prévention, etc.) et participe à plusieurs actions concertées européennes de recherche dans le domaine du sida.

#### ***Dr Françoise Dubois-Arber fait partie des Commissions et Groupes suivants :***

Expert au groupe de travail « Jeunes et sida » de l'Office fédéral de la santé publique (dès 1991)

Action concertée de la Communauté européenne « Sexual behaviour & risks of HIV infection », (Dir. Prof. M. Hubert, Université St-Louis, Bruxelles) I & II. Expert (dès 1994)

Commission « Sida-écoles » du Canton de Vaud (1992 - 1998)

Commission consultative sur la toxicomanie dans le canton de Vaud (dès 1996)

Commission fédérale pour les questions liées aux drogues (dès 1997)

Membre du board de l'Unité de prévention à l'IUMSP (dès 1998)

Comité scientifique et co-chair du « Track C epidemiology and public health » de la 12<sup>ème</sup> Conférence internationale sur le sida (Genève 1998)

Comité scientifique de la Conférence « Le sida en Europe - nouveaux enjeux pour les sciences sociales », 2<sup>ème</sup> Conférence européenne sur les méthodes et résultats des recherches en sciences sociales sur le sida (Paris 1998)

Membre du comité d'organisation du International Symposium in HIV Prevention, official satellite of the 12<sup>th</sup> World Aids Conference, Genève, 28.6-3.7.1998

European Evaluation Society

#### ***Dr Jean-Pierre Gervasoni fait partie des Commissions et Groupes suivants :***

Comité d'organisation de la 10<sup>ème</sup> Conférence internationale de réduction des dommages, Genève, 21-25.3.1999

« Creativ Team » de la campagne de prévention des toxicomanies de l'Office fédéral de la santé publique

« Fachgruppe sida-drogues » de l'Office fédéral de la santé publique

Commission du secteur social de la Fondation vaudoise contre l'alcoolisme (FVA)

Association vaudoise des médecins concernés par la toxicomanie

Société suisse d'évaluation

European Evaluation Society

International Harm Reduction Association

Association des épidémiologistes de langue française (ADELF)

***Mme Fabienne Benninghoff fait partie des Commissions et Groupes suivants :***

« Femmes, dépendances et émancipation », Institut suisse de prévention de l'alcoolisme et autres toxicomanies (ISPA)

Comité national de recherche en sociologie de la santé, Société suisse de sociologie

Groupe d'accompagnement de la statistique du traitement et de l'assistance ambulatoire dans le domaine de l'alcool et de la drogue, de l'Office fédéral de la santé publique

Aide à la survie et réduction des risques, groupe de travail du GREAT

***Mme Mary Haour-Knipe fait partie des Commissions et Groupes suivants :***

Société suisse de sociologie, sociologie de la santé, membre du Comité exécutif

Société suisse de sociologie, sociologie des migrations, membre du Comité de recherche

Société suisse de médecine psychosociale, coordination du groupe de travail « Migration et santé»

European Society for Health and Medical Sociology

European Sociological Association

American Sociological Association

***Mme Thérèse Huissoud fait partie des Commissions et Groupes suivants :***

« Femmes, dépendances et émancipation », Institut suisse de prévention de l'alcoolisme et autres toxicomanies (ISPA)

Groupe de travail Drogue-Vaud

***M. André Jeannin fait partie des Commissions et Groupes suivants :***

Action concertée de la Communauté européenne « Sexual behaviour & risks of HIV infection », Bruxelles (dir. Prof. M. Hubert, Université St-Louis, Bruxelles) I & II (expert dès 1994)

« Creativ-Team » de la campagne STOP SIDA, Office fédéral de la santé publique

Fachgruppe HIV/AIDS-Epidemiologie, Office fédéral de la santé publique

***M. Christophe Kellerhals fait partie des Commissions et Groupes suivants :***

Société suisse d'évaluation

European Evaluation Society

***Mme Giovanna Meystre-Agustoni fait partie des Commissions et Groupes suivants :***

Comité scientifique de l'ECPM (Etude comparative des programmes de méthadone en Suisse romande)

Société suisse de sociologie, sociologie de la santé

Société suisse de médecine psychosociale

***Mme Moreau-Gruet fait partie de la Commission suivante :***

Société suisse de sociologie, sociologie de la santé

### **Mme Brenda Spencer fait partie des Commissions et Groupes suivants :**

Action concertée de la Communauté européenne « Sexual Behaviour and Risks of HIV Infection II » (Dir. Prof. M. Hubert, Université St-Louis, Bruxelles)

Conseil Scientifique du Comité Français de l'Education pour la Santé

Fachgruppe « La santé des femmes - prévention du sida », Office fédéral de la santé publique

Society for Social Medicine

Groupe de travail : Santé sexuelle et reproductive en Suisse

#### **1.3.1 Interventions et exposés des collaborateurs de l'UEPP**

##### *Françoise Dubois-Arber*

Chairperson de la session de synthèse « La normalisation du sida ? Concepts, acteurs et facteurs déterminants ». 2<sup>ème</sup> Conférence européenne sur les méthodes et les résultats des recherches en sciences sociales sur le sida. Le sida en Europe : nouveaux enjeux pour les sciences sociales, Paris, 12-15.1.1998.

« La prévention du sida dans une nouvelle phase de l'épidémie : questions et enjeux » (conférence plénière). 2<sup>ème</sup> Conférence européenne sur les méthodes et les résultats des recherches en sciences sociales sur le sida. Le sida en Europe : nouveaux enjeux pour les sciences sociales, Paris, 12-15.1.1998.

« Discrimination liée au VIH/sida dans un pays industrialisé, le cas de la Suisse ». Journées scientifiques de la Société Suisse de Santé Publique, Genève, 25-26.6.1998 (F. Dubois-Arber, M. Haour-Knipe).

Chairperson de la session « Policy and Programme Evaluation : Does it matter ? » 12<sup>th</sup> World AIDS Conference, Genève, 28.6-3.7.1998.

« Etude sur les discriminations institutionnelles à l'encontre des personnes vivant avec le VIH : bilan et perspectives ». Journée organisée par Profa, Lausanne, 11.7.1998 (F. Dubois-Arber, M. Haour-Knipe).

« Prévention du sida : bilan et perspectives ». Journée AIDS Info Doc, Berne, 9.10.1998.

##### *Jean-Pierre Gervasoni*

« Globalevaluation der Massnahmen des Bundes zur Verminderung der Drogenprobleme ». Congrès de la Société suisse d'évaluation, Soleure, 24.4.1998.

Participation à la réunion du groupe de travail « Capture-recapture » de l'OFDT. Paris, 18-19.5.1998.

Deuxième Séance de restitution de l'évaluation globale du MaPaDro II. OFSP, Berne, 25.5.1998.

Organisation du colloque sur « HIV prevention activities in prisons in Australia. What is done, why and how ». Gino Vumbaca, Department of Corrective Services, Sydney, Australia. IUMSP, 2.6.1998.

Participation aux Journées de réflexion sur la recherche en sciences sociales organisées par la CCRS, Thoune, 7-8.10.1998.

« Problèmes d'évaluation et perspectives ». 3<sup>ème</sup> Assemblée générale de l'Association vaudoise des médecins concernés par la toxicomanie (AVMCT). Lausanne-Prilly, 8.10.1998.

Troisième Séance de restitution de l'évaluation globale du MaPaDro II. OFSP, Berne, 26.10.1998.

« Un modèle intégré d'évaluation ». Séminaire INSERM « Evaluation des politiques de prévention en matière de toxicomanie ». Lille, France, 28-29.10.1998.

*François Fleury*

#### Poster

« Evaluation of HIV/AIDS prevention for migrant communities in Switzerland : an overview ». 12<sup>th</sup> World AIDS Conference, Genève, 28.6-3.7.1998 (F. Fleury, M. Haour-Knipe, F. Dubois-Arber, A. Jeannin).

*Mary Haour-Knipe*

« AIDS prevention or finger pointing? Migrants and ethnic minorities » (conférence plénière). 2<sup>ème</sup> Conférence européenne sur les méthodes et les résultats des recherches en sciences sociales sur le sida. Le sida en Europe : nouveaux enjeux pour les sciences sociales, Paris, 12-15.1.1998.

Chairperson de l'atelier thématique « Sida et migrants : aspects sociaux et culturels ». 2<sup>ème</sup> Conférence européenne sur les méthodes et les résultats des recherches en sciences sociales sur le sida. Le sida en Europe : nouveaux enjeux pour les sciences sociales, Paris, 12-15.1.1998.

« Evaluation of mediators HIV/AIDS prevention among migrant populations in Switzerland ». Presentation en atelier (Wo18.2.) 2<sup>ème</sup> Conférence européenne sur les méthodes et les résultats des recherches en sciences sociales sur le sida. Le sida en Europe : nouveaux enjeux pour les sciences sociales, Paris, 12-15.1.1998 (F. Fleury, M. Haour-Knipe).

Participation à « Inter-Agency working group on reproductive health in refugee situations ». UNHCR, Genève 26-28.1.1998.

Participation au « Workshop on migration and HIV/AIDS ». IOM/UNAIDS, Genève, 2.3.1998.

Restitution auprès de l'OFSP et des coordinatrices du programme Femmes de la Phase II de l'évaluation du programme « Gesundheit von Frauen - Schwerpunkt HIV-Prävention », Office fédéral de la santé publique, Berne, 9.6.1998.

Chairperson de la session « Mobile populations and HIV : vulnerability, risk and human rights ». 12<sup>th</sup> World AIDS Conference, Genève, 28.6-3.7.1998.

« Etude sur les discriminations institutionnelles à l'encontre des personnes vivant avec le VIH : bilan et perspectives ». Journée organisée par Profa, Lausanne, 11.7.1998 (F. Dubois-Arber, M. Haour-Knipe).

« Migration and HIV » (conférence plénière). NIMH Conference on families and HIV, Washington DC, 29-31.7.1998.

Chair : Session on « Family and health » and poster session, European Society for Health and Medical Sociology, Rennes, 27-29.8.1998.

Participation à la Journée d'information et de réflexion sur le 12<sup>ème</sup> Congrès mondial du sida organisée par l'Association suisse contre le sida, Bienne, 16.9.1998.

Participation aux Journées de réflexion sur la recherche en sciences sociales organisées par la CCRS, Thoune, 7-8.10.1998.

« HIV/AIDS discrimination in an industrialised country : the case of Switzerland ». Journée AIDS Info Doc, Berne, 9.10.1998.

#### Posters

« Outcome evaluation of HIV/AIDS prevention for migrants in Switzerland ». 2<sup>ème</sup> Conférence européenne sur les méthodes et les résultats des recherches en sciences sociales sur le sida. Le sida en Europe : nouveaux enjeux pour les sciences sociales, Paris, 12-15.1.1998 (M. Haour-Knipe, F. Fleury, A. Jeannin, F. Dubois-Arber).

« HIV/AIDS discrimination in an industrialised country, the case of Switzerland ». 12<sup>th</sup> World AIDS Conference, Genève, 28.6-3.7.1998 (M. Haour-Knipe, F. Dubois-Arber, Discrimination work group).

*André Jeannin*

« Les accidents de préservatifs : à qui arrivent-ils ? Comment arrivent-ils ? Avec quelles conséquences ? Offre et qualité du préservatif en Suisse ». Journée organisée par ProFa/Femmes et Sida, Yverdon, 6.3.1998.

« Données récentes sur les thèmes : épidémiologie, problèmes de préservatifs, couples homosexuels, évolution de la protection dans le cours de la relation, etc. ». Présentation lors de la retraite de l'ASS "Die AHS im Jahre 2003 - Strategische Ausrichtung", 20-21.3.1998.

« Enquête téléphonique périodique auprès de la population générale de 17 à 45 ans pour l'évaluation de la prévention du sida en Suisse; étude 1997 (T8) : démarche et premiers résultats provisoires ». Présentation à l'OFSP, Berne, 11.5.1998.

« Public awareness of the new treatments and changes in HIV risk perception : comparison of four European countries in 1997-98 ». *Communication orale faite par M. Hubert*. 12<sup>th</sup> World AIDS Conference, Genève, 28.6-3.7.1998 (M. Hubert, A. Jeannin, B. Spencer et al).

Présentation de l'évaluation des effets induits de l'Opération Nez rouge lors du week-end de coordination de l'Opération Nez rouge 1998, Saignelégier, 12.9.1998.

« La représentation des nouveaux traitements contre le sida et les changements dans la perception du risque VIH dans la population générale : la situation dans quatre pays européens en 1997-98 ». Infection par le VIH, nouvelles stratégies thérapeutiques, devenir de la prévention. Transformation des modèles. 4e Journées de recherche interdisciplinaires sur le VIH du Centre d'études du vivant, Paris, 1-2.10.1998.

« Evolution de l'exposition au risque et de la protection de 1987 à 1997 selon quelques variables susceptibles de révéler des situations d'inégalités : âge, sexe, éducation, région linguistique ». Présentation au Journal-Club de l'OFSP, Berne, 24.11.1998.

*Christophe Kellerhals*

« A theory of action as a tool to evaluate the Swiss federal drug policy ». Third European Evaluation Society Conference, Rome, 29-31.10.1998.

*Giovanna Meystre-Agustoni*

« Evaluation de l'activité de prévention du VIH/sida au cabinet médical ». 2<sup>ème</sup> Conférence européenne sur les méthodes et les résultats des recherches en sciences sociales sur le sida. Le sida en Europe : nouveaux enjeux pour les sciences sociales, Paris, 12-15.1.1998. (G. Meystre-Agustoni, A. Jeannin, F. Dubois-Arber).

Chairperson de l'Atelier thématique « Sida et soins hospitaliers : aspects économiques et organisationnels ». 2<sup>ème</sup> Conférence européenne sur les méthodes et les résultats des recherches en sciences sociales sur le sida. Le sida en Europe : nouveaux enjeux pour les sciences sociales, Paris 12-15.1.1998.

« Travail, chômage et santé ». Présentation publique organisée par « Partenaires pour l'emploi », Delémont, 18.2.1998.

Restitution auprès de l'OFSP des résultats de l'Etude « Sexualité des personnes vivant avec le VIH », Office fédéral de la santé publique, Berne, 12.5.1998.

Participation aux Journées de réflexion sur la recherche en sciences sociales organisée par la CCRS, Thoune, 7-8.10.1998.

« Sexualité et prise de risque chez les personnes vivant avec le VIH/sida ». Exposé aux Journées d'animation scientifique de l'ANRS, Paris, 19-20.11. 1998.

« Evolution de l'anxiété chez les participantes à un programme de dépistage de cancer du sein ». Exposé au Groupe de travail pour un programme de dépistage du cancer du sein au Tessin, Bellinzone, 9.12.1998.



## Poster

« Sexual life of people living with HIV : condoms are not the only problem ». 12<sup>th</sup> World AIDS Conference, Genève, 28.6-3.7.1998 (G. Meystre-Agustoni, B. Spencer, R. Thomas, M. Häusermann, F. Dubois-Arber).

### *Florence Moreau-Gruet*

« Couples homosexuels et prévention du sida. AIDS in Europe. 2<sup>ème</sup> Conférence européenne sur les méthodes et les résultats des recherches en sciences sociales sur le sida. Le sida en Europe : nouveaux enjeux pour les sciences sociales, Paris, 12-15.1.1998 (F. Moreau-Gruet, P. Cochand, F. Dubois-Arber, B. Spencer, M. Vannotti).

« HIV/AIDS preventive attitudes and behaviour of French and Swiss gay men in the era of new treatments : a comparison of two national surveys ». *Communication orale faite par P. Adam*. 12<sup>th</sup> World AIDS Conference, Genève 28.6-3.7.1998 (P. Adam, G. Moreau-Gruet, M. Miller, F. Hamers, MC Delmas, JB Brunet, F. Dubois-Arber).

Participation aux Journées de réflexion sur la recherche en sciences sociales organisées par la CCRS, Thoune, 7-8.10.1998.

## Poster

« Gay couples and protection against HIV/AIDS, Switzerland, 1997 ». 12<sup>th</sup> World AIDS Conference, Genève, 28.6-3.7.1998 (F. Moreau-Gruet, F. Dubois-Arber, A. Jeannin).

### *Brenda Spencer*

« Where are the men ? Reconceptualising the gender-specific in AIDS prevention ». AIDS in Europe. New Challenges for Social and Behavioural Sciences, Paris, 12-15.1.1998.

« Where are the men ? Reconceptualising gender in Aids prevention and reproductive health ». Strengthening the STD/HIV/AIDS work in Sexual-Reproductive Health/Family Planning Projects. GTZ/ATHÖG Consultation, Heidelberg, Germany, 29.1.1998.

« Responsabilité et égalité hommes-femmes face à la santé et à la sexualité ». Journées de réflexion : Hommes et femmes en changements, Appartenances, Lausanne, 30-31.1.1998.

« Prevention of sexual transmission of HIV. Condom use : practical issues » Médecins Sans Frontières STD/AIDS 1998 Workshop, St-Georges, 14-20.2.1998.

« Les normes de qualité : comment sont-elles négociées, établies, contrôlées, connues ? » Offre et qualité du préservatif en Suisse, ProFa/Femmes et Sida, Yverdon, 6.3.1998.

Restitution auprès de l'OFSP des résultats de l'Etude « Sexualité des personnes vivant avec le VIH », Office fédéral de la santé publique, Berne, 12.5.1998.

Restitution auprès de l'OFSP et des coordinatrices du programme femmes de la Phase II de l'évaluation du programme « Gesundheit von Frauen - Schwerpunkt HIV-Prävention », Office fédéral de la santé publique, Berne, 9.6.1998.

Organisatrice et chairperson de la session C 38 : Male and female condoms. 12<sup>th</sup> World AIDS Conference, Genève, 28.6-3.7.1998.

« Whose turn tonight ? An appropriation of the circumstances of condom use (purchase, proposal, donning) by gender ». 12<sup>th</sup> World AIDS Conference, Genève, 28.6-3.7.1998.

« Policy and programme evaluation : does it matter ? Evaluation of the AIDS prevention strategy in Switzerland ». 12<sup>th</sup> World AIDS Conference, Genève, 28.6-3.7.1998.

« Qu'est-ce qu'un préservatif efficace ? Qu'est-ce qu'un préservatif acceptable ? ». Premières journées nationales du préservatif. Efficacité et acceptabilité du préservatif, Toulouse, France, 3-4.7.1998.

« Les obstacles à une meilleure utilisation du préservatif ». Premières journées nationales du préservatif : Efficacité et acceptabilité du préservatif, Toulouse, France, 3-4.7.1998.

« La sexualité des personnes vivant avec le VIH ». Infection par le VIH, nouvelles stratégies thérapeutiques, devenir de la prévention. Transformation des modèles. 4<sup>ème</sup> Journées de Recherches interdisciplinaires sur le VIH, Paris, 1-2.10.1998.

« Prévention et genre ». Infection par le VIH, nouvelles stratégies thérapeutiques, devenir de la prévention. Transformation des modèles. 4<sup>ème</sup> Journées de Recherches interdisciplinaires sur le VIH, Paris, 1-2.10.1998.

« Where are the men ? Reconceptualising gender-specific AIDS prevention ». Gender and health : the dynamics of differences, Société suisse de sociologie, Berne, 19-20.11.1998.

#### Posters

« Whose turn tonight ? An appropriation of the circumstances of condom use (purchase, proposal, donning) by gender ». 12<sup>th</sup> World AIDS Conference, Genève, 28.6-3.7.1998 (B. Spencer, A. Jeannin, F. Dubois-Arber).

« Serodiscordant encounters reveal a prevention paradox ». 12<sup>th</sup> World AIDS Conference, Genève, 28.6-3.7.1998 (B. Spencer, G. Meystre-Agustoni, R. Thomas, F. Dubois-Arber).

« Policy and programme evaluation : does it matter ? Evaluation of the AIDS prevention strategy in Switzerland ». 12<sup>th</sup> World AIDS Conference, Genève, 28.6-3.7.1998 (B. Spencer, T. Zeltner).

#### *Frank Zobel*

« L'ancrage des projets de prévention ». Exposé lors d'une réunion du groupe Santé jeunesse de l'OFSP, Berne, 2.9.1998.

« Ankrage / Verankerung ». Exposé lors de la « Tagung für ProgrammleiterInnen von BAG Präventionsprogrammen », Berne, 25.11.1998.

## 1.4 UNITÉ DES SERVICES DE SANTÉ (USS)

L'Unité des services de santé (USS) a pour objectifs de promouvoir et développer la recherche scientifique consacrée aux services de santé, et de favoriser l'intégration de ses résultats dans les décisions de politique sanitaire.

La contribution de l'USS à la promotion et au développement de la recherche sur les services de santé est réalisée par :

- la conduite de travaux de recherche consacrés notamment à l'estimation des besoins sanitaires de la population, à la planification, l'organisation, la distribution et l'évaluation des services de santé;
- la promotion d'un enseignement de recherche sur les services de santé dans le cadre de la Faculté de médecine de l'Université de Lausanne et dans celui des programmes universitaires de formation post-graduée et continue en santé publique;
- des activités de service auprès des structures politiques et sanitaires locales, exigeant une expertise scientifique et s'intégrant dans les activités de recherche de l'Unité.

Les travaux de l'USS sont en priorité axés sur l'adaptation des services de santé aux besoins évolutifs de la population (par exemple, implications de l'évolution démographique pour le système de santé) et s'appuient sur une étroite collaboration avec le réseau sanitaire.

### ***Dr Brigitte Santos-Eggimann fait partie des Commissions et Groupes suivants :***

Comité de la Société suisse de santé publique

Commission d'éthique suprarégionale pour la recherche clinique (Académie suisse des sciences médicales)

Conseil de la Fondation médecine sociale et préventive, Lausanne (Présidente)

Groupe épidémiologie de la tuberculose (Association suisse contre la tuberculose et les maladies pulmonaires)

Association des Journées médico-sociales romandes

*B. Santos-Eggimann a expertisé :*

Articles pour International Journal for Quality in Health Care

Projets pour le Fonds national suisse de la recherche scientifique

### 1.4.1 Interventions et exposés des collaborateurs de l'USS

*Brigitte Santos-Eggimann*

« Application vaudoise du système "Balance of Care", méthode et choix ». Service cantonal de recherche et d'information statistiques (SCRIS), Lausanne, 14.7.1998 (J.-L. Richard, G. Stucki, B. Santos-Eggimann).

« Résultats de l'application vaudoise du système "Balance of Care" et commentaires sur la méthode ». Organisme médico-social vaudois (OMSV), Lausanne, 12.11.1998 (G. Stucki, B. Santos-Eggimann, J.-L. Richard).

*Anne Dubois*

« La mesure du degré de satisfaction du patient ». Assemblée générale de la Fédération neuchâteloise des services d'aide, de soins et d'action à domicile, Malvilliers, 27.8.1998.

*Jean-Emmanuel Pegada*

« Prise en charge médico-sociale dans le canton de Vaud : les soins sont-ils intégrés ? » Journées scientifiques de la Société suisse de santé publique, Genève, 26.6.1998 (J.-E. Pegada, N. Chavaz, B. Santos-Eggimann).

### **Activités scientifiques et collaborations au cours de l'année 1998**

Analyse de l'Enquête auprès des usagers du programme vaudois de maintien à domicile et conduite de l'Enquête sur les demandes de placement imminent en établissement médico-social dans la région lausannoise.

Conduite de l'Enquête sur les préférences des personnes âgées relatives aux options des cas de dépendance fonctionnelle chronique dans les cantons de Berne, Genève, Valais, Vaud, et Zurich.

Test de l'adaptation du système de planification des structures médico-sociales Balance of Care sur les données des cantons de Berne, Genève, Valais, Vaud, et Zurich.

Etude de faisabilité d'un programme d'hospitalisation à domicile (CHUV, Hôpital de zone de Morges et Hôpital de zone d'Yverdon et Hôpital de la Riviera).

EDEN (Etude du DEveloppement des Nouveau-nés) : analyse des données à 18 mois et follow-up à 4 ans (Prof. A. Calame et Dr C.-L. Fawer, Division de néonatalogie, CHUV, Lausanne).

Etude de fiabilité de la version européenne de l'Appropriateness Evaluation Protocole dans les hôpitaux régionaux vaudois (Dr M. Sidler, GHRV, Prilly).

Etude du recours non planifié à l'analgésie péridurale lors de l'accouchement dans une population à bas risque obstétrical (Thèse Dr P. Mock).

Etude de l'effet de l'anxiété, de la dépression et des troubles cognitifs sur la durée de séjour en centre de traitements et de réadaptation (Thèse Dr M. Klay).

Etude de l'organisation du suivi médical en établissement médico-social (Thèse Dr C. Jeanmonod, en cours).

Etude des troubles du comportement, émotionnels et somatoformes, dans la population générale des enfants vaudois de 4 ½ à 5 ½ ans (Thèse Dr A. Buzzi sous la direction du Prof. A. Ansermet, SUPEA).

Etude des situations de dépendance fonctionnelle importantes prises en charge par les CMS du canton de Vaud (en collaboration avec l'OMSV).

Etude des urgences médico-sociales annoncées par les CMS du canton de Vaud (en collaboration avec l'OMSV).

### **Activités de service et de développement**

Intensification de la collaboration avec le secteur allocation recherche et développement de l'Organisme médico-social vaudois, conduite du mandat d'évaluation d'Interface dans la zone sanitaire VI-VIa.

Convention de collaboration avec le Groupement des hôpitaux régionaux vaudois dans le domaine des revues d'hospitalisation.

### ***Activités d'enseignement de l'USS***

Cours « Methods in health services research and evaluation » dans le cadre du programme interuniversitaire de formation post-grade en santé publique.

Participation aux colloques de recherche du SUPEA.

## 1.5 UNITÉ D'ÉVALUATION DES SOINS (UES)

L'UES concentre son activité sur l'évaluation des soins, comprenant principalement diverses activités relatives à la qualité des soins médicaux. Il s'agit notamment de l'évaluation des processus de soins par détermination de l'adéquation de l'indication à une intervention médicale, et de l'utilité des recommandations pour la pratique clinique.

Une partie des activités d'épidémiologie clinique s'effectue dans le cadre du Centre d'épidémiologie clinique (CepiC), structure fonctionnant en dehors de l'IUMSP, avec son soutien, notamment par la participation active du chef de l'UES. Son but est la valorisation des activités de recherche et développement par leur intégration dans la pratique médicale et la politique sanitaire.

### ***Dr Bernard Burnand, PD et MER, fait partie des Commissions et Groupes suivants :***

Commission fédérale d'experts en matière de recherche médicale (vice-Président) (et sous-commission des « autorisations générales »)

Sous-commission « prévention » de la Commission fédérale des prestations générales de l'assurance obligatoire des soins (dissoute en 1998)

Groupe de travail suisse « Cochrane Collaboration »

Commission de la recherche de la Faculté de médecine, Lausanne

Commission prévention, Fédération vaudoise de l'alcoolisme (FVA)

Commission des programmes de la Fédération des Ligues de la santé (Président)

Comité de la Ligue vaudoise contre les maladies cardio-vasculaires

Swiss Health Technology Assessment Network

Associate Editor, European Journal of Public Health

Taskforce Guidelines, Fédération des médecins suisses (FMH)

### ***Dr John-Paul Vader fait partie des Commissions et Groupes suivants :***

European Public Health Association, membre du conseil

Groupe d'experts pour la Classification suisse des interventions chirurgicales, Office fédéral de la statistique (Président)

Expert à la Commission bipartite H+ - Concordat des assureurs-maladie suisses. Indicateurs de la qualité dans les Hôpitaux suisses

Editorial Board, International Journal for Quality in Health Care

#### 1.5.1 Interventions et exposés des collaborateurs de l'UES

##### *Bernard Burnand*

« Aus der Sicht des Mediziners ». Datenschutz in der Medizinischen Forschung: die Praxis der Expertenkommission für das Berufsgeheimnis in der Medizinischen Forschung Vollzugsprobleme. Bernerhof, Bern, 26.1.1998.

« Tests statistiques ». Colloques post-gradués du Département de médecine interne, CHUV, Lausanne, 27.2.1998.

« Qualité et satisfaction des patients ». Qualité dans le secteur sanitaire : le brouillard se dissipe. Journée sur la Qualité, CNQ (Communauté de travail national pour la promotion de la qualité en santé publique), Centre de congrès La Longeraie, Morges, 22.4.1998 (co-organisateur de la journée).

« Collaboration Cochrane : Utilité pour le praticien ». Atelier de la 66<sup>ème</sup> Assemblée annuelle de la Société suisse de médecine interne, Lausanne, 7.5.1998.

« Evidence-based medicine ». Modérateur de la présentation des posters. 66<sup>ème</sup> Assemblée annuelle de la Société suisse de médecine interne, Lausanne, 8.5.1998.

« Comments on Switzerland's guideline programme ». Meeting « Appraising clinical guidelines. Strengthening effective practice : promoting the rigorous development of clinical guidelines in Europe through the creation of a common appraisal instrument », Kent, UK, 28-30.5.1998.

« Les recommandations de pratique clinique (RPC) ». Colloques du Service d'orthopédie et de traumatologie et de l'appareil moteur, CHUV, Lausanne, 11.9.1998.

Workshop « Werkzeuge für Guidelines ». The Cochrane Collaboration, Bern, 12.9. 1998.

« Mesurer l'opinion ou la satisfaction des patients ». 2<sup>ème</sup> Journée d'interaction des groupes de recherche des Facultés de médecine de Genève et Lausanne, Changins, 8.10.1998.

« Quelle est la place des recommandations de pratique clinique (guidelines) ? » Colloque ORL, CHUV, Lausanne, 29.10.1998.

« Recommandations de pratique clinique : intérêts, rôle et limites ». Conférences post-graduées du Service d'anesthésiologie, CHUV, Lausanne, 18.11.1998.

Journal Club Evidence Based Medicine. Département de médecine interne, CHUV (Co-animation d'un groupe).

### Posters

« Are criteria to evaluate the appropriateness of performing colonoscopy evidence based ? » 66<sup>ème</sup> Assemblée annuelle de la Société suisse de médecine interne, Lausanne, 7-9.5.1998 (B. Burnand, A. Fahrni, J.-P. Vader, F. Froehlich, J.-J. Gonvers).

« Caractéristiques associées au retour à domicile chez des patients âgés admis dans un service de médecine interne ». 66<sup>ème</sup> Assemblée annuelle de la Société suisse de médecine interne, Lausanne, 7-9.5.1998 (C. Büla, B. Ingold, V. Wietlisbach, P. Burckhardt, B. Burnand, B. Yersin).

« Quels patients médicaux âgés sont à risque de présenter des journées d'hospitalisation inappropriées ? » 66<sup>ème</sup> Assemblée annuelle de la Société suisse de médecine interne, Lausanne, 7-9.5.1998 (B. Ingold, C. Büla, V. Wietlisbach, E. Deschamps, P. Burckhardt, B. Burnand, B. Yersin).

« Patients' opinion about hospital care for acute myocardial infarction : how useful ? » 66<sup>ème</sup> Assemblée annuelle de la Société suisse de médecine interne, Lausanne, 7-9.5.1998 (B. Burnand, J.-L. Richard, T. Perneger, M.D. Schaller, B. Yersin, J.-M. Gaspoz).

« Do explicit appropriateness criteria enhance the diagnostic yield of colonoscopy ? A prospective multicenter study ». 66<sup>ème</sup> Assemblée annuelle de la Société suisse de médecine interne, Lausanne, 7-9.5.1998 (J.-J. Gonvers, C. Schneider, B. Muelhaupt, C. Repond, J.-P. Rey, J. Thorens, B. Burnand, J.-P. Vader, I. Pache, M. Fried, F. Froehlich).

« Do explicit appropriateness criteria enhance the diagnostic yield of colonoscopy ? A prospective multicenter study ». American Gastroenterology Association, New-Orleans, mai 1998 (J.-J. Gonvers, C. Schneider, B. Muelhaupt et al).

« Are criteria to evaluate the appropriateness of performing colonoscopy evidence based ? » American Gastroenterology Association, New-Orleans, mai 1998 (B. Burnand, A. Fahrni, F. Froehlich et al).

« Does Helicobacter status alone affect outcome of dyspeptic patients ? » American Gastroenterology Association, New-Orleans, mai 1998 (F. Froehlich, C. Schneider, J.-P. Vader et al).

« Appropriateness of upper gastrointestinal endoscopy : randomized trial of algorithm-based versus free clinical decision ». American Gastroenterology Association, New-Orleans, mai 1998 (F. Froehlich, J.-P. Vader, B. Burnand et al).

*John-Paul Vader*

« La qualité dans les faits ». « Questions et synthèse de la journée ». Qualité dans le secteur sanitaire : le brouillard se dissipe. Journée sur la Qualité, CNQ (Communauté de travail nationale pour la promotion de la qualité en santé publique), Centre de congrès La Longeraie, Morges, 22.4.1998.

« Konsensusmethoden. Expertenpanel für 'appropriateness' ». Workshop Werkzeuge für Guidelines, Bern, 12.9.1998.

« Optimising clinical Guidelines development by Expert Panels ». International Society for Quality in Health Care, Budapest, 10.10.1998 (L. Seematter-Bagnoud, J.-P. Vader).

« Overuse and underuse of colonoscopy ». International Society for Quality in Health Care, Budapest, 10.10.1998.

*Jean-Gabriel Jeannot*

« L'information électronique ». Présentation orale. 13<sup>ème</sup> Journées annuelles de la Société suisse d'informatique médicale, Neuchâtel, 5-7.2.1998.

*Vincent Wietlisbach*

« Statistical modeling of expert panel ratings in the development of appropriateness criteria for medical procedures : an application to laminectomy in sciatica patients ». 20<sup>th</sup> Annual Meeting of the Society for Medical Decision Making. Cambridge, Massachusetts, USA, 25-28.10.1998 (V. Wietlisbach, J.-P. Vader, B. Burnand, F. Porchet, M.C. Costanza).

Participation comme « data manager » à European gastrointestinal endoscopy panel (projet BIOMED). Lausanne, 6-7.11.1998.

Participation comme observateur à European panel on the appropriateness of coronary revascularization (projet BIOMED). Madrid, 18-19.12.1998.



## 1.6 UNITÉ DE STATISTIQUE (US)

L'US consacre ses efforts à la statistique et à l'informatique médicales. Ses buts sont de promouvoir le développement et l'application de méthodes statistiques dans les sciences médicales, le soutien et la collaboration aux projets et recherches conduits au sein de l'IUMSP et de la Faculté de médecine.

Les recherches sont axées sur la méthodologie statistique, en particulier :

- développement et implantation de méthodes et de logiciels pour l'analyse de données médicales;
- développement et implantation de méthodes et de logiciels d'analyse statistique robuste;
- évaluation et implantation de systèmes informatiques existants, pour le traitement de données;
- méthodes d'analyse statistique de variables de consommation hospitalière, telle que la durée de séjour.

### ***Prof. ass. Alfio Marazzi fait partie des Commissions et Groupes suivants :***

Commission d'informatique de la Faculté de médecine

Commission d'informatique du Rectorat de l'UNIL

Comité du 3<sup>ème</sup> cycle romand de statistique

Commission de nomination d'un professeur d'informatique médicale à la Faculté de médecine de l'Université de Genève

Conseil de la Section de mathématiques de la Faculté des sciences de l'Université de Lausanne

### ***Dr Guy van Melle, PD et MER, fait partie du Groupe suivant :***

Commission d'informatique de la Faculté de médecine

#### 1.6.1 Interventions et exposés des collaborateurs de l'US

*Alfio Marazzi*

« Rules for removing outliers and testing based on parametric models for estimating and comparing average length of stay ». 14<sup>th</sup> International PCS/E Working Conference, Manchester, England, 1-3.10.1998.

#### Encadrement

Direction du travail de diplôme de mathématicien de M. G. Ponti. Utilisation de la covariance robuste pour le calcul de la frontière efficiente dans S-plus, UNIL, Faculté des sciences.

Direction du travail de semestre de M. T. Gsponer : One-step M-estimates pour les lois Gamma, Weibull et Lognormal, EPFL, DMA.

Co-rapporteur de la thèse de M. F. Wicki : Robuste Schätzverfahren für die Parameterschätzung in geodätischen Netzen, Dissertation ETH Nr. 12894.

## 1.7 GROUPE CARDIOVASCULAIRE ET TRANSITION SANITAIRE (GCT)

Ce groupe, conduit par Fred Paccaud, regroupe deux projets (MONICA et la « Seychelles Heart Study »), plus divers mandats en cours dans le domaine de la prévention et de la surveillance épidémiologique. On trouvera dans un document complet<sup>5</sup> la description spécifique des activités en transition sanitaire du groupe.

### ***Participation à des comités en relation avec la transition épidémiologique***

#### ***Fred Paccaud***

Expert auprès de :

TropEDEurop (Board of governors)

Steering group on Economics to tobacco control, World Bank, Washington

Steering group of the Initiative for Prevention of cardiovascular diseases in developing country (WHO-WB joint Initiative), Washington

Steering group of Global Forum for health, Geneva

#### ***Pascal Bovet***

Head of the Unit for Prevention and Control of CVD, Ministry of Health, Seychelles

Senior Executive Committee of the Ministry of Health, Seychelles

TropEDEurop Steering Committee

#### ***Jean-Pierre Gervasoni***

TropEDEurop Steering Committee (Madrid 16-19.4.98; Berlin 25-27.6.1998; Lisbonne 3-4.12.1998)

TropEDEurop Steering Committee and governing board meeting (Liverpool 18-19.9.1998)

### 1.7.1 Interventions et exposés des collaborateurs du GCT

#### *Fred Paccaud*

Co-organisation et co-financement du Meeting « The economics of tobacco control - Towards an optimal policy mix ». Organisation : School for Economics of Cape Town, Rockefeller Foundation, The Swedish International Development Cooperation Agency, The World Bank (Washington), Cape Town, South Africa, 18-20.2.1998.

First consultation on the World Bank Document on the Policy of Tobacco Control in Developing Countries. World Bank, IUMSP, Cape Town, South Africa, 21.2.1998.

Expert for an International Conference on Technological Change and Medical Expenditure Growth, Stanford University, 26-28.2.1998.

« Trends in the treatment of myocardial infarction in Switzerland, 1986-1993 ». International Conference on Technological Change and Medical Expenditure Growth, Stanford University, 26-28.2.1998.

Meeting on the future of collaboration between IUMSP, World Bank (Dr Prabhat Jha) and International Society and Federation of Cardiology (Prof. Darwin Labarthe), Washington, 13.3.1998.

---

<sup>5</sup> IUMSP. Group for cardiovascular disease and epidemiological transition (GCT): Activities related to health transition 1989-1998, September 1998. Also available on : [www.hospvd.ch/iump/](http://www.hospvd.ch/iump/)

« Capacity building in central and Eastern European countries ». Guest speech held at the Conference on Health Development in Central and Eastern Europe after Transition, co-organized by the Polish Ministry of Health and Social Welfare, the Maria Sklodowska-Curie Cancer Center, the World Bank, the World Health Organization and the Health Promotion Foundation. Warsaw, Poland, 11-13.5. 1998.

F. Paccaud and P. Bovet. Participation Global Forum for Health Research : Attacking the 10/90 Disequilibrium in Health Research. Palais des Nations, Genève, 25-26.6.1998.

WHO temporary adviser « Meeting on Research on Ageing, Health and Development ». Bellagio, Lago di Como, 28-30.9.1998.

Second consultation on the World Bank Document on the Policy of Tobacco Control in Developing Countries, Lausanne, November 1998.

« Transition épidémiologique dans les pays en voie de développement : une étude aux Seychelles ». Conférence au Groupe de recherche sur les services intégrés aux personnes âgées, McGill University, Montréal, 11.12.1998.

#### *Pascal Bovet*

Consultant and director of the Cardiovascular Disease Prevention Program of the Ministry of Health of Seychelles (annual CVD Prevention Program Action Plan to the Ministry of Health of Seychelles).

Présenté par J. Perdrix : « La consommation d'alcool aux Seychelles ». Colloque d'alcoologie de la Polyclinique médicale universitaire, Lausanne, 18.6.1998 (J. Perdrix, P. Bovet, D. Larue, B. Yersin, B. Burnand, F. Paccaud).

WHO Consultation on Alcohol Epidemiology in Developing Societies. Mexico, 13-15.8.1998 (in preparation for a WHO report on this issue, which will include data from Seychelles).

« Dyslipidemia and abdominal obesity : an assessment in three general populations ». 3<sup>rd</sup> International Heart Health Conference, Singapore, 30.8-2.10.1998. (P. Bovet, F. Paccaud, V. Schlüter-Fasmeyer, V. Wietlisbach).

Participation Workshop on Using Burden of Disease and Cost-Effectiveness to Define National Priorities and Essential Packages of Care. Harvard University and World Health Organization, Stowe, USA, 2-15.12.1998.

#### Posters

« Higher quit smoking rate in smokers who were given ultrasound photographs of their own atherosclerotic plaques ». 3<sup>rd</sup> International Heart Health Conference, Singapore, 30.8-2.9.1998 (P. Bovet, F. Perret, J. Quilindo, F. Paccaud).

#### *François Perret*

« Much higher prevalence of carotid atheroma in a developing African country than in several western countries ». 47<sup>th</sup> Annual Scientific Session of the American College of Cardiology, Atlanta, USA, 29.3-1.4.1998 (F. Perret, P. Bovet, C. Shamlaye, F. Paccaud, L. Kappenberger).

« Higher quit smoking rate in smokers who were given ultrasound photographs of their own atherosclerotic plaques ». Symposium on Update in Cardiac Rehabilitation and Exercise Physiology. Working Group on Cardiac Rehabilitation and Exercise Physiology of The European Society of Cardiology, Bern, Switzerland, 22-23.5. 1998.

## Posters

« Correlation between left ventricular mass, carotid or femoral wall mass, and blood pressure in a non-selected population ». 47<sup>th</sup> Annual Scientific Session of the American College of Cardiology, Atlanta, 29.3-1.4.1998 (F. Perret, P. Bovet, C. Shamlaye, F. Paccaud, L. Kappenberger).

« Correlation between left ventricular mass, carotid or femoral wall mass, and blood pressure in a non-selected population ». Swiss Society of Cardiology, Interlaken, Switzerland, 14-16.5.1998 (F. Perret, P. Bovet, C. Shamlaye, F. Paccaud, L. Kappenberger).

« Much higher prevalence of carotid atheroma in a developing African country than in several Western countries ». European Society of Cardiology, Vienna, Austria, 22-26.8.1998 (F. Perret, P. Bovet, C. Shamlaye, F. Paccaud, L. Kappenberger).

## *Jean-Pierre Gervasoni*

Projet de recherche sur les facteurs de risque cardiovasculaires chez les enfants et les adolescents aux Seychelles. Séminaire du Réseau Francophone International de Promotion de la Santé (REFIPS) « La santé du coeur en francophonie ». Lausanne, 16.5.1998 (P. Bovet, J.-P. Gervasoni).

« Epidemiological transition : a focus on hypertension in developing countries ». Chinese-Swiss Epidemiology Meeting 1998, Zurich, 27.9-4.10.1998.

## Autres activités de promotion de la prévention des maladies cardiovasculaires dans les pays en voie de développement

Workshop on « Coherent preventive strategies », Ministry of Health, 27-31.7.1998. Facilitators : Dr B. Somaini (University of Lausanne) and Dr F. Kuechler (Swiss Tropical Institute). Grant by the Swiss Agency for International Development and Cooperation (SDC), Bern.

Workshop on « Hypertension management and control ». Ministry of Health, 7-11.9.1998. Facilitators : Prof. B. Waeber and Prof. M. Burnier (University of Lausanne). Grant by the Swiss Agency for International Development and Cooperation (SDC), Bern.

J.-P. Gervasoni. Développement du site Internet de TropEDEurop (<http://www.troped.org>)

C. Yersin, P. Bovet. « Hospital-based register of all fatal and non-fatal hospital CVD admissions », Seychelles.

A. Ross. Coordinator of the project « Hypertension in a country in an early stage of epidemiological transition : KAP, screening and utilization of health services », Dar-es-Salaam, Tanzania, jointly organized by the IUMSP and the Swiss Tropical Institute. Grant No 32-51189.97 by the Swiss National Science Foundation.

## Development and implementation of a nation-wide CVD prevention program in the Seychelles

Main components are :

- Heart Health Program in schools including a program to assess CVD risk factors in all school-going children
- Educational programs on heart health on radio and television
- Publication of leaflets for health education on chronic diseases
- Tobacco control activities including the World No Tobacco Day
- Community health centers based Heart Health Club
- Community health centers based Register of Hypertension and Diabetes
- Screening for CVD risk factors, particularly hypertension, in public and work places

## 1.8 UNITÉ ASSOCIÉE À L'IUMSP : GROUPE DE RECHERCHE SUR LES ADOLESCENTS (GRA)

Ce Groupe a été installé en collaboration avec l'Unité multidisciplinaire de la santé des adolescents.

### ***Prof. ass. Pierre-André Michaud fait partie des Commissions et Groupes suivants :***

Membre du comité de l'Association suisse pour la santé des adolescents

Membre du comité de l'Association boulimie/anorexie, Lausanne

### ***Dr Françoise Narring fait partie des Commissions et Groupes suivants :***

Comité de la Ligue vaudoise contre les maladies cardio-vasculaires

Commission fédérale de la jeunesse

Commission Santé de la FAREAS (Fondation vaudoise pour l'accueil des requérants d'asile)

European Chapter of the International Association for Adolescent Health

Commission spécialisée du programme « Adolescence et jeunes adultes » de la Fondation pour la promotion de la santé

#### *Pierre-André Michaud*

« Enfants prématurés : quel devenir à l'adolescence ? » 91<sup>ème</sup> Assemblée annuelle de la Société suisse de pédiatrie, juin 1998 (B. Monget, C.-L. Fawer, M. Forcada, F. Narring, P.-A. Michaud, A. Calame).

« Le corps de l'adolescent : mal entendu ? » Orateur invité. Congrès Eurocos, Strasbourg, 30.11.1998

#### Posters

« Mapping adolescents' health and lifestyles in a multi-state country : methodological aspects and first results ». Réunion annuelle de la Society for Adolescent Medicine, Atlanta, 4-7.3.1998 (A. Renaud, F. Narring, P.-A. Michaud).

« Prevalence of condom use and associated factors among 16 to 20 years old Swiss teenagers : A nationwide survey ». Réunion annuelle de la Society for Adolescent Medicine, Atlanta, 4-7.3.1998 ( F. Narring, H. Wydler, F. Davatz, P.-A. Michaud).

« Let's move! Does sports activity have a protective effect among adolescents in Switzerland ? » Réunion annuelle de la Society for Adolescent Medicine, Atlanta, 4-7.3.1998 (P.-A. Michaud, C. Ferron, F. Narring).

« Health promotion through internet : the program "ciao" ». Annual meeting of the International Association for Adolescent Health, Göteborg, 17-19.9.1998 ( F. Narring, P.-A. Michaud).

« A multidisciplinary unit for adolescent health ». Annual meeting of the International Association for Adolescent Health, Göteborg, 17-19.9.1998 (P.-A. Michaud, F. Narring, S.C. Renteria).

#### *Françoise Narring*

« Condom use and associated factors among 16-20 years old in Switzerland ». Le sida en Europe : nouveaux enjeux pour les sciences sociales, Paris, 12-15.1.1998 (F. Narring, H. Wydler, P.-A. Michaud).

« La santé des jeunes migrants et des jeunes suisses : différente ? » Association suisse pour la santé des adolescents, Berne. 24.4.1998 (C. Ferron, F. Narring, P.-A. Michaud).

« Gynécologie de l'adolescence ». Département de gynécologie et d'obstétrique. Santé reproductive des adolescents, Hopital cantonal, Genève, 11.5.1998.

Présentation des résultats de l'Enquête Sports et Santé, Centre de recherche Nestlé, Vers-chez-les-Blanc, 24.6.1998.

« Violence subie et violence agie à l'adolescence. Un programme de soutien aux adolescentes victimes d'abus sexuel et à leurs familles ». Société Française de Santé Publique, Grenoble, France, 2.7.1998.

#### Ateliers

« Quelles valeurs pour quelles préventions ». Groupe régional de Prévention 0-25 ans, Vevey, 18.3.1998.

« Toxiques : dépendances et valeurs communautaires ». Département de médecine et santé communautaires, Lausanne, 23.4.1998.

« Les jeunes cogneurs ou souffre-douleur ? » Séminaire de la Commission fédérale de la jeunesse, Bienne, 7-8.5.1998.

« Médecine de l'adolescence ». Jeudis de la Vaudoise. Société vaudoise de médecine, Lausanne, 24.9.1998.

#### Posters

« Is sport activity linked with the well being and resiliency ? Results of a survey among 15 to 20 years old Swiss teenagers ». International Association for Adolescent Health, Göteborg 17-19.9.1998 (P.-A. Michaud, C. Ferron, F. Narring, M. Cauderay).

## 1.9 UNITÉ ASSOCIÉE À L'IUMSP : UNITÉ DE PRÉVENTION (UP)

Cette Unité a été développée dans le cadre d'une coopération entre l'IUMSP et la Polyclinique médicale universitaire.

### **Jacques Cornuz fait partie des groupes suivants :**

Groupe de travail suisse « Cochrane Collaboration »

International Cooperative Group for Clinical Examination Research

Panel d'experts sur la désaccoutumance au tabac de l'Office fédéral de la santé publique

### **Marie-France Raynault fait partie des groupes suivants :**

Comité consultatif externe en environnement et collectivités d'Hydro Québec

Comité avisé du Conseil d'évaluation des technologies de la santé du Québec en rapport avec le réseau de médecine génétique

Réseau FARMED (Consortium d'institutions constituant le réseau des soins aux requérants d'asile du canton de Vaud)

### **Elisabeth Marty-Tschumi fait partie des groupes suivants :**

Conférence des déléguées cantonales à la prévention et à la promotion de la santé (Co-présidente: 1998)

Consultante de la Commission cantonale de promotion de la santé du canton du Valais

### 1.9.1 Activités de recherche, interventions et exposés des collaborateurs de l'UP

#### *Jacques Cornuz*

Présentation de l'étude SEMOF. Colloque des praticiens, Vevey, 14.1.1998.

« EBM : quelle utilité pour le praticien ». Colloque de l'Hôpital, Vevey, 20.1.1998.

Participation au Symposium des maladies silencieuses organisé par la PMU : comment évaluer le risque de son patient individuel ? Morges, 29.1.1998.

« Counselling en prévention ». Colloque du Groupe de médecins du Bas Valais, Vouvry, 2.2.1998.

« Risques relatifs, odds ratio ». Cours d'épidémiologie clinique MIA/MIB, CHUV, Lausanne, 4.2.1998.

Tutor at the 7<sup>th</sup> Workshop on Evidence based Medicine. London, 8-11.2.1998.

Présentation aux médecins de la région de Monthey de la « Consultation des 50 ans », Novartis, Monthey, 12.2.1998.

« Introduction à la prévention ». Cours SSP « Formation des intervenants en prévention », Blonay, 24.2.1998.

« Quelle place pour les Guidelines dans le Département » (avec B. Yersin et J.-B. Wasserfallen). Colloque du Département de médecine interne, CHUV, Lausanne, 5.3.1998.

« EBM : quelle utilité en pratique clinique ? ». 5-7 des praticiens, CHUV, Lausanne, 19.3.1998.

Atelier de formation en désaccoutumance au tabac. Réunion des Polycliniques de médecine de Lausanne et Genève, Nyon, 26.3.1998.

« Evidence-based Medicine ». Colloque de l'Hôpital de Sierre, 28.5.1998.

« Présentation des recommandations de pratique clinique (RPC) sur la thrombose veineuse profonde (TVP) ». Colloque du DMI, CHUV, Lausanne, 3.6.1998.

« Evaluation de la masse osseuse par ultrasons chez la femme âgée ». Journée de recherche du Département de médecine, Université de Lausanne Dorigny, 17.9.1998.

Formation des médecins-assistants en prévention clinique, étude randomisée Vaud-Genève. 2<sup>ème</sup> Journée d'interaction des groupes de recherche des Facultés de médecine de Lausanne et Genève Changins, 8.10.1998.

« Le dialogue avec le patient ». Journée valaisanne de pneumologie : l'arrêt du tabac. Montana, 19.10.1998.

« Comment prévenir l'infarctus du myocarde ? » (en collaboration avec le Prof. P. Nicod). CHUV, Lausanne, 9.11.1998.

Recommandations d'un Panel d'experts sur la désaccoutumance au tabac. Journée de l'AT, Berne, 19.11.1998.

#### *Marie-Claude Hofner*

Mandat de la Direction générale des CFF : formation de médiateurs de santé pour l'arrondissement I (Suisse romande) et adaptation française du concept alémanique « Santé à la place de travail ».

Mandat du Service de protection de la jeunesse, du Département de la santé publique du canton de Vaud et de l'Office fédéral des assurances sociales « Recherche sur la maltraitance envers les enfants dans le canton de Vaud ».

Poursuite du mandat de l'Office fédéral de la santé publique : formation et recherche en matière de counselling VIH/sida et valorisation des « Recommandations de formation en matière de VIH/sida et valorisation pour 14 professions » (article du Bulletin de l'OFSP no 49, du 30.11.98), recherche sur les conditions de formation continue des médecins de premier recours.

#### *Elisabeth Marty-Tschumi*

Présentation du concept de prévention et promotion de la santé à l'Institut de médecine sociale et préventive de Bâle, en avril 1998, aux Centres médico-sociaux lors de l'Assemblée générale du District de Loèche, en mai 1998, à Brigue et à Zermatt, en septembre 1998; à la Commission interdépartementale du canton de Vaud, à Lausanne, en août 1998.

Coordinatrice du groupe de travail pour une étude de faisabilité pour un programme de dépistage du cancer du sein.

#### *Marie France Raynault*

Etude de la prévalence de la tuberculose chez les sans-abri montréalais, 1<sup>ère</sup> étape, enquête et épreuve tuberculitique.

Etude du temps d'attente pour les services spécialisés : enquête et suivi longitudinal (cinq ans) 1996-2001.

« Hepatocellular Carcinoma in Quebec ». Single Topic Conference : Hepatocellular Carcinoma- Science and Practice. Canadian Association for the Study of the Liver. Niagara-on-the Lake, 26-28.6.1998.

« Child health in Canada : does market work for children ? » X<sup>th</sup> International Conference. International Association of Health Policy, Perugia, 23-26.9.1998.

*Les publications et les activités d'enseignement des membres de l'Unité de prévention sont intégrées à celles des membres de l'IUMSP*



## 1.10 UNITÉ ASSOCIÉE À L'IUMSP : CENTRE D'ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE (CEPIC)

Le Centre d'épidémiologie clinique (CepiC) a été mis en place par la collaboration de plusieurs partenaires du Service des Hospices Cantonaux. Les missions du CepiC et ses modalités initiales de fonctionnement avaient été décrites dans un document adopté le 26 août 1996<sup>6</sup>. Les activités du CepiC ont débuté le 1<sup>er</sup> octobre 1996. Un document final décrivant les structures et le fonctionnement du Centre a été transmis en juillet 1997 à la Direction des Hospices<sup>7</sup>. Ce projet a été accepté le 1<sup>er</sup> septembre 1997 et un financement initial a été octroyé, à partir du 1<sup>er</sup> octobre 1997 (en partie rétroactivement, à partir du 1<sup>er</sup> janvier 1997) jusqu'à fin 1998.

Le Comité directeur, présidé par le Professeur Fred Paccaud, est formé des Professeurs Peter Burckhardt, Pierre de Grandi, Alain Pécoud ainsi que des Docteurs Yves Eggli et Bernard Burnand (ex officio, en tant que responsable du CepiC). Il s'est réuni à douze reprises depuis fin 1996.

### 1.10.1 Activités de service

Il s'agit essentiellement des consultations de « Méthodologie de recherche clinique et de statistique ». Ces consultations sont offertes à raison de deux plages d'une heure par semaine pour les nouveaux projets qui sont d'abord transmis sous forme de documents écrits aux quatre consultants (Dr Guy van Melle, biostatisticien, Dr Bernard Burnand, Dr Thierry Buclin et Dr Jacques Cornuz), puis discutés lors d'une première consultation. Le suivi des projets, la supervision des analyses statistiques et la réalisation d'analyses complexes sont généralement assurés par le Dr Guy van Melle qui y consacre la plus grande partie de son activité. Un certain nombre de services sont fournis en dehors de la consultation, soit directement auprès du Dr Guy van Melle pour des projets dont il assure la continuité (par exemple, Registre des patients présentant des accidents cérébro-vasculaires, en collaboration avec le Service de neurologie), soit directement par les autres consultants.

### 1.10.2 Enseignement et formation

Plusieurs cours sont offerts dans le cadre du CepiC. Chaque année, deux cours de base sont offerts :

« Introduction à l'épidémiologie clinique » (14 heures, Dr B. Burnand), et

« Introduction à la statistique » (10-12 heures Dr Guy van Melle).

En outre, un cours d'introduction générale à été mis sur pied, et qui pourrait être répété tous les 3 ans :

« Cours compréhensif et intensif d'une semaine d'épidémiologie clinique », organisé avec la collaboration et participation active du Professeur Milos Jenicek, Université de Montréal. Ce cours a été suivi par plus de 25 participants en novembre 1996.

Deux cours ont été organisés en collaboration avec l'Unité statistique de l'IUMSP et donnés par le Professeur Michael Costanza, Université du Vermont, USA :

« An overview of classification and regression trees (CART) and related modeling techniques in S-Plus », juin 1997.

« Statistical issues in the design and analysis of community intervention/Prevention trials », juin 1998.

Enfin, un cours intensif a été organisé avec le Dr Mathias Egger, Université de Bristol UK :

« Cours intensif de deux jours sur les revues systématiques et la méta-analyse », mars 1998.

---

<sup>6</sup> Mise en place du Centre d'Epidémiologie Clinique, Document adopté le 26 août 1996.

<sup>7</sup> Centre d'épidémiologie clinique: Structures et fonctions - juillet 1997 + Addendum - juillet 1997.

Dans le cadre de la formation post-grade et continue, le Dr B. Burnand participe régulièrement aux cours destinés aux médecins du Département de médecine interne ainsi qu'au Journal Club de ce service. Ces deux activités ont pour but de soutenir le développement d'une médecine fondée sur les preuves. Le Dr G. van Melle participe à des activités similaires au sein du Service d'anesthésiologie. En outre, dès octobre 1998, un cours d'introduction à la médecine factuelle a été proposé à la Policlinique médicale universitaire, auquel B. Burnand participe comme tuteur.

Le Colloque lausannois d'épidémiologie clinique (CLEPIC) a régulièrement lieu une fois par mois; la fréquentation a été en augmentation au cours de période 1996-98 (cf. p.76).

En outre, des colloques méthodologiques ont lieu pour un petit groupe de personnes (12-15) qui pratiquent une recherche de type épidémiologie clinique (FLEPIC - forum lausannois d'épidémiologie clinique); enfin des réunions spécifiquement dédiées aux questions relatives aux recommandations de pratiques cliniques sont organisés régulièrement auxquels sont invités les collaborateurs des Hospices intéressés par ces questions.

### **1.10.3 Recommandations pour la pratique clinique (RPC)**

Il s'agit de l'un des deux domaines d'activités prioritaires du CepiC. L'objectif est de fournir l'appui à des services cliniques pour le développement de RPC, notamment en finançant partiellement le temps d'un clinicien aîné (Chef de clinique, médecin cadre), afin qu'il/elle puisse développer une RPC particulière ou mettre en place un programme de RPC. L'appui des services concernés est bien sûr indispensable en termes d'engagement et de souscription au projet, ainsi qu'en termes financiers.

#### **1.10.3.1 Développement d'un site internet**

L'une des idées initiales était de mettre à disposition des cliniciens une base de données de RPC publiées afin qu'ils puissent adapter pour un usage local les RPC de qualité. Ce projet a été modifié, en raison notamment des ressources importantes qu'il aurait nécessité, et du développement d'un tel site par AHCPR aux USA. Il s'est alors agi de développer un site internet fournissant des recommandations et des outils de recherche de RPC publiées, des outils d'évaluation de la qualité de ces recommandations, des recommandations pour le développement des RPC ainsi que des liens avec des sites internet proposant des RPC dans divers domaines, ou des listes de RPC. Ce projet a été conduit avec l'appui principal du Dr Willy Kamm chef de clinique (Direction médicale du CHUV) qui a été engagé d'octobre 1997 à mars 1998, à mi-temps, sur un financement CepiC.

La mise en site a été réalisée avec retard en raison de réorganisations à l'Office informatique. Le site <http://www.hospvd.ch/cepic/> est ouvert, et relayé par Médecine et Hygiène.

#### **1.10.3.2 Contributions au développement de recommandations pour la pratique clinique**

Dans le cadre d'un programme de mise en place d'une médecine fondée sur les preuves, la préparation d'une série de RPC est en développement au sein du Département de médecine interne. Ce projet est entrepris par la Division de coordination et d'évaluation des soins (Dr B. Yersin). Dans ce cadre, une première RPC relative à la recherche de l'étiologie et au traitement des thromboses veineuses profondes a été développée par le Dr Jacques Cornuz. Le CepiC a fourni un appui à ce projet qui est en phase de mise en application des recommandations.

En outre, le CepiC a fourni un soutien méthodologique au développement de RPC dans le domaine de la transfusion sanguine, dans le cadre d'un développement identifié comme prioritaire par la Commission des standards du CHUV (président Prof. P. Hohlfeld). Il s'est agi de préciser quelles étaient les indications à la transfusion de produits sanguins « pauvres en leucocytes » afin de diminuer la transmission du virus CMV et à la transfusion de produits sanguins « CMV négatif ». Ce travail a été effectué par la Dr Caroline Zwicky (chef de clinique, Unité de médecine transfusionnelle), sous la supervision du Dr J.-D. Tissot et avec l'appui du CepiC; ces deux RPC sont achevées. D'autres recommandations (sang irradié, sang appauvri en leucocytes) sont en cours de préparation.

Le Dr Olivier Lamy, chef de clinique en Médecine interne a réalisé, entouré d'un groupe multidisciplinaire d'experts et avec l'appui du CepiC, une RPC quant au diagnostic et à la prise en charge de la pneumonie acquise à domicile, une affection entraînant fréquemment une hospitalisation. Cette RPC est achevée, en phase de validation interne. Le Dr Lamy a bénéficié d'un soutien financier pendant trois mois à 50% (financement de l'IUMSP) pour effectuer ce travail ainsi qu'une recherche quant à l'adéquation du diagnostic et du traitement de la pneumonie acquise à domicile chez les patients hospitalisés au CHUV en 1997 pour ce traitement. L'analyse de ces données est achevée, et des publications sont en cours d'achèvement.

Dès le mois de mai 1998, le Dr Giorgio Zanetti chef de clinique (Division des maladies infectieuses) a développé, à mi-temps, un projet ayant pour objectif l'« optimalisation de l'utilisation des ressources pour le diagnostic et le traitement des maladies infectieuses ». Ce projet a notamment pour but de mesurer l'adéquation des prescriptions d'antibiotiques à large spectre à l'hôpital, qui constituent des coûts très élevés parmi les prescriptions médicamenteuses, ainsi que la préparation de recommandations pour l'utilisation des antibiotiques lors de traitement empirique d'un état infectieux, ce qui correspond à la situation usuelle en début de traitement. Une première phase de ce projet s'est achevée à fin 1998, en ce qui concerne la récolte des données. Le Dr Zanetti poursuit l'analyse des résultats aux USA où il effectue une formation post-grade.

Suite à l'observation de variations de pratique et de mauvaise coordination des soins lors de la prise en charge des patients se présentant au Service des urgences du CHUV pour hémorragie digestive aiguë, est apparue la nécessité de préparer des recommandations pour l'établissement du diagnostic et le traitement de ces patients. Ce projet est assorti de la mise en place d'une coordination des soins entre les différents services concernés (Urgences, Soins intensifs, Gastro-entérologie, Chirurgie). Proposé notamment par le Dr B. Yersin et initialement prévu d'avril à septembre 1998, ce projet a dû être repoussé à la période octobre 98 - mars 99, en raison de la recherche de financement rendue nécessaire en l'absence de possibilité de mise à disposition d'un demi-poste par le CepiC. Ce projet est conduit par le Dr Daniel Fishman (Chef de clinique en Médecine interne) à raison de 6 mois à mi-temps avec la collaboration des services concernés - de l'IUMSP et l'Unité d'évaluation des soins (IUMSP).

Enfin, une enquête sur les attitudes et pratiques par rapport aux RPC de l'ensemble des cliniciens du Département de médecine a été réalisée au cours du premier trimestre de 1998. Ce travail est le fruit d'une collaboration entre le CepiC (Dr W. Kamm, Dr B. Burnand), la Division de coordination et d'évaluation des soins (Dr J. Cornuz), et l'Unité d'évaluation des soins de l'IUMSP (Muriel Bochud, Dr J.-P. Vader). Une première analyse indique une attitude relativement favorable par rapport aux RPC, les analyses subséquentes sont achevées, la rédaction du rapport est en cours. Il sera alors examiné s'il convient de généraliser ce questionnaire à l'ensemble du CHUV, comme cela a déjà été envisagé en collaboration avec la Direction médicale du CHUV (Dr. J.-B. Wasserfallen).

#### **1.10.3.3 Soutien à la recherche de guidelines et d'essais cliniques publiés**

Le CEPIC a obtenu l'appui de la bibliothèque de la Faculté de médecine (Mme I. de Kaenel) pour la recherche de documents en vue de rechercher des RPC publiées afin de les évaluer et le cas échéant de les adapter. Cet appui concernera aussi la recherche d'études cliniques afin de développer des RPC. Le tout résulte d'une discussion avec Mme de Kaenel et devrait être formalisé, ou en tout cas mieux étayé.

#### **1.10.3.4 Projets futurs**

D'autres RPC sont en préparation et devraient être achevées dans le courant de 1999. Elles s'effectueront avec le soutien du CepiC, et seront réalisées par des collaborateurs de l'Unité de médecine transfusionnelle. Des contacts ont été pris avec divers services cliniques des Hospices afin d'examiner l'opportunité de préparer des RPC. Plus spécifiquement, il est envisagé de développer des RPC en chirurgie pédiatrique, en collaboration avec les médecins cadres de ce service (Dr Peter Frei), ainsi qu'en collaboration avec la Division de psychiatrie de liaison quant à la prescription d'antidépresseurs (Dr F. Stiefel, Dr A. Berney).

Un des aspects indispensables à développer est l'évaluation de l'efficacité de l'introduction des RPC à favoriser des soins de qualité. Cet aspect est compris dans plusieurs des projets entrepris, mais nécessite des protocoles et ressources ad hoc.

#### 1.10.4 Développement des mesures de l'utilité de l'hôpital

Le second axe de développement du CapiC, prévu lors de l'installation du Centre en septembre 1997, était la mise au point d'une méthodologie de mesure de « l'utilité de l'hôpital ». Ce projet était plus complexe dans la mesure où il nécessitait d'abord l'acquisition d'un savoir faire. A cet égard des contacts ont été établis par le Prof. Fred Paccaud, notamment avec un groupe britannique qui a mis au point une technique liée au 'Health Benefits Groups' (Hugh Sanderson, Winchester, UK) et, plus récemment, avec un groupe d'Atlanta (Prof. David Ballard, Clinical Evaluation Unit, Emory University). En l'absence de ressources spécifiques, tant en ce qui concerne la personne que le financement, ce projet est en attente.

#### 1.10.5 Promotion du Centre d'épidémiologie clinique

En plus des cours et des colloques d'épidémiologie clinique, une information est régulièrement transmise quant à l'existence et à la disponibilité de la consultation méthodologique, et plusieurs personnes clés quant au développement de RPC et de la médecine fondée sur les preuves ont été contactées au sein des Hospices cantonaux.

En outre, proposition a été faite aux chefs de plusieurs services d'animer un colloque destiné à présenter les activités du CapiC, soit plus particulièrement le soutien des activités en matière d'épidémiologie clinique et d'adaptation, de développement ou d'introduction de RPC.

#### 1.10.6 Administration et financement

L'administration du CapiC a été confiée au DMSC (Département de médecine et santé communautaire) à fins de simplification, étant donné notamment que le Comité directeur du CapiC est présidé par le Prof. F. Paccaud. Ce choix a impliqué le rattachement aux Institutions; le financement de projets touchant principalement le CHUV a ainsi peut-être été plus difficile à obtenir. En outre, la difficulté d'obtenir un local situé au sein des services cliniques (BH par exemple) a contribué à accentuer les difficultés de visibilité du Centre.

Le financement accordé au CapiC pour 1997 et 1998, comprenait 4 demi-postes de médecin aîné (chef de clinique ou médecin cadre). Un de ces demi-postes a été attribué à l'IUMSP, en guise de compensation pour la mise à disposition de collaborateurs (B. Burnand, G. van Melle). Ce demi-poste a été utilisé pour financer le mi-temps non-clinique du Dr J. Cornuz dès le 1<sup>er</sup> janvier 1997. Le Dr Cornuz contribue aux travaux du CapiC (développements de RPC, co-organisation du CLEPIC et du FLEPIC, consultation) et dirige l'Unité de prévention. Un second demi-poste a été occupé par le Dr Kamm d'octobre 1997 à mars 1998, et par le Dr Zanetti dès mai 1998. Le financement des deux autres demi-postes n'a pas été mis à disposition du CapiC.

#### 1.10.7 Commentaires généraux

En ce qui concerne les activités d'enseignement post-grade et continu, le CapiC est en mesure de fournir régulièrement des modules de base et plus avancés de formation. Après les personnes actuellement actives en épidémiologie en clinique (au sens large), qui ont d'ailleurs souvent acquis une formation à l'étranger, de nouveaux candidats sont apparus, désireux d'appliquer ces nouvelles connaissances dans la pratique clinique et dans un but d'amélioration de la qualité des soins. Les divers séminaires se sont établis comme des lieux de formation, de discussion et d'élaboration de projets de recherche et développement, le plus souvent en prise directe avec des problèmes réels liés à l'activité médicale des services.

Le service de consultation répond à divers besoins quant à la création et à l'analyse de projets de recherche variés. Le manque de ressources au développement d'une assistance à l'analyse de données est souvent perçu comme une insuffisance de l'offre de services. La question du financement de telles activités n'est pas facilement résolue, dans la mesure où nombre de projets présentés à la consultation ne disposent pas d'un budget propre qui permettrait de financer ces activités. D'autre part, les compétences élémentaires en matière de statistique et de méthodologie de recherche, ainsi que d'utilisation de logiciels pour des analyses avancées, sont souvent insuffisantes chez les demandeurs pour que le seul appui par la consultation et par des séances de travail avec le statisticien suffisent.

En ce qui concerne le développement de la médecine fondée sur les preuves, notamment par l'entremise de recommandations de clinique adaptées ou développées localement, un intérêt certain existe et de nombreux projets sont en phase d'achèvement ou à divers degrés de développement. L'accent doit être porté actuellement sur la diffusion et la mise en oeuvre, qui sont les étapes clés si l'on veut pouvoir réellement modifier favorablement les pratiques.

Les discussions avec les médecins chefs de plusieurs services et les colloques ont clairement montré l'intérêt à participer activement à de tels développements, et l'importance de pouvoir maintenir et améliorer l'offre de formation, de service et de collaboration à des projets de recherche.



## 2. PUBLICATIONS

### 2.1 PUBLICATIONS DANS DES REVUES AVEC POLITIQUE ÉDITORIALE

Addor V, Santos-Eggimann B, Fawer CL, Paccaud F, Calame A. Impact of infertility treatments on the health of newborns. *Fertil Steril* 1998;69:210-215.

Alexander FE, Boyle P, Carli PM, Coebergh JW, Draper GJ, Ekblom A, Levi F, McKinney PA, McWhirter W, Magnani C, Michaelis J, Olsen JH, Peris-Bonet R, Petridou E, Pukkala E, Vatten L. Spatial temporal patterns in childhood leukaemia : further evidence for an infectious origin. *Br J Cancer* 1998;77:812-817.

Alexander FE, Boyle P, Carli PM, Coebergh JW, Draper GJ, Ekblom A, Levi F, McKinney PA, McWhirter W, Michaelis J, Peris-Bonet R, Petridou E, Pompe-Kirn V, Plisko I, Pukkala E, Rahu M, Storm H, Terracini B, Vatten L, Wray N. Spatial clustering of childhood leukaemia : summary results from the EUROCLUS project. *Br J Cancer* 1998;77:818-824.

Aubert L, Bovet P, Gervasoni JP, Rwebogora A, Waeber B, Paccaud F. Knowledge, attitudes, and practices on hypertension in a country in epidemiological transition. *Hypertension* 1998;31:1136-1145.

Benninghoff F, Gervasoni JP, Spencer B, Dubois-Arber F. Caractéristiques de la clientèle des structures à bas seuil d'accès pour toxicomanes mettant à disposition du matériel d'injection stérile en Suisse. *Rev Epidémiol Santé Publique* 1998;46:205-217.

Bourquin MG, Wietlisbach V, Rickenbach M, Perret F, Paccaud F. Time trends in the treatment of acute myocardial infarction in Switzerland from 1986 to 1993 : Do they reflect the advances in scientific evidence from clinical trials ? *J Clin Epidemiol* 1998;51:723-732.

Bovet P, Larue D, Fayol V, Paccaud F. Blood thiamin status and determinants in the population of Seychelles (Indian Ocean). *J Epidemiol Community Health* 1998;52:237-242.

Burnand B, Vader JP, Froehlich F, Dupriez K, Larequi-Lauber T, Pache I, Dubois RW, Brook RH, Gonvers JJ. Reliability of panel-based guidelines for colonoscopy : an international comparison. *Gastrointest Endosc* 1998;47:162-166.

Chatenoud L, Tavani A, La Vecchia C, Jacobs DR, Negri E, Levi F, Franceschi S. Whole grain food intake and cancer risk. *Int J Cancer* 1998;77:24-28.

Decrey H, Verdon F, Burnand B, Pécoud A, Burnier M. Evaluation of the use of ultrasonography in primary care. *Eur J Public Health* 1998;8:140-142.

Devaud C, Jeannin A, Narring F, Ferron C, Michaud PA. Eating disorders among female adolescents in Switzerland : prevalence and associations with mental and behavioral disorders. *Int J Eat Disord* 1998;24:207-216.

Doward LC, McKenna SP, Kohlmann T, Niero M, Patrick D, Spencer B, Thorsen H. The international development of the RGHQoL : a quality of life measure for recurrent genital herpes. *Qual Life Res* 1998;7:143-153.

Franceschi S, Levi F, La Vecchia C, Randimbison L, Te VC. Second cancers following *in situ* carcinoma of the breast. *Int J Cancer* 1998;77:392-395.

Froehlich F, Burnand B, Vader JP, Gonvers JJ. Endoscopies : too many and not enough ! *Endoscopy* 1998;29:652-654.

Froehlich F, Pache I, Burnand B, et al. Performance of panel-based criteria to evaluate the appropriateness of colonoscopy : a prospective study. *Gastrointest Endosc* 1998;48:128-136.

- Froehlich F, Vader JP, Burnand B, Gonvers JJ. Sollen wir weniger oder mehr endoskopieren ? [editorial]. *Munch Med Wochenschr* 1998;140:237.
- Gebhardt M, Rickenbach M, Egger M. Impact of antiretroviral combination therapies on AIDS surveillance reports in Switzerland. *AIDS* 1998;12:1195-1201.
- Haour-Knipe M, Aggleton P. Social enquiry and HIV/AIDS. *Critical Public Health* 1998;8:257-271.
- Jeannin A, Konings E, Dubois-Arber F, Landert C, van Melle G. Validity and reliability in reporting sexual partners and condom use in a Swiss population survey. *Eur J Epidemiol* 1998;14:139-146.
- Krieg MA, Cornuz J, Jacquet AF, Thiebaud D, Burckhardt P. Influence of anthropometric parameters and biochemical markers of bone metabolism on quantitative ultrasound of bone in the institutionalized elderly. *Osteoporos Int* 1998;8:115-120.
- La Vecchia C, Levi F, Lucchini F, Negri E. Trends in mortality from major diseases in Europe, 1980-1993. *Eur J Epidemiol* 1998;14:1-8.
- La Vecchia C, Negri E, Levi F, Decarli A, Boyle P. Cancer mortality in Europe : effects of age, cohort of birth and period of death. *Eur J Cancer* 1998;34:118-141.
- Levi F, La Vecchia C, Randimbison L, Erler G, Te VC, Franceschi S. Incidence, mortality and survival from prostate cancer in Vaud and Neuchâtel, Switzerland, 1974-1994. *Ann Oncol* 1998;9:31-35.
- Levi F, La Vecchia C, Te VC, Randimbison L, Erler G. Incidence of invasive cancers following basal cell skin cancer. *Am J Epidemiol* 1998;147:722-726.
- Levi F, Lucchini F, Boyle P, Negri E, La Vecchia C. Cancer incidence and mortality in Europe, 1988-92. *J Epidemiol Biostat* 1998;3:295-373.
- Levi F, Pasche C, La Vecchia C, Lucchini F, Franceschi S, Monnier P. Food groups and risk of oral and pharyngeal cancer. *Int J Cancer* 1998;77:705-709.
- Levi F, Randimbison L, La Vecchia C, Erler G, Te VC. Multiple primary cancers to indicate associations between smoking and cancer incidence : Vaud and Neuchâtel, Switzerland, 1974-1994 [letter]. *Int J Cancer* 1998;76:913-914.
- Levi F, Randimbison L, La Vecchia C, Te VC, Franceschi S. Prognostic factors for cutaneous malignant melanoma in Vaud, Switzerland. *Int J Cancer* 1998;78:315-319.
- Levi F, Randimbison L, Te VC, La Vecchia C. Second primary cancers in breast cancer patients in Vaud, Switzerland. *Cancer Causes Control* 1998;9:463-465.
- Li YS, Ross AGP, Li Y, Zhang X, Wu Z, Yu X, Luo X, He Y, Lin J, McManus DP, Zhou D. Acquired immunity and reinfection to *Schistosoma japonicum*. Baseline epidemiological data from an endemic island area in the Dongting Lake region, Hunan province. *Chin J Schistosomiasis Control* 1998;10:76-79 (in Chinese).
- Luthi JC, Dubois-Arber F, Iten A, Maziero A, Colombo C, Jost J, Francioli P. The occurrence of percutaneous injuries to health care workers : a cross sectional survey in seven Swiss hospitals. *Schweiz Med Wochenschr* 1998;128:536-543.
- Maillard JO, Burdet L, van Melle G, Fitting JW. Reproducibility of twitch mouth pressure, sniff nasal inspiratory pressure, and maximal inspiratory pressure. *Eur Respir J* 1998;11:901-905.
- Marazzi A, Paccaud F, Ruffieux C, Beguin C. Fitting the distributions of length of stay by parametric models. *Med Care* 1998;36:915-927.
- Martin J. Le sida dans le monde : avant tout un problème de droits de l'homme et d'équité. *Santé Publique* 1998;10:349-351.
- Martin J. The proper use of legislation in the promotion of health and prevention : experience and appraisal of a public health physician. *Int Dig Health Legis (WHO Geneva)* 1998;49:179-206.



- Meystre-Agustoni G, Dubois-Arber F, De Landtsheer JP, Paccaud F. Exploring the reasons for non-participation of women in a breast cancer screening campaign. *Eur J Public Health* 1998;8:143-145.
- Michaud PA, Blum R WM, Ferron C. "Bet you I will !" Risk or experimental behaviour during adolescence ? *Arch Pediatr Adolesc Med* 1998;152:224-226.
- Michaud PA, Delbos-Piot I, Narring F. Silent dropouts in health surveys : Are nonrespondent absent teenagers different from those who participate in school-based health surveys ? *J Adolesc Health* 1998;22:326-333.
- Moret C, Eeckhout E, Burnand B, Vogt P, Stauffer JC, Hurni M, Fischer A, Ruchat P, Kappenberger L, Goy JJ. Revascularisation percutanée versus chirurgicale des lésions isolées de l'artère interventriculaire antérieure proximale. Suivi à 5 ans dans le cadre d'une étude prospective randomisée. *Arch Mal Cœur* 1998;91:1435-1438.
- Munoz SE, Chatenoud L, La Vecchia C, Negri E, Levi F. Trends in cancer mortality in Argentina, 1966-91. *Eur J Cancer Prev* 1998;7:37-44.
- Opravil M, Rickenbach M, Ledergerber B. Die Schweizerische HIV-Kohortenstudie - Verbindung zwischen Klinischer Forschung und ärztlicher Praxis. *Ther Umsch* 1998;55:329-334.
- Paccaud F, Sidoti Pinto C, Marazzi A, Mili J. Age at death and rectangularisation of the survival curve : trends in Switzerland, 1969-1994. *J Epidemiol Community Health* 1998;52:412-415.
- Parazzini F, La Vecchia C, Levi F, Franceschi S. Trends in male : female ratio among newborn infants in 29 countries from five continents. *Hum Reprod* 1998;13:1394-1396.
- Pasche N, Santos-Eggimann B, Ditesheim JP, Clerc Berod A, Paccaud F. Circadian variation in the circumstances of delivery in a population at low obstetric risk. *Eur J Public Health* 1998;8:232-236.
- Rey Gex C, Michaud PA, Narring F, Ferron C. Suicide attempts among adolescents in Switzerland : Prevalence, associated factors and comorbidity. *Acta Psychiatr Scand* 1998;98:28-33.
- Ross AGP, Li YS, Booth M, Sleight AC, Williams GM, McManus DP. Five year impact of chemotherapy on morbidity attributable to *Schistosoma japonicum* infection in the Dongting Lake region. *Trop Med Int Health* 1998;3:837-841.
- Ross AGP, Li YS, Sleight AC, Williams GM, Hartel GF, Forsyth SJ, Li Y, McManus DP. Measuring exposure to *S. japonicum* in China. I. Activity diaries to assess water contact and comparison to other measures. *Acta Trop* 1998;71:213-28.
- Ross AGP, Li YS, Sleight AC, Williams GM, McManus DP. Faecal egg aggregation in humans infected with *Schistosoma japonicum* in China. *Acta Trop* 1998;70:205-210.
- Ross AGP, Sleight AC, Li YS, Williams GM, Li Y, Waite GJ, Gangting T, Forsyth, McManus DP. Epidemiologic identification of susceptible and insusceptible individuals for Asian schistosomiasis in China : a prelude to immunogenetic study of human resistance. *Ann Trop Med Parasitol* 1998;92:765-774.
- Ross AGP, Sleight AC, Li YS, Williams GM, Waite GJ, Forsyth SJ, Li Y, Hartel GF, McManus DP. Measuring exposure to *S. japonicum* in China. II. Activity diaries, pathways to infection and immunological correlates. *Acta Trop* 1998;71:229-36.
- Rossi I, Jeannin A, Dubois-Arber F, Guex P, Vannotti M. Comparison of the clientele of an anonymous HIV test centre and persons tested in the general population. *AIDS Care* 1998;10:89-103.
- Schluep M, van Melle G, Henry H, Städler C, Roth-Wicky B, Magistretti PJ. In vitro cytokine profiles as indicators of relapse activity and clinical course in multiple sclerosis. *Multiple Sclerosis* 1998;4:198-202.

Tschumper A, Narring F, Meier C, Michaud PA. Sexual victimization in adolescent girls (age 15-20) enrolled in post-mandatory schools or professional training programmes in Switzerland. *Acta Paediatr* 1998;87:212-217.

Waine GJ, Ross AGP, Williams GM, Sleight AC, McManus DP. HLA class II antigens are associated with resistance or susceptibility to hepatosplenic disease in a Chinese population infected with *Schistosoma japonicum*. *Int J Parasitol* 1998;28:537-542.

Waine GJ, Yang W, Ross AGP, Li YS, Sleight AC, Kalinna BH, Scott JC, Mazzer D, Li Y, McManus DP. Differential antigen-stimulated proliferation of human mononuclear cells by recombinant *Schistosoma japonicum* antigens in a Chinese population. *Clin Exp Immunol* 1998;112:69-73.

Yersin C, Bovet P, Merien F, Wong T, Panovsky G, Perolat P. Human leptospirosis in Seychelles (Indian Ocean) : a population-based study. *Am J Tropical Med Hyg* 1998;59:933-940.

Zhou H, Ross AGP, Hartel GF, Sleight AC, Williams GM, McManus DP, Luo XS, He Y, Li YS. Diagnosis of schistosomiasis japonica in Chinese schoolchildren by administration of a questionnaire. *Trans R Soc Trop Med Hyg* 1998;92:245-250.

## 2.2 LIVRES, CHAPITRES, INTERNET

Bajos N, Ducot B, Spencer B, Spira A, Spira A. Trajectoires socio-sexuelles et comportement face au risque de transmission sexuelle du sida. In : Bajos N, Bozon M, Ferrand A, Giami A, Spira A, et le groupe ACSF éditeurs. *La Sexualité aux temps du Sida*. Paris : PUF, 1998:305-336.

Dubois-Arber F. La prévention du sida dans une nouvelle phase de l'épidémie : questions et enjeux. In : Agence nationale de recherche sur le sida. *Le sida en Europe : nouveaux enjeux pour les sciences sociales. Actes de la 2<sup>ème</sup> Conférence européenne sur les méthodes et les résultats des recherches en sciences sociales sur le sida*. Paris : ANRS, 1998:105-115 (Collection sciences sociales et sida).

Dubois-Arber F, Spencer B. Condom use. In : Hubert M, Bajos N, Sandfort T, eds. *Sexual behaviour and HIV/AIDS in Europe : comparisons of National Surveys*. London : UCL Press, 1998;266-286.

Fragnière JP, Girod R, eds. *Dictionnaire suisse de politique sociale* (J. Martin, membre du Groupe de rédaction et auteur de cinq rubriques). Lausanne : Réalités sociales, 1998.

Haour-Knipe M. Prévention du sida ou discrimination ? Les migrants et les minorités ethniques. In : Agence nationale de recherches sur le sida. *Le sida en Europe : nouveaux enjeux pour les sciences sociales. Actes de la 2<sup>ème</sup> Conférence européenne sur les méthodes et les résultats des recherches en sciences sociales sur le sida*. Paris : ANRS, 1998;159-170 (Collection sciences sociales et sida).

Jeannin A, Cohen M, Bajos N. Voluntary HIV testing. In : Hubert M, Bajos N, Sandfort T, eds. *Sexual behaviour and HIV/AIDS in Europe*. London : UCL Press, 1998;287-302.

La Vecchia C, Levi F, Lucchini F, Negri E. International perspectives of cancer and aging. In : Balducci L, Lyman GH, Ershler WB, eds. *Comprehensive geriatric oncology*. Amsterdam : Harwood Academic Publishers, 1998;19-93.

Narring F. El desenvolvimiento del adolescente. In : Callabed J, dir. publ. *El entorno social y su repercusión en el niño y en el joven*. Barcelona : Editions Laertes, 1998.

Rousseuw P, Yohai V, Stahel W, Zamar R, Marazzi A, Martin D, Clarkson DB, Wang J, [1998]. Publication de programmes dans le logiciel S-plus, Mathsoft, Data Analysis Products Division, 1700 Westlake Ave N., Seattle.

## 2.3 PUBLICATIONS DANS DES JOURNAUX OU DES PUBLICATIONS D'AUDIENCE RÉGIONALE, CORRESPONDANCES

- Addor V, Fawer CL, Santos-Eggimann B, Fattet S, Paccaud F, Calame A. EDEN : Etude du développement des nouveau-nés : affections chroniques dans une cohorte d'enfants vaudois âgés de 18 mois. *Méd Hyg* 1998;56:256-61.
- Anonymous. Développer la prévention des maladies dans les cabinets médicaux et les hôpitaux : un nouvel outil de formation et de recherche pour promouvoir l'hygiène de vie. *Le bloc-notes des hospices (Lausanne)* 1998;18-19.
- Aroua A, Vader JP, Valley JF. Enquête sur l'exposition par le radiodiagnostic en Suisse. *Schweiz Aerztezeit* 1998;79:633-634.
- Aroua A, Vader JP, Valley JF. Erhebung über die Strahlenexposition durch die Röntgendiagnostik in der Schweiz. *Schweiz Aerztezeit* 1998;79:635-636.
- Baierlé JL. Le médecin professionnel de la maladie ou professionnel de la santé ? La lettre de la Fondation Ling (Lausanne) 1998;8-9.
- Baierlé F, Paccaud F. Rationner les soins de santé, prioriser, faire des choix... ... et le citoyen dans tous ça ? *Méd Hyg* 1998;56:1985-94.
- Bajos N, Ducot B, Spencer B, Spira A. Trajectoires socio-sexuelles et comportements face au risque de transmission sexuelle du sida. In : Bajos N, Bozon M, Ferrand A, Giami A, Spira A, eds. *La sexualité aux temps du sida*. Paris : PUF, 1998;305-336.
- Bochud M, Vader JP, Burnand B. Les recommandations de pratique clinique & « guidelines » : des recettes utiles pour le praticien ? *Méd Hyg* 1998;56:272-278.
- Bovet P. Heart disease is more a problem for men than women : true or false ? *Newsletter of the Seychelles Association of Women Professional*. 1998;3:7.
- Cornuz J, Burnand B. Controverse : faut-il prescrire de l'aspirine en prévention primaire des maladies cardiovasculaires ? *Méd Hyg* 1998;56:537-538.
- Cornuz J, Uldry C, Zellweger JP. La consultation de désaccoutumance au tabac en pratique clinique. *Méd Hyg* 1998;56:2035-2037.
- De Landtsheer JP, Hessler C, Levi F, Delaloye JF, De Grandi P, Paccaud F. Dépistage organisé du cancer du sein et pratique médicale. L'expérience vaudoise : bilan et perspectives. *Schweiz Aerztezeit* 1998;79:1615-1619.
- De Landtsheer JP, Hessler C, Levi F, Delaloye JF, De Grandi P, Paccaud F. Programm zur Brustkrebsfrüherkennung und ärztliche Praxis. Erfahrungen im Kanton Waadt : Resultate und Perspektiven. *Schweiz Aerztezeit* 1998;79:2240-2244.
- Delaloye JF, De Grandi P, De Landtsheer JP, Levi F, Hessler C, Paccaud F. Les carcinomes in situ du sein. *Méd Hyg* 1998;56:263-265.
- Dubois-Arber F. La prévention du sida de l'épidémie : dans une nouvelle phase questions et enjeux. *Infothèque Sida (Berne)* 1998;4-8.
- Dubois-Arber F. HIV testing (Letter to the Editor). *Am J Public Health* 1998;88:683-684.
- Egger M, Sudre P, Bategay M, Wirz M, Rickenbach M, Ledergerber B. Impact des nouvelles associations thérapeutiques sur l'incidence du sida dans l'étude suisse de cohorte VIH. *Méd Hyg* 1998;56:1382-1386.
- Gonvers JJ, Vader JP, Burnand B, Froehlich F. Un défi pour garantir la qualité : maîtriser la sur- et la sous-utilisation. *Méd Hyg* 1998;56:2024-2029.

- Graz B. Vous avez dit catastrophe ? *Solidaire* (Lausanne) 1998;6-9.
- Haour-Knipe M. Migrants en Europe : éthique, équité et recherche. *Transcriptase* 1998;11-15.
- IUMSP. Les personnes concernées par le VIH/sida confrontées avec des problèmes supplémentaires. *Bulletin de l'OFSP* 1998;79:7-8.
- Levi F, La Vecchia C. Alimentation et cancer : perspectives de recherche et prévention. *Rev Méd Suisse Romande* 1998;118:553-563.
- Levi F, Randimbison L, La Vecchia C. Esophageal and gastric carcinoma in Vaud, Switzerland, 1976-1994 [letter]. *Int J Cancer* 1998;75:160-161.
- Martin J. A propos du devoir de la société de soigner ses membres souffrants et de la difficulté à l'assurer équitablement. *Bioethica Forum* 1998;2-4.
- Martin J. A propos des enjeux scientifiques et humains actuels : dérives vers un anthropocentrisme exclusif ? *Méd Hyg* 1998;56:1937-1938.
- Martin J. A propos de la poursuite de la santé et de la longévité, dans notre vie quotidienne et par la recherche. *La lettre de la Fondation Ling* (Lausanne) 1998;2-3. Repris dans *Méd Hyg* 1998;56:2102-2104.
- Martin J. Dialoguer et prendre soin de personnes venues d'ailleurs - situations et sensibilité interculturelles. *Schweiz Aerztezeit* 1998;79:1829-1832.
- Martin J. Quand il s'agit d'apprécier, d'arbitrer, de conseiller... *Schweiz Aerztezeit* 1998;79:480-483. Repris dans *Aspects de la sécurité sociale* 1998;3:20-24.
- Martin J. La liberté de la recherche et l'avis de ceux qui en assurent un financement public. *Méd Hyg* 1998;56:2219.
- Martin J. La santé pour tous : besoins et perspectives à l'orée du XXI<sup>e</sup> siècle. *Méd Hyg* 1998;56:1304-1307.
- Martin J. La pollution de l'air et sa gestion : des réponses qui déterminent l'avenir que nous voulons pour nos enfants. *Rev Méd Suisse Romande* 1998;118:591-593. Repris dans *Oekoskop* (Médecins en faveur de l'environnement) 1998;3:12-13.
- Martin J. Le développement des soins palliatifs : des orientations nécessaires dans l'action de santé en général : à propos du dixième anniversaire de la Fondation Rive-Neuve. *Rev Méd Suisse Romande* 1998;118:797-799.
- Martin J. Le patient de demain et ses relations avec les professionnels de santé. *Ouvertures* (Association médico-sociale protestante, Paris) 1998;92:12-17.
- Martin J. Santé publique et doctrine du marché. *Méd Hyg* 1998;56:691-692. Repris dans *Actualité et dossier en santé publique* 1998;22:24-25. Repris en version italienne dans *Tribuna Medica Ticinese* 1998;63:419-422.
- Martin J. Violence et usage d'alcool et de drogues : quelques éclairages. *Méd Hyg* 1998;56:1581.
- Marty-Tschumi E. Ein ganzes Gesundheitsförderungsprogramm : von Daten zu Taten. *Info Bulletin EVSI*, automne 1998.
- Meystre-Agustoni G, Dubois-Arber F, Jeannin A. Prévention du sida au cabinet médical. *Der Informierte Arzt* 1998;19:849-851.
- Meystre-Agustoni G, Dubois-Arber F, Paccaud F. Profil et motivations des non-participantes à un programme de dépistage du cancer du sein. *Méd Hyg* 1998;56:267-9.
- Meystre-Agustoni G, Thomas R, Häusermann M, Dubois-Arber F, Spencer B. Les personnes concernées par le VIH/sida confrontées avec des problèmes supplémentaires. *Bulletin de l'OFSP* 1998;79:4-8.

- Michaud PA. Des services à bas seuil pour améliorer la santé des adolescents (Editorial). *Méd Hyg* 1998;56:2403-2404.
- Michaud PA, Cauderay M. Le praticien face à l'absence scolaire : signer ou ne pas signer ? *Méd Hyg* 1998;56:2412-2416.
- Michaud PA. Adolescence et prévention : le rôle des praticiens. *Annales de pédiatrie* 1998;45:363-369.
- Michaud PA. Les jeunes, c'est l'avenir ! Le fait médical (Lausanne) 1998;2-3.
- Michaud PA, Renteria S, Narring F. L'unité multidisciplinaire de santé des adolescents du CHUV : une première... *Schweiz Aerztezeit* 1998;79:628-630.
- Michaud PA, Renteria SC, Narring F. « Unité multidisciplinaire de santé des adolescents » des Universitätsspitals des Kantons Waadt (CHUV). Eine Premiere... *Schweiz Aerztezeit* 1998;79:931-934.
- Narring F, Michaud PA, Ferron C. Le risque de grossesse à l'adolescence. *Le Concours Médical* 1998;1:774-781.
- Paccaud F, Gutzwiller F. Santé publique et marché de soins. Editorial. *Méd Hyg* 1998;56:251.
- Paccaud F. Evaluation. *Le Courrier de la prévention* (Service de la santé publique, Lausanne) no 13, février 1998
- Raymond L, Levi F, Allemann J, Bouchardy C, Fisch T, Joris F, Schüler G, Torhorst J. La fréquence du cancer en Suisse par référence aux 15 pays de l'Union européenne. *Schweiz Krebs-Bulletin* 1998;18:31-34.
- Santos-Eggimann B, Weber M. Epidémiologie des lombalgies / Epidemiologie des Kreuzschmerzes. *Schweiz Aerztezeit* 1998;79:148-152.
- Santos-Eggimann B, Weber M. Epidémiologie des lombalgies. *Journal suisse de pharmacie* 1998; 11:390-392
- Schüler G, Levi F, Raymond L, Pury P. Die Schweiz : ein Land mit hohen Melanomraten. In : Burg G, ed. *Hautkrebs : das maligne Melanom Fakten und Handlungsbedarf*. Bern : Bundesamt für Gesundheit; Schweizerische Krebsliga 1998;5-10.
- Sidoti Pinto C, Cornuz J. Protocole d'une revue systématique de la littérature : l'exemple des facteurs de risque de l'anévrisme de l'aorte abdominale. *Méd Hyg* 1998;56:284-289.
- Uldry C, Cornuz J. Arrêt du tabagisme : techniques de désaccoutumance et bénéfices cardiovasculaires. *Méd Hyg* 1998;56:518-522.
- Vader JP. Book review of Randomised controlled trials, by A. Jadad. *BMJ* 1998;31:1258.
- van Melle G. Réflexion sur la régression vers la moyenne. *Méd Hyg* 1998;56:279-283.
- Wight E, Levi F. Contraceptifs oraux et risque de cancer du sein. *Schweizer Krebs-Bulletin* 1998;18:48.
- Wight E, Levi F. OC and risk of breast cancer. *Schweizer Krebs-Bulletin* 1998;18:49.
- Wight E, Levi F. OH and Brustkrebsrisiko. *Schweizer Krebs-Bulletin* 1998;18:47.
- Zobel F, Clerc Bérode A, Santos-Eggimann B. Die besten Betreuungsoptionen : Bericht über eine Umfrage bei Fachleuten aus dem Bereich der sozialmedizinischen Betreuung. *Inter Cura* 1998;62:28-36.

## 2.4 RAPPORTS CONCERNANT DES MANDATS DE RECHERCHE ET DE DÉVELOPPEMENT

- Addor V, Fawer CL, Santos-Eggimann B, Paccaud F, Calame A. Incidence et prévalence des affections chroniques à l'âge de 18 mois dans une cohorte d'enfants vaudois. (Rapport EDEN, 2). Lausanne : IUMSP, 1998 (Raisons de santé, no 15).

Benninghoff F. Monitoring des structures à bas seuil d'accès mettant à disposition du matériel d'injection en Suisse 1993-1997. Lausanne : Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 1998.

Cassis I, Burnand B, Decrey H, Jacquet B, Bertona M, Pécoud A, Paccaud F. La consultation des 50 ans : Prévention et promotion de la santé en entreprise. Lausanne : IUMSP, 1998 (Raisons de santé, no 25).

Dubois-Arber F, Haour-Knipe M. Identification des discriminations institutionnelles à l'encontre des personnes vivant avec le VIH en Suisse. Lausanne : IUMSP, 1998 (Raisons de santé, no 18).

Ernst M-L, Haour-Knipe M, Spencer B. « Gesundheit von Frauen Schwerpunkt HIV Prävention » Aktionsprogramm 1994-1997 : Evaluationsbericht - Evaluation Report. Lausanne : IUMSP, 1998. (Raisons de santé, no 22).

Ferron C, Michaud PA, Dubois-Arber F, Chollet-Bornand A, Scheder PA. Evaluation des unités de prévention et de traitements pour jeunes suicidants à Genève. Lausanne : IUMSP, 1998 (Raisons de santé, no 14).

Huissoud T, Gervasoni JP, Benninghoff F, Dubois-Arber F. Epidémiologie de la toxicomanie dans le canton de Vaud et évaluation des nouveaux projets financés par le canton de Vaud depuis 1996. Lausanne : IUMSP, 1998 (Raisons de santé, no 20a).

Huissoud T, Gervasoni JP, Benninghoff F, Dubois-Arber F. Epidémiologie de la toxicomanie dans le canton de Vaud et évaluation des nouveaux projets financés par le canton de Vaud depuis 1996 : version abrégée du rapport d'août 1998. Lausanne : IUMSP, 1998 (Raisons de santé, no 20b).

Livio F, Buclin T, Yersin B, Maghraoui A, Burnand B, Biollaz J. Hospitalisations pour effet indésirable médicamenteux : Recensement prospectif dans un service d'urgences médicales. Lausanne : IUMSP, 1998 (Raisons de santé, no 23).

Mariolini M, Monachon JJ, Santos-Eggimann B. Urgences médico-sociales : Premières réponses. Lausanne : Organisme médico-social vaudois et Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 1998.

Marty-Tschumi E. Etude de faisabilité pour un programme de dépistage du cancer du sein par mammographie pour le canton du Valais. Lausanne : IUMSP, 15 juin 1998.

Marty-Tschumi E, Paccaud F. Analyses des projets de prévention et de promotion de la santé soumis. Lausanne : IUMSP. Trois documents : janvier 1998, juin 1998 et décembre 1998.

Meystre-Agustoni G, Jeannin A, Dubois-Arber F. Evaluation des effets induits de l'Opération Nez rouge. Lausanne : IUMSP, 1998 (Raisons de santé, no 21).

Meystre-Agustoni G, Thomas R, Häusermann M, Chollet-Bornand A, Dubois-Arber F, Spencer B. Le vécu de la sexualité des personnes vivant avec le VIH/sida. Lausanne : IUMSP, 1998 (Raisons de santé, no 17).

Moreau-Gruet F, Cochand P, Vannotti M, Dubois-Arber F. L'adaptation au risque VIH/sida chez les couples homosexuels : version abrégée. Lausanne : IUMSP, 1998 (Raisons de santé, no 13).

Narring F, Michaud PA. Etude sur les attentes des élèves par rapport au médiateur scolaire. Lausanne : IUMSP, 1998 (Raisons de santé, no 24).

Richard JL, Santos-Eggimann B, Stucki G. Utilisation du modèle "Balance of Care" pour le canton de Vaud. Besoins et offre médico-sociale pour la population de 65 ans et plus : scénarios pour 1996 et pour les horizons 2000, 2005, 2010 et 2015. Lausanne : Service de la santé publique et Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 1998.

Ruffieux C. Modèle de simulation pour la planification des ressources de la région sanitaire de Toscane. Rapport intermédiaire. Lausanne : IUMSP, 1998.

Santos-Eggimann B et al. Modèle d'évaluation des politiques cantonales de prise en charge médico-sociale des personnes âgées chroniquement dépendantes, et place du maintien à domicile. Rapport final à l'intention du Fond national suisse de la recherche scientifique. Lausanne : Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 1998.

Santos-Eggimann B, Schaffner C, Willa C. Le maintien à domicile : Un défi partagé. Une analyse de la collaboration des Centres médico-sociaux et de l'entourage dans les situations de dépendance fonctionnelle importante. Lausanne : Organisme médico-social vaudois et Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 1998.

Vader JP, Porchet F, Larequi-Lauber T, Burnand B. Indications à la laminectomie : Adéquation et nécessité. Lausanne : IUMSP, 1998 (Raisons de santé, no 19).

## 2.5 RÉSUMÉS, ABSTRACTS PUBLIÉS ET VARIA

Bovet P, Paccaud F, Schlüter-Fasmeyer V, Wietlisbach V. (Abstract). Dyslipidemia and abdominal obesity : an assessment in the three general populations. 3<sup>rd</sup> International Heart Health Conference, Singapore, 30.8-2.9.1998.

Büla C, Ingold B, Wietlisbach V, Burckhardt P, Burnand B, Yersin B. Caractéristiques associées au retour à domicile chez des patients âgés admis dans un service de médecine interne. 66<sup>ème</sup> assemblée annuelle de la Société suisse de médecine interne, Lausanne, 7-9.5.1998. Schweiz Med Wochenschr 1998; 128(Suppl.96):29S.

Burnand B, Fahrni A, Froehlich F, et al. (Abstract). Are criteria to evaluate the appropriateness of performing colonoscopy evidence based ? Gastroenterology 1998;114:(4)A6-A7.

Burnand B, Fahrni A, Vader JP, Froehlich F, Gonvers JJ. Are criteria to evaluate the appropriateness of performing colonoscopy evidence based ? 66<sup>ème</sup> Assemblée annuelle de la Société suisse de médecine interne, Lausanne, 7-9.5.1998. Schweiz Med Wochenschr 1998; 128(Suppl.96):29S.

Burnand B, Richard JL, Perneger T, Schaller MD, Yersin B, Gaspoz JM. Patients' opinion about hospital care for acute myocardial infarction : how useful ? 66<sup>ème</sup> assemblée annuelle de la Société suisse de médecine interne, Lausanne, 7-9.5.1998. Schweiz Med Wochenschr 1998; 128(Suppl.96):27S.

Di Carlantonio D, Cornuz J, Stoll B, Decrey H, Agustoni-Meystre G, Pécoud A, Paccaud F. Etude sur la prévention en pratique ambulatoire chez 496 praticiens romands. Schweiz Med Wochenschr 1998;128(Suppl 96):31S.

Egger M, Pauw J, Paccaud F, Medrano D, Davey Smith G. (Poster). A controlled trial of condom provision and health education in a high risk setting. 12<sup>th</sup> World AIDS Conference Geneva, 28.6-3.7.1998.

Froehlich F, Schneider C, Vader JP, et al. (Abstract). Does Helicobacter status alone affect outcome of dyspeptic patients ? Gastroenterology 1998;114:A14-A14.

Froehlich F, Vader JP, Burnand B, et al. (Abstract). Appropriateness of upper gastrointestinal endoscopy : Randomized trial of algorithm-based versus free clinical decision. Gastroenterology 1998;114:A14-A14.

Gonvers JJ, Schneider C, Muelhaupt B, Repond C, Rey JP, Thorens J, Burnand B, Vader JP, Pache I, Fried M, Froehlich F. Do explicit appropriateness criteria enhance the diagnostic yield of colonoscopy ? A prospective multicenter study. 66<sup>ème</sup> Assemblée annuelle de la Société suisse de médecine interne, Lausanne, 7-9.5.1998. Schweiz Med Wochenschr 1998; 128(Suppl.96):7S.

Gonvers J-J, Schneider C, Mulhaupt B, Repond C, Rey JP, Thorens J, Burnand B, Vader JP, Pache I, Fried M, Froehlich F. (Abstract). Do explicit appropriateness criteria enhance the diagnostic yield of colonoscopy ? A prospective multicenter study. *Gastroenterology* 1998;114:A16-A17.

Ingold B, Büla C, Wietlisbach V, Deschamps E, Burckhardt P, Burnand B, Yersin B. Quels patients médicaux âgés sont à risque de présenter des journées d'hospitalisation inappropriées ? 66<sup>ème</sup> Assemblée annuelle de la Société suisse de médecine interne, Lausanne, 7-9.5.1998. *Schweiz Med Wochenschr* 1998; 128(Suppl.96):29S.

Jeannin A, Dubois-Arber F, Spencer B. Evolution of HIV/AIDS protection in the course of new sexual encounters: a general population study in Switzerland. In : Conference Record : bridging the gap. Proceedings of the 12<sup>th</sup> World AIDS Conference, Genève, 29.6-2.7.1998. Geneva : Marathon Multimedia and Cicero, 1998:1136 (Abstract no 60733).

Marazzi A, Ruffieux C. Rules for removing outliers and testing based on parametric models for estimating and comparing average length of stay. Proceedings of the 14<sup>th</sup> International PCS/E Working Conference, 1-3.10.1998, Manchester, England.

Di Carantonio D, Cornuz J, Stoll B, Meystre-Agustoni G, Decrey H, Pécoud A, Paccaud F. General practitioners' perceptions of barriers and patients' expectations for preventive medicine. *J Gen Intern Med* 1998;13(Suppl.1:102).

Meystre-Agustoni G, Spencer B, Thomas R, Häusermann M, Dubois-Arber F. Sexual life of people living with HIV : condoms are not the only problem. In : Conference Record : bridging the gap. Proceedings of the 12<sup>th</sup> World AIDS Conference, Genève, 29.6-2.7.1998. Geneva : Marathon Multimedia and Cicero, 1998:492 (Abstract no 24269).

Moreau-Gruet F, Dubois-Arber F, Jeannin A. Gay couples and protection against HIV/AIDS, Switzerland, 1997. In : Conference Record : bridging the gap. Proceedings of the 12<sup>th</sup> World AIDS Conference, Genève, 29.6-2.7.1998. Geneva : Marathon Multimedia and Cicero, 1998:366 (Abstract no 23128).

Perret F, Bovet P, Shamlaye C, Paccaud F, Kappenberger L. (Poster). Correlation between left ventricular mass, carotid or femoral wall mass, and blood pressure in a non-selected population. Swiss Society of Cardiology, Interlaken, Switzerland, 14-16.5.1998. *Schweiz Med Wochenschr* 1998;128(Suppl 97):38S.

Raynault MF. Child health in Canada : does market work for children ? Actes of the X<sup>th</sup> International Conference. International Association of Health Policy, Perugia, 23-26.9.1998.

Wasem YM, Cornuz J, Junker C, Abelin T, Paccaud F, Pécoud A. Use of the stages of change model among smokers in an urban outpatient clinic. *J Gen Intern Med* 1998;13(Suppl avril).

Wasem YM, Cornuz J, Junker J, Abelin T, Paccaud F, Pécoud A. Aspects de la dépendance au tabac en pratique ambulatoire : pertinence des stades de désaccoutumance selon le modèle « Stages of change » de Prochaska ? *Schweiz Med Wochenschr* 1998;128(Suppl 196):31S.



## 2.6 ENSEIGNEMENT ET FORMATION CONTINUE

Le Prof. F. Paccaud est responsable de l'enseignement de la médecine sociale et préventive aux étudiants en médecine des 1<sup>ère</sup>, 2<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup> et 6<sup>ème</sup> années et aux étudiants en pharmacie de 2<sup>ème</sup> année. Le plan de l'enseignement à la Faculté de médecine est donné ci-après :

1 <sup>ère</sup> année	Introduction au système suisse de santé publique (6 heures), coordination Dr J. Martin, PD et MER
2 <sup>ème</sup> année	Biostatistique Prof.ass. A. Marazzi, Dr G. van Melle, PD et MER
4 <sup>ème</sup> année	Médecine sociale et préventive - Epidémiologie (14 heures) avec Dr B. Burnand, PD et MER, participation Dr F. Dubois-Arber + enseignants de la PMU : Prof. R. Darioli, Dr M. Vannotti, Dr C. Uldry, Dr H. Decrey Cours-bloc avec Dr B. Burnand et Dr J. Cornuz (4 heures) + enseignants de la PMU : Dr H. Decrey et Dr B. Stoll
6 <sup>ème</sup> année	Médecine sociale et préventive (18 heures) avec Prof.ass. F. Levi, et Prof. P. Francioli, participation Dr B. Santos-Eggimann et Prof. ass. P.-A. Michaud Médecine du travail (18 heures), Prof. M. Guillemin, Prof. H. Savolainen, Prof.ass. M.-A. Boillat Economie de la santé (18 heures), Prof. A. Holly, Prof. J.-P. Danthine, Prof.ass. R. Darioli

F. Paccaud. Examineur des épreuves écrites communes de l'examen professionnel et de la 2<sup>ème</sup> partie de l'examen final de médecine, en collaboration avec le Prof. F. Levi.

F. Paccaud. Président du Groupe des examinateurs suisses en médecine sociale et préventive (depuis 1995).

F. Levi. Préparation et coordination des questions QCM pour l'examen final de médecine sociale et préventive.

### Autres cours dans le cadre de la Faculté de médecine

F. Paccaud. « Impact d'un programme de prise en charge thérapeutique ». (*Fonarow GC et al. Impact of a comprehensive heart failure management program on hospital readmission and functional status of patients with advanced heart failure. J Am Coll Cardiol 1997;30:725-32.*) (Prof. P. Nicod (DMI), Prof. F. Paccaud (IUMSP), Mme Reyne-Laure Walk (IEMS), Lausanne). Institut d'économie et de management de la santé, Université de Lausanne HEC et Faculté de médecine, 18.11.1998.

P.-A. Michaud. Membre de la Commission pour l'enseignement pré-gradué.

P.-A. Michaud. Cours bloc de pédiatrie en 4<sup>ème</sup> année et 1 heure ex cathedra.

B. Santos-Eggimann. Participation à l'organisation du cours informatif sur les médecines parallèles, cours à option de 4<sup>ème</sup> année (responsable Prof. J. Diezi).

B. Burnand. « Interprétation des données ». Epi Info, un logiciel de base pour la recherche clinique. Cours d'apprentissage théorique et pratique. Policlinique médicale universitaire, Lausanne, 6.4.1998.

J. Cornuz. Participation à l'enseignement au lit du malade. Département de médecine interne. CHUV.

#### Cours de privat-docent

B. Burnand. « Epidémiologie clinique ».

G. van Melle. « Bases statistiques pour la recherche médicale ».

J. Martin. « Problèmes de santé publique et leurs implications éthiques ».

#### Formation post-graduée

B. Burnand, J.-P. Vader, H. Guillaïn. « Introduction à la qualité des soins », Jongny, (4 jours) mars à juin 1998.

A. Marazzi. « Statistiques appliquées et computationnelles ». Formation continue, UNIL, Lausanne, 23.4-4.6.1998

J. Cornuz. « Tabac : quels enjeux communautaires ? » Cours de formation continue du DMSC, Lausanne, 30.4.1998.

#### **Cours UNIL**

F. Paccaud avec Prof. J.-P. Wauters (Faculté de médecine) les Prof. J.-P. Danthine et A. Holly (Département d'économétrie et d'économie politique, Ecole des HEC), participation au cours du Diplôme d'études en économie et administration de la santé, semestre d'été 1998.

F. Paccaud avec Prof. Stefan Catsicas : « Les paradigmes de la médecine : clinique, santé publique, moléculaire ». Séminaire interdisciplinaire dans le cadre du Diplôme en économie et administration de la santé, organisé conjointement par la Faculté de médecine, l'Ecole des HEC de l'Université de Lausanne et les Hospices cantonaux vaudois, CHUV, Lausanne, 8.6.1998

J. Martin, F. Paccaud. Organisation du cours de médecine sociale et préventive aux étudiants en pharmacie du 2<sup>ème</sup> cycle (18 heures). B. Burnand et P.-A. Michaud intervenants.

J. Martin. Participation au Séminaire « Histoire de la psychiatrie » de l'Institut universitaire d'histoire de la médecine et de la santé publique, sur le thème de la stérilisation des handicapés et malades mentaux dans le canton de Vaud, Lausanne, 28.4.1998.

J.-P. Gervasoni, C. Kellerhals. « Evaluation des mesures de la Confédération destinées à réduire les problèmes liés à la toxicomanie : approches théorique et pratique ». Cours sur la recherche évaluative dans le champ social, Faculté des sciences sociales et politiques, Université de Lausanne (3 heures)

F. Levi. « Nutrition et cancer ». Cours post-grade « Nutrition : facteurs de protection et facteurs de risque », Institut de Physiologie, Lausanne, 25.5.1998.

B. Santos-Eggimann. Expert aux examens du cours sur les médecines parallèles, dans le cadre du Diplôme d'économie et administration de la santé.

A. Marazzi. Statistiques mathématiques. Cours aux étudiants en biologie de 2<sup>ème</sup> année, semestre d'hiver, Faculté des sciences.

A. Marazzi, A. de Vries. Exercices du cours Statistiques mathématiques aux étudiants en biologie de 2<sup>ème</sup> année, semestre d'hiver, Faculté des sciences.

A. Marazzi. Statistiques. Cours pour le Diplôme en économie de la santé. Ecole des HEC.

## **Cours dans d autres universités suisses**

F. Dubois-Arber. Chargée de cours à l'Université de Fribourg, Chaire de travail social. « Méthodes d'évaluation » (2 heures par semaine, semestre d'été).

J.-P. Gervasoni. « Evaluation de campagnes de prévention ». Institut des études sociales, Université de Genève, 1.4.1998 (4 heures).

B. Santos-Eggimann. « Options de prise en charge et préférences des professionnels » (1 heure). Certificat de formation continue en gérontologie (CEFEG), Université de Genève, 10.6.1998.

B. Santos-Eggimann. « Modèle d'évaluation des politiques cantonales médico-sociales et place du maintien à domicile » (4 heures). Scuola universitaria professionale della Svizzera italiana, Lugano, 27.11.1998

B. Santos-Eggimann. « Methods in health services research and evaluation ». Module d'enseignement dans le cadre de l'« Interuniversitäres Weiterbildungsprogramm in Public Health » des Universités de Bâle, Berne et Zürich, octobre-novembre 1998 (24 heures).

B. Santos-Eggimann. Expert aux examens d'accès au titre de spécialiste FMH en prévention et santé publique de la Société suisse de santé publique.

B. Burnand. « Indicateurs de processus, adéquation des soins ». Cours modulaires « Qualité des soins ». HUG, Genève, 23.4.1998.

A. Marazzi, G. van Melle, A. de Vries. « Statistique I et II », Santé au travail (IUMHT - ETHZ), semestre d'hiver.

## **Cours hors universités, en Suisse**

F. Paccaud. « Chronic diseases ». Course on Health Care and Management in Tropical Countries, Swiss Tropical Institute, Bâle, 6.4.1998.

J. Martin. Cours « Enjeux interprofessionnels face aux produits de substitution » (ARIA/GREAT). Exposé sur les aspects éthiques y relatifs. Yverdon-les-Bains, 22.6.1998.

J. Martin. « Comparative Health Policy and Law (Summer Traveling Course - Prof. S. Gorovitz, Syracuse University, USA). Responsable d'un enseignement d'une journée sur « Swiss health system - Organizational and substantive issues ». OMS, Genève, 24.6.1998.

J. Martin. Cycle de formation en gestion de projets de prévention (Commission cantonale de prévention). Exposé sur les structures médico-sanitaires du canton, en rapport avec la prévention, Blonay, 6.10.1998.

F. Levi. « Alimentation et santé ». Cours aux étudiants en soins infirmiers 1<sup>er</sup> cycle, Ecole Chantepierre, 13.5 et 4.11.1998.

F. Levi. « Epidémiologie et prévention des cancers ». Cours de formation continue aux professionnels de soins, ASI/Centre romand d'éducation permanente (CREP), cycle « Les soins en oncologie », Le Mont-sur-Lausanne, 25.5.1998.

F. Dubois-Arber. « Evaluation de la stratégie de prévention du sida en Suisse, méthode et résultats ». Ecole d'infirmières de La Source, Lausanne, 6.3.1998 (2 heures).

F. Dubois-Arber. « Introduction à l'évaluation ». Cours « Gestion de projets de prévention » organisé par la Commission cantonale de prévention du canton de Vaud pour les responsables de projets, 15.9.1998 (2 heures).

J.-P. Gervasoni. « Pourquoi, pour qui, comment faire une campagne de prévention ». Ecole d'infirmières, Lausanne, 15.5.1998 (3 heures).

J.-P. Gervasoni, P. Bovet. Projet de recherche sur les facteurs de risque cardiovasculaire chez les enfants et les adolescents aux Seychelles. Séminaire du Réseau francophone international de promotion de la santé (REFIPS) « La santé du coeur en francophonie », Lausanne, 16.5.1998.

J.-P. Gervasoni. « New approaches of prevention, harm reduction and treatment in the field of illegal drug use in Switzerland ». Cours itinérant du Prof. S. Gorowitz « Comparative Health Policy and Law », OMS, Genève, 24.6.1998.

M. Haour-Knipe. « Ten years of AIDS prevention in Switzerland ». Cours itinérant du Prof. S. Gorowitz « Comparative Health Policy and Law », OMS, Genève, 24.6.1998.

A. Jeannin. « Les actions médiatiques nationales concernant la prévention et la promotion de la santé : le cas de la prévention du sida ». Ecole d'infirmières de La Source, Lausanne, 3.11.1998 (4 heures).

G. Meystre-Agostoni. « Programme pilote de dépistage du cancer du sein : résultats et enjeux ». Ecole d'infirmières de La Source, 7.12.1998 (2 heures).

V. Addor. « Analyse des besoins en promotion de la santé et en prévention chez les familles avec enfants de 0 à 5 ans dans le canton de Vaud ». Cours de santé communautaire (3 heures), Ecole romande d'infirmières de la Source, Lausanne.

V. Addor. « Le cadre cantonal de prévention du canton de Vaud ». Formation de base (2 heures), Ecole romande d'infirmières de La Source, Lausanne.

V. Addor. « Les accidents chez les enfants âgés de 0 à 5 ans : méthode d'enquête, résultats et implications pour la prévention ». Formation de santé maternelle et infantile (2 heures), Ecole d'infirmières Le Bon Secours, Genève.

B. Burnand. Module « Mesure de la qualité ». Certificat de formation continue en Management des institutions de santé. Genève, juin 1998.

J. Perdrix (P. Bovet, D. Larue, B. Yersin, B. Burnand, F. Paccaud). « La consommation d'alcool aux Seychelles ». Colloques d'alcoologie de la Policlinique médicale universitaire, Lausanne, juin 1998.

F. Narring. « Conduites à risque et adolescence, conduites d'essai : s'essayer pour se trouver ». Cours Ecole d'études sociales et pédagogiques, Lausanne, 11.3.1998.

F. Narring. « Santé communautaire et promotion de la santé ». Cours Ecole de soins infirmiers de Subriey, Vevey, 18.3.1998.

M.-C. Hofner et M.-F. Raynault. « Gestion des programmes de prévention ». Mandat du Service de la santé publique, Morges, Aigle pour présentation de la formation, 15 et 20.1.1998; Blonay, 6 conférences et 6 ateliers entre février et décembre 1998.

E. Marty-Tschumi. « Elaborer un concept de prévention et promotion de la santé sur la base d'un rapport de santé et accompagner sa mise en oeuvre ». Walliser Krankenpflegeschule Visp, avril 1998.

E. Marty-Tschumi. Ibid. Ecole de la source, Lausanne, avril 1998.

E. Marty-Tschumi. Ibid. Ecole valaisanne des soins infirmiers, Sion, décembre 1998.

### **Cours dispensés à l'étranger**

F. Paccaud. « I sistemi di classificazione dei pazienti ». « Le tariffe delle prestazioni sanitarie ». Modulo : Strumenti di gestione in sanità. Corso di perfezionamento « Strumenti di programmazione e gestione dei servizi sanitari », Università degli Studi di Firenze, 8-10.1.1998.

F. Paccaud. « Aspects économiques ». Cours pour le Diplôme d'Université de coeur artificiel et d'assistance circulatoire, Hôpital Pitié Salpêtrière, Paris, 11.3.1998.

- F. Paccaud. « Evidence based health care ». Corso di perfezionamento « Strumenti di programmazione e gestione dei servizi sanitari », Università degli Studi di Firenze, 20.3.1998.
- F. Paccaud. « Il razionamento dell'assistenza sanitaria : etica, deontologia, scienza e politica ». 4° Corso di perfezionamento in management sanitario, Università degli Studi di Firenze, 21.3.1998.
- F. Paccaud. « Programmazione delle attività' sanitarie con Scenari ». Montecatini, 16-18.6.1998.
- F. Paccaud. Programmazione delle attività' sanitarie con Scenari. Viareggio, 24-26.9.1998.
- J. Martin. « Le patient de demain ». Colloques de l'Institut Bergonié (Centre régional de lutte contre le cancer), Bordeaux, 25.3.1998.
- J. Martin. Membre du Jury de la thèse de doctorat de sciences humaines (Sciences de l'information et de la communication) du Dr Gérard Bourrel, sur le thème « Santé et complexité : la place des phénomènes de médiation dans le champ de la santé », Université de Montpellier III, 18.1.1998.
- P. Bovet. « Principles of epidemiology ». School of Health Studies (course to 3<sup>rd</sup> year nurses), Victoria, Seychelles, 10-12.2.1998.
- P. Bovet. « Risk factors in children : significance and assessment ». One-Day Seminar for School Nurses, Ministry of Health, Victoria, 4.3.1998.
- P. Bovet. Participation to a « Dietary Exposure » Workshop. Seychelles Child Development Study Planning Conference organized by the Ministry of Health of Seychelles & the Rochester University, Victoria, Seychelles, 24-25.3.1998.
- P. Bovet. « Diagnostic, management and prevention of hypertension ». School of Health Studies, Victoria, Seychelles, 7 & 16.9.1998.
- P. Bovet. « Alcohol patterns and thiamin deficiency in Seychelles ». Doctors meeting, Victoria, Seychelles, 2.10.1998.
- J.-P. Gervasoni. Participation au Séminaire des formateurs (ToT) de TropEDEurop, Barcelone, 8-10.3.1998.
- J.-P. Gervasoni. Evaluation of the post graduate course in tropical medicine and international health of the University of Brescia, 30.8-1.9.1998
- J.-P. Vader. « Assessing Appropriateness of Health Care ». La calidad: un objetivo de la asistencia. Cours à la Menendez Pelayo International University. Valencia, 29.10-1.11.1998.
- A. Marazzi. « Statistica descrittiva dell'attività' ospedaliera ». Modulo : Gestione dei servizi ospedalieri. Università degli Studi di Firenze, 19-21.2.1998.
- A. Marazzi. « Strumenti di programmazione e gestione dei servizi sanitari : Modelli matematici e statistici ». Scuola di specializzazione in igiene e medicina preventiva, Università degli studi di Firenze, 26-27.2.1998.
- A. Marazzi. Idem, Unità Sanitaria Locale n. 3, Montecatini, 9-11.7.1998.

### **Formations suivies par les collaborateurs de l'IUMSP**

- Fabio Levi. Ateliers pédagogiques organisés par le Rectorat de l'Université de Genève. Université Dufour, Genève, 12.11 et 10.12.1998.
- Marie-France Raynault. Oxford Workshop on teaching evidence-based medicine, Oxford University, 12-17.7.1998.
- Elisabeth Marty-Tschumi. Projektmanagement in Gesundheitsförderung, Dr Ralph Grossmann, Vienne, 16-19.2.1998.

Elisabeth Marty-Tschumi. Politik im Gesundheitswesen, Prof. W. Linder, Dr C. Zenger, Berne, 2-4.7.1998.

Bernard Burnand. 8<sup>ème</sup> Cours de gestion des médecins cadres 1998-99, Hospices cantonaux.

Vincent Wietlisbach. 3<sup>ème</sup> Cycle romand de statistique, Villars-sur-Ollon, 28.2-3.3.1998

Karim Bouzourène. Cours post-grade en économie et administration de la santé, UNIL, 1<sup>er</sup> cycle, année académique 1997-1998.

Murielle Bochud. Cours de formation post-graduée en santé publique, New England Epidemiology Summer Program, Boston, 7-26.6.1998.

Murielle Bochud. Stage dans l'Unité de maladies infectieuses, Direction de la santé publique, Montréal-Centre, 15.11.1998-15.2.1999.

Alfio Marazzi. 3<sup>ème</sup> Cycle romand de statistique, Villars-sur-Ollon, 28.2-3.3.1998.

Christiane Ruffieux. 3<sup>ème</sup> Cycle romand de statistique, Villars-sur-Ollon, 28.2-3.3.1998.

### 3. CHERCHEURS INVITÉS

Professeur Michael Costanza, Professeur de statistique de l'Université de Vermont, Burlington, USA, du 1.6 au 31.7.1998.

Professeur Brigitte Maheux du Département de médecine sociale et préventive de l'Université de Montréal pour une année sabbatique dès août 1998.

Doctoresse Silvia Franceschi, chef de la division d'épidémiologie du Centre d'oncologie d'Aviano, Italie, du 3.8 au 14.8 1998, chercheur invité auprès de l'Unité d'épidémiologie du cancer (UEC/RVT).

Docteur P. Boyle, Division d'épidémiologie, Institut Européen d'Oncologie (IEO), Milan, 3.8.1998.

Prof. Benoît van Caloen, de l'Université de Sherbrooke au Québec, chercheur invité auprès de l'Unité d'évaluation de programmes de prévention (UEPP) du 4 au 25.11.1998.

### 4. MUTATIONS DES CADRES ET DISTINCTIONS

Fabio Levi est Honorary Senior Research Associate auprès de l' « European Institute of Oncology » (EIO), Milan, Italie.

Fabio Levi a été invité à représenter l'Association internationale des registres des tumeurs (IACR) à la 101<sup>ème</sup> session du Bureau exécutif de l'OMS, tenue à Genève du 19 au 21 janvier 1998.

Fabio Levi a été nommé au sein du Comité éditorial du « Journal of Epidemiology and Biostatistics » en tant que « Associate Editor » (épidémiologie descriptive).

## 5. THÈSES ACCEPTÉES EN 1998

**Nicolas Pasche**

« **Circadian variation in the circumstances of delivery in a population at low obstetric risk** »

Directeur de thèse : Prof. Fred Paccaud

Travail conduit sous la supervision de Dr Brigitte Santos-Eggimann

*Pasche N, Santos-Eggimann B, Ditesheim PJ, Clerc Berod A, Paccaud F. Circadian variation in the circumstances of delivery in a population at low obstetric risk. Eur J Public Health 1998;8:232-236.*

### Résumé

Des variations circadiennes de la mortalité périnatale ont été rapportées dans la littérature depuis 1978 et ont été également retrouvées en Suisse. Paccaud et coll. ont noté une augmentation de la mortalité périnatale des enfants nés entre 16h00 et 02h00, avec un pic survenant autour de 23h00. Les variations du taux de mortalité périnatale ont été attribuées à une répartition non homogène des accouchements à risque sur la journée, avec un déplacement de ceux-ci principalement en fin d'après-midi.

Parallèlement aux variations circadiennes de la mortalité périnatale, certains auteurs ont mis en évidence des variations horaires du nombre des naissances, mises en relation avec l'influence des rythmes circadiens naturels ou/et de l'activité des équipes hospitalières. D'autres travaux ont suggéré que ces variations étaient le reflet des horaires des pratiques obstétricales. Il faut cependant admettre que ces hypothèses n'ont pas été clairement démontrées.

Afin de mieux préciser les circonstances liées aux variations horaires des naissances et de la mortalité périnatale, nous avons étudié une population de femmes enceintes sans risque obstétrical, admises à l'hôpital en début de travail.

## **Tania Larequi-Lauber**

### « Appropriateness of indications for surgery of lumbar disc hernia and spinal stenosis »

Directeurs de thèse : Prof. Nicolas de Tribolet et Prof. Fred Paccaud  
Travail conduit sous la supervision du Dr John-Paul Vader

Ce travail a reçu un Prix de la Faculté de médecine 1998

*Larequi-Lauber T, Vader JP, Burnand B, Brook RH, Kosecoff J, Sloutskis D, Fankhauser H, Berney J, de Tribolet N, Paccaud F. Appropriateness of indications for surgery of lumbar disc hernia and spinal stenosis. Spine 1997;22:203-209.*

La qualité des soins est un domaine en pleine expansion et intéresse aussi bien les chercheurs que les cliniciens ou les décideurs - surtout dans le contexte actuel du système de santé soumis à des restrictions budgétaires ainsi que de la nouvelle loi sur l'assurance-maladie. Dans le cadre du développement de la recherche sur la qualité des soins médicaux, un élément important est représenté par l'adéquation des indications à des procédures thérapeutiques ou diagnostiques. Une procédure est dite adéquate quand le bénéfice médical escompté (par exemple en termes de la qualité de vie, de diminution de douleur ou d'amélioration fonctionnelle) dépasse les risques médicaux potentiels (par exemple en termes de mortalité, de douleur, de perte fonctionnelle ou d'anxiété) de manière suffisamment importante pour que cela vaille la peine de l'effectuer. Les questions de coûts sont exclues de cette notion. La RAND Corporation aux USA a développé une méthode pour la formulation de critères explicites de l'adéquation à l'indication des procédures, méthode se basant sur une revue détaillée de la littérature et sur l'expérience d'un panel d'experts.

Au cours de leur vie, 70-80% des adultes souffrent de dorsalgies. En cas de lombo-sciatalgies persistantes, l'une des options thérapeutiques est l'opération pour hernie discale. Or cette intervention représentant un volume important d'interventions (environ 5000 interventions par an en Suisse soit plus d'une personne sur 1000 de la population active) est soumise à d'importantes variations régionales pouvant aller jusqu'à 15 fois. La principale raison de l'échec d'une opération pour hernie discale serait une mauvaise sélection des candidats à l'intervention.



## **Ignazio Cassis**

### **« Quo Vadis Counselling - Analyse des besoins et détermination des priorités concernant le counselling VIH en Suisse »**

Directeur de thèse : Prof. Fred Paccaud

Dans le cadre du programme national de lutte contre le sida, les cibles prioritaires sont le changement des comportements à haut risque d'infection et le maintien des comportements à bas risque. Cette stratégie doit s'appliquer à trois niveaux d'intervention : l'ensemble de la population, certains groupes cibles et l'individu. Le *counselling* (conseil, *Beratung*), défini comme dialogue durable entre le patient et le conseiller, qui vise à prévenir la transmission de l'infection et à fournir le soutien psychosocial aux sujets contaminés, joue un rôle central au niveau de l'intervention individuelle, mais est, à l'heure actuelle, un point faible de la stratégie. Ceci a été souligné aussi par une délégation de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) qui, en 1992, a évalué la stratégie nationale suisse de prévention du VIH.

Pour mieux connaître la situation du *counselling* en Suisse, l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) a mandaté ce projet. Les objectifs étaient d'analyser les problèmes et les besoins concernant le *counselling* VIH en Suisse et déterminer les priorités d'intervention, sur la base d'une recherche de consensus parmi les intervenants, par une enquête qualitative comprenant une interview semi-structurée avec 12 informateurs-clés et un atelier de travail avec 22 intervenants. Les informateurs-clés et les participants à l'atelier ont été choisis, en accord avec l'OFSP, parmi les intervenants dans le domaine de la prévention individuelle du VIH en Suisse, ceci pour garantir un certain équilibre numérique entre intervenants de terrain, formateurs et chercheurs.

Résultats et discussion :

1. Le terme de *counselling* est mal défini et l'interprétation de ce mot varie d'un intervenant à l'autre. Le *counselling* est à la fois perçu comme outil de prévention **primaire** (information et persuasion des usagers pour éviter une contamination avec le VIH) et de prévention **secondaire** (soutien psychosocial des infectés, intervention psychologique)
2. Un grand nombre de professionnels, mais aussi de bénévoles, offrent en Suisse des prestations appelées *counselling*, mais souvent sans définition ni structure, ni unité de doctrine, même si des consignes existent sur le contenu et la structure du *counselling* VIH (OMS, OFSP).
3. La formation des médecins ne prévoit l'acquisition de compétences en matière de *counselling* et de prévention primaire; cela reste des activités peu prestigieuses et souvent négligées au cabinet médical.
4. Frustration, sentiment d'échec et syndrome d'épuisement (*burn-out*) sont à la base d'un découragement de plusieurs intervenants de terrain. Une meilleure formation de base, ainsi qu'une supervision du travail et une mise en réseau des intervenants permettraient de résoudre ces problèmes.

Conclusions :

1. Une définition claire d'un *counselling* de bonne qualité s'impose, ainsi qu'une standardisation minimale de cette activité. Ceci permettra, dans le cadre d'une formation de base, de promouvoir une unité de doctrine.
2. Le rôle des médecins est très important, puisque 70-90% de la population consulte chaque année un médecin. Vu que même une amélioration légère des compétences des médecins dans cette matière pourrait avoir un effet de masse considérable, il est urgent de combler ce manque de formation.
3. Il faut réunir régulièrement les professionnels du *counselling* dans le but de créer un véritable réseau d'échange et de partage d'expériences, de soutien et de formation.
4. Une meilleure coordination de la recherche, ainsi que la diffusion et la vulgarisation des résultats doivent être assurées par les institutions qui contrôlent la recherche.

## **Maria da Graça Bourquin-Neves**

**« Time trends in the treatment of acute myocardial infarction in Switzerland from 1986 to 1993 : do they reflect the advances in scientific evidence from clinical trials ? »**

Directeur de thèse : Prof. Fred Paccaud

*Bourquin MG, Wietlisbach V, Rickenbach M, Perret F, Paccaud F. Time trends in the treatment of acute myocardial infarction in Switzerland from 1986 to 1993 : do they reflect the advances in scientific evidence from clinical trials ? J Clin Epidemiol 1998 ;51:723-32.*

Depuis 1980, des essais cliniques randomisés de grande taille ont mis en évidence l'efficacité de nouveaux traitements et l'absence d'efficacité de certains traitements conventionnels dans le domaine de l'infarctus aigu du myocarde (IAM). Le présent travail a été entrepris pour déterminer dans quelle mesure les résultats des essais cliniques, publiés dans des journaux réputés, ont été répercutés dans la pratique hospitalière courante en Suisse chez les hommes d'âge moyen victimes d'une attaque cardiaque.

Les changements intervenus dans le traitement de l'IAM ont été mesurés à l'aide de trois enquêtes de soins réalisées dans le cadre du projet international MONICA. Ces enquêtes ont porté sur tous les hommes âgés de moins de 65 ans, résidant dans les cantons de Vaud et Fribourg, hospitalisés avec un diagnostic d'IAM au cours des années 1986, 1990 et 1993. L'analyse de l'évolution des soins est restreinte au groupe plus homogène des patients avec un diagnostic d'IAM certain et une survie supérieure à 27 jours (n=218, 224 et 167).

Le type de prise en charge des patients (médecin praticien : 53%, hôpital : 44% et cardiomobile : 2% en 1993) et le délai d'hospitalisation (3 heures en valeur médiane) n'ont pas varié de manière significative au cours des trois enquêtes. Ce délai est beaucoup plus long pour les patients qui font d'abord appel à leur médecin (médiane : 5 heures) que pour ceux qui arrivent directement à l'hôpital (médiane : 2 heures). La consultation médicale préalable est beaucoup plus fréquente chez les patients sans anamnèse de cardiopathie ischémique (62%) que chez les autres (43%).

Presque tous les patients ont reçu des dérivés nitrés et des anticoagulants au cours de leur hospitalisation. Des hausses significatives ont été observées dans l'emploi des antiplaquettaires (de 51% à 96% des patients traités) et des thrombolytiques (de 9% à 44%) entre 1986 et 1990, et dans l'emploi des bêtabloquants (de 57% à 78%) et des inhibiteurs de l'enzyme de conversion (de 26% à 43%) entre 1990 et 1993. L'utilisation plus répandue de ces médicaments a fait suite aux résultats favorables de grands essais cliniques. A l'inverse, l'emploi des antiarythmiques et des antagonistes du calcium a progressivement baissé en raison de l'absence de preuves de leur utilité dans les soins de routine de l'IAM.

En ce qui concerne les modalités de la thrombolyse, l'usage de la streptokinase s'est généralisé (87% des cas en 1993) au détriment des autres substances (APSAC, r-tPA et Urokinase). Par contre, le délai entre l'arrivée à l'hôpital et l'instauration du traitement (« door to needle time ») est resté stable à 48 minutes en valeur médiane.

Des hausses régulières ont été enregistrées entre 1986 et 1993 dans la proportion de patients subissant une coronarographie (de 35% à 53%) ou une angioplastie (de 11 à 18%), mais ces procédures ont été progressivement différées dans le séjour hospitalier. Par contre, le pontage aorto-coronarien en cours d'hospitalisation est devenu moins fréquent, ne touchant plus que 3% des patients en 1993.

Cette étude démontre que les résultats des essais cliniques ont été rapidement intégrés dans les soins de routine de l'IAM dans les cantons de Vaud et Fribourg entre 1986 et 1993. Cependant, le plein impact des innovations diagnostiques et thérapeutiques, en particulier de la thrombolyse, n'a pas été atteint en raison des délais d'hospitalisation trop longs.

## **Corinne Devaud Cornaz**

### **« Les troubles de la conduite alimentaire parmi les adolescents de 15 à 19 ans en Suisse : prévalence et comorbidité »**

Directeur de thèse : Prof. ass. Pierre-André Michaud

*Devaud C, Michaud PA, Narring F. Perceptions corporelles, comportements et dysfonctions alimentaires parmi les adolescents suisses : une enquête nationale. Rev Méd Suisse Romande 1994;114:1009-1015.*

*Devaud C, Michaud PA, Narring F. L'anorexie et la boulimie : des affections en augmentation ? Une revue de littérature sur l'épidémiologie des dysfonctions alimentaires. Rev Epidemiol Santé Publique 1995;43:347-360.*

*Devaud C, Jeannin A, Narring F, Ferron C, Michaud PA. Eating disorders among female adolescents in Switzerland : prevalence and associations with mental and behavioral disorders. Int J Eat Disord 1998;24:207-216.*

La prévalence des troubles du comportement alimentaire a été documentée en Suisse au sein d'une population estudiantine genevoise et de collectifs de patients en psychiatrie, pédiatrie et médecine interne dans le Canton de Zurich.

Aucune donnée épidémiologique provenant d'une population adolescente non médicalisée n'était alors disponible en Suisse tandis que plusieurs études menées dans d'autres pays faisaient état d'une augmentation de l'incidence de ces troubles du comportement alimentaire parmi les adolescents.

L'Enquête sur le style de vie et la santé des adolescents âgés de 15 à 20 ans en Suisse (Recherche mandatée par l'Office fédéral de la santé publique : mandats nos 316.91.5139 et 316.92.5321), comporte plusieurs questions relatives aux troubles de la conduite alimentaire : il a paru opportun d'évaluer si les adolescents suisses présentaient de tels troubles dans les mêmes proportions que celles rapportées par d'autres études similaires menées en Europe et dans le continent Nord-Américain. Par ailleurs, les connaissances actuelles sur les troubles du comportement alimentaire faisaient état d'une comorbidité importante. Il nous a paru alors important aussi de documenter la nature de cette association auprès notre échantillon.

#### Objectif

L'objet de ce travail consistait à documenter sur le plan épidémiologique la prévalence des troubles du comportement alimentaire présentés dans une population d'adolescents de 15 à 20 ans vivant en Suisse et à analyser la comorbidité liée à ces troubles. Ce travail s'est effectué en trois étapes :

- 1) effectuer une revue de littérature internationale sur l'incidence et la prévalence des troubles du comportement alimentaire documentée au cours de ces trente dernières années au sein de divers échantillons de la population générale ou sélectionnés;
- 2) préciser la prévalence des troubles du comportement alimentaire dans une population d'adolescents vivant en Suisse, âgés de 15 à 20 ans, en utilisant une base de données établie au cours d'une enquête nationale concernant les styles de vie et la santé des adolescents et ayant fait appel à un questionnaire auto-administré;
- 3) étudier les corrélations entre ces troubles du comportement alimentaire et d'autres troubles de la santé mentale : troubles dépressifs, idéations et comportement associés aux conduites suicidaires, conduites impulsives et comportements addictifs.

#### Aspects méthodologiques et bref résumé des résultats

La revue de littérature a permis de mettre en évidence le fait que les taux d'incidence et de prévalence de ces troubles variaient fortement suivant la population étudiée (en particulier selon qu'il s'agissait d'une population générale ou clinique), la méthodologie utilisée (questionnaires ou entretiens cliniques) ainsi que les critères diagnostiques utilisés.

Ainsi, le premier article met en évidence quelques points importants, dès lors qu'il s'agit d'évaluer l'évolution de la fréquence des dysfonctions alimentaires :

- l'augmentation de la fréquence de ces troubles est attribuable à une réelle augmentation du problème, mais aussi à d'autres facteurs comme l'amélioration des méthodes de détection ou le recours consensuel aux mêmes critères diagnostics;
- par ailleurs, l'un des problèmes identifié dans cet article est que, les jeunes filles souffrant de ces troubles ayant tendance à les nier, l'utilisation de questionnaires auto-administrés est peu fiable, ces entités psychopathologiques étant mieux dépistées au sein d'entretiens cliniques.

Tenant compte de ces considérations méthodologiques, la recherche à proprement parler s'est centrée sur des mesures d'*indices de dysfonctionnement alimentaire*, et non pas de syndromes boulimiques ou anorexiques au sens strict du terme. Ces indices, élaborés en fonction des critères diagnostiques de conduites boulimiques, ont pu être comparés à ceux d'autres études. Leur prévalence, nettement plus élevée parmi les filles, est comparable à celle d'autres études similaires, soulignant l'importance de l'environnement socio-culturel .

Le dernier volet de la thèse (troisième article) s'est centré sur l'étude des associations entre les indices de dysfonctionnement alimentaire et d'autres indices de troubles de santé mentale : dans un premier temps, une analyse factorielle a permis d'identifier deux dimensions : la première relative à des *préoccupations* liées au poids et à l'image corporelle (Weight and Image Concern), la deuxième centrée sur des *conduites* problématiques (Problematic Eating Conduct). L'analyse montre que ce sont surtout les jeunes filles présentant des troubles de la conduites alimentaires (et non seulement des préoccupations) qui présentent le plus de risque de troubles de la santé mentale (dépression, conduites suicidaires, violence). De telles associations ont été retrouvées dans d'autres travaux similaires.

#### Conclusions

Les troubles du comportement alimentaire touchent une partie considérable de la population des jeunes filles de 15 à 20 ans et sont associés à d'autres difficultés psychologiques non négligeables. Ils méritent d'être mieux connus et mieux identifiés, au plan collectif comme au plan individuel.

## **Michaël Klay**

### **« Effets des troubles anxieux, dépressifs et cognitifs sur la durée moyenne de séjour des patients hospitalisés dans les centres de traitements et de réadaptation (CTR) du canton de Vaud »**

Directeur de thèse : Prof. Fred Paccaud

Travail conduit sous la supervision de Dr Brigitte Santos-Eggimann

#### Résumé

Buts de l'étude : une comorbidité psychiatrique est souvent évoquée lors de l'étude des déterminants de la consommation de ressources médicales par des patients souffrant d'une affection somatique. Nous avons testé l'hypothèse que la présence de troubles anxieux, dépressifs ou cognitifs augmente la durée de séjour (DS) dans les centres de traitements et de réadaptation (CTR) du canton de Vaud (Suisse).

Patients et méthodes : nous avons analysé secondairement 1 an de données des CTR récoltées entre le 15 novembre 1990 et le 14 novembre 1991, dans le cadre d'une étude descriptive à laquelle 95% des patients avaient accepté de participer (N=1385). Les données étaient administratives, médicales et contenaient les scores du système de mesure de l'autonomie fonctionnelle (SMAF), du « Hospital Anxiety and Depression Scale » (HAD) et du « Mini Mental State » (MMS). Nous avons effectué des analyses bivariées et multivariées sur ces données récoltées prospectivement.

Résultat : bien que les variables psychiatriques aient présenté une association statistiquement significative avec la DS en CTR en analyse bivariée, dans le sens de l'hypothèse, cette relation a disparu lors de l'élaboration des modèles multivariés. La variable expliquant le mieux la variation de la DS a été le score de mobilité du SMAF à l'entrée en CTR.

Conclusion : pour les patients en phase de réadaptation, la présence à l'admission de troubles anxieux, dépressifs ou cognitifs n'a pas modifié de manière indépendante la DS. La relation entre troubles psychiatriques et durée de séjour a été indirecte, via le status fonctionnel. Si le status mental est un déterminant de l'état physique, alors des études d'intervention précoce sont souhaitables, en amont de l'admission en CTR. Si la relation est inverse, alors des interventions dirigées sur la sphère psychique vont apporter des améliorations plutôt qualitatives (amélioration du bien-être sans effets marqués sur la durée de séjour en CTR).

## **Reto Kummer**

### **« Die Nutzung von submaximalen Blutlaktatwerten, Herzfrequenzen und subjektivem Belastungsempfinden zur Einschätzung des Dauerleistungsvermögens »**

Directeur de thèse : Prof. Fred Paccaud

Travail conduit sous la supervision du Dr Bernard Marty, Privat-docent, responsable de l'Institut des sciences du sport de l'Ecole fédérale de sport de Macolin

#### Résumé

Le manque d'exercice physique est un facteur de risque majeur de maladie cardio-vasculaire. L'efficacité, démontrée dans de nombreuses études, de l'amélioration de la forme physique est comparable à celle de l'arrêt du tabagisme. L'exercice physique mérite donc une attention particulière pour améliorer l'état de santé cardio-vasculaire.

L'évaluation de la capacité d'endurance (« Dauerleistungsvermögen DLV ») intéresse non seulement les sportifs de compétition, mais également les personnes moins entraînées. Pour ces dernières, des tests de résistance maximaux et sous-maximaux peuvent être effectués. Les tests de résistance sous-maximaux actuels sont moins éprouvants, mais moins précis que les tests de résistances maximaux.

Un nouveau test sous-maximal, basé sur la mesure du lactate plutôt que sur celle de la fréquence cardiaque, est présenté dans ce travail. Nonobstant certaines variations individuelles, une série de tests montrent que la cinétique du lactate est reproductible et, de ce fait, bien adaptée à l'évaluation. Ce test permet d'élaborer les nomogrammes pour évaluer le DLV par les valeurs sous-maximales de trois paramètres d'endurance, tels que la fréquence cardiaque, le lactate et le sentiment subjectif d'effort (SSE). Pour certaines courbes de performances à 4-mmol/l, les diagrammes ont été établis par des tests maximaux multiples effectués chez plusieurs personnes à différents niveaux d'entraînement.

Dans un premier temps, la validité des nomogrammes a été vérifiée par 100 tests au lactate sur tapis roulant. La validité, évaluée dans des conditions simplifiées, a été contrôlée sur le terrain. Vingt-neuf sujets masculins (âge :  $37.8 \pm 8.2$  ans,  $VO_{2max}$  :  $60.9 \pm 9.1$  ml/kg KG) ont parcouru la distance de deux fois 800 m, à des vitesses définies comme « rythme de course lent » (la correspondance avec les « vitesses maximales atteintes » lors du test suivant sur tapis roulant ( $V_{maxTr}$ ) était de 60 à 75%) et « rythme de course moyen » (correspondance de 75 à 85%). Les mesures de la vitesse, de la fréquence cardiaque et du taux de lactate dans le sang capillaire, ainsi que du SSE, ont été effectuées lors de chaque course de 800 mètres. La performance à 4-mmol/l a pu être estimée à l'aide de valeurs obtenues avec ces nomogrammes. Après une heure de pause, la performance à 4-mmol/l et le  $VO_{2max}$  ont été déterminés par un test au lactate gradué jusqu'aux valeurs maximales sur tapis roulant.

La comparaison entre les performances à 4-mmol/l estimées par les valeurs du lactate sur le terrain et celles mesurées sur le tapis roulant est excellente ( $r=0.94$ ). Chez 15 sujets (58% du collectif), l'erreur d'estimation était inférieure à  $\pm 0.5$  km/h, chez 20 sujets (77%) inférieure à  $\pm 1.0$  km/h et chez 22 (85%) inférieure à  $\pm 1.5$  km/h. En revanche, les estimations à partir des fréquences cardiaques montrent d'importantes différences d'estimation.

Au moyen d'un test à deux niveaux sur le terrain, constitué de données de vitesses non quantitatives et sous-maximales, on obtient une excellente évaluation du DLV, exprimée par la performance à 4-mmol/l, par les courbes standards du lactate chez les sportifs amateurs. Lorsque la concentration en acide lactique ne dépasse pas la valeur de 2-mmol/l après deux niveaux, un troisième niveau d'effort légèrement plus rapide devrait être introduit afin d'accroître la précision de l'estimation. Ne demandant que peu d'efforts, ce test est non seulement simple et rapide à réaliser, mais il permet aussi l'évaluation de la vitesse de course spontanément choisie par le « coureur ». Ceci est primordial puisque un tiers seulement des intensités recommandées s'avèrent exactes dès le premier test. Liés aux estimations par le lactate de la performance à 4-mmol/l, les paramètres d'endurance tels que la fréquence cardiaque et le SSE peuvent servir à formuler des

recommandations d'entraînement basées sur les fréquences cardiaques, ainsi qu'à aider les sujets soumis au test à développer un sentiment adéquat de leur capacité d'endurance.

Ce test sous-maximal d'endurance, simple et précis, peut servir à déterminer la capacité d'endurance sur une large échelle et, à travers cette quantification de l'endurance physique, aboutir à une meilleure estimation du risque encouru par manque d'exercice.

## **Pascal Mock**

« Are women requiring unplanned intrapartum epidural analgesia different in a low risk population ? »

Directeur de thèse : Prof. Fred Paccaud

Travail conduit sous la supervision de Dr Brigitte Santos-Eggimann

*Mock P, Santos-Eggimann B, Clerc-Bérod A, Ditesheim PJ, Paccaud F. Are women requiring unplanned intrapartum epidural analgesia different in a low risk population ? Int J Obstet Anesth (in press)*

Résumé

**Dans une population à bas risque obstétrical, les femmes bénéficiant d'une analgésie péridurale non planifiée en cours de travail sont-elles différentes ?**

Objectifs : Evaluer l'effet des caractéristiques maternelles et des facteurs obstétricaux en début de travail sur l'utilisation de l'analgésie péridurale (AP). Analyser l'association entre l'utilisation de l'AP, le déroulement du travail et le mode d'accouchement.

Patients et méthode : Etude longitudinale sur 645 patientes admises dans 6 maternités en début de travail au terme d'une grossesse unique et normale, bénéficiant ou non d'une AP non planifiée. Identification des variables associées à l'utilisation de l'AP et étude de l'association entre l'AP et le mode d'accouchement par régression logistique multiple.

Résultats : Parmi les variables présentes en début de travail, la nulliparité, la race et l'établissement sont associés à la décision du recours à l'AP. Après stratification en fonction de la parité, l'établissement est associé au recours à l'AP chez les nullipares seulement ( $p < 0.05$ ) avec une utilisation augmentée de l'AP en cas de provocation du travail (odds ratio 3.45, 95%-CI=[1.45; 7.90]).

Chez les multipares, la race est la seule variable statistiquement significative ( $p < 0.05$ ). L'AP est associée à une durée du travail plus longue (premier et second stades) et à un recours plus fréquent aux manoeuvres instrumentales (odds ratio 2.93, 95%-CI=[1.48; 5.83]). Cependant, en analysant uniquement le groupe de patientes bénéficiant d'une AP, une corrélation positive existe entre la durée du premier stade du travail et le temps écoulé avant qu'une AP ne soit décidée. En outre, nous observons que l'évolution de la dilatation cervicale (cm/h) durant le premier stade du travail (de 2 cm à dilatation complète) est similaire entre le groupe sans AP (moyenne, 3.41, 95%-CI=[3.19; 3.63]) et les patientes bénéficiant d'une AP après l'installation de l'analgésie (moyenne 3.99, 95%-CI=[2.96; 5.02]) alors que, dans ce second groupe, la dilatation cervicale avant le recours à l'AP était plus lente (0.88 (95%-CI=[0.72; 1.04]).

Conclusions : Le recours à l'AP de confort reste difficile à prévoir en raison de l'influence de nombreux facteurs cachés derrière la trop large indication clinique de la douleur. Alors que la nulliparité paraît être associée au recours à l'AP de confort, des données sur la progression du travail avant le traitement de la douleur pourraient faire considérer l'AP comme un marqueur de l'intensité de la douleur et/ou d'un travail dystocique plutôt que comme la cause d'une stagnation de la dilatation chez les grossesses à bas risques.



## **Claudio Sidoti Pinto**

### **« Age at death and rectangularisation of the survival curve : trends in Switzerland, 1969 - 1994 »**

Directeur de thèse : Prof. Fred Paccaud

*Paccaud F, Sidoti Pinto C, Marazqji A, Mili J. Age at death and rectangularisation of the survival curve : trends in Switzerland, 1969-1994. J Epidemiol Community Health 1998;52:412-415.*

#### Résumé

#### **Age au décès et rectangularisation de la courbe de survie : tendance en Suisse, 1969 - 1994**

Le vieillissement de la population générale est une caractéristique de la plupart des pays industrialisés. Cette évolution est en grande partie due aux énormes progrès de la médecine. L'une des questions est de savoir si la durée de vie est génétiquement déterminée ou si le fait de pouvoir traiter les maladies mortelles prolonge la vie indéfiniment. Une théorie proposée il y a deux siècles par Buffon a connu de nouveaux développements avec Fries dans les années 1980 : l'idée générale est que la durée de la vie humaine est génétiquement déterminée, et que les progrès de l'environnement et de la médecine permettent désormais au plus grand nombre d'accéder à cette limite supérieure (rectangularisation de la survie) en jouissant jusqu'à la fin d'une bonne santé (compression de la mortalité).

Ce travail analyse l'évolution séculaire de l'âge au décès en Suisse, chez les personnes décédées au-delà de 50 ans (N=1'390'362, correspondant à 90% de tous les décès) sur une période de 26 ans (1969 et 1994). Les certificats de décès proviennent de l'Office fédéral de la statistique à Berne.

Les résultats ne donnent pas d'arguments définitifs en faveur ou en défaveur de la rectangularisation de la survie en Suisse. Certains résultats sont compatibles avec la théorie de Fries. L'augmentation constante de l'âge au décès avec une distribution des décès vers la droite de la courbe est le premier point compatible. Un autre argument est que cette tendance séculaire diminue avec l'augmentation des percentiles, suggérant une diminution de la variabilité de l'âge au décès. Enfin, la différence entre les sexes apporte un argument supplémentaire en faveur de cette théorie : les femmes (qui bénéficient d'un âge au décès plus élevé que celui des hommes) ont une distribution de l'âge au décès mieux regroupée autour de la médiane.

Les résultats à l'encontre de la théorie sont que, pendant la période étudiée, l'âge au décès augmente constamment sans signe de fléchissement (même pour les percentiles élevés), que le nombre de personnes très âgées augmentent fortement (nonagénaires + 32%; centenaires : + 19%). De plus, le rythme d'augmentation de l'âge au décès est plus élevé pour les femmes que pour les hommes, alors même que l'on attendrait le contraire en raison de l'âge au décès déjà élevé pour les femmes.

L'accroissement linéaire de l'âge au décès et la discrète convergence des percentiles supérieurs à la médiane permettent de calculer l'âge auquel un maximum de décès devrait se produire en cas de rectangularisation de la courbe de survie, 100 à 134 ans (homme) et 111 à 123 ans (femme). Les prévisions pour les femmes sont moins dispersées et probablement plus réalistes (si leur espérance de vie déjà élevée en Suisse les rapprochent de la limite supérieure). En tout état de cause, s'il existe une limite supérieure, il est certainement supérieur à celui de 85 ans proposé par Fries.

Le monitoring de l'âge au décès est un enjeu non seulement pour la recherche, mais aussi pour la politique sanitaire, en tant que moyen de prédiction du nombre de personnes âgées et de leur état de santé : cela permet ainsi une meilleure prévision et planification des besoins et des ressources nécessaires.



## 6. COLLOQUES ORGANISÉS À L'IUMSP

### 6.1 COLLOQUES SCIENTIFIQUES DE L'IUMSP

#### **La vieillesse** (*organisation Frank Zobel*)

3.2.1998

Mme Annick Clerc-Bérod, PhD, Biostatisticienne, IUMSP. « Typologie de la dépendance chez les personnes âgées ».

17.2.1998

Prof. François Hoepflinger, co-directeur PNR 32, Institut de sociologie de l'Université de Zurich. « Changements structurels de la vieillesse - quelques résultats principaux du PNR 32 ».

17.3.1998

Prof. Christian Lalive d'Epinay, directeur du Centre Interfacultaire de Gérontologie (CIG), Genève. « Les trajectoires de santé au cours de la grande vieillesse et leurs déterminants. (Résultats de la Swiss Interdisciplinary Longitudinal Study on Old-Old age - (SWILSO-O) ».

31.3.1998

Dr Christophe Büla, médecin-chef, CUTR Cevey-Sylvana, Epalinges. « Intérêt des instruments d'évaluation chez la personne âgée ».

28.4.1998

PD Dr med. Andreas Stuck, médecin-chef, Zentrum Geriatrie-Rehabilitation Zieglerspital, Bern. « Prévention chez les personnes âgées : résultat d'une étude randomisée de visites préventives à domicile (projet EIGER) ».

5.5.1998

Prof. Charles-Henri Rapin, médecin-chef, Poliger, Genève. « Des années à savourer ».

#### **Alimentation** (*organisation Marie-France Raynault*)

3.11.1998

Prof. Pierre-André Michaud, médecin-chef, Unité multidisciplinaire de santé des adolescents, Lausanne. « Dis-moi ce que tu manges, je te dirai qui tu es... . Attitudes et comportements des adolescents en matière d'alimentation ».

1.12.1998

Prof. Roger Darioli, Policlinique médicale universitaire, Lausanne. « Nutrition et maladies cardiovasculaires : où en sommes-nous ? ».

15.12.1998

Prof. Peter Burckhardt, Chef de service, Service de médecine interne A, CHUV, Lausanne. « Alimentation et ostéoporose ».

## **Séminaire d'épidémiologie clinique et de méthodologie expérimentale organisé par le Club lausannois d'épidémiologie clinique (CEPIC) (organisation Bernard Burnand)**

30.1.1998

Martin Preisig, Département universitaire de psychiatrie adulte, Lausanne-Cery. « Validation d'un entretien psychopathologique : fidélité intercotateurs et test-retest ».

27.2.1998

Thomas Perneger, Institut de médecine sociale et préventive et Direction médicale HUG, Genève. « Prédire les escarres à l'hôpital ».

27.3.1998

Nicole Chavaz, Unité des services de santé, IUMSP, Lausanne et Olga Ryndina, Division d'épidémiologie clinique HUG, Genève. « Régression logistique et arbres de classification : deux approches pour une classification performante ».

1.5.1998

Blaise Genton, Polyclinique médicale universitaire, Lausanne. « Evaluation de l'efficacité vaccinale : l'exemple du vaccin anti-malarique ».

5.6.1998

Philippe Zangger, Hôpital orthopédique de la Suisse romande, Lausanne. « Evaluation radiologique de l'atteinte articulaire dans la polyarthrite rhumatoïde : développement et validation d'une nouvelle échelle basée sur le score de Larsen ».

3.7.1998

Jacques Cornuz, Département de médecine interne, CHUV, Lausanne et Bernard Burnand, Unité d'évaluation des soins, IUMSP, Lausanne. « Ce traitement n'est pas efficace ».

2.10.1998

Thierry Buclin, Division spécialisée de Pharmacologie clinique, CHUV, Lausanne. « La performance prédictive. Méthode d'évaluation et exemple de la cinétique des médicaments lors d'hémodiafiltration continue ».

13.11.1998

Jean-Bernard Daeppen, Unité d'alcoologie, CHUV, et Polyclinique médicale universitaire, Lausanne. « Correlations cliniques entre tabagisme et alcool-dépendance dans un collectif de 1,011 alcooliques nord américains ».

11.12.1998

Philippe Zangger, Service d'orthopédie et de traumatologie de l'appareil moteur, CHUV, Lausanne. « Evaluation radiologique de l'atteinte articulaire dans la polyarthrite rhumatoïde : développement et validation d'une nouvelle échelle basée sur le score de Larsen ».

## **Séminaires de statistique (organisation Annick Clerc Berod et Christiane Ruffieux)**

13.3.1998

Mme Eva Cantoni, Département d'économétrie, Université de Genève. « Choix robuste du paramètre de lissage pour splines lissantes de type M ».

15.5.1998

Dr Elena Kunlinskaya, Senior Lecturer, La Trobe University, Australia. « Some statistical problems in case-mix funding of public hospitals ».

26.5.1998

Prof. Alfio Marazzi, IUMSP. « Outils robustes pour distributions asymétriques et leur application aux données hospitalières ».

2.6.1998

Mme Christiane Ruffieux, IUMSP. « Outils robustes pour distributions asymétriques et leur application aux données hospitalières ».

**Journal Club de l'IUMSP** (organisation Brigitte Santos-Eggimann et Annick Clerc Béro)

27.1.1998

Présentation par Murielle Bochud de l'article : Echt DS et al. Mortality and morbidity in patients receiving encainide, flecainide or placebo. *N Engl J Med* 1991;324:781-8.

24.2.1998

Présentation par Claudio Sidoti Pinto de l'article : Amiodarone Trials Meta-Analysis Investigators. Effect of prophylactic amiodarone on mortality after acute myocardial infarction and in congestive heart failure : meta-analysis of individual data from 6500 patients in randomised trials. *Lancet* 1997;350:1417-24.

24.3.1998

Présentation par Tania Larequi de l'article : Domenighetti G. Médecine ambulatoire : principal facteur de coût et d'inflation à la charge directe des assurés. *Méd Hyg* 1998;56:381-8.

21.4.1998

Présentation par Jean-Emmanuel Pegada de l'article : CAST (Chinese Acute Stroke Trial) Collaborative Group. CAST : randomised placebo-controlled trial of early aspirin use in 20'000 patients with acute ischaemic stroke. *Lancet* 1997;349:1641-9.

19.5.1998

Présentation par Laurence Bagnoud de l'article : Imhof M, Ohmann C, Hartwig A et al. Which peptic ulcers bleed ? Results of a case-control study. *Scand J Gastroenterol* 1997;32:131-8.

16.6.1998

Présentation par Corinne Sudan de l'article : Halsey NA, Coberly JS, Desormeaux J et al. Randomised trial of isoniazid versus rifampicin and pyrazinamide for prevention of tuberculosis in HIV-1 infection. *Lancet* 1998;351:786-92.

**Séminaires d'analyses médico-économiques du GRES (Groupe de réflexion sur l'économie de la santé, Université de Lausanne)**

Séminaire publics basés sur l'analyse critique d'articles médico-économiques publiés dans la littérature médicale ou économique.

6.5.1998

Dr Jean-Blaise Wasserfallen (DIM), Prof. Alberto Holly (HEC). « Les analyses économiques en médecine : une introduction ».

20.5.1998

Prof. Roger Darioli (PMU), Dr Vincent Mooser (MIB), Prof. Fred Paccaud (IUMSP). « Comparaison du coût-efficacité de la prévention secondaire ».

*Pharoah PDP, Hollingworth W. Cost effectiveness of lowering cholesterol concentration with statins in patients with and without pre-existing coronary heart disease: life table method applied to health authority population. Br Med J* 1996;312:1443-8.

3.6.1998

Prof. Patrick Francioli (DAMPH), Dr Christoph Büla (CUTR). « Coût-efficacité de la prévention primaire ».  
*Sisk JE et al. Cost-effectiveness of vaccination against pneumococcal bacteriemia among elderly people. JAMA* 1997;278:1333-9.

17.6.1998

Dr Philippe Schneider (CTS), Dr Jean-Daniel Tissot (UMT), M. Pascal Zurn (HEC). « Coût-efficacité d'une technologie d'évitement de risque ».

*Etchason J et al. The cost effectiveness of preoperative autologous blood donation. N Engl J Med 1995;332:719-24.*

### **Autres colloques**

6.1.1998

Patrick Zuber, MD, MPH, Division of Tuberculosis Elimination, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, USA. « Pratique de la santé publique aux Etats-Unis ».

2.3.1998

Prof. Mark Field, Associate in the Davis Center for Russian Studies and Adjunct Professor, Department of Health Policy and Management, Harvard School of Public Health, Boston, USA. « La catastrophe démographique en Russie : reflet d'une crise économique, politique et sociale ».

24.3.1998

Dr Allen Ross, PhD, The Queensland Institute Medical Research, Brisbane, Australia. « Epidemiological and immunogenetic studies on the Asiatic schistosome in China ».

30.4.1998

M. Christian Dagenais, Laboratoire de recherche en écologie humaine et sociale, Université du Québec à Montréal. « La cartographie des concepts (Concept Mapping) dans le contexte de la modélisation des interventions en situation de crise en protection de la jeunesse » (*organisation Christophe Kellerhals*).

19.5.1998

Dr Louise Valiquette, Responsable de la section immunisation à l'Unité des maladies infectieuses, Direction de la santé publique, Montréal-Centre, Canada. « Couverture vaccinale des enfants de 2 ans à Montréal, 1996-1997 ».

3.6.1998

M. Gino Vumbaca, Manager, HIV & Health Promotion Unit, Department of Corrective Services, Sydney, Australia. « HIV prevention activities in prisons in Australia. What is done, why and how ? » (*organisation Jean-Pierre Gervasoni*).

16.6.1998

M. Alain Renaud, Institut de géographie, Université de Lausanne. « Une cartographie de la santé des adolescents en Suisse : difficultés méthodologiques liées à l'utilisation d'une enquête ».

7.7.1998

Prof. Witold Zatonski, Head, Department of Cancer Epidemiology and Prevention, National Cancer Center, Warsaw, Poland. « Health changes in Eastern Europe ».

21.10.1998

Dr Howard Bergman, Professeur agrégé, Directeur de la Division de Gériatrie, Université McGill, Montréal. « Système de services intégrés pour personnes âgées en perte d'autonomie (SIPA) : projet de démonstration et évaluation ».

1.12.1998

Dr Nigel Unwin, Senior Lecturer in Epidemiology, University of Newcastle. « The emerging pandemic of cardiovascular disease and diabetes in sub-saharan Africa : challenges, responses and future directions » (*organisation Jean-Pierre Gervasoni*).

## 6.2 CONGRÈS, SÉMINAIRES ET GRANDS COLLOQUES

6 et 9.3.1998

**CepiC (Centre d'épidémiologie clinique)**

**Hospices cantonaux**

**Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Unité d'évaluation des soins**

*(Organisation : Bernard Burnand (CepiC et IUMSP) et Matthias Egger, Department of Social Medicine, University of Bristol)*

<b>Two-day Seminar on Systematic Reviews and Meta-Analysis</b>
--

*First day*

Bernard Burnand et Matthias Egger. « Introduction »

Bernard Burnand. « Why do we need systematic reviews and meta-analyses ? »

Matthias Egger. « Historical notes, Potentials and promise, Principles and practical steps »

Martin Tramèr. « Criteria for meaningful meta-analysis »

Matthias Egger. « Statistical methods »

Peter Jüni. « Quality assessment of controlled trials »

Martin Tramèr. « Searching the literature »

Matthias Egger. « Example 1. Adverse effects of intensified insulin therapy »

Martin Tramèr. « Example 2. Systematic review of ADR (Adverse drug reaction) »

Peter Jüni. « Example 3. Pentoxifylline for the treatment of intermittent claudication »

Matthias Egger. « Introduction to meta-analysis software »

*Second day*

Matthias Egger. « Misleading meta-analysis »

Bernard Burnand. « When should we trust the results from meta-analyses ? »

Matthias Egger. « Dealing with heterogeneity - Meta-analysis of observational studies »

Michel Bouvain. « Meta-analysis of diagnostic test : theory and illustration »

Jacques Cornuz et Claudio Sidoti Pinto. « Example 4. Screening for abdominal aortic aneurysm : a systematic review »

Martin Schneider and Matthias Egger. « The Cochrane Collaboration - Demonstration of the Cochrane Library »

Matthias Egger. « Introduction to EasyMA »

Matthias Egger and others. « Worked examples, including data entry and analysis by course participants »

Matthias Egger. « The future of meta-analysis »

Bernard Burnand. « Concluding remarks »

4.6.1998

**Mini symposium de l'Unité multidisciplinaire de santé des adolescents**

(Organisation : Pierre-André Michaud)

**Adolescence et homosexualité**

P.-A. Michaud. « Introduction »

P. Moret, DAMPS, CHUV. « Quelques modèles théoriques »

F. Narring. « Orientation homosexuelle... comportements homosexuels : quelques résultats de l'étude sur la sexualité des adolescents en Suisse »

J.-Y. Frappier, Hôpital Sainte-Justine, Montréal. « L'adolescent qui se découvre homosexuel : sa situation, ses perspectives, sa santé »

Table ronde (animation P.-A. Michaud, participants : J.-Y. Frappier, C. Rieben, P. Moret, D. Pellet) : « Adolescents et homosexualité : quelles interventions ? »

11.6.1998

**Pro Familia - Unité de formation VIH-SIDA**

**Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Unité d'évaluation des programmes de prévention**

**Etude sur les discriminations institutionnelles à l'encontre des personnes vivant avec le VIH  
Bilan et perspectives**

Françoise Dubois-Arber et Mary Haour-Knipe (IUMSP).

« Des résultats - Définitions, cadres de l'analyse et méthodes de travail »

Florian Hübner, juriste, Groupe Sida Genève et Anna Fornasier, présidente Sid'Action, Lausanne.

« Et après ? Pistes de réflexion et d'action et rôle des associations ? »

Travail en groupe : « Discriminations institutionnelles » (Monique Weber-Jobé) et « Stigmatisation » (Mary Haour-Knipe).

8-9.11.1998

**IUMSP - Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Unité d'évaluation des soins** (John-Paul Vader, Bernard Burnand, Vincent Wietlisbach)

**PMU - Policlinique médicale universitaire** (F. Froehlich, J.-J. Gonvers)

**European Gastro Intestinal Endoscopy Panel 1998**

Réunion d'experts européens dans le but de développer des critères d'adéquation de l'endoscopie digestive. Partie intégrante du projet européen (BIOMED) "Appropriateness of procedures", avec la participation d'experts cliniques désignés par leur société nationale de discipline respective et venant de l'Allemagne, le Danemark, l'Espagne, les Etats-Unis, la France, l'Italie, la Norvège, la Suisse et la Grande Bretagne.



12.11.1998

**Unité multidisciplinaire de santé des adolescents**

**Hôpital des Enfants, HUG**

Château de Rolle

<b>L adolescent souffrant d une affection chronique : évaluation et traitement</b>
--

M. Caflish, chef de clinique, HUG, Genève. « Introduction ».

P. Alvin, médecin chef, Service de médecine des adolescents, Hôpital du Kremlin Bicêtre, Paris.  
« L'adolescent malade chronique : les enjeux ».

Table ronde. Animation P.-A. Michaud, UMSA, CHUV, Lausanne.  
« Attitude à adopter dans diverses situations (présentation de cas cliniques) »

Participation :

D. Aladjem, pédiatre praticien, Genève

P. Alvin, Le Kremlin-Bicêtre, Paris

M. Caflish, HUG, Genève

L. Junier, CHUV/SUPEA, Lausanne

S. Renteria, DGO, CHUV, Lausanne

3 vignettes cliniques :

1. asthme chronique et fonctionnement familial
2. demande de contraception chez une jeune diabétique
3. problème de confidentialité chez un jeune épileptique

21-24.11.1998

**Institut universitaire de médecine sociale et préventive** (*Fred Paccaud*)

**World Bank , Washington** (*Prabhat Jha*)

Hôtel de la Paix, Lausanne

<b>Economics of Tobacco Control</b>
-------------------------------------

Fred Paccaud, P. Jha. Introduction : Aims of the meeting, practical aspects, organization

Prabhat Jha. Patterns of tobacco use, and health consequences

Martin Bobak. Poverty and tobacco

Richard Peck. Economic costs and benefits of tobacco

David Collins. Impact on health system costs

Philip Musgrove. Rationale for government intervention

D. Merriman/L. Joosens. Impact of smuggling on Worldwide consumption

F. Chaloupka/A. Taylor. Impact of trade liberalization on consumption

R. Van der Merwe. Tobacco production : Industrial and agricultural issues

H. Staffer. Advertising and promotion and counter-advertising  
F. Chaloupka. Information and tobacco use  
T. Wollery. Other measures to decrease demand  
D. Swenor. Cessation programs and nicotine replacement markets  
F. Chaloupka. Taxation of tobacco products  
K. Ranson. Potential impact of price increases and other tobacco control policies  
P. Jha, F. Paccaud. Strategic priorities for governments and developmental agencies  
P. Isenman. Implications for international institutions  
P. Jha/F. Paccaud. Next steps and conclusions

## 6.3 PROJETS FINANCÉS PAR DES FONDS EXTÉRIEURS

### **Fonds national suisse de la recherche scientifique, Berne**

« De l'eugénisme en Suisse romande. Etude de la stérilisation des malades et des handicapés mentaux de la fin du 19<sup>ème</sup> siècle à nos jours ». (Requérant principal : J. Gasser, co-requérant : J. Martin).

« Swiss-Hungary Cooperation in evaluation of AIDS prevention programme » (contrat no 7 IP 050166 requérant F. Dubois-Arber)

« Intrathecal implantation of encapsulated bovine adrenal chromaffin cells for the treatment of cancer pain: a clinical randomised double blind phase II study » (3200-043345.95/1, 3<sup>ème</sup> co-requérant B. Burnand)

« Quality control of gastrointestinal endoscopy » (3200-040522.94/1, 2<sup>ème</sup> co-requérant B. Burnand)

« Robust estimators with high breakpoint for the geodetical transformations » (contrat no 2100. - 043441.95/1, requérant responsable A. Marazzi)

« Statistical tool for modeling length of stay distributions with the help of covariates : robust regression for asymmetrically distributed responses » (contrat no 2100-054146.98, requérant responsable A. Marazzi, 1<sup>er</sup> co-requérant F. Paccaud)

Epidémiologie de transition aux Seychelles (projet no 3233-38792.93, requérant responsable P. Bovet)

« Hypertension in countries in an early stage of epidemiological transition (knowledge, attitudes and practices toward hypertension, consequences on screening and utilization of health services », Dar-es-Salaam, Tanzania, jointly organized by the IUMSP and the Swiss tropical Institute (contrat no 32-51189.97, requérants P. Bovet, J.-P. Gervasoni, C. Langeler, F. Paccaud) (responsable en Tanzanie : A. Ross)

PNR 32

« Modèle d'évaluation des politiques cantonales de prise en charge médico-sociale des personnes âgées dépendantes » (projet no 4032-035702, requérante responsable B. Santos-Eggimann)

### **Office fédéral de l'éducation et de la science, Berne**

*dans le cadre du programme communautaire de recherche BIOMED and Health Research Program :*

« A method to integrate scientific and clinical knowledge to achieve the appropriate utilization of major medical and surgical procedures » (projet OFES no 95.0306-2, requérant principal J.-P. Vader, co-requérant B. Burnand)

« Appraising clinical guidelines. Strengthening effective practice: promoting the rigorous development of clinical guidelines in Europe through the creation of a common appraisal instrument » (projet OFES no 97.0447, requérants B. Burnand, J.-P. Vader)

« Sexual behaviour and risks HIV infection in Europe - An integrated relationship-based survey protocol for the general population » (projet OFES no 97.0222, responsable F. Dubois-Arber)

« Development of an advanced module of teaching for the Master of International Health of TropEDEurop : How to start an efficient and sustainable program of prevention of CVD/NCD with limited resources » (J.-P. Gervasoni, P. Bovet, F. Paccaud)

### ***Krebsforschung Schweiz, Berne***

Etude épidémiologique cas-témoin « Tabac, alcool, alimentation et risque de cancer des voies aéro-digestives supérieures dans le canton de Vaud ». Financement complémentaire à la Ligue vaudoise contre le cancer (AKT 413, responsable F. Levi)

« Etude de faisabilité et d'impact d'un programme pilote de dépistage mammographique du cancer du sein ». Association suisse des registres des tumeurs (AKT 597, responsable F. Levi)

« Alimentation et autres facteurs de risque de cancer en Suisse » (nouveau protocole triennal KFS 700-8-1998, responsable F. Levi)

### ***Liges cantonales contre le cancer et Fondations privées***

Création d'un Registre national clinico-épidémiologique du cancer de l'enfant. Etude pilote. Association suisse des registres des tumeurs et Groupe suisse d'oncologie pédiatrique (responsable F. Levi)

### ***The World Bank - International Bank For Reconstruction and Development, Washington***

Recherche et développement sur les maladies cardiovasculaires dans les pays en voie de développement - Congrès de cardiologie préventive (requérant responsable F. Paccaud)

« Economics of tobacco control » (collaboration with Cape Town University) - en collaboration avec Institute of Medicine, Washington (requérant responsable F. Paccaud)

« India. International Development Association. Proposed second HIV/Aids control project appraisal mission » Agreement UPI 00000188469, Commit. Number A46926 (responsables F. Dubois-Arber et F. Paccaud)

### ***UNAIDS - Joint United Nations Programme on HIV/AIDS***

« Secretariat of the Monitoring and Evaluation Reference Group (MERG) » Agreement no HQ/98/466572, October 1998 (responsable F. Dubois-Arber)

### ***Direction du développement et de la coopération, Berne***

Quatre cours dans le domaine de la prévention aux Seychelles (responsable F. Paccaud)

Two weeks course on prevention of cardiovascular diseases in low and middle countries (responsable F. Paccaud)

### ***Université de Lausanne TANDEM***

« Genetic and molecular basis of hypertension and salt-sensitivity in an African Black population : focus on the epithelial sodium channel » (projet no 31-51115.97, 1998-2000, M. Burnier, P. Bovet, V. Mooser, L. Schild, T. Wong)

### ***Projets de développement des Hospices cantonaux, Lausanne***

« Incidence et prévalence de handicaps majeurs dans une cohorte de nouveau-nés vaudois » (projet no 4002, demandeurs F. Paccaud, A. Calame (Div. néonatalogie), (responsables du projet B. Santos-Eggimann et C.-L. Fawer)

### **Fonds de performance du réseau sanitaire vaudois, Lausanne**

« Critères explicites de l'adéquation ("appropriateness") et de la nécessité de l'opération pour hernie discale » (projet no 11, responsable J.-P. Vader)

« Aide à l'orientation des personnes âgées hospitalisées » (2<sup>ème</sup> co-requérant B. Burnand)

« Evaluation des facteurs médicaux et socio-économiques entravant la diminution de la durée de séjour hospitalier lors d'hystérectomie et de chirurgie de résection colique et d'arthroplastie de la hanche » (1<sup>er</sup> co-requérant B. Burnand)

### **Office fédéral de la santé publique, Berne**

Financement de l'Unité d'évaluation de programmes de prévention (contrat no 316.95.5755A-B-C, responsable F. Dubois-Arber)

Analyses secondaires et valorisation des recherches portant sur les conséquences sanitaires de la rupture d'apprentissage (« jeunes décrocheurs ») (responsable P.-A. Michaud)

Recherche sur les attentes des élèves envers les médiateurs scolaires (responsable P.-A. Michaud)

Participation à la recherche évaluative « Supra-F » (responsable P.-A. Michaud)

Programme national de recherche sur le sida « Quality of life assessment in persons with human immunodeficiency virus (HIV) infection » (93-717, responsable B. Burnand)

« Quality of life assessment in persons with HIV infection » (contrat no 316.94.7171, responsable B. Burnand)

« Relation entre la consommation tabagique et la taxation du tabac ». Divers scénarios. Protocole collaboratif IUMSP-HEC (requérant principal A. Holly, HEC - co-requérant F. Levi)

« Niveau d'information des fumeuses et fumeurs suisses en termes de désaccoutumance tabagique et relation entre l'offre et la demande » (requérant principal : T. Abelin + Ch. Junker, Institut de médecine sociale et préventive de l'Université de Berne - co-requérant J. Cornuz)

« Aidez vos patients à arrêter de fumer » formation de médecins (projet no 5384, responsable J. Cornuz)

### **Commission de contrôle de la recherche sur le sida, Berne**

Analyses secondaires de l'enquête sur la sexualité des adolescents de 15 à 20 ans en Suisse (contrat no 316.94.7165, responsable P.-A. Michaud)

Adaptation au risque VIH/sida chez les couples homosexuels (contrat no 316.95.7238, responsable F. Dubois-Arber)

Les nouveaux traitements du VIH/sida dans la perspective des patients (contrat no 316.97.7350, responsable F. Dubois-Arber)

Intervenants en toxicomanie et prévention de la transmission sexuelle du VIH (contrat no 316.97.7349, responsable J.-P. Gervasoni)

### **Office fédéral des assurances sociales, Berne**

Analyse des effets de la LAMal : prestations/comparaisons (projet no E98/019, responsable B. Santos-Eggimann)

### **Concordat des assureurs-maladie suisses et Office fédéral des assurances sociales, Berne**

« SEMOF (Schweizerische Evaluierung der Messmethoden des Osteoporotischen Frakturrisikos) : Evaluation de la détermination du risque de fracture de hanche par l'ultrason osseux chez la femme âgée » (co-responsable J. Cornuz)

### **Fondation suisse pour la promotion de la santé, Lausanne**

Formation des médecins en désaccoutumance au tabac (Dr J. Cornuz avec le Dr J.-P. Humair, Policlinique de médecine, HUG, Genève)

« L'allaitement maternel et promotion de la santé en Suisse » (responsables M.-F. Raynault et F. Paccaud)

### **Association suisse des registres des tumeurs, Berne**

Financement de la fonction centrale (responsable F. Levi)

### **Ligue suisse contre le cancer, Berne**

Programme d'analyse des données de mortalité suisses et internationales (nouveau financement triennal KFS 497.97, responsable F. Levi)

### **Cantons de Neuchâtel et Jura**

Convention biennale de collaboration entre les Registres vaudois et neuchâtelois (responsable F. Levi)

Evaluation du projet « Nez rouge » (responsable F. Dubois-Arber)

Etat de santé des populations jurassiennes et neuchâteloises, facteurs de risque et interventions préventives (responsable M.-F. Raynault)

### **Canton du Valais**

Programme de prévention et promotion de la santé dans le canton du Valais (responsable F. Paccaud et E. Marty-Tschumi)

### **Canton du Tessin**

Evaluation d'un programme de prévention du suicide parmi les apprentis tessinois (responsable P.-A. Michaud)

### **Commission cantonale de prévention(CCP) et Service de la santé publique du canton de Vaud**

Evaluation de la régionalisation de la prévention (responsables F. Paccaud et M.-F. Raynault)

Etat de santé des Vaudois (responsable F. Paccaud)

Politique du Service de la santé publique en matière d'alcoologie (responsable J. Cornuz)

Révision du cadre cantonal de prévention (responsables J. Cornuz et M.-F. Raynault)

Formation des intervenants en prévention (responsables J. Cornuz, M.-C. Hofner et M.-F. Raynault)

### **CCP, Service de la santé publique, Service de protection de la jeunesse et CCMT**

Enquête sur la maltraitance des enfants dans le canton de Vaud (responsable M.-C. Hofner)

### **Conseil d'Etat du Département de l'intérieur et de la santé publique du canton de Vaud**

Evaluation des nouveaux projets et suivi statistique de la toxicomanie dans le canton de Vaud (responsables F. Paccaud, J.-P. Gervasoni, F. Dubois-Arber) 1998-2000

### **Service de la santé publique**

Evaluation du programme d'hospitalisation à domicile (HAD) dans le canton de Vaud (responsable B. Santos-Eggimann)

Analyse des situations d'urgences médico-sociales (responsable B. Santos-Eggimann)

Analyse des situations de dépendance fonctionnelle importante dans les Centres médico-sociaux du canton de Vaud (responsable B. Santos-Eggimann)

### **Réseau de soins coordonnés - Zone sanitaire VI/VIA Yverdon - Grandson - Sainte Croix**

Mandat d'évaluation du programme INTERFACE de la zone sanitaire VI/VIA (responsable B. Santos-Eggimann)

### **Hôpital de Morges et réseau romand des Services d'anesthésie**

Audit en anesthésie (responsable B. Burnand)

### **Société suisse d'anesthésiologie et de réanimation**

« Anästhesie Datenbank Schweiz (ADS) ». Audit de qualité en anesthésiologie (responsables B. Burnand, V. Pittet).

### **Entreprises CIMO, NOVARTIS CP et CIBA SC, Monthey**

Prolongation du programme « Consultations des 50 ans I » et son élargissement « Consultations des 50 ans II » (responsables J. Cornuz et M.-F. Raynault)

### **Protocare Science / Johnson & Johnson**

« Appropriateness of pre-operative epoietin (Eprex) for elective orthopedic surgery patients » (responsable : J.-P. Vader)

### **Regione Toscana, Unità sanitaria locale n.3 et Università di Firenze**

« Modelli di simulazione per la pianificazione di risorse delle aziende sanitarie » (A. Marazzi)

### **Centro di Studi Bancari, Lugano**

Collaboration didactique (A. Marazzi)