

Mitteilungen/Communications

Depistage: Evaluation et perspectives Réunion inter-régionale de santé publique Rhône-Alpes/Suisse romande, Genève, 24 novembre 1989

On qualifie de prévention secondaire les actions de santé entreprises à large échelle pour détecter les maladies à un stade pré-clinique, occulte, où elles sont plus aisément décelable. A l'heure de la croissance vertigineuse des coûts de la médecine, les actions de ce type connaissent un regain d'intérêt, dicté par l'espoir d'une meilleure rentabilisation des moyens disponibles. En tout état de cause, il est clair que ce but ne peut être atteint que si l'organisation du dépistage présente un caractère systématique et planifié, garantissant son efficacité optimale, et que soit définie avec précision la population cible, a priori bien portante, qui en est l'objet. Dans un régime de médecine libérale comme le nôtre, de telles actions de santé publique doivent pouvoir compter sur la collaboration du libre-praticien et tenter d'obtenir de lui qu'il respecte les règles et principes méthodologiques permettant d'atteindre cette efficacité.

Dans ces conditions, l'épidémiologiste appelé à évaluer les programmes de ce type pour juger de leur opportunité ne peut se contenter de fonder son jugement sur des expériences-pilotes conduites dans des conditions idéales, mais doit le baser sur l'observation attentive des résultats obtenus dans des conditions bien réelles d'application.

Ces contraintes expliquent pour une large part le choix du dépistage comme thème de la 1ère réunion inter-régionale de santé publique, qui a rassemblé, le 24 novembre dernier, les spécialistes en santé publique de la région française Rhône-Alpes, d'une part, de Suisse romande, d'autre part. Des réunions annuelles avaient déjà été, à plusieurs reprises, organisées par nos voisins français, auxquelles quelques scientifiques de Suisse romande avaient été invités.

Le 20e anniversaire de leur création, fêté à quelques mois d'intervalle, a incité conjointement l'Institut de médecine sociale et préventive et le Registre genevois des tumeurs à convier à Genève les spécialistes de santé publique s'occupant de dépistage des deux côtés de la frontière.

La participation à cette réunion s'est révélée des plus satisfaisantes. Plus de 80 scientifiques ont pris en effet une part active aux travaux. De nombreuses présentations ont porté sur le dépistage systématique de tumeurs malignes, en particulier sur celles du cancer du col utérin par la cytologie, et du cancer du sein par la mammographie. D'autres formes de dépistage, visant diverses maladies, ont été discutées. Si les questions d'ordre méthodologique ont constitué une fraction importante des délibérations, l'aspect éthique spécifique d'actions de santé portant sur les personnes a priori bien portantes a également été abordé, notamment

grâce à la participation des médecins exerçant en cabinets privés.

Cette première réunion a constitué un stimulant pour les participants et sera vraisemblablement à l'origine de nouvelles formes de collaboration entre les équipes françaises et suisses.

Le fascicule des résumés des communications et posters présentés lors de cette manifestation peut s'obtenir auprès du Secrétaire de l'Institut de médecine sociale et préventive, 27, quai Charles-Page, CH-1211 Genève 4, Tél. 022/22 91 94.

Reise- und Touristikmedizin-Service für Ärzte

(Centrum für Reisemedizin [CRM] Düsseldorf) Wissenschaftliche Untersuchungen haben gezeigt, dass mehr als 70% der Auslandsreisenden vor ihrer Reise einen Arzt konsultieren. Der Arzt in der Praxis ist jedoch überfordert, sich hinsichtlich des Krankheitsgeschehens in aller Welt ständig sachkundig zu halten. Dies wiederum ist Voraussetzung für eine qualifizierte Gesundheitsvorsorgeberatung der Reisenden.

Um dem Arzt eine möglichst sachkundige Beratung der Reisenden zu ermöglichen, gibt das *Centrum für Reisemedizin* in Düsseldorf für Ärzte einen «Reisemedizinischen Informationsdienst» heraus. Dieser besteht aus einem zweimal jährlich neu aufgelegten Handbuch, ergänzt durch einen 14-tägig erscheinenden aktuellen Infodienst. Ärzte, die an BTX angeschlossen sind, können die Informationen auch direkt über einen geschlossenen Benutzerkreis via BTX abrufen. Die Kosten für die schriftliche Form des Informationsdienstes betragen 29.- DM/Monat, für den Anschluss an die geschlossene BTX Benutzergruppe 25.- DM/Monat, jeweils im Jahresabonnement.

Das *Handbuch* informiert im ersten Teil über Impfvorschriften und Impfpfehlungen zu 180 Ländern und Regionen der Erde. Bei jedem Land werden ausserdem das Malarierisiko und sonstige besondere Krankheitsrisiken angegeben. Es werden weiterhin Anschriften von Ärzten aufgeführt, die im Bedarfsfall im Reiseland konsultiert werden können.

Der zweite Teil des Handbuchs bringt ausführliche Informationen zur Malariaphylaxe unter besonderer Berücksichtigung der Chloroquin resistenten Gebiete. Hinweise zur Malariaphylaxe bei Kindern und während der Schwangerschaft finden sich ebenso, wie Hinweise zu einzelnen Malaria Präparaten, zu Packungsgrößen, Darreichungsformen und zu deren Nebenwirkungen. Den Abschluss des Malaria-Abschnittes bildet eine Malaria-Weltkarte der WHO, anhand derer der Arzt sich bildlich schnell einen Überblick über die Malariaverbreitung verschaffen kann.

Der dritte Abschnitt des Handbuchs ist den Reiseimpfungen gewidmet, und bringt ausführliche Hinweise zu Impfabständen,

Wirksamkeit der Impfstoffe, Kontraindikationen sowie Nebenwirkungen. Ausserdem werden Hinweise zu Reiseimpfungen bei Kindern und Schwangeren gegeben. Eine Liste der Gelbfieberimpfstellen in der Bundesrepublik Deutschland mit Adressen und Telefon beschliesst das Handbuch.

Im *aktuellen Info-Dienst*, der etwa alle zwei Wochen erscheint, werden die jeweils neuesten Informationen über das weltweite Infektionsgeschehen berichtet, sodass der Arzt seine Empfehlungen zur Gesundheitsvorsorge immer am aktuellen Krankheitsgeschehen in den Reiseländern ausrichten kann.

Handbuch und aktueller Info-Dienst sind übersichtlich gegliedert und ermöglichen eine schnelle gezielte Information für den Arzt. Eine verbesserte Neuauflage erscheint Anfang November.

Neben dem Informationsdienst für Ärzte bietet das Centrum für Reisemedizin auch für Patienten einen umfassenden Informationsdienst an, und zwar in Form individueller *Gesundheitsbriefe*. Dabei erhält der Reisende, nachdem er ein Formblatt ausgefüllt hat, bezogen auf die Reiseländer und den Reisecharakter ausführliche Informationen zum Impfschutz, zur Malariaphylaxe und zur allgemeinen und speziellen Gesundheitsvorsorge.

Für Urlaubs- und Geschäftsreisende gibt es einen sogenannten «Standardbrief» mit ca 20 Seiten Informationen, für Langzeitaufenthalte und für Reisen in medizinisch kaum versorgte Gebiete können Reisende den sogenannten «Spezialbrief» anfordern. Der Spezialbrief beschreibt zusätzlich einzelne Krankheiten im Reisegebiet und gibt Ratschläge für die Behandlung.

Anfragen zum Informationsdienst sind zu richten an: Centrum für Reisemedizin, Graf Recke Str. 25, 4000 Düsseldorf 1, Tel. 0211/66 48 58, Telefax 0211/67 87 50.

Responsabilité civile de l'employeur en cas d'infection avec l'hépatite B?

Vu qu'en Angleterre un tribunal a soutenu la plainte contre son employeur déposée par un employé ayant contracté une hépatite B, il faut se demander dans quelle mesure la responsabilité civile de l'employeur vis-à-vis de ses collaborateurs peut être invoquée, en Suisse, dans le cas d'une transmission du virus de l'hépatite B dans le cadre de l'activité professionnelle. Les experts juridiques sont de l'avis qu'en raison des prescriptions de protection du code des obligations à l'égard des employés (art. 328) et de la pratique judiciaire du tribunal fédéral, les conditions pour l'aboutissement de la plainte d'un employé sont également réunies dans notre pays. La responsabilité civile pour tous les risques professionnels étant imputée à l'employeur, il en résulte une responsabilité causale. Pour le cas, où des employés devaient refuser l'immunisation par la vaccination, les experts recommandent aux employeurs

de faire signer, par précaution et afin d'exclure une responsabilité, des déclarations de renonciation.

Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), les groupes à risque d'hépatite B comprennent principalement le personnel médical, le personnel et les pensionnaires d'établissements pénitentiaires, ainsi que les institutions pour handicapés mentaux, les

samaritains, les fonctionnaires des services sanitaires et de la police. Pour ces derniers, la vaccination systématique et des rappels sont recommandés. L'Office fédéral de la santé publique (OFSP) recommande également aux personnes qui, de par leur profession, peuvent entrer en contact avec du sang, de se vacciner contre l'hépatite B. Si le virus n'est pas détruit par le mécanisme de

défense du corps, l'infection avec le virus d'hépatite B entraîne une affection chronique du foie. Le cancer du foie et la cirrhose du foie en sont les conséquences fatales. Dans le monde entier, deux millions d'hommes meurent chaque année des suites de l'hépatite B.

Tagungen/Congrès

Schweizerische Krebsstaging 1990 in Verbindung mit der 12. Schweizerischen Tagung für Krankenpflege in Onkologie

28. Februar 1990 im Olma-Messe Gelände, Kongresshalle 2, Eingang D, St. Jakobstrasse 94, CH-9000 St. Gallen. Themen: Hämatopoetische Wachstumsfaktoren und Tumorthherapie; Pflege des immuntherapierten Tumorpatienten; Interdisziplinäre Rehabilitation des Krebspatienten; Lymphödembehandlung; Behandlung und Prophylaxe von Mykosen beim immunsupprimierten Patienten. Information: Frau Beatrice Nair, Kongresssekretariat Medizinische Klinik C, Kantonsspital, CH-9007 St. Gallen. Tel: 071 26 10 97.

Symposium on «The Contribution of Epidemiology to Cancer Prevention and Therapy» jointly organized by the Institute for Tumorbiology-Cancer Research of the University Vienna and the International Agency for Research on Cancer/Lyon

7-9 March 1990 in Vienna, Technical Center of Creditanstalt, Julius-Tandlerplatz 3, 1090 Wien. Conference language: English. Scientific Board: R. Schulte-Hermann/A, L. Tomatis/F, S. Eckhardt/H, H.P. Friedl/A, M. Haider/A, H. Hansluka/A, K. Karrer/A, W. Kofler/A, M. Kunze/A, C. Muir/F, B. Velimirovic/A, J. Wahrendorf/FRG.

Session I: Epidemiology & Cancer: An Introduction, Session II: Monitoring of Cancer Risks and Control Measures: Some Methodological Issues, Session III: Country Reports on Risk Profiles, Session IV: Epidemiology and the Monitoring of Cancer Therapy, Session V: Environmental and Occupational Risk Factors, VI: Social and Life-Style Risks, Session VII Health Policies and Strategies for Cancer Prevention.

Information: Congress Secretariat: Institute for Tumorbiology-Cancer Research and Institute for Epidemiology of Neoplasms (Mrs

E. Zeilinger), Borschkeg. 8a, A-1090 Vienna; Tel: (0) 1-427694/324; Telefax 430790.

XII. Weltkongress für Arbeitsschutz

6.-11. Mai 1990 im Kongress-Zentrum Hamburg. Auskunft: Kongresssekretariat XII. Weltkongress für Arbeitsschutz, Hamburg Messe und Kongress GmbH, Postfach 30 24 80, D-2000 Hamburg 36. Tel: 040/35 69 22 42.

7th German-American Epidemiology

Summer School

Ruhr Universität Bochum

Akademie für öffentliche Gesundheit, Bochum, e.V.

World Health Organization

June 17 - June 30, 1990 Bochum

Course outline:

1. Introduction to Principles and Methods of Epidemiology

Charles H. Hennekens, Julie E. Buring, Harvard University

2. Occupational and Environmental Epidemiology

Carl Shy, University of North Carolina, Chapel Hill, Kenneth Mundt, University of Massachusetts, Amherst

3. Cardiovascular Disease Epidemiology
Gerardo Heiss, University of North Carolina, Chapel Hill, Ulrich Keil, Ruhr-Universität Bochum

4. Pharmacoepidemiology (1 week)
Harry Guess, University of North Carolina, Chapel Hill

Patricia Tennis, Burroughs Wellcome, Research Triangle Park

Fundamentals of Clinical Trials (1 week)
Clarence E. Davis, University of North Carolina, Chapel Hill

5. Basic Biostatistics for Epidemiologists
Hans Joachim Trampisch, Ruhr-Universität Bochum

6. Intermediate Biostatistics for Epidemiologists

Lloyd Chambless, University of North Carolina, Chapel Hill

Fees: The cost of enrollment is DM 800,- Accommodation: DM 98,- per person and per day, inclusive full board

Program directors: Prof Dr med U Keil, PhD, Bochum

Prof Dr rer nat H J Trampisch, Bochum
Administrative staff: Walter Dieckmann, Carmen Ewe, Abt für Sozialmedizin und Epidemiologie, Ruhr-Universität Bochum, Postfach 102 148, D-4630 Bochum 1. Telephone: (0234) 700-4868/4869/5162. Telefax: (0234) 700-7922

Deadline for application is May 4, 1990.

A comprehensive program will appear in the beginning of 1990.

Assessing AIDS Prevention: International Conference 29 October - 1 November 1990 in Montreux, Switzerland

This conference will bring together researchers and public health practitioners involved in the development, the implementation and especially the assessment of AIDS prevention among different populations and sub-populations throughout the world. The conference will consist of invited speakers, workshops and submitted presentations (oral and poster), and will address issues and methods related to the assessment of prevention campaigns and strategies, and the social impact of different facets of the epidemic. Information: Assessing AIDS Prevention, Department of Social and Preventive Medicine, University of Lausanne, Rue du Bugnon 17, CH-1005 Lausanne. Phone (41) 21 49 20 19 - Fax (41) 21 49 20 35.

Buchbesprechungen/Analyses de livres

Verunsicherungen:

Das Subjekt im gesellschaftlichen Wandel.

Münchener Beiträge zur Sozialpsychologie

H. Keupp, H. Bilden (Hrsg.), Münchener Universitätschriften Psychologie und Pädagogik, Göttingen, Toronto, Zürich: Verlag für Psychologie, Dr. C.J. Hogrefe, 1989, 194 S., broschiert, ISBN 3-8017-0328-2

«Verunsicherungen: Das Subjekt im gesellschaftlichen Wandel» ist der Titel des Mehr-autorenbuches, das sich als «Münchener Beiträge zur Sozialpsychologie» versteht. Angeregt durch die Impulse der Studentenbewegung setzt sich die seit 1972 bestehende Abteilung für Sozialpsychologie der Universität München mit sozialen Bewegungen

auseinander und sucht Antworten auf gesellschaftliche Strukturveränderungen. In allen Beiträgen wird das jeweilige Forschungsobjekt (Individualität, Identität, Alter, Vatersein, Fallstudie Rita, ua) in einen umfassenden geschichtlichen Kontext gestellt und damit versucht, die ahistorische Sicht von Individuum und Gesellschaft zu