



Décembre 2023

NEWSLETTER N°33

ONE HEALTH : UNE APPROCHE GLOBALE POUR APPRÉHENDER LES MALADIES INFECTIEUSES



Edito

Le *One Health* (une seule santé) est une approche globale et holistique qui étudie la santé des personnes, celle des animaux et les écosystèmes, dans le but de mieux comprendre l'émergence de maladies et leurs mécanismes de transmission d'une espèce à l'autre dans des environnements précis.

L'approche *One Health* est apparue dans les années 2000, à la suite de discussions sur les épidémies de maladies infectieuses et sur la mobilité des virus et mobilité des maladies chez l'Homme, chez les animaux (domestiques et sauvages) et entre eux. Depuis 2008, les agences des Nations Unies recommandent l'intégration de l'approche *One Health* dans la Santé Mondiale et elle devient un pilier fondamental de la préparation et de la réponse aux épidémies après l'épidémie de la maladie à virus Ebola en Afrique de l'Ouest en 2014. Le *One Health* promeut une démarche interdisciplinaire, interinstitutionnelle, collaborative et multisectorielle, tant sous la forme de projets scientifiques que dans des actions de santé publique.

Les sciences sociales se sont associées aux sciences vétérinaires,

biomédicales et des écosystèmes pour, d'un côté, étudier le *One Health* en tant que dispositif, de ses origines à ses applications et, de l'autre côté, étudier les connaissances et savoirs locaux qui promeuvent un besoin de parler de plusieurs santé, en fonction des modes d'organisation de relations avec les non-humains, du genre et de l'âge, qui peuvent avoir une incidence sur les différentes façons de comprendre la santé. Ces démarches rejoignent les nouvelles définitions du *One Health*, qui portent une attention particulière à l'équité et la justice, avec une démarche moins anthropocentrée, dans laquelle différents niveaux de la société travaillent ensemble à la promotion du bien-être et à la lutte contre les menaces qui pèsent sur la santé.

Cette démarche est au cœur de l'unité TransVIHMI avec des évolutions dans le temps. Actuellement, beaucoup de projets intègrent l'approche *One Health*. C'est notamment le cas des projets AfriCam au Cameroun et en Guinée et ASAMCO, ou du projet RESOH-LABO qui apporte un regard particulier à l'organisation de genre et les émergences des maladies infectieuses en République Démocratique du Congo.

Almudena Mari Saez
Ahidjo Ayoub

AU SOMMAIRE

page 1
Edito

page 2
Projet RESOH-LABO
Projet ASAMCO

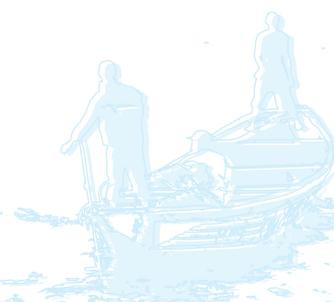
page 3
Projet AfriCam
La plateforme *One Health* au Cameroun

page 4
Références

Liens des projets

Liens sur la toile

Gardons le contact



PROJET RESOH-LABO



© 2023, RESOH-LABO : traitement d'une vache contre les tiques au Sud-Kivu

Le projet RESOH-LABO (Réseau de Surveillance Epidémiologique One Health et Laboratoires), financé par l'Agence Française de Développement, s'inscrit dans la feuille de route signée en 2019 entre la France et la République démocratique du Congo (RDC) en matière de surveillance épidémiologique.

Le projet, mené par Expertise France, vise à renforcer les capacités des laboratoires de santé publique et à améliorer le système de surveillance épidémiologique dans la province du Sud-Kivu, avec notamment l'accompagnement de la mise en place d'une plateforme *One Health* dans la province. L'objectif est d'améliorer la santé de la population et de réduire les inégalités de genre en santé. Parallèlement et en collaboration avec Expertise France, l'unité TransVIHMI et l'Institut National pour la Recherche Biomédicale (INRB), sont en charge d'une recherche interdisciplinaire intégrée au projet. Ainsi, en adoptant une perspective *One Health* et de genre, l'équipe de recherche s'attelle à documenter et étudier les espaces d'interactions entre personnes et biodiversité au sein et aux alentours de la ville de Bukavu avec pour objectif d'étudier les enjeux de l'exposition différentielle aux risques épidémiques. Par conséquent, la mise en dialogue des données anthropologiques avec les données biomédicales, permettra de documenter et d'analyser l'organisation sociale, économique, culturelle et environnementale des différents lieux d'interface entre humains, animaux et environnement. Une attention particulière est portée à la question transversale du genre, comme par exemple la différence d'exposition aux risques épidémiologiques des femmes et des hommes de par la division de tâches dans les abattoirs et de leur statut socio-économique, et à la prévalence et la circulation des pathogènes émergents à potentiel épidémique chez les personnes et animaux sur les sites d'étude (abattoirs, fermes, élevages domestiques et faune sauvage).

Finalement, à l'issue de la recherche, des recommandations seront formulées pour le déploiement des activités de développement par Expertise France. Des formations en matière de surveillance seront proposées et conduites auprès des populations et autorités locales.

Contact : *Louis Glenat* louis.glenat@ird.fr

PROJET ASAMCO

La RDC, deuxième plus grand pays d'Afrique avec près de 100 millions d'habitants, est parmi les pays africains qui signalent le plus d'épidémies, pour la plupart climato-sensibles et/ou d'origine zoonotique. Par son positionnement géographique, sa forte dépendance à une agriculture de subsistance, la pression mondiale pour l'accès à ses matières premières, la faiblesse de ses infrastructures, la RDC est particulièrement vulnérable aux effets du changement climatique et à la perturbation des écosystèmes notamment forestiers.

Le projet ASAMCO (Asie-Amérique-Congo), financé par l'AFD et l'initiative PREZODE a pour objectif général de contribuer à réduire les risques d'émergence et réémergence des maladies zoonotiques et environnementales (provoquant des épidémies récurrentes à potentiel épidémique élevé), ainsi que les risques connexes pour l'économie, la sécurité alimentaire et les inégalités sociales.

Les objectifs spécifiques sont : (1) identifier et évaluer les risques d'émergence de maladies d'origine zoonotique (Ebola, Mpx, arboviroses ou les gripes zoonotiques) ; (2) déterminer des stratégies de réduction de risque d'émergences zoonotiques ; (3) évaluer les stratégies de surveillance et de détection précoce de maladies zoonotiques ; (4) évaluer les déterminants ainsi que les conséquences (impact) socio-économiques de la recrudescence de maladies zoonotiques ; (5) comprendre l'influence des inégalités de genre dans l'émergence des maladies zoonotiques afin de renforcer la prise en compte dans les stratégies de réduction et de prévention.

Le projet en RDC est complémentaire à de nombreux projets opérant dans le cadre de l'approche *One Health*. Les sites d'interventions sont caractérisés par au moins un des trois facteurs identifiés comme susceptibles d'impacter le risque d'émergence zoonotique : (1) altération de la biodiversité ; (2) présence d'activités et pratiques à risque à l'interface homme-animal-environnement (extraction minière, déforestation, chasse, manipulation de la viande, etc.) ; (3) des déplacements internes de la population suites aux conflits armés. Ces sites sont situés dans les provinces de l'Equateur, le Tshopo, et le Nord et Sud Kivu.

Contact : *Martine Peeters* martine.peeters@ird.fr



© 2017, Ndong Bass, CREMER, Prise des échantillons

PROJET AFRICAM



© Atelier de lancement AfriCam à Yaoundé au Cameroun

Le projet AfriCam (Afrique et Cambodge) est le premier projet d'application de l'initiative Prezode. AfriCam s'inscrit dans le cadre de PRACTS (Prezode In Action in The global South) et se déploie sur 3 ans dans 5 pays : quatre sur le continent africain (Cameroun, Guinée, Madagascar et Sénégal) et le Cambodge en Asie du Sud-Est. La finalité du projet AfriCam est de contribuer à la réduction du risque d'émergence de pathogènes zoonotiques à potentiel épidémique dans un contexte de changements environnementaux, climatiques, sociaux et d'inégalité de genre. Les chercheurs de TransVIHMI se sont fortement impliqués dans la co-construction du projet et sont investigateurs principaux de AfriCam au Cameroun et en Guinée.

Au Cameroun, l'élément clé du projet est l'anthropisation et l'objectif principal est d'identifier et de mitiger les risques infectieux émergents liés à l'activité humaine en zones forestière et soudano-sahélienne au Cameroun, au sud et au nord du pays avec la participation d'une dizaine de partenaires camerounais (universités, centres de recherches, fondations, ONG) et français dont plusieurs unités de recherche IRD et CIRAD. Le projet impliquera ainsi des chercheurs en virologie, en écologie, en parasitologie, en entomologie et en sciences sociales. Le projet a été officiellement lancé en juin 2023 à Yaoundé avec la présence physique et virtuelle des partenaires du projet et la réalisation d'un premier atelier de formation des associations de la société civile camerounaise sur le *One Health* et les risques d'émergence de maladies d'origine zoonotique.

En Guinée, le projet AfriCam vise à promouvoir la prévention et la surveillance des risques d'émergences de maladies zoonotiques. Il a aussi pour ambition de renforcer les systèmes surveillance *One Health* et la détection précoce des émergences épidémiques dans le pays.

AfriCam-Guinée permettra de caractériser les risques d'émergences épidémiques à l'interface personne-animal-environnement, de sensibiliser aux bonnes pratiques et susciter l'engagement des acteurs locaux, de développer un système de surveillance - d'alerte précoce et de réponse rapide aux émergences zoonotiques, de renforcer les capacités sur les bonnes pratiques de surveillance et de diagnostics adaptés aux terrains et aux contextes, et d'évaluer les performances des systèmes de surveillance mis en place.

Contacts : Ahidjo Ayoub ahidjo.ayouba@ird.fr
Alpha Kabinet Keita alpha-kabinet.keita@ird.fr

LA PLATEFORME ONE HEALTH DU CAMEROUN

La santé optimale des animaux, des humains, des plantes et de l'environnement est une priorité nationale au Cameroun. Depuis 2012, des efforts pour assurer la sécurité sanitaire du pays de manière holistique sont fédérés à travers la plateforme *One Health*. La mission de celle-ci est d'établir et de renforcer la coordination, la collaboration et la communication multidisciplinaires et intersectorielles pour gérer efficacement les menaces dans divers domaines (zoonoses, résistances antimicrobienne, sécurité sanitaire des aliments, biosécurité, préservation de l'environnement) aux niveaux national et local.

En effet, avec l'adoption en 2012 de la stratégie *One Health* au Cameroun, cette approche a connu une évolution considérable, dont on peut apprécier la pertinence à travers la gestion de différentes crises sanitaires survenues dans le pays, à l'instar des épizooties de grippe aviaire de 2016 et 2022, la gestion de la pandémie de COVID-19, la lutte contre le Mpx et le système d'alerte précoce pour Marburg. En éliminant les barrières sectorielles, ladite plateforme améliore la gouvernance du système de santé publique. Ces dernières années, l'accent a été mis sur la sensibilisation, le renforcement des capacités et l'engagement communautaire. Quelques-unes de ses nombreuses réalisations sont :

- priorisation des maladies zoonotiques,
- évaluations conjointes des risques,
- intégration de l'approche *One Health* dans les programmes universitaires,
- création du tout premier Réseau Une Seule Santé des Organisations de la Société Civile du Cameroun (ROOHAM),
- campagnes de sensibilisation des populations,
- formation d'un grand nombre de personnel des sectorielles à divers niveaux y compris les autorités locales décentralisées, la société civile, le secteur privé et des professionnels des médias ;
- développement des bulletins trimestriels et un magazine annuel, afin de mettre en exergue les actions menées par la plateforme et divers secteurs pour la promotion de l'approche *One Health*.

Malgré les difficultés rencontrées, cette instance prévoit de consolider ces acquis et d'en faire davantage. C'est la principale résolution qui a émergé lors de la première édition du «Yaoundé One Health Forum», organisée les 02 et 03 novembre 2023 à l'initiative de la plateforme.

Contact : Elisabeth Dibongue

elsadibo200@gmail.com

RÉFÉRENCES

Peeters M, Champagne M, Ndong Bass I, Goumou S, Ndimbo Kumugo SP, **Lacroix A, Esteban A, Meta Djoms D**, Soumah AK, Mbala Kingebeni P, Mba Djonzo FA, Lempu G, **Thaurignac G**, Mpoudi Ngole **E, Kouanfack C**, Mukadi Bamuleka D, Likofata J, **Muyembe Tamfum JJ**, De Nys H, Capelle J, **Toure A, Delaporte E, Keita AK, Ahuka Mundeke S, Ayouba A**. Extensive Survey and Analysis of Factors Associated with Presence of Antibodies to Orthoebolaviruses in Bats from West and Central Africa. *Viruses*. 2023 Sep 15;15(9):1927. doi: 10.3390/v15091927.

Kinganda-Lusamaki E, Baketana LK, Ndomba-Mukanya E, **Bouillin J, Thaurignac G**, Aziza AA, Luakanda-Ndelemo G, Nuñez NF, Kalonji-Mukendi T, Pukuta ES, **Nkuba-Ndaye A**, Lofiko EL, Kibungu EM, Lushima RS, **Ayouba A**, Mbala-Kingebeni P, **Muyembe-Tamfum JJ, Delaporte E, Peeters M, Ahuka-Mundeke S**. Use of Mpox Multiplex Serology in the Identification of Cases and Outbreak Investigations in the Democratic Republic of the Congo (DRC). *Pathogens*. 2023 Jul 7;12(7):916. doi:10.3390/pathogens12070916.

Mari Saez A, Cherif Haidara M, Camara A, Kourouma F, Sage M, Magassouba N'Faly, et al. (2018) Rodent control to fight Lassa fever: Evaluation and lessons learned from a 4-year study in Upper Guinea. *PLoS Negl Trop Dis* 12(11): e0006829. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0006829>

LIENS DES PROJETS

EBO-SURSY : renforcer les capacités face aux fièvres hémorragiques virales et améliorer la surveillance des virus

[\(http://rr-africa.woah.org/fr/projets/ebo-sursy-fr/\)](http://rr-africa.woah.org/fr/projets/ebo-sursy-fr/)

BCOMING : innover pour protéger la biodiversité et prévenir les futures pandémies

[\(https://bcoming.eu/\)](https://bcoming.eu/)

BIODIV-AFREID : étudier comment les conditions de la biodiversité favorisent (ou non) la transmission d'agents infectieux des petits mammifères aux populations humaines dans les forêts africaines

[\(https://www.biodiversa.eu/2022/10/31/biodiv-afreid/\)](https://www.biodiversa.eu/2022/10/31/biodiv-afreid/)

RESOH-LABO : Réseau de Surveillance Épidémiologique *One Health* et Laboratoires

<https://expertisefrance.fr/web/guest/fiche-projet?id=860686>

LIENS SUR LA TOILE

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240059139>

<https://www.who.int/teams/one-health-initiative>

Voir toutes nos publications sur :

<https://transvihmi.ird.fr/articles-scientifiques/>

GARDONS LE CONTACT

CAMEROUN

Centre de recherche sur les maladies émergentes et réémergentes (Cremer)
/Institut médical de recherches Médicales et Etude des Plantes Médicinales (IMPM)
Dr. Charles KOUANFACK
Dr. Ahidjo AYOUBA
charleskouanfack@yahoo.fr
ahidjo.ayouba@ird.fr

Site ANRS-MIE

Pr. Eric DELAPORTE
eric.delaporte@ird.fr
Pr. Anne-Cécile ZOUNG-ZANYI
BISSEK annezkbissek@yahoo.fr

FRANCE

IRD UMI233 - INSERM U1175 - UM
Pr. Eric DELAPORTE
eric.delaporte@ird.fr

GUINEE

Centre de recherche et de formation en infectiologie de Guinée (CERFIG)
Plateforme Internationale de Recherche en Santé Globale (PRISME)
Dr. Touré ABDOULAYE
abdoulaye.toure@insp-guinee.org

REP. DEMOCRA. DU CONGO

Institut National de Recherche

Biomédicales (INRB)/ Université de Kinshasa/ PRISME

Dr. Steve AHUKA-MUNDEKE
amsteve04@yahoo.fr
SENEGAL
Centre regional de Recherche et de Prise en Charge Clinique de Fann (CRCF)/Site ANRS-MIE
Dr. Ibra NDOYE
ibra.ndoye@yahoo.fr
Dr. Bernard TAVERNE
bernard.taverne@ird.fr



www.transvihmi.ird.fr



www.facebook.com/umi233transvihmi



www.twitter.com/transvihmi



www.linkedin.com/in/umi-transvihmi

