Multilateral Initiative on Malaria
bulletin
Numéro 12, mars 2002

Un effort de collaboration global contre le paludisme en Afrique
L'Initiative Multilatérale sur le Paludisme (Multilateral Initiative on Malaria/MIM) est une alliance d'organismes et d'individus concernés par le paludisme. Son but est de maximiser l'impact de la recherche scientifique sur le paludisme en Afrique, par l'intermédiaire de la promotion du renforcement des capacités et la facilitation d'une colaboration et d'une coordination globales.

Publié par le Fogarty International Center

Bienvenue au numéro de mars 2002 du bulletin d'information de la MIM

Le numéro actuel comprend des informations sur l'Appel de demandes de candidats pour le poste de Secrétariat de la MIM, la Première Conférence Internationale de Recherche sur le *Plasmodium vivax* organisée par la MIM et une mise à jour par le Dr Regina Rabinovich et Madame Carol Hooks sur l'Initiative de Vaccins Antipaludiques (Malaria Vaccine Initiative/MVI).

Sites Web de la MIM

http://mim.nih.gov
Disponible en anglais et en français

http://www.mimcom.net

Nouvelles du Secrétariat de la MIM:

Appel de demandes de candidats pour le poste de Secrétariat de la MIM

Le Secrétariat de la MIM a lancé un appel de demandes de candidatures pour le prochain Secrétariat de la MIM. Le Fogarty International Center (FIC), du National Institutes of Health (NIH) des États-Unis, a assumé le rôle de Secrétariat de la MIM pour les deux dernières années, à la suite de l'égide de celui-ci par le Wellcome Trust, jusqu'en 1999. Lorsque la MIM a été instituée en 1997, il avait été convenu que le Secrétariat passerait d'un partenaire de la MIM à l'autre à intervalles réguliers, afin de conserver la nature multilatérale de l'alliance et la représentation de tous les partenaires de la MIM. Le mandat actuel du Secrétariat de la MIM auprès du FIC s'achèvera après la Conférence Panafricaine de la MIM à Arusha, en Tanzanie, en novembre 2002 et la décision concernant le transfert du Secrétariat de la MIM à l'organisation suivante aura lieu au début de l'été.

Le Secrétariat actuel a développé un mécanisme électif pour décider du prochain gestionnaire du Secrétariat, afin d'assurer le transfert du Secrétariat de manière équitable et transparente. Un groupe de représentants, sélectionné pour représenter l'alliance des partenaires financiers, organismes scientifiques et instituts de recherche composant la MIM, votera parmi les candidats au Secrétariat de la MIM. Ces représentants se composent d'un nombre approximativement équivalent de partenaires financiers du Nord et d'instituts en Afrique menant des recherches sur le paludisme. Ces membres votants ont été identifiés en fonction de leur engagement significatif et direct envers la MIM, soit par un soutien important des conférences, ateliers et initiatives, soit par des activités sur le terrain.

Les instituts candidats ont été tenus de donner des détails sur les exigences suivantes de la sélection:

1) Volonté et capacité de soutien des fonctions du Secrétariat
2) Activités proposées devant être menées à bien par le Secrétariat sur une période de 3 à 5 ans

redoFR.IND 1 04/24/2002, 2:13 PM

3) Budget proposé pour le Secrétariat et ses activités
4) Capacité manifeste de financement du budget du Secrétariat
5) Informations concernant la capacité de maintien des communications, y compris un accès aisé par courrier électronique
6) Démonstration d'une bonne capacité d'organisation de la part de l'organisme/institut/agence
7) Démonstration d'une solide capacité scientifique de la part de l'organisme/institut/agence

Les demandes proviendront d'organismes ou d'agences du Nord engagés dans la recherche sur le paludisme, le renforcement de la capacité de recherche et de financement de la recherche dans les pays où le paludisme est endémique et/ou d'instituts de recherche en Afrique effectuant des recherches sur le paludisme. Les demandes devront se faire à un niveau institutionnel et peuvent provenir d'une alliance d'organismes et/ou d'institutions. Les organismes sans ressources internes suffisantes peuvent déposer leur candidature et être sélectionnés s'il y a preuve d'une subvention externe de soutien capable de couvrir les fonctions du Secrétariat pendant une période minimum de trois années entières.

Le nouveau Secrétariat doit supporter les frais administratifs et les salaires du personnel de la MIM; continuer à promouvoir les communications entre les constituants de la MIM par l'intermédiaire du bulletin d'information, du site Web et du serveur de liste de la MIM; et organiser et soutenir financièrement une Conférence panafricaine de la MIM, ainsi que lever des fonds en provenance d'autres sources, pour les activités de la MIM. En plus de ces fonctions de base, il est aussi prévu que le Secrétariat soutienne des ateliers, réunions et symposia afin de promouvoir la recherche et la constitution d'un réseau d'entraide et soutienne le déplacement de scientifiques de pays en voie de développement, pour leur permettre d'y participer.

L'ouverture du poste du Secrétariat a été annoncée en février 2002, avec une date limite de demande de candidature fixée au 1er mai 2002. Les membres votants passeront en revue les candidatures courant mai 2002 et voteront par courrier électronique, auprès du Secrétariat, d'ici la fin du mois de mai 2002. La passation des pouvoirs entre l'ancien Secrétariat et le nouveau est prévue un mois après la Conférence panafricaine de la MIM, c'est-à-dire à la fin du mois de décembre 2002.

Le Dr Stephanie James entre à la Fondation Médicale Ellison en tant que Directrice adjointe

Le Dr Stephanie James, un supporter de longue date de la MIM auprès de l'Institut National des Allergies et des Maladies Infectieuses (National Institute of Allergy and Infectious Diseases/NIAID) a été nommée Directrice adjointe de la Fondation Médicale Ellison.

Le Dr James va diriger le programme global des maladies infectieuses, établi en 2001, afin d'améliorer toute recherche innovatrice en matière de maladies parasitaires et infectieuses de grande importance pour la santé publique globale. Avant de rejoindre la Fondation Médicale Ellison, elle a travaillé pendant onze ans comme Chef du Département de parasitologie et des programmes internationaux, Service de la microbiologie et des maladies infectieuses, NIAID, NIH.

Au NIAID, le Dr James était responsable du développement programmatique du réseau des Centres internationaux pour la recherche sur les maladies tropicales (International Centers for Tropical Disease Research/ICTDR), des Centres de recherche en médecine tropicale (Tropical Medicine Research Centers/TMRC) et des centres internationaux pour l'excellence en recherche. Elle est coauteur du Plan de recherche du NIAID pour le développement de vaccins antipaludiques et en a créé nombreux de ses composants d'initiatives de recherche. Elle faisait également partie de l'équipe de formation de la MIM et a participé à son groupe de travail pour le renforcement des capacités de recherche en Afrique. Elle a reçu le Prix de directrice du NIH en 1993, pour son leadership lors de l'établissement de l'ICTDR et en 1999, pour son leadership dans l'avancement des recherches de collaboration sur le paludisme, par l'intermédiaire de la MIM. Dans son nouveau poste, le Dr James va conserver son rôle de conseillère et de membre de la MIM.

Rapports sur les réunions et les ateliers

L'Initiative Multilatérale sur le Paludisme organise la Première Conférence Internationale de Recherche sur le *Plasmodium vivax* : La recherche sur le paludisme Vivax: 2002 et au-delà

La première conférence internationale de recherche sur le paludisme à *Plasmodium vivax* s'est tenue en février, à Bangkok, en Thaïlande. Plus de 180 des principaux scientifiques au monde étudiant le paludisme *Vivax*, représentant 25 pays, y compris 11 d'Asie et 6 d'Amérique Latine, ont présenté et passé en revue de nouvelles informations en matière de transmission, morbidité, pathologie, traitement médical, pharmacorésistance, candidats actuels de vaccins, génétique et épidémiologie du paludisme *Vivax*. La Conférence "Recherche sur le paludisme *Vivax* : 2002 et au-delà" a été organisée par la MIM avec le soutien de ses partenaires, y compris le NIH, Faire Reculer le Paludisme à l'OMS, le Wellcome Trust, le Composant médical de l'Armée de Terre des États-Unis - l'Institut de Recherche des Forces Armées pour la Science Médicale (Armed Forces Research Institute for Medical Science/AFRIMS), l'Institut de Recherche de l'Armée de Terre Walter Reed (Walter Reed Army Institute of Research/WRAIR), l'Institut Naval de Recherche Médicale (Naval Medical Research Institute/NMRI), les Centres

redoFR.IND 2 04/24/2002, 2:13 PM

de Contrôle et de Prévention des Maladies (Centers for Disease Control and Prevention/CDC), l'Institut Pasteur, United States Agency for International Development (USAID), l'Université Mahidol (Bangkok, Thaïlande), le Ministère de la Santé de Thaïlande, la MVI, le Centre Asiatique de Contrôle International des Parasites (Asian Centre of International Parasite Control/ACIPAC), le Centre de Ressources de Réactifs de Référence et de Recherche sur le Paludisme (Malaria Research and Reference Reagent Resource Center/MR4), l'Institut pour la Recherche Génomique (The Institute for Genomic Research/TIGR) et l'Institut sur le Paludisme de l'Armée de Terre Australienne.

Le paludisme *Vivax* contribue à une importante morbidité parmi les gens de tous âges, en Afrique, en Asie, au Moyen-Orient et en Amérique Latine. On estime que 70 à 80 millions de cas de paludisme, causés par *Vivax*, surviennent annuellement à travers le monde, entraînant d'énormes souffrances humaines et d'importants effets négatifs sur la productivité économique aux niveaux individuels, familiaux, communautaires et nationaux. Environ 10 à 20 % des cas d'infection *Vivax* dans le monde surviennent en Afrique. En dehors de l'Afrique, le *Vivax* représente plus de 50 % des cas de paludisme, dont 80 à 90 % surviennent au Moyen-Orient, en Asie et dans le Pacifique occidental (principalement dans les régions les plus tropicales) et 10 à 15 % survenant en Amérique Centrale et du Sud.

La réunion a mis en évidence la négligence relative en matière de recherche spécifique aux caractéristiques uniques du paludisme *P. vivax*. Les mécanismes sous-jacents à la morbidité induite par *P. vivax* associés à une maladie aiguë, grossesse et anémie ne sont pas bien compris, bien que la morbidité au *P. vivax* seul soit suffisamment forte, au cours de l'évolution pour sélectionner et amener la mutation négative des antigènes du système Duffy à une presque fixation chez les êtres humains en Afrique occidentale. Des études en provenance de nombreuses régions du monde indiquent que les infections au *P. vivax* sont largement sous-diagnostiquées, surtout comme infections mixtes au *P. falciparum* en raison d'un manque de sensibilité microscopique et de dépenses, ainsi que de la difficulté d'autres outils de détection récemment développés. Les souches de *P. vivax* résistantes à la chloroquine et à la primaquine représentent un problème important en plusieurs endroits et un problème croissant au niveau mondial, avec un seul médicament antipaludique en cours de développement, la tafénoquine, reconnue comme guérissant le *P. vivax*. Primaquine, le seul traitement curatif actuel pour une infection au *P. vivax* en raison d'étapes récidivantes du foie, est difficile à utiliser en raison d'une hémolyse possible chez les patients sans G6-PD et du manque de bioanalyse rapide pour cette condition. Un vaccin combiné efficace *P. vivax*/*P. falciparum* sera nécessaire dans la plupart des régions où le paludisme est endémique, nécessitant des études de base renforcées sur un antigène et une immunité au *P. vivax*, ainsi qu'un développement de vaccins, coordonné avec les efforts actuellement réalisés en matière de vaccins contre le *P. falciparum*. Par exemple, on comprend très peu au sujet de l'interaction établie de ces deux infections dans des régions co-endémiques, ainsi que des effets épidémiologiques qui seront initiés par une vaccination contre une seule espèce. Les participants étaient unanimes dans leur appel pour des méthodes de culture améliorées du *P. vivax* ainsi qu'une meilleure utilisation des modèles de primates pour améliorer la recherche sur le *P. vivax*, anticipant les contributions que le génome *P. vivax* apportera au cours des années à venir.

Des résumés et présentations de la Conférence "Recherche sur le paludisme *Vivax*: 2002 et au-delà" seront disponibles sur le site Web de la MIM (http://mim.nih.gov) en avril. Une série d'articles scientifiques résultants de la conférence apparaîtra dans la revue *Trends in Parasitology* examinée par des pairs.

Les nouvéantes du Centre de Ressources de Réactifs de Référence et de Recherche sur le Paludisme (The Malaria Research and Reference Reagent Resource Center / MR4)

Le MR4, qui offre des réactifs et des séances de formation aux chercheurs sur le paludisme, dans le monde entier, accroît constamment sa collection de réactifs. Cet ensemble de souches de *Plasmodium* chez les rongeurs est un exemple de ce qui est disponible aux utilisateurs inscrits.

Nom	No. de référence
P. berghei NK65 TRAP- IN	MRA-265
P. berghei NK65 TRAP- RE	MRA-266
P. berghei NK6	MRA-268
P. berghei NK65 CS-	MRA-269
P. yoelii 17X	MRA-267
P. berghei anka	MRA-311
P. yoelii	MRA-312
P. berghei NYU	MRA-313

Pour s'inscrire comme utilisateur et pour voir une liste complète des réactifs disponibles, aller au site web du MR4 à l'adresse: www.malaria.mr4.org

Sujets d'intérêt

L'Initiative de Vaccins Antipaludiques (Malaria Vaccine Initiative/MVI) ajoute des projets, des partenaires d'essais cliniques

Fin 2001, la MVI a annoncé trois étapes clés dans son effort concentré de développement d'un vaccin antipaludique pour les enfants des régions endémiques.

En octobre, la MVI, l'Université d'Oxford et Oxxon Pharmaccines ont signé un accord pour accélérer le développement de candidats de vaccins antipaludiques

administrés selon un schéma posologique de primo-vaccination suivie d'un rappel (prime-boost). L'alliance entre les trois entités va développer et tester le vaccin chez des volontaires humains au Royaume-Uni. La technologie de primo-vaccination suivie d'un rappel (prime-boost) d'Oxxon devrait accroître la résistance naturelle du corps au paludisme grâce à un schéma posologique en deux étapes qui amorce le système immunitaire avec un construct de vaccin, puis stimule la réponse immunitaire avec un autre. Chaque construction contient le gène de la protéine circumsporozoite (CSP).

La MVI est optimiste quant au potentiel de traduction de ces vaccins candidats en un vaccin pratique, bon marché, susceptible de réduire de manière significative la souffrance infligée par le paludisme, particulièrement dans les pays en voie de développement. Ce système de primo-vaccination suivie d'un rappel a le potentiel d'amplifier considérablement la capacité du corps humain à combattre le paludisme.

L'un des avantages de cette stratégie est qu'elle délivre des antigènes au paludisme, à l'aide de deux poxvirus modifiés, inoffensifs aux êtres humains. Aucun des deux virus ne peut se reproduire chez l'homme. L'utilisation des composants d'un tel vaccin devrait rendre la production relativement aisée et bon marché, ce qui devrait aboutir à un vaccin aussi accessible qu'efficace.

Les chercheurs de l'Université d'Oxford pensent que la combinaison de ce vaccin détient la promesse de stimuler chez un bébé de six mois, le niveau de réponse immunitaire au paludisme développé naturellement d'ici l'âge de six ans dans les régions endémiques, leur épargnant les effets extrêmes de la maladie.

Si le vaccin "prime-boost" se révèle sûr, lors des essais cliniques initiaux chez l'homme au Royaume-Uni, il pourra être testé dans un pays où le paludisme est endémique.

En décembre, la MVI, GlaxoSmithKline (GSK) et le Centro de Investigaçao em Saude de Manhiça (CISM) ont annoncé l'expansion des essais cliniques pédiatriques du RTS,S au Mozambique. La phase 1 des essais pédiatriques a débuté en Gambie, en avril 2001, sous les auspices du Conseil de la Recherche Médicale (Medical Research Council), dont les essais antérieurs du RTS,S chez les adultes ont démontré une efficacité à court terme. Les essais au Mozambique vont débuter à la mi-2002. Les phases 1 et 2 des essais cliniques pédiatriques auront lieu au Mozambique, du fait que cette nation connaît une transmission paludéenne toute l'année, permettant ainsi une évaluation complète du vaccin et de ses effets.

Le CISM a attelé à cette tâche une équipe de scientifiques hautement spécialisés et motivés. L'expansion du programme d'essais cliniques au Mozambique permet de faire avancer le domaine et ajoute un autre excellent site d'essais cliniques africain au réseau de vaccins antipaludiques.

Pour clore l'année, la MVI a annoncé trois nouveaux projets en Australie, en 2001. Chacun se concentrant sur des antigènes de stade sanguin ayant le potentiel d'empêcher les maladies graves ou les décès dus au paludisme. Les accords comprennent des partenariats entre investigateurs universitaires et firmes commerciales de biotechnologie qui travailleront ensemble pour traduire les découvertes en laboratoire, en produits manufacturés de vaccination, propres aux essais cliniques d'ici deux à quatre ans. Du fait que le but à long terme de la MVI consiste à empêcher le décès et les maladies graves chez les enfants à haut risque dans les pays en voie de développement, chaque partenaire s'est engagé à produire des vaccins efficaces disponibles dans l'avenir.

L'Australie possède une mine de connaissances sur le comportement de base du parasite du paludisme et détient un long passé de recherche sur le paludisme, y compris l'identification de ce que l'on pense être des antigènes clés pour des vaccins potentiels. Toutefois, les scientifiques Australiens ont été privés du financement nécessaire pour faire passer leurs vaccins candidats de la paillasse à la production de vaccins de qualité industrielle, pour des essais cliniques. Les partenariats avec la MVI suppriment cet obstacle pour cinq candidats et font partie de l'effort de la MVI pour exploiter les talents globalement.

Les trois projets sont décrits ci-dessous :

- Biotech Australia et l'Université La Trobe (par l'intermédiaire du Centre de Recherche Coopérative pour la Technologie de Vaccins (Cooperative Research Centre for Vaccine Technology/CRC-VT) vont développer et tester deux vaccins de protéine de surface du mérozoïte (Merozoite Surface Protein 2/MSP-2). L'une des formulations de MSP-2 faisait partie d'un vaccin semblant réduire la densité des parasites, lors de son évaluation chez les enfants atteints de paludisme en Papouasie Nouvelle Guinée.
- L'Université Monash et Progen Industries vont développer des vaccins MSP-4 et MSP-5. MSP-4 et MSP-5 ont montré des résultats prometteurs lors des essais précliniques et sont considérés comme des cibles particulièrement appropriées pour des vaccins de protec tion des enfants. La MVI va soutenir une fabrication conforme aux bonnes pratiques de fabrication (Good Manufacturing Practice/GMP) : En cas de réussite, des essais sur l'homme auront lieu sous un accord séparé.
- Progen Industries et l'Institut de Recherche Médicale du Queensland (par le biais de CRC-VT) vont développer un vaccin d'antigènes apicaux rhoptry (Rhoptry Apical Antigen/RAP-2). Des études sur des singes ont révélé que le RAP-2 pourrait potentiellement diminuer les taux de croissance des parasites. Le projet comprend le développement préclinique, la fabrication GMP et les essais cliniques initiaux.

Le MVI a été établi grâce à une subvention d'amorçage de 50 millions de dollars US de la part de la Fondation Bill

& Melinda Gates au Programme pour une Technologie Approprié en Santé (Program for Appropriate Technology in Health/PATH). La mission de la MVI est d'accélérer le développement de vaccins antipaludiques et d'assurer leur disponibilité et leur accessibilité au monde en voie de développement. Pour de plus amples informations sur la MVI et ses partenariats, visitez le site Web www.MalariaVaccine.org

Carol Hooks et Regina Rabinovich,
Malaria Vaccine Initiative PATH, 6290 Montrose Road,
Suite 1000A, Rockville, MD 20852, USA,
Tél: 301-770-5377, Fax: 301-770-5322
E-mail: chooks@malariavaccine.org et
rrabinovich@malariavaccine.org

Trust Africain de Réseau Antipaludique (African Malaria Network Trust/AMANET)

Lors de la 11ème réunion (Juin 2001) du Comité de Coordination (CC) du Réseau Africain d'Essais de Vaccins Antipaludiques (African Malaria Vaccine Testing Network/AMVTN), le CC a accepté que l'AMVTN se transforme en AMANET. C'est pourquoi, conformément à sa Constitution, AMANET est le successeur légal d'AMVTN. La Constitution d'AMANET a été approuvée par la Conférence Fondatrice (Founding Conference) qui s'est tenue à Ouagadougou, au Burkina Faso le 31 octobre 2001. La Conférence Fondatrice a également élu les quatre premiers membres du Conseil d'administration et du Comité de Coordination Scientifique.

La première réunion du Conseil d'administration a eu lieu à Abidjan, en Côte d'Ivoire, du 6 au 7 janvier 2002. Parmi les principales étapes prises, le Conseil d'administration a élu le Professeur Francis K Nkrumah et le Professeur W L Kilama Président du Conseil d'administration et Administrateur délégué, respectivement. Le Conseil d'administration a également nommé des membres au Comité de Développement des Sites d'Essais (Trial Sites Development Committee), a approuvé le plan de travail provisoire pour 2002, les descriptions de tâches et qualifications requises pour le personnel du Secrétariat, les modalités et conditions de service, la structure salariale, la réglementation financière et le budget du Secrétariat de l'AMANET.

Pour toute question complémentaire sur l'AMANET, veuillez contacter le Professeur W. L. Kilama, Managing Trustee, AMANET, C26/27 Tanzania Commission for Science and Technology Building, Ali Hassan Mwinyi Road Kijitonyama, P.O. Box 33207, Dar es Salaam, Tanzanie, Tél: 255-22-2700018, Fax: 255-22-2700380, E-mail: wkilama@africaonline.co.tz

Possibilités de financement

Le Fonds Global de Lutte contre le SIDA, la Tuberculose et le Paludisme (Global Fund to Fight Aids, TB and Malaria) fait appel à des propositions de financement pour sa recherche opérationnelle

Le Fonds Global de Lutte contre le SIDA, la Tuberculose et le Paludisme a approuvé son premier appel de propositions de financement en provenance de partenariats de pays les plus touchés par les épidémies. Le premier tour de subventions, devant être attribuées en avril, sera le premier réalisé pour le Fonds, qui a été initialisé l'an dernier par une alliance de donateurs privés, d'organismes non gouvernementaux (NGO), de fondations, de gouvernements nationaux et d'organisations intergouvernementales.

À ce jour, les pays industrialisés et en voie de développement, entreprises, fondations et individus ont promis 1,9 milliards de dollars US environ au Fonds, y compris 200 millions de dollars US promis récemment par les États-Unis. Jusqu'à 700 millions de dollars US sont prévus pour être déboursés en 2002. Alors que ceci représente un début important, davantage de ressources sont nécessaires. Le but du Fonds est d'attirer d'importantes ressources supplémentaires qui augmenteront le pool d'argent déjà disponible pour lutter contre le SIDA, la tuberculose et le paludisme.

Le Fonds Global est un partenariat indépendant, public et privé, dont l'objectif fondamental est de sauver des vies en faisant une contribution permanente et significative à la réduction des infections, des maladies et des décès. Il a été créé pour partager les ressources et les expertises au-delà des frontières nationales et des secteurs privé et public, afin de réaliser des progrès importants dans la lutte contre le SIDA, la tuberculose et le paludisme.

Pour de plus amples informations, veuillez contacter:
Melanie Zipperer Interim Secretarial 9 Rue de Varembe,
1202 Geneva Switzerland
+41 22 791 9456 fax +41 22 791 9461
melanie.zipperer@tss-twg.be
http://www.globalfundatm.org

Le Fogarty International Center (FIC) annonce une Nouvelle Initiative Globale de Recherche sur la Santé (New Global Health Research Initiative) Programme pour investigateurs étrangers

Le FIC du NIH, ensemble avec dix partenaires du NIH, annonce un nouveau Programme d'Initiative Globale de Recherche sur la Santé (Global Health Research Initiative Program/GRIP) pour de nouveaux investigateurs étrangers, afin de promouvoir la rentrée productive dans leur pays d'origine, de jeunes investigateurs étrangers formés par le NIH, en provenance de pays en voie de développement. Les partenaires du FIC sont l'Institut National de la Gériatrie (National Institute on Aging/NIA), l'Institut National des Sciences sur la Santé de l'Environnement (National Institute of Environmental Health Sciences/NIEHS), l'Institut National des Yeux (National Eye Institute/NEI), le Bureau de la Recherche sur le SIDA (Office of AIDS Research/OAR), l'Institut National des Sciences Médicales Générales (National Institute of General Medical Sciences/NIGMS), l'Institut

redoFR.IND 5 04/24/2002, 2:13 PM

National de la Santé Mentale (National Institute of Mental Health/NIMH), l'Institut National des Troubles Neurologiques et des Accidents Vasculaires Cérébraux (National Institute of Neurological Disorders and Stroke/NINDS), le Bureau de la Recherche sur le Comportement et les Sciences Sociales (Office of Behavioral and Social Science Research/OBSSR), le Bureau des Suppléments Diététiques (Office of Dietary Supplements/ODS) et le Bureau de la Recherche sur la Santé des Femmes (Office of Research on Women's Health/ORWH). L'engagement financier combiné actuel de la FIC et de ses partenaires est de 1 million de dollars US par an, pour prendre en charge des subventions annuelles de 50 000 dollars, sur cinq ans au maximum.

Les demandes pour le GRIP pour investigateurs étrangers sont dues le 19 avril 2002. Les formulaires de demande pour ce programme se trouvent au site Web : http://grants.nih.gov/grants/guide/rfa-files/RFA-TW-02-002.html

Opération Médicaments Antipaludiques (Medicine for Malaria Venture/MMV)

La MMV est une fondation indépendante engagée à la découverte et au développement durables de chimiothérapies antipaludiques abordables. Elle est basée sur un partenariat entre des agences du secteur public, des organisations philanthropiques et l'industrie pharmaceutique. L'entreprise opère sous l'égide du Projet Faire Reculer le Paludisme de l'Organisation Mondiale de la Santé.

La MMV possède actuellement un portefeuille de 11 projets de découverte et de développement qui seront financés jusqu'à concurrence de 15 millions de dollars US en 2002. La MMV prévoit d'étendre son portefeuille de R&D afin de produire un flot constant de nouveaux agents antipaludiques au cours de la prochaine décennie. Des dons généreux en provenance de plusieurs agences permettent désormais à la MMV de lancer une troisième série de portefeuilles de projets pour l'année 2002. Cette année, trois catégories de projets sont définies pour l'appel de lettres d'intérêt et de propositions :

1. Propositions de Recherche de Découverte de Médicaments Antipaludiques
2. Propositions de Développement de Médicaments Antipaludiques
3. Propositions de Recherche et Développement de Médicaments Antipaludiques à base de Produits Naturels

Les projets de découverte de médicaments antipaludiques sont dirigés vers l'identification d'un composé candidat à l'entrée en développement préclinique. Les projets peuvent être au stade précoce ou avancé du processus de découverte, mais doivent clairement indiquer les étapes à suivre et les problèmes qui seront adressés pour identifier une molécule candidate. Les projets au plus fort taux de succès au cours des années précédentes étaient ceux basés sur un partenariat entre un centre universitaire et une société pharmaceutique.

Des projets de développement de médicaments antipaludiques où une seule molécule ou une combinaison (peut-être avec un composé de secours) a été identifiée, avec des propriétés précliniques acceptables démontrables et un potentiel de développement clinique. La molécule (ou combinaison) peut être à un stade préclinique ou clinique du développement. Elle doit posséder une activité bien documentée dans un modèle animal approprié et/ou chez l'homme. Des détails complets sur les données disponibles, y compris la chimie préliminaire, la formulation, l'analyse, la toxicologie et l'ADME (absorption, distribution, métabolisme, excrétion) doivent être fournis. Un partenariat ou un organisme établi pour faire avancer le médicament candidat du développement clinique à l'enregistrement est souhaitable, mais pas une condition préalable essentielle au financement, du fait que la MMV peut aider à organiser ce passage du développement préclinique et clinique à l'enregistrement.

On demande également des projets sur des produits naturels antipaludiques. Ils ont le plus de chance de réussir si les candidats possèdent une infrastructure bien établie pour un programme de produits naturels et un plan clair des étapes à suivre pour le développement du produit en question. Les candidats doivent démontrer une ou plusieurs des caractéristiques suivantes: Activité démontrée des extraits et peut-être également des composés identifiés contre *P. falciparum* in vitro et contre le paludisme dans les modèles animaux. Efficacité clinique démontrée de l'extrait d'origine ou des composés identifiés contre le paludisme. Méthodologie d'identification des agents actifs et optimisation de leur activité si les composants d'origine eux-mêmes ne sont pas dignes de développement. On encourage fortement les demandes d'inscription de projets ayant déjà identifier des agents actifs.

La demande de financement se fait initialement par la soumission d'une lettre d'intérêt de 3 pages, sur papier, devant être reçue aux bureaux de la MMV (voir ci-dessous) d'ici le 30 septembre 2002. Des détails soulignant le contenu souhaité d'une telle lettre pour n'importe laquelle des catégories (découverte de médicament, développement de médicament ou produits naturels) peuvent être obtenus en en faisant la demande auprès des bureaux de la MMV ou sur le site Web de la MMV (www.mmv.org)

Date limite pour les lettres d'intérêt: 30 septembre 2002

Pour de plus amples informations, veuillez contacter: Dr Solomon Nwaka, MMV International Center Cointrin, Entrée G, 3ème étage, Route de Pré-Bois 20, P.O. Box 1826 CH-1215 Genève 15, Suisse, Fax: +41 22 799 4061, E-mail: applications@mmv.org

Nouvelles du laboratoire :

Génome du paludisme décodé

Une équipe de scientifiques en Grande-Bretagne et aux États-Unis a percé le code du génome du paludisme *P. falciparum*. Ceci a été rapporté lors de la conférence sur la recherche à Las Vegas, aux États-Unis, en février 2002. L'équipe de recherche dirigée par le Dr Malcolm J. Gardner de l'Institut pour la Recherche Génomique (The Institute for Genomic Research/TIGR) à Rockville, Maryland et par le Dr Neil Hall et le Dr Bart Barrell du Centre Sanger, près de Cambridge, en Angleterre, a déclaré que le génome était désormais terminé et devrait fournir de nouvelles cibles cruciales aux chercheurs concevant les médicaments et les vaccins. Le génome du parasite contient quelques 25 millions d'unités d'ADN, encodant des informations pour environ 5 600 gènes. L'effort a pris six années pour un coût total d'environ 20 millions de dollars US. Le génome est désormais pratiquement complet, excepté pour quelques 500 petits trous restant dans les régions situées entre les gènes. Ces trous seront bouchés bientôt et le génome sera déclaré achevé lors de la publication d'un rapport officiel. Le manuscrit est pratiquement terminé et sera publié au courant de l'été. Parmi les 14 chromosomes du microbe, trois ont été décodé par le TIGR, un par l'Université de Stanford et le reste par le Centre Sanger.

Outils et installations

Lancement de pages d'intervention pour le Réseau d'Information Web (Web Information Network/WIN) de Faire Reculer le Paludisme (Roll Back Malaria/ RBM)

Une nouvelle section d'intervention du Réseau d'information Web du RBM est désormais en ligne. Cette nouvelle section fournit un aperçu du RBM, de ses objectifs et des problèmes associés dans un ensemble de 12 pages, faciles à comprendre et à utiliser. On y trouve également une section où l'on peut visualiser et télécharger toute une variété de documents d'intervention du RBM. Veuillez prendre un moment pour parcourir ces pages ou envoyer le lien à des amis et collègues pour les familiariser avec le RBM. On peut accéder à ces pages à l'adresse suivante: http://www.rbm.who.int

Liste des événements à venir

Troisième Conférence Panafricaine de la MIM sur le Paludisme, 18 au 22 novembre 2002

La MIM vient de commencer les inscriptions en ligne pour la Troisième Conférence Panafricaine de la MIM. La Conférence va se concentrer sur les progrès scientifiques et les potentiels en matière de recherche sur le paludisme, dans le but de promouvoir l'échange d'idées scientifiques au sein de l'Afrique. La Conférence va comporter des présentations en séance plénière par des experts de réputation mondiale, des sessions parallèles sur des sujets les plus divers et des séances de démonstration quotidiennes par affiches. La diversité des participants fournira une perspective globale sur les solutions scientifiques permettant de prévenir efficacement le paludisme et d'en réduire le fardeau. Pour de plus amples informations, aller à la section de la conférence mis à jour sur le site Web de la MIM : http://mim.nih.gov

La soumission des résumés en ligne est disponible à partir du 1er mars 2002. La date limite pour la réception est le 1er mai 2002. Les résumés, soumis en anglais ou en français, doivent être en format texte uniquement et limités à 250 mots. Les résumés doivent être appropriés pour l'un des cinq thèmes scientifiques suivants: Médicaments et pharmaco-résistance, Pathogénèse du paludisme et ses implications cliniques, Développement de vaccins, Contrôle des vecteurs ou Questions à facettes multiples.

La MIM va subventionner la participation d'un nombre limité de jeunes participants à la Conférence, en provenance de pays où le paludisme est endémique, en se basant sur une critique de résumés d'exposés soumis et sur la disponibilité de fonds. La priorité sera donnée aux scientifiques de moins de 35 ans, en provenance d'Afrique ou de pays d'Asie, d'Amérique Latine et des Caraïbes, où le paludisme est endémique. Un participant subventionné doit être l'auteur principal d'un exposé accepté (oral ou poster).

Forum Global pour la Recherche sur la Santé (Global Forum for Health Research/GFHR), Sixième Réunion Annuelle, Arusha, Tanzanie, 12 au 15 novembre 2002

Le Forum 6 est la sixième réunion annuelle du GFHR et la première a avoir lieu en Afrique. Les présentations aborderont les dernières pensées à l'égard de l'écart 10/90 et serviront de catalyseur aux actions pour l'année à venir. L'objectif global consiste à passer en revue les progrès réalisés en matière de correction de l'écart 10/90 et à prévoir d'autres actions. Parmi les résultats prévus on compte : rapport sur les principaux réseaux engagés dans la correction de l'écart 10/90 et discussions concernant les nouvelles actions; rapport sur les progrès réalisés à propos des principaux aspects du travail sur les méthodologies de fixation de priorités et identification des étapes suivantes ; opportunités pour les organisations partenaires de discuter des problèmes de portée générale dans les domaines de la pauvreté, du sexe et du renforcement des capacités en rapport avec la recherche sur la santé; mises à jour du nouveau programme pour une collaboration plus efficace et plus rationnelle en recherche sur la santé et opportunités pour les nouveaux-venus au Forum Global de rejoindre l'effort de correction de l'écart 10/90.

Le Forum 6 - une réunion d'orientation sur l'écart 10/90 - va rassembler des décideurs dans les domaines de la santé, recherche sur la santé, développement, aide extérieure et média pour leur permettre de présenter leurs derniers résultats et contribuer leurs idées aux prochaines étapes du travail en recherche sur la santé pour le développement et la lutte contre la pauvreté. En novembre 2002, Arusha sera le centre de l'attention mondiale en matière de recherche sur la santé, avec le Forum 6 suivi par la Troisième Conférence Panafricaine de la MIM sur le Paludisme. L'Institut National pour la Recherche Médicale (National Institute for Medical Research) de Tanzanie est le partenaire local pour l'organisation des deux réunions.

Pour de plus amples informations et les inscriptions, consulter le site Web www.globalforumhealth.org ou forum6@globalforumhealth.org ou contacter le Global Forum for Health Research, c/o OMS, 20 avenue Appia, 1211 Genève 27, Suisse. Tél: +41 22 791 4260, Fax: +41 22 791 4394.

3ème Conférence Européenne en Médecine de Voyage "Voyages et épidémies", 15 au 18 mai 2002, Florence, Italie

Contactez: Dr. Walter Pasini, Tél: +39 0541 24301/53209, Fax: +39 0541 25748, E-mail: wpasini@rimini.com

Cours de formation à l'épidémiologie et aux méthodes de recherche sur le terrain, 27 mai au 14 juin 2002, Université d'Umea, Suède

Contactez: Lena Mustonen, Department of Epidemiology and Public Health, Umea University, SE-901 85 Umea, Suède, Tél: +46(0)90-785 29 33, Fax: +46 90 713 8977 E-mail: Lena.Mustonen@epiph.umu.se, http://www.umu.se/phmed/epidemi

Troisième cours avancé en vaccinologie, 3 au 14 juin 2002, Les Pensières, Veyrier-du-Lac (près d'Annecy dans les Alpes), France

Contactez: Betty Dodet, Fondation Mérieux, bdodet@fond-merieux.org, Tél: +33 (0)4 72 40 79 79, Fax: +33 (0)4 72 40 79 50, http://www.fond-merieux.org/eng/index.html

Pratique médicale aux ressources limitées, 8 au 28 juin 2002, Ifakara, Tanzanie

Contactez: Christian Lengeler: Tél: +41 61 284 81 15, Fax: +41 61 284 81 06, E-mail: courses-sti@unibas.ch

Cours Biologie du parasitisme : approches modernes, 13 juin au 10 août 2002, Woods Hole, Massachusetts, USA

Contactez: Carol Hamel, Admissions Coordinator Marine Biological Laboratory, 7 MBL Street, Woods Hole, MA 02543-1015, USA Tél: +1 508-548-3705, Fax: +1 508-289-7931, E-mail : admissions@mbl.edu http://courses.mbl.edu

Cours sur la biologie des vecteurs des maladies, 15 au 29 juin 2002, Fort Collins, Colorado, USA

Contactez: Dr. Nancy DuTeau Department of Microbiology Colorado State University, Fort Collins, CO 80523-1677, USA Tél: +1 970 491-8505, Fax: +1 970 491-1815, E-mail: nancy.duteau@colostate.edu http://sci-site.com/bdv

Conférence de Recherche Gordon, Biologie des interactions des parasites-hôtes, 16 au 21 juin 2002, Salve Regina University, Newport, Rhode Island, USA

Contactez: Norma Andrews: Tél: 401-783-4011, Fax: 401-783-7644, norma.andrews@yale.edu, www.grc.uri.edu

Cours de formation régional sur la bioinformatique appliquée aux maladies tropicales en Asie du Sud-Est, 9 au 23 juillet 2002, Bangkok, Thaïlande

Contactez: Dr. Worachart Sirawaraporn, Tél: +66 2 201 5605, Fax: +66 2 248 0375 E-mail: scwsr@mahidol.ac.th

Séminaire spécial sur le "Paludisme en agriculture irriguée", 18ème Congrès International sur l'Irrigation et le Drainage, 21 au 28 juillet 2002, Montréal, Canada

Contactez: Dr. Eline Boelee, SIMA workshop coordinator, International Water Management Institute, P. O. Box 2075, Colombo, Sri Lanka. Tél: +94 1 867404, Fax: +94 1 866854, E-mail: e.boelee@cgiar.org, http://www.iwmi.org/sima

6ème Réunion Internationale sur l'Épidémiologie Moléculaire et la Génétique Évolutive dans les Maladies Infectieuses, 24 au 27 juillet 2002, Paris, France

Contactez: Altaf A. Lal, E-mail: AAL1@cdc.gov, Fax: +91 11 251 8329
Michel Tibayrenc, E-mail: Michel.Tibayrenc@mpl.ird.fr, Fax: +33 4 67 41 62 99
Genevieve Milon, E-mail: gmilon@pasteur.fr, Fax: +33 14 061 3169
Patrick Grimont, E-mail: pgrimont@pasteur.fr, Fax: 01 40 61 36 11

10éme Congrés International de Parasitologie (International Congress of Parasitology/ICOPA, 4 au 9 août 2002, Vancouver, Canada

Contactez: Tél: +1 604 681 5226, Fax: +1 604 681 25203, E-mail: congress@venuewest.com

XVI Congrès Mondial d'Epidémiologie (XVI World Congress of Epidemiology),
11 au 15 août 2002, Vancouver, Canada

Contactez: Congress Secretariat, Events Int. Meeting Planners, Tél: 514 286 0855,
Fax: 514 286 6066, E-mail:info@eventsintl.com,
http://www.iea2002.com/default.html

3ème Congrès Européen en Médecine Tropicale,
|8 au 12 septembre 2002, Lisbonne, Portugal

Contactez: Organization Secretariat, Convention and Incentive Organization, Kurfürstendamm 71D-10709 Berlin, Allemagne. Tél: ++49-30-24603-301,
Fax: ++49-30-24603-310, E-mail: tropical2002@kit.de
http://www.kit.de/tropical2002

21ème Cours Européen en Épidémiologie Tropicale,
16 au 27 septembre 2002, Anvers, Belgique

Contactez: Anne Marie Trooskens,
Tél: +32 3 24 76 305, Fax: +32 3 24 76 258
E-mail: amtrooskens@itg.be

PARSA 2002 : la 31ème Conférence Annuelle de la Société Parasitologique d'Afrique Australe, "Consolidation des résultats en parasitologie pour un meilleur avenir", 7 au 11 octobre 2002, Golden Gate Highlands National Park, Afrique du Sud

Contactez: PARSA 2002: Parasitology Research Programme, Qwa-Qwa Campus, University of the North, Private Bag X13, Phuthaditjhaba, 9866 South Africa,
Tél: +27 58 713 0211, Fax: +27 58 713 0226,
E-mail: parsa2002@uniqwa.ac.za

Symposium International sur les Essais Cliniques,
21 au 23 octobre 2002, Sydney, Australie

Contactez: NHMRC, Clinical Trials Centre,
Tél: +61 2 9562 5000, Fax: +61 2 9565 1863
E-mail: enquiry@ctc.usyd.edu.au,
http://www.ctc.usyd.edu.au/4news/Symposium2002/ICTS_home.htm

51ème Réunion Annuelle : American Society of Tropical Medicine and Hygiene (ASTMH),
10 au 14 novembre 2002, Denver, Colorado, USA

Contactez: ASTMH, 60 Revere Drive, Suite 500, Northbrook, Illinois 60062 USA, Tél.: 847 480-9592;
Fax: 847-480-9282, E-mail: astmh@astmh.org,
http://www.astmh.org/meetings/meeting2002.html

Et finalement...

Le Secrétariat de la MIM souhaite remercier Carol Hooks et Regina Rabinovich pour leur contribution à ce numéro du bulletin d'information.

Contactez-nous :
Dr Andrea Egan, Coordinatrice de la MIM :
Tél : 1-301-402-6680, E-mail : egana@mail.nih.gov
Dr Martin Alilio, Administrateur du Programme MIM:
Tél : 1-301 402 6212, E-mail : aliliom@mail.nih.gov
Dr Barbara Sina, Conseillère scientifique :
Tél : 1-301-402-9467, E-mail : sinab@mail.nih.gov
Dr Joel Breman, Conseiller scientifique expert :
Tél : 1-301-496-0815, E-mail : jbreman@nih.gov

Multilateral Initiative on Malaria
Fogarty International Center
National Institutes of Health
31 Center Drive MSC 2220
Bethesda, MD 20892, USA
Fax: 1-301-594-1211
Email: mim@nih.gov

redoFR.IND 9 04/24/2002, 2:14 PM

Multilateral Initiative on Malaria
Fogarty International Center
National Institutes of Health
31 Center Drive MSC 2220
Bethesda, MD 20892, USA