



Chers collègues et partenaires,

Bienvenue dans le troisième numéro de l'Initiative Lassa Lens, votre bulletin trimestriel sur les efforts en cours pour lutter contre la fièvre de Lassa dans la région de la CEDEAO. Cette plateforme est un espace commun de partage de connaissances, de collaboration et d'action collective contre l'une des menaces sanitaires les plus persistantes de notre région.

Alors que nous entamons le troisième trimestre de 2025, l'urgence de notre mission est de nouveau soulignée par les dernières données : entre mars et début juin, la région de la CEDEAO a enregistré 5 824 cas suspects de fièvre de Lassa, 767 cas confirmés et 149 décès dans cinq États membres. Ces chiffres reflètent le fardeau persistant de la maladie et la nécessité de continuer à renforcer des systèmes de préparation et de riposte solides, résilients et coordonnés.

Ce numéro met en lumière des avancées importantes en matière de partenariats et de politiques. Nous soulignons le renforcement des liens entre l'OOAS et l'OMS AFRO, consolidant notre alignement sur la sécurité sanitaire et d'autres domaines prioritaires. La 26^e Assemblée des ministres de la santé de la CEDEAO,

récemment tenue au Cap-Vert, a rassemblé 12 États membres et partenaires pour adopter une nouvelle politique régionale de santé communautaire, réaffirmer le soutien politique à la Coalition pour le vaccin contre la fièvre de Lassa, harmoniser les stratégies pour les achats groupés et les initiatives de l'industrie pharmaceutique, et faire progresser le financement durable de la santé.

Nous sommes également heureux d'annoncer qu'en mai 2025, un nouvel essai thérapeutique contre la fièvre de Lassa a débuté. L'essai INTEGRATE a lancé l'enrôlement des patients au Federal Medical Centre Owo (FMCO) au Nigéria. Au cours des cinq prochaines années, cette étude adaptative de phase II–III, menée par ALIMA en collaboration avec l'Institut Bernhard Nocht de médecine tropicale, l'Irrua Specialist Teaching Hospital et le FMCO, testera de nouveaux schémas thérapeutiques contre le ribavirine afin d'évaluer leur capacité à mieux prévenir les décès et les défaillances d'organes chez les patients hospitalisés atteints de fièvre de Lassa. Après son lancement au Nigéria, INTEGRATE sera étendu à d'autres sites en Afrique de l'Ouest, marquant une étape majeure dans nos efforts communs pour proposer des traitements plus efficaces aux personnes touchées.

En perspective, la 2^e Conférence Internationale sur la Fièvre de Lassa (LIC) de la CEDEAO a été reprogrammée du 8 au 12 septembre 2025 à Abidjan, sous le thème : « Au-delà des frontières : renforcer la coopération régionale pour lutter contre la fièvre de Lassa et les maladies infectieuses émergentes. » Nous exprimons notre gratitude au Gouvernement de la Côte d'Ivoire pour l'accueil de cet événement, qui offrira aux États membres et à nos partenaires l'opportunité de réfléchir aux efforts de recherche et développement (R&D), de renforcer la préparation aux épidémies et de promouvoir la collaboration transfrontalière pour la fièvre de Lassa et d'autres maladies infectieuses émergentes.

Dans ce numéro, vous trouverez des mises à jour sur les tendances épidémiologiques récentes, des témoignages d'agents de première ligne, des avancées en R&D, de nouveaux partenariats et des opportunités d'engagement à venir.

Merci de faire partie de ce parcours.
Dr Melchior Athanase Joël C. AISSI
Directeur Général
Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS)



LASSA IN NUMBERS

01 January - 01 June 2025

		CONFIRMED CASES	DEATHS
	Nigeria	747	142
	Liberia	9	0
	Guinea	2	2
	Sierra Leone	9	5



Source: WHO Epidemiology Bulletin; Africa CDC Epidemiology Bulletin; NCDC sitrep

ACTIVITÉS DE PRÉPARATION ET DE RIPOSTE



Cette section met en lumière les actions, collaborations et interventions récentes menées par la Coalition Lassa dans la région de la CEDEAO.

A. Renforcement des partenariats régionaux durables : Engagement de l’OOAS avec l’OMS AFRO

En mai 2025, l’OOAS a engagé des discussions avec l’OMS-AFRO lors d’une rencontre avec le Directeur régional par intérim, Dr Chikwe Ihekweazu, et d’autres experts. Cette réunion a été une occasion importante de renforcer la collaboration stratégique et d’aligner les priorités futures en matière de santé en Afrique de l’Ouest, notamment sur la fièvre de Lassa.

L’OOAS et l’OMS-AFRO partagent un partenariat productif de longue date, formalisé par un protocole d’accord signé en 2016. Cet accord a jeté les bases d’efforts conjoints en matière de promotion de la santé, de prévention des maladies, de préparation et de riposte aux épidémies, de santé maternelle et infantile et de renforcement des systèmes de santé. Au-delà de ce cadre formel, la collaboration s’est étendue à des domaines clés tels que la surveillance de la résistance aux antimicrobiens, le séquençage génomique, le renforcement des systèmes d’information sanitaire, ainsi que le projet REDISSE soutenu par la Banque mondiale, facilitant la mise en œuvre d’évaluations externes conjointes, d’analyses post-action et de plans d’action nationaux pour la sécurité sanitaire dans les États membres de la CEDEAO.

Cette rencontre a permis de réfléchir aux succès et aux leçons tirées des collaborations précédentes, tout en identifiant de nouveaux domaines de concentration, notamment la sécurité sanitaire, les soins de santé primaires et la couverture sanitaire universelle. Ce fut également un moment clé pour approfondir la compréhension partagée des dynamiques politiques, humanitaires et sécuritaires qui influencent les résultats sanitaires dans la région. Les discussions ont exploré le potentiel de stratégies conjointes pour répondre aux défis critiques et émergents, notamment les risques sanitaires liés au climat, les maladies non transmissibles, la santé maternelle et infantile, le financement durable et la préparation aux pandémies.

B. Assemblée des ministres de la santé de la CEDEAO 2025

La 26^e Assemblée ordinaire des ministres de la santé de la CEDEAO s’est tenue au Cabo Verde le 10 mai 2025, réunissant les ministres de la santé, les partenaires techniques et les parties prenantes de la région. La cérémonie d’ouverture, présidée par le Premier ministre du Cabo Verde, S.E. Ulisses Correia e Silva, a accueilli des allocutions de plusieurs personnalités, dont le ministre de la santé du Cabo Verde, le Directeur général de l’OOAS, et des représentants de l’AFD, de l’AUDA-NEPAD et de la Commission de la CEDEAO. Le Premier ministre a souligné l’importance de bâtir un système de santé régional résilient, équitable et efficace pour améliorer le bien-être et la productivité.

L’Assemblée a accueilli une présentation sur la Coalition fièvre de Lassa et la coopération en cours entre l’OOAS et le CEPI, réaffirmant le soutien politique au développement de vaccins contre la fièvre de Lassa et à la préparation aux épidémies.

L’Assemblée a présenté et adopté une résolution approuvant la Politique régionale de santé communautaire ainsi que le Cadre régional d’orientation pour le développement ou l’adaptation d’une stratégie nationale de santé communautaire. Cette résolution confirme l’engagement à renforcer les systèmes de santé communautaire, essentiels pour améliorer l’accès, l’équité et la réactivité aux besoins locaux de santé dans la région de la CEDEAO.

Les ministres se sont engagés à promouvoir la recherche en santé, y compris la R&D sur les vaccins contre la fièvre de Lassa, à renforcer la production pharmaceutique locale et à développer un mécanisme d’achats groupés afin de garantir l’accès à des médicaments abordables et de qualité.

Lire la suite ici :
<https://www.wahooas.org/web-ooas/en/actualites/26th-ordinary-session-assembly-health-ministers-ecowas-opens-waho-liaison-officers>

C. Nigeria Health Watch, Corona Management Systems et Bloom Public Health rejoignent la Coalition Lassa

Trois organisations de santé ouest-africaines de premier plan, Corona Management Systems, Nigeria Health Watch et Bloom Public Health, ont officiellement rejoint la Coalition fièvre de Lassa, une initiative stratégique menée par l’OOAS et soutenue par la Coalition pour les innovations en matière de préparation aux épidémies (CEPI). Cela marque une avancée significative dans les efforts régionaux de lutte contre la fièvre de Lassa et de préparation à l’introduction équitable du premier vaccin homologué contre la fièvre de Lassa dans le monde.

Cette annonce a été faite lors de l’Assemblée annuelle des ministres de la santé de la CEDEAO, où les dirigeants régionaux se sont réunis pour discuter des priorités visant à renforcer les systèmes de santé et la préparation aux épidémies.

Les nouveaux partenaires soutiendront le Secrétariat de la Coalition, hébergé par l’OOAS, pour renforcer la coordination dirigée localement dans les cinq pays les plus touchés : Bénin, Guinée, Libéria, Nigéria et Sierra Leone. Leur implication améliore la capacité de la Coalition à promouvoir la recherche, le développement et le déploiement futur des vaccins dans la région.

E. Groupe de travail sur la prévision de la demande (DFWG)

Dans le cadre des efforts en cours pour affiner le modèle de prévision de la demande en vaccins contre la fièvre de Lassa, la Coalition fièvre de Lassa a mis en place un groupe de travail en collaboration avec des partenaires tels que le CEPI et l’IAVI.

Le DFWG, présidé par l’OOAS, a tenu son atelier inaugural en mai 2025, axé sur l’introduction du cadre de travail, des discussions sur la valeur ajoutée pour la région et l’assurance d’une représentation et d’une contribution équitables. Les membres du groupe incluent des représentants de l’OMS AFRO, de l’Africa CDC, de la société civile, du milieu universitaire ainsi que d’autres partenaires régionaux et nationaux.

Le DFWG devrait rester actif jusqu’à fin 2025 dans un premier temps, avec des résultats intermédiaires qui seront présentés lors de la Conférence internationale sur la fièvre de Lassa en septembre 2025.

D. Webinaire : Renforcer la coordination de la R&D des contre-mesures médicales pour les maladies infectieuses émergentes : Applications de la Coalition pour le vaccin contre la fièvre de Lassa

La dernière édition de la série de webinaires de la CEDEAO sur la R&D sur la fièvre de Lassa, intitulée : « Renforcer la coordination de la R&D des contre-mesures médicales pour les maladies infectieuses émergentes : Applications de la Coalition pour le vaccin contre la fièvre de Lassa », s’est tenue le jeudi 26 juin 2025.

Ce webinaire s’est concentré sur le renforcement de la coordination de la R&D pour la fièvre de Lassa et d’autres maladies infectieuses en mettant en lumière les expériences des pays, les défis et les opportunités d’alignement avec les efforts régionaux et mondiaux. Il a examiné la diversité des structures de coordination entre les pays, y compris les groupes de travail techniques, les comités de pilotage, en identifiant les meilleures pratiques et les leçons apprises pour adaptation dans d’autres contextes.

Vous l’avez manqué ? Regardez le replay ici :

https://us06web.zoom.us/rec/share/a0mNKU2CiDeTq3vmanBsxxk4pFrEDwW-bS-i5_xZYPopA4KwKa6izmlMrlW9Y-zu.7mK0e4Xw6JD3YH3W?startTime=1750935541000

Code d’accès: @8jvAdFu

F. Groupe de travail sur la recherche en politique de santé

La Coalition fièvre de Lassa élabore un programme de recherche sur la fièvre de Lassa à travers le Groupe de travail sur la recherche en politique de santé (PRWG). Cet effort s’appuie sur la méthodologie de l’Initiative de recherche sur la santé et la nutrition des enfants (CHNRI), une approche mondialement reconnue permettant d’identifier, de noter et de hiérarchiser systématiquement les questions de recherche. L’objectif est de capturer à la fois les complexités scientifiques et les réalités de terrain liées à la fièvre de Lassa, afin de produire des données probantes pour éclairer les décisions futures sur l’introduction des vaccins et renforcer les stratégies de santé publique de la région.

Entre février et mars 2025, une enquête de priorisation a recueilli plus de 230 réponses de parties prenantes d’Afrique de l’Ouest et d’ailleurs. Une analyse stratifiée a permis de mettre en évidence les différences de priorités entre les groupes de parties prenantes. Le groupe de travail s’emploie désormais à valider l’agenda en sélectionnant les questions les plus pertinentes en fonction des scores, des thématiques ou d’une combinaison des priorités gouvernementales et des parties prenantes. Le résultat sera un programme de recherche ciblé et orienté vers les politiques, servant de guide pour les investissements et la prise de décision autour des vaccins contre la fièvre de Lassa.

PROGRÈS DES EFFORTS DE R&D SUR LA FIÈVRE DE LASSA DANS LA RÉGION

Cette section fournit des mises à jour concises et exploitables sur les activités de recherche et développement (R&D) relatives à la fièvre de Lassa dans les pays d’Afrique de l’Ouest, incluant les initiatives sur le diagnostic, le traitement et la prévention, tout en offrant un aperçu des développements les plus récents dans la région et au-delà.



A. Étude ENABLE 1.5 au Nigéria - Activités et progrès

Après l’achèvement réussi des activités de Tier 1 (T1), incluant le premier suivi trimestriel et la collecte d’échantillons de sang à l’AEFUTHA Abakaliki, au FMC Owo et à l’ISTH Irrua, le projet ENABLE 1.5 est désormais passé au Tier 2 (T2). Ces périodes correspondent au Mois 3 (T1) et au Mois 6 (T2) du suivi de la cohorte d’infection, qui examine l’incidence des infections par le virus de Lassa. Alors que l’analyse des données du T1 est en cours, les activités du T2 progressent bien sur tous les sites, sans infection confirmée par le virus de Lassa signalée à ce jour.

L’équipe de coordination ENABLE a effectué des visites de supervision et de soutien technique, et la fin des activités du T2 est prévue pour le mois prochain. Les enseignements de cette phase permettront de préparer la prochaine étape de suivi (Tier 3, T3), correspondant au Mois 9.

De plus, les tests de confirmation des échantillons ENABLE 1.0 ont été complétés, marquant une étape clé pour valider les données de référence sur les cas de fièvre de Lassa et renforcer la robustesse des analyses en cours et à venir.

L’engagement communautaire demeure un élément central du projet, avec des activités de plaidoyer actives sur chaque site d’étude. Bien que le nouvel Outil de gestion des rumeurs n’en soit qu’à ses débuts et que peu d’analyses substantielles soient disponibles, les sites sont encouragés à documenter et signaler les rumeurs émergentes. Cette approche proactive contribue à renforcer la confiance et la participation des communautés. Dans l’ensemble, ENABLE 1.5 continue de progresser solidement pour générer des données précieuses en soutien au développement d’un vaccin efficace contre la fièvre de Lassa.



D. Essais thérapeutiques sur la fièvre de Lassa

En mai 2025, l’essai clinique INTEGRATE a enrôlé ses premiers patients au Federal Medical Centre Owo (FMCO) au Nigéria, l’un des principaux centres de traitement de la fièvre de Lassa en Afrique de l’Ouest. Cette étude majeure de cinq ans, coordonnée par ALIMA en partenariat avec l’Institut Bernhard Nocht de médecine tropicale, l’Irrua Specialist Teaching Hospital et le FMCO, évaluera rigoureusement de nouveaux candidats médicaments prometteurs par rapport aux soins standards actuels.

INTEGRATE est un essai clinique multicentrique, contrôlé, randomisé, adaptatif de phase II–III. Son objectif principal est de déterminer si les traitements expérimentaux surpassent le ribavirine dans la prévention des décès ou des défaillances d’organes chez les patients hospitalisés atteints de fièvre de Lassa confirmée. Après son lancement réussi au Nigéria, INTEGRATE sera étendu à d’autres sites en Afrique de l’Ouest au fur et à mesure de leur préparation, renforçant notre mission collective de fournir des traitements plus efficaces contre la fièvre de Lassa.



B. Progrès de la recherche sur la fièvre de Lassa à l’Hôpital Phebe

Les recherches en cours sur la fièvre de Lassa à l’Hôpital Phebe, en collaboration avec l’Université de Caroline du Nord, fournissent des informations précieuses sur l’épidémiologie, les symptômes et la réponse immunitaire au virus de Lassa (LASV). Les résultats préliminaires de l’étude PREPARE indiquent que plus de 10 % des patients se présentant avec de la fièvre à l’Hôpital Phebe étaient positifs au LASV par PCR. Parmi les cas confirmés, les chercheurs ont observé que le schéma symptomatique se déroulait en deux phases et ont noté des différences de charge virale et de niveaux d’anticorps entre les survivants et les décès. Les données préliminaires suggèrent également que la perte auditive liée à la fièvre de Lassa varie considérablement en termes de timing et de gravité, certains cas se résolvant et d’autres persistant.

Les études ENABLE approfondissent ces résultats. ENABLE 1.0 a révélé des évolutions dans la séropositivité LASV IgG chez environ 500 participants au fil du temps, tandis que la sous-étude MAGPIX a mis en évidence une exposition généralisée à plusieurs virus, y compris Ebola, Marburg et la fièvre jaune, suggérant des risques de transmission croisée plus larges. La séropositivité au LASV était plus fréquente chez les adultes et associée à la présence de trous de rats à proximité des habitations. La phase ENABLE 1.5 a maintenant enrôlé 1 000 participants et explore l’incidence de la fièvre de Lassa, les profils symptomatiques et la co-infection avec le paludisme.



C. Lancement de l’essai vaccinal LASSARAB aux États-Unis

En mars 2025, les National Institutes of Health (NIH) des États-Unis ont annoncé le lancement de l’enrôlement pour un essai clinique visant à évaluer un candidat vaccin prometteur contre la fièvre de Lassa, connu sous le nom de LASSARAB. Cet essai de phase 1 se déroule à l’École de médecine de l’Université du Maryland et évalue l’innocuité et la réponse immunitaire à trois concentrations différentes du vaccin chez jusqu’à 55 adultes en bonne santé âgés de 18 à 50 ans.

LASSARAB est un candidat vaccinal innovant basé sur un vaccin antirabique inactivé, génétiquement modifié pour exprimer à la fois des protéines du virus de la rage et le complexe précurseur de glycoprotéine (GPC) du virus de Lassa. Développé par une équipe de l’Université Thomas Jefferson soutenue par le NIH, le vaccin a montré des résultats prometteurs lors d’essais précliniques sur des primates non humains : deux doses administrées à 28 jours d’intervalle ont protégé tous les animaux immunisés d’une exposition létale au virus de Lassa. Si cet essai réussit, LASSARAB pourrait représenter un vaccin à double usage, offrant une protection contre la fièvre de Lassa et la rage. Alors que la communauté internationale intensifie ses efforts de recherche vaccinale, LASSARAB s’ajoute au pipeline croissant de vaccins candidats avancés vers l’utilisation clinique, contribuant aux efforts régionaux menés par l’OOAS à travers la Coalition fièvre de Lassa.

**COUP DE PROJECTEUR
SUR LES AGENTS DE
PREMIÈRE LIGNE**

Un champion en première ligne de la riposte à la fièvre de Lassa

Dr. Ayodeji Oladele Oluwafemi

Dans ce numéro, nous mettons en lumière le Dr Ayodeji Oladele Oluwafemi, médecin de santé publique dont le travail inlassable a façonné la riposte contre la fièvre de Lassa au Nigéria et renforcé la résilience dans l'une des zones les plus touchées de la région.



Q: : Qui suis-je ?

A:: Je suis le Dr Ayodeji Oladele Oluwafemi, consultant de grade spécial 1 et chef de l'unité de contrôle des infections et de recherche au Federal Medical Centre, Owo. Je dirige notre Centre des opérations d'urgence sur la fièvre de Lassa et ai coordonné notre riposte au COVID-19. Je fais également partie de consortiums nationaux de recherche et suis examinateur au Collège des médecins d'Afrique de l'Ouest.

Q: Quel est mon rôle dans la riposte à la fièvre de Lassa ?

A: J'ai commencé à m'impliquer dans la lutte contre la fièvre de Lassa en 2007 après avoir assisté à une conférence à Abuja. En tant que chef du service de médecine communautaire, j'ai formé l'équipe de riposte de notre hôpital en 2010, mis en place le contrôle des infections en 2014, et activé notre centre complet des opérations d'urgence en 2016. Depuis 2017, je supervise nos services d'hospitalisation de 40 lits pour la fièvre de Lassa, désormais parmi les principaux centres du Nigéria, en coordonnant la surveillance, les diagnostics de laboratoire, la communication sur les risques, la prise en charge des cas et plus encore.

Q: Quels sont les aspects les plus difficiles de mon travail ?

R : Les périodes d'épidémie exigent une coordination 24h/24 de tous les piliers du centre d'opérations d'urgence, des réunions quotidiennes de retour d'information, un plaidoyer constant pour les ressources et des opérations de terrain sous haute pression. Maintenir la motivation de l'équipe face à une charge de travail élevée est un défi, mais le fait de sauver des vies évitables nous pousse à continuer.

Q: Pourquoi ai-je choisi la médecine ?

A: Ma passion a commencé au lycée lorsque mon père m'a raconté comment sa mère était décédée en couches sans soins de santé locaux disponibles. Il a promis qu'un de ses enfants deviendrait médecin, et je me suis engagé à sauver des vies. Cette motivation m'a conduit à étudier la médecine à l'Université Obafemi Awolowo et à me spécialiser en médecine communautaire.

Q: Pouvez-vous partager un moment qui vous a marqué ?

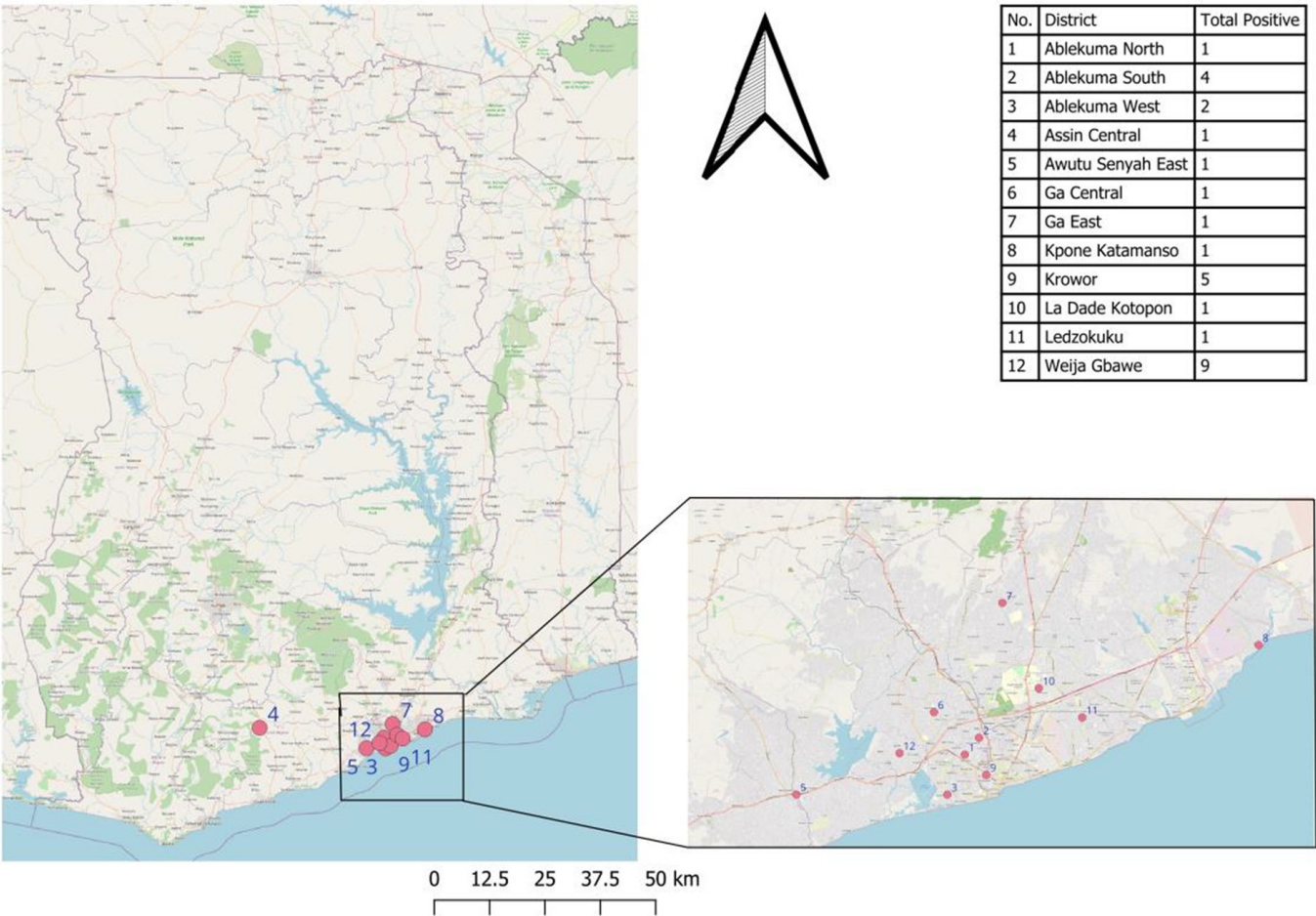
R : En septembre 2019, mon épouse a contracté la fièvre de Lassa. En tant que son médecin et coordinateur du centre d'opérations d'urgence, j'ai vu à quel point l'empathie et le soutien psychosocial sont essentiels pour les patients et leurs familles. Plus récemment, en 2023, nous avons pris en charge deux médecins et une infirmière qui ont contracté la fièvre de Lassa dans notre service de néonatalogie ; l'un d'eux a nécessité une admission en soins intensifs et a survécu.

Q : Que souhaitez-vous que les autres sachent ?

R : La fièvre de Lassa est à la fois évitable et traitable lorsqu'elle est détectée précocement. Les équipes de première ligne risquent leur vie chaque jour et ont besoin d'un soutien continu, d'EPI adéquats, de diagnostics, de médicaments, de sécurité, d'assurances et d'incitations. Avec des politiques solides et la coopération des communautés, nous pouvons réduire ce fléau. Unissons nos efforts pour sauver nos populations de la fièvre de Lassa.

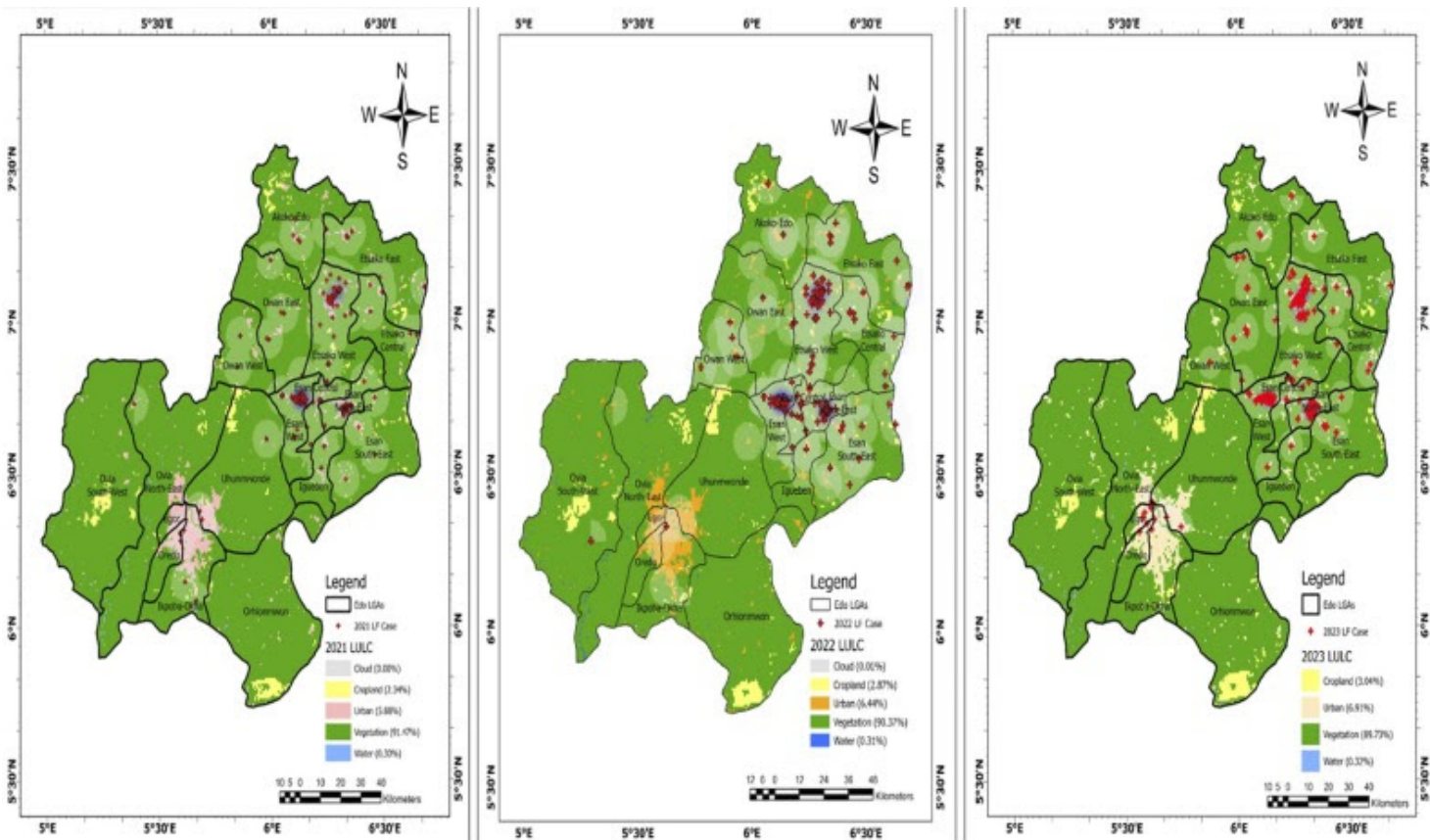
ANALYSES ET PERSPECTIVES

Tendances épidémiologiques et surveillance



A. L'épidémiologie de la fièvre de Lassa au Ghana :

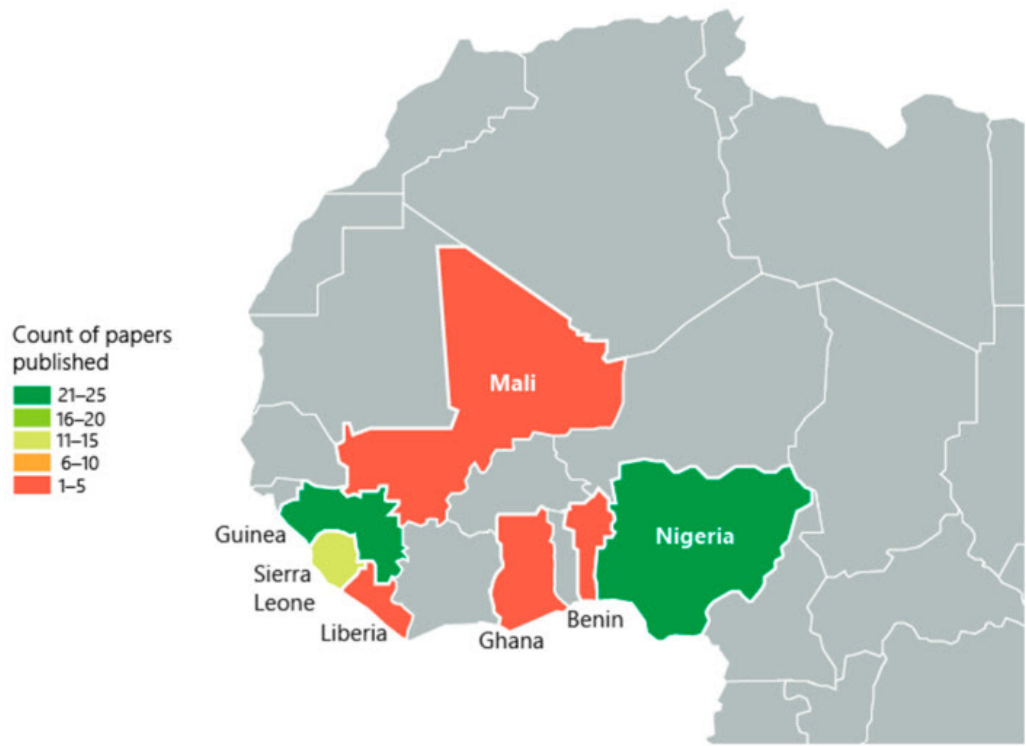
Une étude récente sur l'épidémie de fièvre de Lassa en 2023 au Ghana a révélé que bien que de nombreux cas suspects aient été signalés, seule une faible proportion a été confirmée. Contrairement aux observations d'autres régions, aucune différence significative dans les taux d'infection entre les hommes et les femmes n'a été notée. Cependant, l'âge s'est avéré être un facteur critique, les jeunes adultes, en particulier ceux âgés de 25 à 44 ans, représentant environ les trois quarts des cas confirmés. Ces résultats reflètent les tendances observées dans des pays comme le Nigéria et soulignent l'importance d'une surveillance ciblée et d'efforts de prévention auprès des populations en âge de travailler, tout en maintenant un suivi dans toutes les tranches d'âge.



B. Décryptage de la dynamique de l'épidémie de fièvre de Lassa dans l'État d'Edo, Nigéria : étude sur 3 ans des tendances épidémiologiques, des profils de gravité et de la prise en charge clinique

Cette étude fournit une analyse approfondie de l'épidémie dans l'État d'Edo de janvier 2021 à novembre 2023, couvrant la distribution géographique, la gravité, les résultats des cas, les comportements de recours aux soins et la gestion diagnostique. Le nombre de cas le plus élevé a été enregistré aux semaines épidémiologiques 11, 8 et 4 en 2021, 2022 et 2023 respectivement, coïncidant avec la saison sèche (novembre à avril), connue pour ses taux élevés d'infection à la fièvre de Lassa. Ces résultats soulignent la nécessité de renforcer la préparation des systèmes de santé durant la saison sèche.

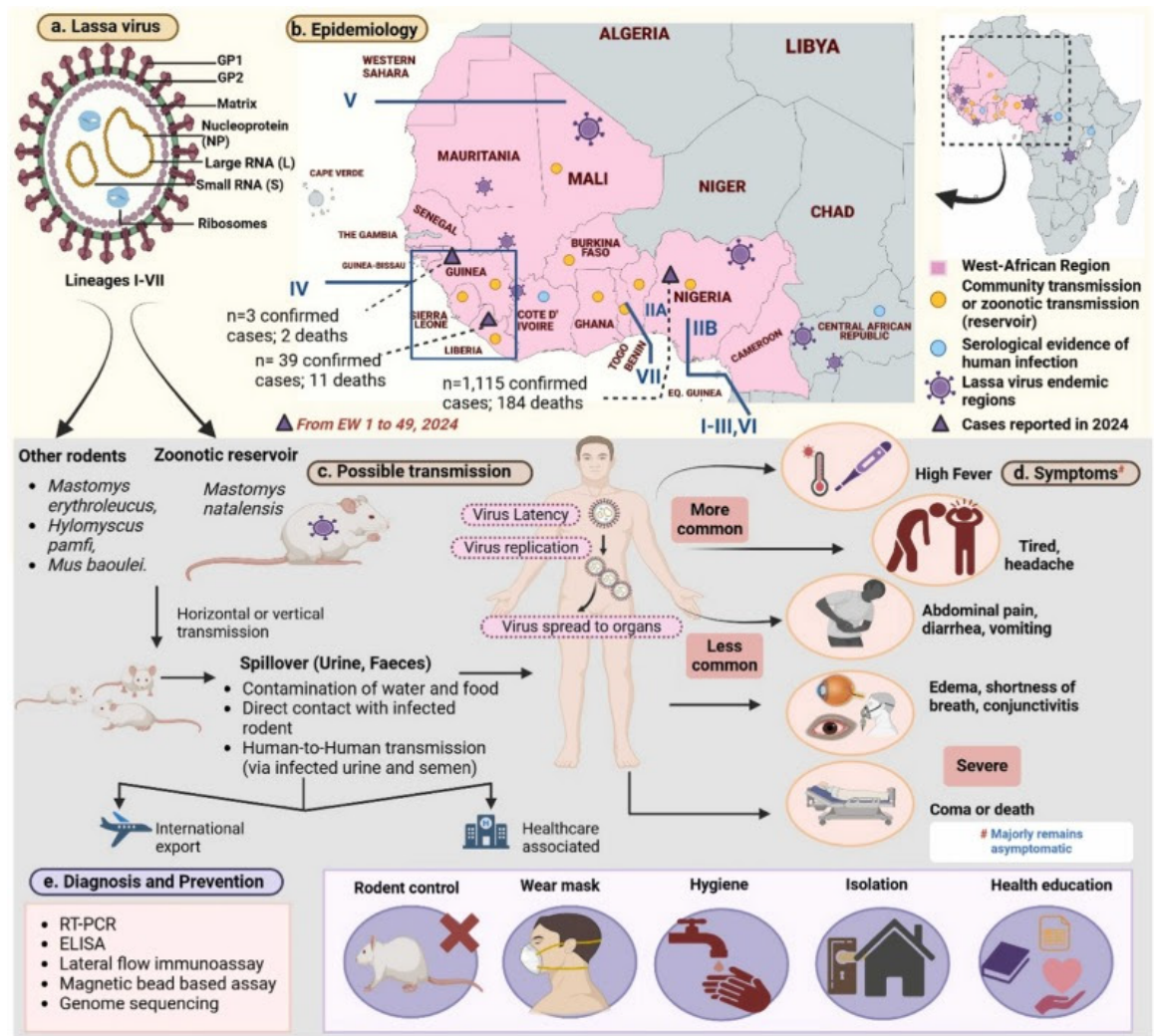
Facteurs environnementaux et changements écologiques



A. Évaluation des facteurs environnementaux de la fièvre de Lassa en Afrique de l’Ouest : revue systématique

Cette revue systématique fournit un aperçu complet des facteurs environnementaux influençant le LASV en Afrique de l’Ouest. Les modèles climatiques prévoient une expansion des conditions environnementales favorables pour *M. natalensis* en raison de l’augmentation des températures et des précipitations, tandis que la croissance démographique rapide favorise la conversion des habitats naturels en terres agricoles, élargissant potentiellement le réservoir écologique des hôtes du LASV. Les mécanismes par lesquels les précipitations saisonnières, le changement d’utilisation des terres et les dynamiques des hôtes influencent les épidémies humaines de LASV restent peu compris, soulignant le besoin de recherches supplémentaires pour orienter les efforts de santé publique et la recherche ciblée. Cette revue met en lumière la nécessité urgente d’une recherche interdisciplinaire et de stratégies préventives pour atténuer les impacts du changement environnemental sur la transmission du LASV et protéger les populations vulnérables.

Propagation régionale et contexte de santé mondiale



A. Épidémie de fièvre de Lassa en Afrique de l’Ouest : augmentation des cas régionaux avec des implications mondiales

L’étude met en lumière l’augmentation de la propagation de la fièvre de Lassa en Afrique de l’Ouest, avec des épidémies en Guinée, au Nigéria et au Libéria. Elle souligne le caractère zoonotique de la maladie, les défis liés au diagnostic en raison de la diversité génétique et le nombre limité d’options thérapeutiques. L’article appelle à l’amélioration des diagnostics, à l’expansion de la surveillance et à l’accélération du développement des vaccins, y compris les nouvelles approches à ARNm et recombinantes, tout en insistant sur la nécessité d’une coopération mondiale et d’investissements pour lutter contre la fièvre de Lassa en tant que menace de santé publique majeure.

<https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=Twz368rhGUqGUnT9aNO01VfmD9DKIT5GhQD0heHlhMNURUUhRWjVWTVpJVDlRVUNSRkZRUTZUQUFTNC4u&origin=ORCode>

B. Développement et fabrication de vaccins

L'appel à propositions « Innovations pour se préparer aux futures épidémies et pandémies » du CEPI vise à soutenir sa mission en faisant progresser une large gamme d'innovations vaccinales pour des pathogènes à potentiel épidémique ou pandémique, y compris des pathogènes émergents (Disease X).

Postuler ici : <https://cepi.net/calls-for-proposals?selectedProposal=9bde4615-b7b1-5f00-a079-a3080e88a845&selectedProposal=9bde4615-b7b1-5f00-a079-a3080e88a845>

C. Technologies analytiques innovantes pour améliorer la rapidité de fabrication des vaccins et l'accès équitable

Le CEPI a lancé une opportunité de financement pour développer des technologies analytiques innovantes afin d'accélérer le développement, la fabrication et la libération des vaccins (par ex., en moins de 100 jours après l'identification d'une épidémie), réduire les coûts, et améliorer le déploiement équitable dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI).

Postuler ici : <https://cepi.net/calls-for-proposals?selectedProposal=970f6a4c-f3af-5da5-ab8c-52d490d37771>

Événements de santé régionaux et mondiaux

A. Conférence internationale sur la fièvre de Lassa



Veuillez noter les nouvelles dates de la 2^e Conférence internationale sur la fièvre de Lassa de la CEDEAO, qui se tiendra désormais du 8 au 12 septembre 2025 à Abidjan, Côte d'Ivoire. Sous le thème « Au-delà des frontières : Renforcer la coopération régionale pour lutter contre la fièvre de Lassa et les maladies infectieuses émergentes », cet événement permettra d'avancer vers une préparation durable, d'améliorer la coordination régionale, de renforcer la capacité de recherche et de développement, d'améliorer les systèmes de gestion des épidémies et d'approfondir la collaboration multisectorielle.

Inscrivez-vous rapidement sur www.lassafeverinternationalconference.org et suivez les prochaines informations sur le programme et les dates limites sur le site web et nos pages de réseaux sociaux.

RETOURS ET COMMENTAIRES

Nous aimerions recevoir vos retours. Merci de remplir le formulaire ci-dessous :

<https://forms.gle/rifeNnqELdsGfGjD9>