

# Informations générales / General information

## Séminaires & colloques

• **18 au 20 décembre 2006: Le Caire, Egypte. 2<sup>nd</sup> International Conference on Natural Toxins.**

### Conférences

- Biology of Toxic Living Organisms
- Microbial Toxins and Public Health
- Narcotic and Toxin Plants
- Algal and Marine Toxins
- Scorpion, Insect and spider toxins

- Molecular Biology and Genomic Studies on Natural Toxins
- Biochemistry and Pharmacology of Natural Toxins
- Clinical and Pathophysiological Aspects of Envenoming
- Natural Toxins and Biological Control
- Serotherapy and Medical Care of Poisoning
- Toxins as a Source of therapeutical components
- Natural Toxins and Cell membrane Channels

- The Magnitude of the Poisoning Problem

### Renseignements

Professor Tarek R. Rahmy  
Conference General Secretary  
Head of Egyptian Society of Natural Toxins,  
Zoology Department, Faculty of Science,  
Suez Canal University  
Ismailia  
Egypt  
Phone: 010 9666124  
E-mail: egysnconnattox@yahoo.com  
Web site: www.egynattox.com/

# Informations SPE / SPE information

• **2 au 4 novembre 2006, Ouagadougou, Burkina Faso. Séance délocalisée de la SPE à l'occasion des VII<sup>es</sup> journées de la Société burkinabe de parasitologie, filiale de la Société ouest-africaine de parasitologie**

### Thèmes

– progrès des recherches sur le paludisme, le sida-IST et la tuberculose.

– communications libres en médecine tropicale.

Date limite de soumission des résumés : 15 novembre 2006

Adresse pour l'envoi des résumés, les réservations d'hôtel, et le paiement des frais d'inscription : Dr Jean-Noël PODA, e-mail : podajnl@yahoo.fr

Frais d'inscription :

– médecins, pharmaciens, biologistes : 20 000 F CFA

– paramédicaux, internes : 15 000 F CFA

– étudiants :

5 000 F CFA

Location de stand : 250 000 F CFA

• **15 décembre 2006, Paris**

Séance commune avec la Société française de médecine des armées (Val-de-Grâce).

• **23 au 25 janvier 2007, Ouidah (IRSP), Bénin. Congrès francophone d'épidémiologie en milieu tropical**

### Renseignements

Pr Roger SALAMON

ISPED – case 11, Université Victor-Segalen  
Bordeaux-II, 146 rue Léo-Saignat, 33076  
Bordeaux cedex (France)

Tél : 05 57 57 45 27 ; Fax : 05 56 99 13 60

E-mail : Nadia.Segala@isped.u-bordeaux2.fr

Sujets des communications : Paludisme, Sida, Trypanosomose humaine africaine (THA), Tuberculose, la Formation en épidémiologie en Afrique, Surveillance épidémiologique, La mère et l'enfant, Nutrition

Le formulaire de pré-inscription est téléchargeable sur le site internet de la SPE : <http://www.pathexo.fr/pages.agenda>

# Ouvrages / Book review (Les ouvrages précédés d'un astérisque ont été offerts par l'auteur ou l'éditeur à notre bibliothèque)

## \*Bioéthique dans les pays du Sud

Récits de médecins africains

Sous la direction de M. Botbol-Baum – L'Harmattan, 2006, 284 p., 25 €

Comment est perçu le sida par les médecins et les patients africains ? Quelle politique de soins proposer dans une situation de rareté de médicaments ? Comment penser une bioéthique à partir de cette expérience même ?

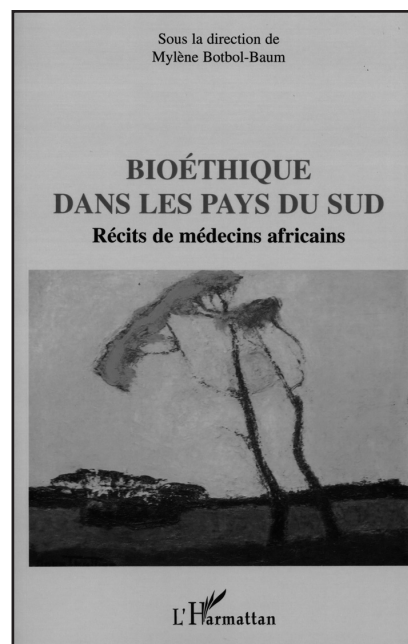
Cet ouvrage, basé sur les récits de dilemmes éthiques vécus en contexte, a pour objet de repenser les conditions locales de la prévention, trop souvent ignorées par les régulations internationales.

Les récits et réflexions de médecins d'Afrique francophone présentent un quotidien de dilemmes liés non seulement à la rareté des médicaments mais aussi à la représentation de leurs

effets sociaux. Leur confrontation met en scène l'inadéquation des politiques de prévention, diffusées par les organismes régulant la recherche. Ils nous invitent à repenser, à travers la parole donnée aux acteurs de terrain, une régulation éthique de la recherche plus adaptée à leur vécu.

L'alternative proposée est basée sur l'idée de *capabilité*, que nous devons à Amartya Sen.

Ce scénario vise à développer un modèle d'éthique globale qui conditionne la légitimité de la recherche dans les pays en voie de développement à l'accès aux soins pour les populations locales.



## \*Médecins nantais en Outre-mer

1962-1985

Claude VERMEIL – L'Harmattan, 2002, 142 p., 14 €

Cet ouvrage est le «point d'aboutissement d'une construction pyramidale, dont la base est figurée par les thèses de coopérants ». C'est ainsi que l'auteur, professeur honoraire de la Faculté de médecine de Nantes, présente son livre qui se veut une action de mémoire dans la tradition d'une grande ville orientée vers le grand large et qui souhaite aujourd'hui faire la preuve que « le commerce triangulaire du bois d'ébène, marqué de violence et de mépris appartient à un passé révolu ».

Professeur titulaire de parasitologie et de pathologie exotique à la Faculté de médecine de Nantes pendant 24 ans, il avait lui-même acquis une solide expérience de la pratique médicale outre-mer au cours d'un séjour de huit ans à l'Institut Pasteur de Tunis. Il a voulu rappeler l'œuvre individuelle, souvent originale, habituellement méconnue de quelques-uns de ses élèves qui ont eu le privilège et la charge de coopération médicale outre-mer. Ce rappel, qui couvre la période 1962-1985, correspond à la direction de thèses de doctorat en médecine et un mémoire de fin d'études de 44 jeunes coopérants qui sont ainsi les héritiers des chirurgiens navigans nantais du XIX<sup>e</sup> siècle.

C. VERMEIL a groupé ces thèses selon trois zones géographiques, théâtre de l'action de ces coopérants : Maghreb, Afrique sub-saharienne et localisations extérieures à l'Afrique. Il a confié chaque lot à un étudiant en fin d'études médicales pour les analyses, afin d'en «définir l'intérêt, l'esprit, le caractère de l'œuvre accomplie et ce qui les a frappés dans le comportement et les opinions de leurs auteurs. » Les trois analystes ont à leur tour

rédigé leur propre thèse à partir de l'étude des textes qui leur avaient été confiés.

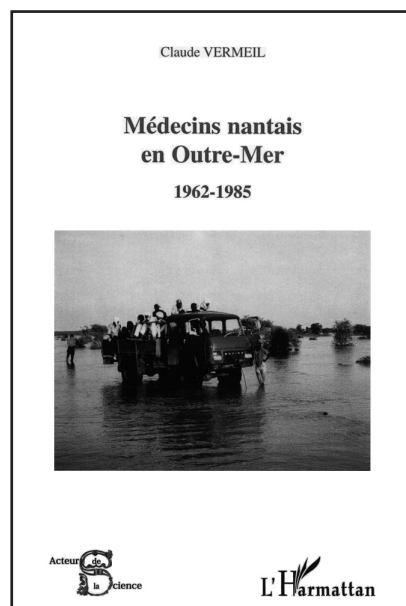
Enfin, C. VERMEIL a rédigé la synthèse des contributions, tant des coopérants que de leurs analystes, ce qui constitue la première partie, la plus importante (100 pages), de l'ouvrage.

Les 44 coopérants avaient, lors de leur séjour outre-mer, de 25 à 30 ans; ils comprennent 36 hommes et 8 femmes, dont deux couples de médecins et 2 fois deux frères, et ils ont séjourné dans 22 pays : 4 pays asiatiques et 5 DOM-TOM, les 3 pays d'Afrique du Nord et 10 pays d'Afrique sub-saharienne de l'Ouest et du Centre. Ils étaient partis, tous volontaires du service national ou en coopération militaire ou volontaires dans une ONG. Ils venaient de tous les milieux sociaux mais ont en commun d'avoir reçu un enseignement à la Faculté de médecine de Nantes.

« Cet ouvrage est donc une cascade de messages émanant de trois générations ». Les témoignages, pour être retranscrits par des tiers, n'en sont pas moins émouvants car ils traduisent les espoirs, les déceptions, la nécessité de s'adapter à des situations imprévues, une culture différente, des pathologies nouvelles, une misère extrême qui les a tous bouleversés... Le résultat est d'une grande diversité.

La première partie est complétée par l'évocation de 4 étudiants provenant de l'Outre-mer francophone ayant soutenu leur thèse de médecine à Nantes entre 1965 et 1982.

Le second volet est consacré à l'effort de l'Université de Nantes pour la promotion de 106 étudiants africains venant surtout de la Répu-



blique Démocratique du Congo, alors Zaïre (42 étudiants), du Gabon (26), du Tchad (19), de R.C.A. (15), 2 du Congo et 2 du Burundi.

L'ouvrage forme ainsi un double courant de « réajustement médical (qui) s'amorce et s'épanouit à Nantes sur un terrain favorable ». Que dire aussi de tous les médecins « coloniaux » civils et militaires, universitaires ou non évoqués lors de la récente célébration du centenaire du Pharo !

Ce petit volume est écrit dans un style alerte et élégant, très clair et maniable ; une ou deux pages sont consacrées à chaque coopérant, formant une notice où on se retrouve facilement ; ceux-ci ont par ailleurs fourni une illustration très sobre mais parfaitement bien venue : une dizaine de masques dessinés à la plume disposés en cul-de-lampe et une scène de consultation médicale en Algérie.

A. et Cl. CHIPPAUX

**Yellow fever as an endemic/epidemic disease and priorities for vaccination.** *La fièvre jaune, maladie endémique/épidémique et les priorités en matière de vaccination.* – Monath TP

**Insecticide resistance in malaria vector mosquitoes in a gold mining town in Ghana and implications for malaria control.** *Résistance aux insecticides chez les moustiques vecteurs du paludisme dans une ville minière du Ghana et les implications de la lutte contre le paludisme.* – Coetzee M, van Wyk P, Booman M, Koekemoer LL & Hunt RH

**Lutte contre la schistosomiase : défi et perspectives pour le XXI<sup>e</sup> siècle.** *Control of schistosomiasis: challenge and prospects for the 21<sup>st</sup> century.* – Tchuem Tchuente LA

**Epidemiology of American tegumentary leishmaniasis in domestic dogs in an endemic zone of western Venezuela.** *Épidémiologie de la leishmaniose tégumentaire américaine chez le chien domestique dans une zone endémique du Venezuela occidental.* – Cardenas R, Sandoval CM, Rodriguez-Morales AJ, Bendezu H, Gonzalez A, Briceño A, De-La-Paz-Pineda J, Rojas EM & Scorza JV

**Lésions histologiques hépatiques de la schistosomose due à *Schistosoma mekongi*. À propos de six cas avec hypertension portale sévère opérés au Cambodge.** *Histology of liver lesions due to Schistosoma mekongi. About six cases with severe portal hypertension operated in Cambodia.* – Monchy D, Dumurgier C, Heng TK, Hong K, Khun H, Hou SV, Sok KE & Huerre MR

**Prévention des récurrences d'hémorragies digestives chez les sujets présentant une hypertension portale secondaire à *Schistosoma mekongi*.** *Place of surgery in the care management of the schistosomiasis due to Schistosoma mekongi in Cambodia.* – Dumurgier C, Tay Kry H, Ngeth Surith T, Rathat C, Buisson Y, Monchy D, Sinuon M, Socheat D, Urbani C †, Chaem S, Huerre MR & Kheang H

**Analyse de l'évolution de la couverture vaccinale à Niakhar, région rurale du Sénégal, entre 1984 et 2003.** *Evolution of vaccine coverage in a sub-Saharan area of Senegal between 1984 and 2003.* – Chippaux J-P, Marra A, Diallo A, Simondon F, Etard J-F

**Dracunculiasis eradication.** *Éradication de la dracunculose.* – Karam M & Tayeh A

**West Nile virus in Europe and Africa: still minor pathogen, or potential threat to public health? *Le virus West Nile en Europe et en Afrique : vieille connaissance ou menace potentielle pour la santé publique?*** – Couissinier-Paris P

**Limites de l'examen direct des expectorations dans le dépistage actif de la tuberculose chez 200 candidats à l'émigration.** *Direct sputa examination limits in tuberculosis active detection in 200 immigrant candidates.* – N'Guessan K, Nahoua I, Aka N, Ekaza E, Aney N, Baudryard A, Bini JC, Koffi K & Dosso M

**Imported melioidosis with an isolated cutaneous presentation in a 90-year-old traveller.** *Forme cutanée isolée d'une mélioiidose importée chez un voyageur de*

*90 ans.* – Ezzedine K, Steels E, Malvy D, De Dobbeeler G, Struelens M, Jacobs F & Heenen M

**La leishmaniose viscérale canine dans le Nord-est du Brésil : aspects épidémiologiques.** *Canine visceral leishmaniasis in Northeast Brazil: epidemiological aspects.* – Silva OA, Silva PB, Silva OV, Braga GM, Albuquerque Júnior A, Queiros Neto V, Rocha ME & Silva EF

**Leishmaniose viscérale de l'adulte. Aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques en Tunisie.** *Visceral leishmaniasis. Demographic, clinical and therapeutic features in Tunisia.* – Toumi A, Kilani B, Ammari L, Tiouiri H, Kanoun F, Belhadj S, Chaker E & Ben Chaabene T

**Méningites à *Salmonella* à Ouagadougou, Burkina Faso, de 2000 à 2004.** *Salmonella meningitis in Ouagadougou (Burkina Faso), from 2000 to 2004.* – Sangaré L, Kienou M, Lompo P, Ouedraogo-Traoré R, Sanou I, Thiombiano R, Lompo M, Diabaté A, Yaméogo S, Sanogo I & Guira C

**Polymorphisme clinique de la leishmaniose cutanée du centre et sud tunisien.** *Clinical polymorphism of cutaneous leishmaniasis in centre and south of Tunisia.* – Masmoudi A, Ayadi N, Boudaya S, Meziou TJ, Mseddi M, Marrekchi S, Bouassida S, Turki H & Zahaf A

**Séroprévalence de l'infection due à *Helicobacter pylori* dans un échantillon de population malgache.** *Seroprevalence of Helicobacter pylori infection in Malagasy population.* – Ramanampamonjy RM, Randria MJD, Razafimahefa SH, Ratsimandisa R, Rajaonarivelo P & Rajaona HR

**Orthopoxvirose simienne (ou variole du singe) : étude de 8 cas observés à l'hôpital de base d'Impfondo du Congo-Brazzaville.** *Simian smallpox (or Monkey pox): study of 8 cases observed at the base hospital of Impfondo in Congo-Brazzaville.* – Boumandouki P, Ngokaba C & Ibara J R

**Facteurs prédictifs du syndrome de choc lié à la dengue chez les enfants pris en charge à l'hôpital des enfants malades N°1, Hô-Chi-Minh-Ville, Vietnam.** *Predictive factors of dengue shock syndrome at the Children Hospital N°1, Hô-Chi-Minh-City, Vietnam.* – Pham TB, Nguyen TH, Vu TQH, Nguyen TL & Malvy D

**Les kératites amibiennes : à propos des deux premiers cas tunisiens.** *Amebic keratitis: about the two first Tunisian cases.* – Ben Salah S, Makni F, Cheikrouhou F, Ben Zina Z, Mlik M Feki J & Ayadi A

**Otomyiases humaines dues à *Wohlfahrtia magnifica* : à propos de trois observations. (Diptera : Sarcophagidae).** *Human auricular myiasis caused by Wohlfahrtia magnifica: about three observations. (Diptera: Sarcophagidae).* – Tligui H & Agoumi A

**La tuberculose génitale chez la femme. Expérience malgache : à propos de 11 cas suivis à Antananarivo, Madagascar.** *Female genital tuberculosis. Malagasy experience: about 11 cases treated in Antananarivo, Madagascar.* – Ravelosoa E, Rakotosalama D, Randrianantoanina F, Andrianampanalinarivo R, Rakotomalala C, Rasolofondraibe A, Breda Y & Rakotobe P