



Du 1er au 7 octobre 2011  
Carry-Le-Rouet (Marseille)

## UNIVERSITE DES JEUNES CHERCHEURS

Une approche multidisciplinaire de la recherche sur le VIH



Avec la participation du Professeur Françoise Barré-Sinoussi, prix Nobel de médecine et de physiologie 2008

**49 jeunes chercheurs, 35 intervenants, 6 pays représentés.**

Contact presse : Francis Gionti

01 53 26 45 64 / 06 73 21 63 97  
f.gionti@sidaction.org

# SOMMAIRE

<b>Communiqué de presse</b>	p. 3
<b>Présentation et objectif</b>	p. 4
<b>Programme</b>	p. 5
<b>Le mot de Françoise Barré-Sinoussi</b> <i>Prix Nobel de médecine 2008, Institut Pasteur, administratrice de Sidaction</i>	p. 6
<b>Le mot d'Yves Lévy</b> <i>Président du Comité scientifique et médical de Sidaction</i>	p. 7
<b>Le comité de pilotage</b>	p. 8
<b>Le public</b>	p. 9
<b>Profils des jeunes chercheurs</b>	p. 10
<b>Les intervenants</b>	p. 11
<b>Présentation des jeunes chercheurs</b>	p. 12
<b>La politique de Sidaction dans la recherche</b>	p. 24
<b>Remerciements</b>	p. 26

\*\*\*\*\*

Paris, le 30 septembre 2011



**Sidaction réunit 49 jeunes chercheurs lors de l'Université des jeunes chercheurs**  
avec la participation du Pr. **Françoise Barré-Sinoussi, prix Nobel de médecine 2008.**

Du 1er au 7 octobre, Sidaction organise une formation pluridisciplinaire présentant tous les domaines de la recherche sur le VIH

L'objectif est d'amener des jeunes chercheurs brillants à avoir une vision globale de la recherche sur le VIH et de les motiver à s'engager sur le long terme dans cette thématique de recherche.

**49 jeunes chercheurs, 35 intervenants, 6 pays représentés**

Un jury de spécialistes a sélectionné les candidats pour la pertinence de leurs travaux, la qualité et la diversité de leur profil. Les 49 jeunes chercheurs sélectionnés, dont la majorité est en cours de doctorat, vont bénéficier d'une semaine de formation riche et dense, et échanger sur leurs travaux.

38 viennent de France et 11 de pays en développement (3 du Bénin, 5 du Burkina Faso, 1 du Cambodge, 1 du Cameroun, 1 du Sénégal). Toutes les disciplines sont représentées, avec des jeunes chercheurs en recherche fondamentale (21), en sciences sociales (17), en recherche clinique (10) et en biostatistiques (1). Les profils très riches et variés des participants annoncent une université de qualité.

**On compte sur les jeunes chercheurs pour relever les défis scientifiques du 21<sup>e</sup> siècle**

« Ce sont les jeunes chercheurs qui demain apporteront les réponses à ces défis scientifiques et participeront à l'amélioration de la santé globale des populations. Ils bénéficient des technologies de pointe qui permettront non seulement d'aller plus vite dans la connaissance mais aussi de mieux collaborer.

Alors, nous comptons sur eux, sur leur créativité, leur motivation et leur esprit d'équipe pour répondre aux attentes des patients et à la confiance qu'ils placent dans de la science et ses retombées en termes de santé publique. Certes, le métier de chercheur n'est pas toujours facile, mais il est passionnant et surtout, la plus belle récompense, c'est d'apporter notre petite contribution à la vie » affirme Françoise Barré-Sinoussi, prix Nobel de médecine 2008, qui ouvrira l'Université 2011 des jeunes chercheurs.

**Contact presse :** Francis Gionti

01 53 26 45 64 / 06 73 21 63 97

[f.gionti@sidaction.org](mailto:f.gionti@sidaction.org)

[www.sidaction.org](http://www.sidaction.org)

# PRESENTATION ET OBJECTIF

## Présentation

L'UJC est une formation multidisciplinaire d'une semaine présentant tous les domaines de la recherche sur le VIH. Elle a été initialement mise en place par la délégation régionale « Rhône Alpes Méditerranée » de l'association Aides en 1995.

Sidaction s'est impliquée dès 2004, lors de la 6<sup>e</sup> édition, et a permis d'ouvrir la participation de l'UJC à des jeunes chercheurs des pays en développement et en transition.

En 2009, Sidaction a repris l'organisation de cette formation ayant constaté à plusieurs reprises qu'il existait une véritable attente pour le renouvellement de l'événement. Forte de l'expérience de cette 7<sup>e</sup> Université, l'association organise à nouveau en 2011 cette formation.

En effet, la précédente édition, en 2009, a suscité beaucoup d'enthousiasme chez les participants et les intervenants et Sidaction est régulièrement sollicitée pour maintenir son organisation.

Pour l'association l'enjeu principal est de motiver les jeunes chercheurs à s'engager sur le long terme dans la recherche sur le VIH.





Elle poursuit son appui aux jeunes chercheurs dans toutes les disciplines sur cette thématique. De plus, l'association dans son fonctionnement réunit les différents acteurs de la lutte contre le sida, chercheurs, soignants, représentant associatifs, et soutien et mène des travaux qui sont pertinents pour les personnes vivant avec le VIH.

Ainsi, organiser une semaine de formation permettant d'aborder les aspects scientifiques et médicaux les plus marquants de l'infection et d'avoir une vision épidémiologique et sociale de la pandémie, plaçant la recherche autour de la personne séropositive, est au cœur des valeurs de Sidaction.

## Objectifs de l'UJC 2011

- Présenter l'infection par le VIH avec une approche pluridisciplinaire de la recherche sur le VIH/sida.
- Nouer des liens collaboratifs entre des jeunes chercheurs issus de toutes les disciplines et apprendre à travailler ensemble au travers d'ateliers.
- Amener une réflexion sur les problématiques de la recherche et les difficultés rencontrées par les personnes vivant avec le VIH au Sud et au Nord.
- Motiver les jeunes chercheurs à s'engager sur le long terme dans le domaine de la lutte contre le VIH/sida.

# PROGRAMME GENERAL

	Samedi 1 <sup>er</sup>	Dimanche 2	Lundi 3	Mardi 4	Mercredi 5	Jeudi 6	Vendredi 7
9h	<p>Avec le soutien de:</p>   <p>Agence nationale de recherches sur le sida et les hépatites virales</p>	<p>PLENIERE Cycle viral, dynamique virale <i>François CLAVEL</i></p>	<p>PLENIERE Modèles animaux <i>Michaela MULLER-TRUTWIN</i></p>		<p>PLENIERES 9h - 10h Participer à un essai <i>Vincent BASTIEN</i></p> <p>10h - 11h Actualités de la recherche clinique au Sud <i>Renaud BECQUET</i></p>	<p>TABLE RONDE Poser les priorités de la recherche selon les PVVIH <i>Franck BARBIER,</i> <i>Christine ROUZIUX,</i> <i>Jean-Marie TALOM</i> <i>Vincent BASTIEN</i></p>	<p>PLENIERE Elargissement de l'offre de dépistage en France, aspects santé publique et virologique <i>François SIMON</i></p>
10h30		<p>PLENIERE Pourquoi et comment le nombre de CD4 diminue au cours de l'infection par le VIH <i>Guislaine CARCELAIN</i></p>	<p>PLENIERE Méthodologie: l'interdisciplinarité dans les projets sida <i>Annabel DEESGRES DU LOU</i></p>	<p>ATELIER Monter un projet multidisciplinaire</p>	<p>11h30 - 12h30 Actualités de la recherche clinique au Nord <i>Jean-Daniel LELIEVRE</i></p>	<p>PLENIERE Réservoirs et éradication du VIH <i>Christine ROUZIUX</i></p>	<p>PLENIERE L'économie politique du brevet au Sud: enjeux et perspectives <i>Samira GUENNIF</i></p>
11h							
12h30	Déj						
14h15	<p>Arrivée des participants</p>	<p>PLENIERE Sciences sociales: Expérience de la séropositivité, recherches quantitatives et qualitatives <i>Fabienne HEJOAKA,</i> <i>Bruno SPIRE</i></p>	<p>PLENIERE Origine du VIH <i>Eric DELAPORTE</i></p>	<p>Après-midi libre</p>	<p>PLENIERE Prévention: présentation des données <i>Bruno SPIRE</i> suivi d'une discussion animée par <i>Nathalie BAJOS</i></p>	<p>PLENIERE Vieillesse, comorbidités, des traitements à prendre à vie <i>Jacqueline CAPEAU</i></p>	<p>Départ des participants</p>
15h45		<p>PLENIERE Vaccins <i>Yves LEVY</i></p>	<p>PLENIERE De l'infection aux symptômes <i>Jean-Paul VIARD</i> Enjeux actuels de la prise en charge dans les pays du Sud <i>Aristophane TANON</i></p>		<p>PLENIERE Les fondamentaux de l'épidémiologie: enjeux des chiffres, aide à la décision en santé publique <i>Dominique COSTAGLIOLA</i></p>	<p>Présentation des projets multidisciplinaires issus des travaux de groupe</p>	
16h		<p>PLENIERE Traitements &amp; résistance: quelles évolutions? <i>Constance DELAUGERRE</i></p>	<p>Posters</p>		<p>Posters</p>		
17h30	<p>18h - 18h30 Ouverture de l'UJC 2011 <i>F. DUPRE, B. SPIRE, E. FLEUOT</i></p> <p>18h30 - 19h30 <i>Françoise BARRE-SINOSSI</i></p>						
18h							
19h30	Dîner						
21h	<p>ATELIER Définition des domaines de recherche</p> <p>PLENIERE Présentation du programme de la semaine</p>	<p>PLENIERE Rôle et enjeux des sciences sociales dans l'histoire de la lutte contre le sida <i>Janine PIERRET,</i> <i>Laurent VIDAL</i></p>	<p>ATELIER "Parcours de VIH" Quotidien d'une personne séropositive <i>Volontaires de Aides</i></p>	<p>TABLE RONDE Droits des personnes <i>Aimée BANTSIMBA,</i> <i>Eric FLEUOT,</i> <i>Caroline IZAMBERT,</i> <i>Renaud PERSIAUX</i></p>	<p>ATELIER Travail en groupe Monter un projet multidisciplinaire (suite)</p>	<p>Fête</p>	 <p>Sidaction ENSEMBLE CONTRE LE SIDA</p>
22h30							

# LE MOT DE FRANCOISE BARRE SINOUSSE

**On compte sur les jeunes chercheurs pour relever les défis scientifiques du 21<sup>e</sup> siècle!**



**T**rente ans se sont écoulés depuis l'identification des premiers cas de sida. Grâce au travail acharné des chercheurs, des cliniciens et des associations de formidables progrès ont été accomplis. Ils ont permis le développement et favorisé l'accès de tests de diagnostics, de traitements antirétroviraux efficaces et de nombreux outils de prévention.

L'infection par le VIH, autrefois mortelle, est aujourd'hui considérée comme chronique chez les patients traités avec succès.

Pour autant, le combat que nous menons depuis trois décennies contre le VIH est loin d'être gagné ! Il n'existe pas de vaccin contre le VIH/sida et nous sommes toujours à la recherche de corrélats de protection qui faciliteraient son développement.

La persistance de l'infection, conséquence du maintien de réservoirs viraux et d'une inflammation chronique même après des années de succès thérapeutique, oblige les patients à poursuivre leur traitement à vie. Les avancées récentes de la science nous permettent aujourd'hui d'espérer, qu'à terme, nous serons capables de développer de nouvelles stratégies thérapeutiques qui permettront, au minimum, une rémission des patients.

Face à ces enjeux scientifiques, nous avons besoin de mieux comprendre la pathogenèse du virus du sida. Au-delà même du VIH, cette plus grande connaissance de l'infection, nous éclairera sur bien d'autres pathologies chroniques humaines en expansion comme le cancer ou les maladies liées à l'âge.

***Pr Françoise Barré-Sinoussi,  
prix Nobel de médecine et de physiologie 2008, Institut Pasteur et administratrice de Sidaction.***

## Aux côtés des chercheurs d'aujourd'hui et de demain, Sidaction organise l'Université des jeunes chercheurs 2011



**A** Sidaction nous sommes dans une grande proximité avec les chercheurs, les soignants et les associations de terrain. Cette position nous permet d'être au plus près des besoins, notamment en termes de soutien et de recherche. En même temps, l'association permet une rencontre des générations : depuis les acteurs de la lutte contre le sida qui ont connu les débuts de l'épidémie dans les années 80, jusqu'aux jeunes chercheurs qui débudent leur carrière. C'est pourquoi c'est pour nous une évidence d'organiser, en 2011, une nouvelle édition de l'Université des jeunes chercheurs.

En effet, nous attendons beaucoup de ces derniers. C'est à eux que reviendra le défi de vaincre le VIH ; par leurs idées, nouvelles et audacieuses, pour faire avancer la connaissance et trouver des solutions. Il y a des personnes séropositives, des familles qui comptent sur eux, il ne faut pas l'oublier. Mais cela ne pourra se faire que si nous portons à leur connaissance l'histoire de la maladie afin qu'ils en aient une vision globale. Les solutions ne viendront pas d'une personne isolée, mais de travaux collaboratifs avec des chercheurs qui auront appris à travailler ensemble, à mettre leur compétence en commun et à comprendre les contraintes et les enjeux de l'autre, dans sa discipline. Pourtant, les jeunes chercheurs sont souvent très spécialisés dans un domaine avec peu d'opportunités de rencontres transversales.

En outre, aujourd'hui il est difficile de trouver des financements pour la recherche et parallèlement les travaux coûtent de plus en plus cher. Savoir monter des projets, les présenter pour obtenir les fonds nécessaires et valoriser les résultats sont des compétences indispensables pour les chercheurs, mais très peu enseignées.

Toutes ces raisons, font de l'Université des Jeunes Chercheurs un évènement central pour préparer la recherche sur le VIH de demain. Si nous souhaitons avoir des chercheurs ouverts, compétents, qui pourront établir des collaborations fructueuses, le principal ici est d'avoir des jeunes chercheurs extrêmement motivés à l'issue de la formation. Parce que la recherche dans le domaine du VIH est une recherche de militant.

L'engagement de Sidaction en organisant l'Université des Jeunes Chercheurs est crucial, pour susciter des vocations durables et, ainsi, de l'espoir pour les chercheurs et pour les malades.

**Pr Yves Lévy,  
Président du comité scientifique et médical de Sidaction.**

# LE COMITE DE PILOTAGE

**Le comité de pilotage** est composé d'experts de toutes les disciplines de la recherche, de certains membres du Comité scientifique et médical de Sidaction, de représentants de l'équipe de Sidaction, d'anciens participants à l'université des jeunes chercheurs et de chercheurs des pays en développement.

Son rôle est de définir le programme et de sélectionner les participants (Il a expertisé 80 candidatures)

- AMARA Ali, Paris, France, Hôpital Saint Louis, Virologue
- BECQUET Renaud, Bordeaux, France, Inserm, ISPED, Epidémiologiste
- DE CARLI Paola, Paris, France, Sidaction, Directrice des programmes scientifique et médicaux
- DESGREES DU LOU Annabelle, Paris, France, IRD, Démographe
- ESPERT Lucile, Montpellier, France, CNRS, équipe "Autophagie et infections" du CPBS, Virologue
- HEJOAKA Fabienne, Marseille, France, IRD, Anthropologue
- LELIEVRE Jean-Daniel, Créteil, France, Hôpital Henri Mondor, Clinicien, Immunologiste
- LHUILLIER Sophie, Paris, France, Sidaction, Chargée de la communication scientifique
- MOUSCADET Jean-François, Cachan, France, ENS, Pharmacologue
- SAWADOGO Adrien, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso, CHU-Sourô, Clinicien
- SCHWARTZ Olivier, Paris, France, Institut Pasteur, Virologue
- SPIRE Bruno, Marseille, France, Inserm, Maladies transmissibles, systèmes de santé, sociétés (MATSS) chercheur en santé publique et Président de l'association AIDES,
- SUPERVIE Virginie, Paris, France, Inserm, Hôpital de la Pitié Salpêtrière, Epidémiologiste
- TALOM Jean-Marie, Yaoundé, Cameroun, Président de l'association REDS
- TUBIANA Roland, Paris, France, Hôpital de la Pitié Salpêtrière, Clinicien
- VIARD Jean-Paul, Paris, France, Hôpital de l'Hotel Dieu, Clinicien

## Participants et intervenants

L'Université des jeunes chercheurs s'adresse à un public francophone de toutes les disciplines (recherche fondamentale, clinique et en sciences sociales) impliqué dans des recherches sur le VIH/sida (et n'ayant jamais participé à l'Université des jeunes chercheurs) : doctorants, post-doctorants, médecins, pharmaciens et représentants associatifs déjà engagés dans des travaux de recherche. Les participants sont sélectionnés sur dossier suite à un appel à candidature.

La formation accueille des jeunes chercheurs venant de France et des pays en développement et en transition. Cette diversité des nationalités et des formations participe à la richesse de cette rencontre, favorise les échanges et stimule les curiosités.

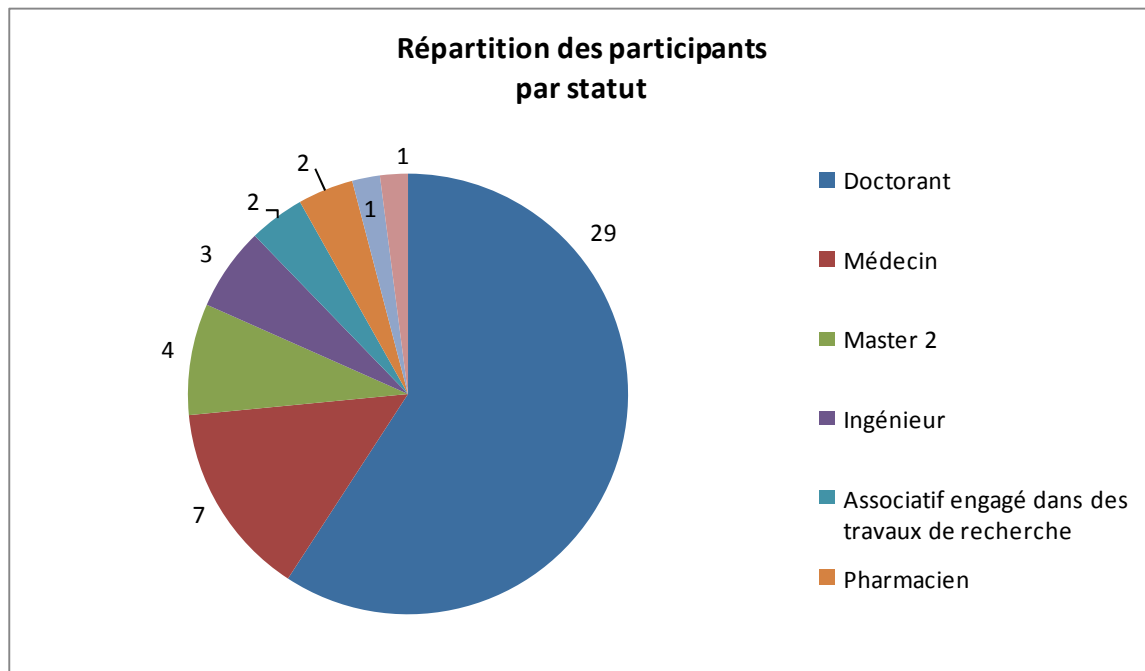
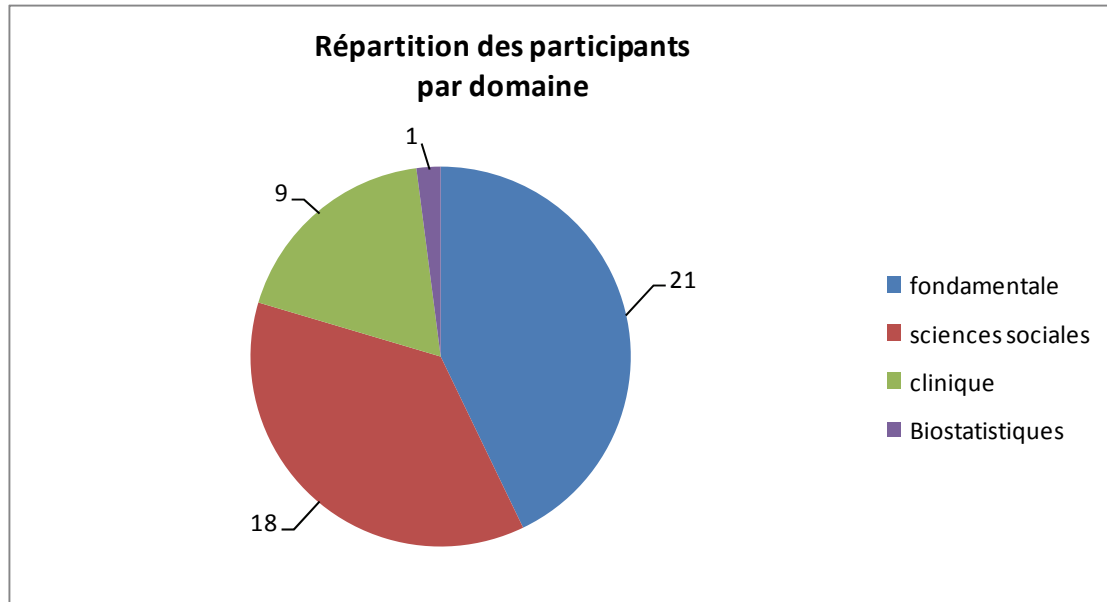
Par ailleurs, si la plus-value de l'Université tient notamment à la dimension de rencontre et d'échange inter-disciplines et entre chercheurs de différents pays, elle est également due à la rencontre des chercheurs avec le monde associatif.

### 49 jeunes chercheurs

Les participants ont été sélectionnés sur dossier et pour assurer la qualité des formations et des ateliers, le nombre de participants a été limité.

49 participants ont été sélectionnés, dont 38 sont résidant en France et 11 dans les pays en développement.

# Profils des jeunes chercheurs



# LES INTERVENANTS

## 35 intervenants

Les intervenants ont été choisis par le Comité de Pilotage de l'université des jeunes chercheurs, qui a également élaboré le programme. Ils sont pour la plupart chercheurs, soignants ou responsables associatifs de haut niveau couvrant l'ensemble des disciplines ayant trait au VIH, réputés pour leurs qualités de vulgarisateurs et de communicateurs :

- Volontaires de l'association Aides PACA, MARSEILLE
- Nathalie BAJOS, Hôpital Paul Brousse - Centre de Recherche en Epidémiologie et Santé des Populations - INSERM U1018, VILLEJUIF
- Aimée BANTSIMBA, association BONDEK, GONESSE
- Franck BARBIER, Aides - Tour Essor, PANTIN
- Françoise BARRE-SINOUSI, Institut Pasteur - Unité Régulations des Infections rétrovirales, PARIS
- Vincent BASTIEN, association KASABATI, OUAGADOUGOU
- Renaud BECQUET, Université Victor Segalen Bordeaux 2 - Institut de Santé Publique Epidémiologique Développement (ISPED) - INSERM U897, BORDEAUX
- Jacqueline CAPEAU, Faculté de Médecine Saint Antoine - Centre de Recherche Saint-Antoine - INSERM U893, PARIS
- Guislaine CARCELAIN, Hôpital de la Pitié-Salpêtrière - Laboratoire d'Immunologie Cellulaire et Tissulaire - INSERM U543, PARIS
- François CLAVEL, Hôpital Saint Louis - CENTRE HAYEM - Inserm U941, PARIS
- Dominique COSTAGLIOLA, Université Pierre et Marie Curie - Paris VI - Epidémiologie clinique de l'infection à VIH de ses complications et de ses traitements - INSERM U943, PARIS
- Annabelle DEGREES DU LOU, CEPED - Département Sociétés et Santé (DSS) - UMR 196 Paris Descartes-INED-IRD, PARIS
- Eric DELAPORTE, Institut de Recherche pour le Développement (IRD) - Laboratoire Rétrovirus, SIDA Et Maladies Associées - UMR 145, MONTPELLIER
- Constance DELAUGERRE, Hôpital Saint Louis - Institut Universitaire d'Hématologie IUH - Inserm U941, PARIS
- François DUPRE, Sidaction, PARIS
- Eric FLEUTELOT, Sidaction, PARIS
- Samira GUENNIF, Centre d'économie de Paris Nord (LEII) - Centre d'Economie de l'Université Paris Nord (CEPN) - CNRS FRE3256, VILLETANEUSE
- Fabienne HEJOAKA, Ecole des Hautes Etudes en Sciences Sociales (EHESS) - Centre d'Etudes Africaines (CEAf), PARIS
- Caroline IZAMBERT, Centre de recherche historique – EHESS, PARIS
- Jean-Daniel LELIEVRE, Hôpital Mondor - Service d'immunologie clinique, CRETEIL
- Yves LEVY, Hôpital Henri Mondor - Service d'Immunologie Clinique, CRETEIL
- Michaela MULLER-TRUTWIN, Institut Pasteur - Unité de Régulation des Infections Rétrovirales, PARIS
- Renaud PERSIAUX, association Aides, PANTIN
- Janine PIERRET, Centre de recherche médecine, sciences, santé, santé mentale, société (Cermes) – CNRS/INSERM/EHESS, VILLEJUIF
- Christine ROUZIOUX, Hôpital Necker-Enfants Malades - Unité de Virologie, PARIS
- François SIMON, PU - PH - Faculté de Médecine Paris -Diderot Paris 7 - Service de Microbiologie, PARIS
- Bruno SPIRE, ORS PACA - Maladies transmissibles, systèmes de santé, sociétés (MATSS) - UMR 912 (INSERM-IRD-U2), MARSEILLE
- Jean-Marie TALOM, association REDS, YAOUNDE
- Aristophane TANON, CHU de Treichville, ABIDJAN
- Jean-Paul VIARD, Hôtel-Dieu - Unité fonctionnelle de Thérapeutique en Immuno-infectiologie (T2i) - Centre de Diagnostic et de Thérapeutique, PARIS
- Laurent VIDAL, Institut Paoli-Calmettes - Sciences Economiques et Sociales, Systèmes de Santé, Sociétés (SE4S) - INSERM U912, MARSEILLE

# Présentation des jeunes chercheurs

## **Lucille ADAM**

**Fontenay aux roses, France**  
**Recherche fondamentale**

**Sujet de recherche** : Etude des événements cellulaires précoces dans la mise en place d'une réponse vaccinale anti-VIH

**Contexte** : La forte représentation des cellules dendritiques (DC) dans la peau confère à cet organe un intérêt particulier pour l'administration de vaccins. Nos résultats antérieurs suggèrent qu'il existe un lien entre la localisation de l'expression de l'antigène (Ag) dans la peau et l'intensité de la réponse immune. Nous cherchons à mettre en évidence le recrutement cellulaire local et le traitement de l'Ag, au niveau de la peau, ainsi que les cellules le présentant aux lymphocytes dans les nœuds lymphatiques (NL) après vaccination.

## **Ezin Jocelyn AKAKPO**

**Cotonou, Bénin**  
**Recherche clinique**

**Sujet de recherche** : Prévention du paludisme chez la femme enceinte infectée par le VIH au Bénin: essai randomisé comparant la prophylaxie par cotrimoxazole au traitement préventif intermittent par méfloquine.

**Contexte** : Chez la femme enceinte séropositive, les conséquences du paludisme gestationnel sont sévères : faible poids de naissance et risque de mortalité. En prévention primaire contre la pneumocystose et la toxoplasmose, l'OMS recommande la mise sous cotrimoxazole (CTM). Cette prophylaxie constitue une mesure de prévention du paludisme. Cependant l'efficacité du CTM n'a jamais été évaluée en prévention du paludisme gestationnel.

## **Farah AMMAR**

**Paris, France**  
**Recherche fondamentale**

**Sujet de recherche** : Caractérisation de l'inhibition de l'Intégrase du VIH-1 par des Anticorps Monoclonaux Anti-Hélice  $\alpha 4$

**Contexte** : Trois molécules sont les moteurs de la réplication du VIH-1 : la transcriptase inverse, la protéase et l'intégrase (IN). Toutes trois sont des cibles privilégiées de médicaments anti-VIH. L'IN du VIH-1 assure une étape clé, l'intégration du génome viral dans le génome cellulaire et il existe des anticorps l'inhibant en cours d'études.

## **Charline BACCHUS**

**Paris, France**  
**Recherche clinique**

**Sujet de la recherche** : Caractérisation immunologique et virologique du réservoir viral lors d'une phase précoce de la primo-infection VIH-1

**Contexte** : Dès les premières étapes de l'infection par le VIH, lors de la primo-infection, le virus infecte certaines cellules dans lesquelles il reste tapi, à l'abri des traitements, ce sont les réservoirs viraux. Pour comprendre les mécanismes d'établissement de ces réservoirs, il faut connaître les paramètres immunologiques et virologiques en place lors des phases précoces de l'infection.

**Estelle BALDUCCI**

**Marseille, France**

**Recherche fondamentale, recherche clinique**

**Sujet de la recherche** : Contribution des Microparticules circulantes au risque vasculaire du patient VIH.

**Contexte** : Les complications cardio-vasculaires sont la 4<sup>e</sup> cause de mortalité chez le patient VIH en France après les causes sida, carcinologiques et hépatiques. La compréhension des mécanismes impliqués dans le risque cardio-vasculaire du patient VIH apparaît donc comme une étape importante pour une meilleure prise en charge.

**Eurydice Victoria BEDIE**

**Cotonou, Bénin**

**Recherche en sciences sociales**

**Sujet de la recherche** : Evaluation des demandes communautaires des enfants et adolescents infectés par le VIH au service de pédiatrie de l'Hôpital d'Instruction des Armées de Cotonou.

**Contexte** : Problématique de la prise en charge communautaire et de l'offre des soins dans la stratégie de prise en charge holistique de l'enfant dans le contexte du VIH.

**Anne BEKELYNCK**

**Paris, France**

**Recherche en sciences sociales**

**Sujet de recherche** : Initiatives des entreprises privées et action publique dans la lutte contre le VIH/sida au Cameroun.

**Contexte** : Au Cameroun, alors que le pays est marqué par une forte prévalence (5,3% de la population est séropositive), seulement 30 % des personnes éligibles au traitement en bénéficient, malgré la gratuité des ARV instaurée en 2007. C'est dans ce contexte que l'apparition d'un acteur inédit – les entreprises privées, dans une action publique de lutte contre le VIH/sida composée d'une multitude d'acteurs (gouvernement, organisations de coopération bi- et multilatérales, ONG, associations, médecins, etc...) suscite de nombreux intérêts.

**Sokhna BOYE**

**Dakar, Sénégal**

**Recherche en sciences sociales**

**Sujet de la recherche** : Pratiques de l'allaitement au Sénégal

**Contexte** : L'étude tente d'interroger les pratiques de l'allaitement au Sénégal et les obstacles, les contraintes et les stratégies lorsque la femme ne peut pas allaiter pour diverses raisons en général et dans le contexte d'une atteinte de la mère par le VIH en particulier.

**Eve BUREAU**  
**Marseille, France**  
**Recherche en sciences sociales**

**Sujet de la recherche** : La participation profane dans les programmes de lutte contre le sida au Cambodge.

**Contexte** : Rares sont les programmes de lutte contre le sida qui n'impliquent pas les usagers pour la mise en œuvre des activités les concernant et la discussion des choix collectifs. Au Cambodge, ce nouveau leitmotiv institutionnel a eu un écho considérable. La priorité de cette recherche est d'identifier les usages de cette participation conférée « par le haut ».

**Céline CAMUS**  
**Rennes, France**  
**Recherche fondamentale**

**Sujet de recherche** : Identification de facteurs du liquide séminal modulant la transmission sexuelle du VIH

**Contexte** : Le sperme représente le principal vecteur de dissémination du VIH. C'est pourquoi il est très important de connaître, au sein du tractus génital mâle, les facteurs qui influencent l'infectivité et la transmission sexuelle du VIH.

**Bridgette CONNELL**  
**Grenoble, France**  
**Recherche Fondamentale**

**Sujet de recherche** : Des molécules pour empêcher l'attachement et l'entrée du VIH dans les cellules.

**Contexte** : Les tri-thérapies anti-retroviral (HAART) ne peuvent pas éradiquer le virus VIH-1. De nouvelles stratégies thérapeutiques, tels que les inhibiteurs de l'entrée virale sont donc nécessaires. Une nouvelle molécule a été sélectionnée qui bloque l'entrée du VIH-1. Le concept qui vise à inhiber l'entrée virale en bloquant simultanément deux domaines différents et essentiels pour l'entrée virale, ouvre une nouvelle stratégie pour l'inhibition de l'infection par le VIH-1.

**Flore COULIBALY**  
**Ouagadougou, Burkina Faso**  
**Recherche en sciences sociales**

**Sujet de recherche** : Problématique de la prise en charge de l'infection à VIH chez l'enfant au Burkina Faso.

**Contexte** : La séroprévalence au Burkina Faso est passée de 7,17 % en 1997 à 1,6 % en 2008 selon l'ONUSIDA. Selon ce même rapport de l'ONUSIDA 2008, le nombre de personnes vivant avec le VIH atteignait 130 000 dont 61 000 femmes et 10 000 enfants de moins de 15 ans. 3 modes de transmission sont reconnus au Burkina Faso mais c'est la transmission hétérosexuelle qui est responsable de la majeure partie des contaminations.

**Pierre-Marie DAVID**

**Bangui, RCA; Lyon, France; Montréal, Canada**  
**Recherche en sciences sociales**

**Sujet de la recherche** : Evaluation des aspects sociaux de la prise en charge antirétrovirale de l'infection à VIH, à Bangui en République Centrafricaine (RCA).

**Contexte** : Autour de l'utilisation des antirétroviraux (ARV), la problématique globale du travail de recherche consiste en une évaluation des aspects sociaux de la prise en charge (pec) ARV du VIH/sida à Bangui.

Les hypothèses sont : i) que les ARV transforment le contexte socio-culturel (pratiques, socialités, et l'administration de la santé), ii) que le contexte socio-politique (et non uniquement culturel) modifie la pec dans sa mise en place et amène à des usages spécifiques du médicament et iii) que la pec produit à la fois de la différenciation sociale mais aussi biologique.

**Gwenaëli DOMENECH-DORCA**

**Nanterre, France**  
**Recherche en sciences sociales**

**Sujet de la recherche** : Normes sociales et comportements sexuels à risques.

**Contexte** : Les femmes ont recours à l'utilisation de préservatifs de manière différentes selon l'image qu'elles se font de leurs partenaires (Edward & Barber, 2010).

**Charline DUQUENNE**

**Montpellier, France**  
**Recherche fondamentale**

**Sujet de recherche** : Interactions de S1P1, récepteur couplé aux protéines G, avec le co-récepteur CCR5 du VIH et son influence sur l'infection.

**Contexte** : CCR5 appartient à la famille des récepteurs couplés aux protéines G et joue un rôle fondamental dans l'infection pour le VIH. L'équipe a montré que sa densité à la surface des lymphocytes T CD4 est corrélée à l'infectabilité, à la production virale et à la progression de la maladie. Moduler son activité dans le but de diminuer l'infection semble donc une piste thérapeutique potentielle.

**Jacques DUTRIEUX**

**Paris, France**  
**Recherche fondamentale**

**Sujet de la recherche** : Différents sous-types d'Interférons alpha sont produits de manière séquentielle dans les organes de macaques rhésus au cours de l'infection aiguë par le SIV.

**Contexte** : Les interférons alpha sont des petites molécules nommées cytokines, essentielles pour l'initiation d'une réponse immunitaire antivirale. Il en existe une grande diversité au sein d'un organisme, et celle-ci est très conservée chez les mammifères, suggérant que cette diversité est d'une importance majeure. Pourtant les variations de cette population ne sont pas encore explicitées.

**Lionel FUGON**

**Marseille, France**

**Recherche en sciences sociales**

**Sujet de recherche** : Dépistage Rapide Auprès des Gays

**Contexte** : Actuellement en France, le test de dépistage du VIH est principalement réalisé sur prescription d'un médecin, par une prise de sang, effectuée par un infirmier ou un laborantin. Ce dispositif de dépistage médicalisé n'est pas toujours adapté aux besoins des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes. Il semble nécessaire de proposer des lieux alternatifs non médicalisés de dépistage. L'arrivée récente sur le marché des tests à résultats rapides de dépistage du VIH rend cette proposition réalisable.

**Marjorie GERBIER-AUBLANC**

**Paris, France**

**Recherche en sciences sociales**

**Sujet de recherche** : Les associations de femmes "africaines" face au VIH/sida en Ile-de-France : entre actions de prévention et redéfinition du statut des femmes migrantes.

**Contexte** : En France, les femmes d'origine africaine sont lourdement touchées par le VIH/sida. Dès la fin des années 90, elles se mobilisent collectivement autour de cette maladie. Considérant leur socialisation de genre au sein des sociétés d'origine et leur situation sociale en France, notre travail a pour double objectif l'analyse du rôle des associations de femmes africaines dans la lutte contre le sida et l'impact de ces initiatives sur le statut des femmes au sein du couple, de la famille, de la cité.

**Santiago GUERRERO**

**Strasbourg, France**

**Recherche fondamentale**

**Sujet de la recherche** : La protéine Vif du VIH-1 se lie à l'ARNm d'APOBEC3G et inhibe sa traduction.

**Contexte** : APOBEC3G est une protéine cellulaire qui bloque la réplication du VIH-1, on dit que c'est un facteur de restriction. Cette immunité cellulaire est contrecarrée par la protéine virale Vif du VIH qui intervient à plusieurs niveaux contre APOBEC3G par des mécanismes qui ne sont pas tous bien connus à ce jour.

**Marlène GUILLON**

**Paris, France**

**Recherche en sciences sociales**

**Sujet de la recherche** : Une nouvelle approche des analyses coût-bénéfice des traitements ARV: "Treatment as prevention" et capital humain

**Contexte** : Le calcul du coût-efficacité des traitements antirétroviraux doit prendre en compte les résultats récents de la recherche pour donner des estimations au plus juste.

### **Meoin HAGEGE**

Paris, France

Recherche en sciences sociales

**Sujet de la recherche** : Parcours de soins de sortant-e-s de prison séropositive-fs aux VIH et/ou VHC

**Contexte** : Pour appréhender les enjeux du recours au soin et à l'aide sociale de cette population, et il s'agit ici de l'hypothèse principale de cette recherche, l'apport de la sociologie de la santé est d'importance : il permet de restituer la problématique dans les parcours de soins des individus. Ce prisme de la biographie permet d'en aborder les questions fondamentales et renouvelle l'approche des problèmes de santé publique qui la façonnent.

### **Arsène HEMA**

Ouagadougou, Burkina Faso

Recherche en sciences sociales

**Sujet de recherche** : Prévalence et facteurs associés à la néphropathie chez les adultes infectés par le VIH au Burkina Faso.

**Contexte** : Les néphropathies se rencontrent chez 10 à 30 % des personnes vivant avec le VIH. Elles peuvent être liées au VIH lui-même, aux médicaments (antirétroviraux ou non), ou aux co-morbidités (HTA, tabac, dyslipidémie, diabète). Il a également été rapporté une néphro-susceptibilité génétique (MYH-9) dans la population de couleur.

### **Stéphane HUA**

Le Kremlin Bicetre, FRANCE

Recherche fondamentale

**Sujet de recherche** : Activation spécifique des lymphocytes T CD8+ lors de l'infection par le VIH.

**Contexte** : Les patients HIV controllers (HIC) constituent une population très minoritaire de patients chez qui la réplication virale est indétectable en l'absence de traitement. Ce contrôle prolongé de la réplication virale et l'absence quasi-totale de progression témoignent d'un équilibre hôte-pathogène optimal chez ces patients. Le contrôle de la réplication est lié à une puissante activité spécifique anti-VIH-1 de cellules spécifiques du système immunitaire.

### **Mikaïla KABORE**

Ouagadougou, Burkina Faso

Recherche clinique

**Sujet de la recherche** : Les "perdus de vue" au cours du suivi des personnes vivant avec le VIH à l'Hôpital du Jour du Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouédraogo

**Contexte** : En fin 2010, le Burkina Faso prenait en charge l'infection à VIH dans 92 structures de santé: publiques, privées et communautaires. Avec l'extension des files actives dans les centres de prise en charge, on a constaté parallèlement une augmentation de la fréquence des déperditions au suivi médical et/ou thérapeutique. D'où l'intérêt de notre travail qui était d'étudier les aspects épidémiologiques et cliniques de l'infection à VIH chez les patients « perdus de vue » ainsi que les facteurs déterminants de la perte de vue au cours du suivi des patients vivant avec le VIH à l'Hôpital du Jour, CHUYO.

**Momory KEITA**  
**Toulouse, France**  
**Recherche clinique**

**Sujet** : Durabilité et facteurs prédictifs de l'arrêt des premières lignes de traitement antirétroviral dans les pays du sud et du nord. Cas de la Guinée et de la cohorte multicentrique NADIS en France

**Contexte** : Le traitement du VIH/sida comporte plusieurs lignes de combinaison de traitement (L1, L2, etc.). Son succès et son efficacité dépend essentiellement de la durabilité des 1ères lignes (L1). Pourtant en pratique les arrêts précoces sont fréquents malgré l'amélioration des antirétroviraux (tolérance, simplification). Notre hypothèse est que des mécanismes complexes sociaux, cliniques et biologiques agissant avant ou après l'initiation du traitement, favorisent la survenue de l'arrêt. L'objectif est d'estimer dans un contexte de «pays riche» et «pays du sud» l'incidence à long terme des arrêts de la L1 et d'identifier les facteurs par cause d'arrêt en prenant en compte ou non la compétition des risques.

**Larissa KOJOUÉ KAMGA**  
**Bordeaux, France**  
**Recherche en sciences sociales**

**Sujet de la recherche** : Agenda politique et VIH/sida au Cameroun. La prise en charge des enfants (1987-2010).

**Contexte** : Partant du constat de l'écart entre la prise en charge des adultes vivant avec le VIH/sida et celle des enfants qui y sont confrontés au niveau des pays à faibles revenus comme le Cameroun, notre travail de recherche se propose de décrire et d'analyser la manière dont les questions de prise en charge des enfants ont été inscrites sur l'agenda politique en tant que problème de santé publique. La prise en charge de l'infection à VIH chez l'enfant est-elle un enjeu à part de l'action publique et des activités politiques autour du sida ?

**Ayrin KOK**  
**Créteil, PARIS**  
**Recherche fondamentale**

**Sujet de recherche** : Etude des signaux de régulation d'IL17.

**Contexte** : Les cytokines sont de petites molécules essentielles pour la régulation de la réponse immunitaire, dont les modes d'action ne sont pas encore tous bien connus.

**Tano Hubert KONAN**  
**Nanterre, France**  
**Recherche en sciences sociales**

**Sujet de la recherche** : Familles et personnes vivant avec le VIH/sida dans la région du Moyen Comoé en Côte d'Ivoire.

**Contexte** : En Côte d'Ivoire, pays qui connaît la plus forte proportion des personnes vivant avec le virus du sida en Afrique de l'Ouest, la région du Moyen Comoé enregistre la prévalence VIH la plus élevée (5,8 %) après la capitale économique Abidjan (6,1 %). Le VIH survient dans un pays qui se distingue par un manque, voire une inexistence des institutions sociales d'aide aux personnes démunies. Par conséquent, la famille constitue un soutien important aux personnes séropositives, mais son rôle est méconnu.

**Blahima KONATE**

**Bobo-Dioulasso, Burkina Faso**  
**Recherche en sciences sociales**

**Sujet de recherche :** Les facteurs associés à l'utilisation du préservatif féminin dans la ville de Bobo-Dioulasso (Burkina Faso) : une approche sociologique.

**Contexte :** Au Burkina Faso, la féminisation de l'épidémie à VIH ainsi que les multiples problèmes liés à la santé de la sexualité des jeunes et des adolescentes nécessitent l'utilisation du préservatif féminin, le seul moyen de protection à la fois contraceptif et anti-infectieux contrôlé par la femme. Depuis le lancement de ce produit en 2003, de nombreuses campagnes et actions ont été menées et sont en cours pour promouvoir ce produit. Malgré cette acceptation et ces multiples actions, le préservatif féminin est peu utilisé par les populations. Cette recherche a donc pour objectif de cerner le pourquoi de cette utilisation mitigée du préservatif féminin.

**Arsène KPANGON**

**Parakou, Bénin**  
**Recherche clinique**

**Sujet de la recherche :** Fréquence des lésions précancéreuses du col utérin chez 179 femmes séropositives au VIH du Centre Hospitalier Départemental du Borgou, Benin.

**Contexte :** Les femmes infectées par le VIH présentent un risque accru de lésions précancéreuses du col de l'utérus. La prévention passe par le dépistage précoce et la vaccination contre les types de Human Papilloma Virus (HPV) oncogènes.

**Lara MAHI**

**Paris, France**  
**Recherche en sciences sociales**

**Sujet de recherche :** VIH/sida et justice pénale : quatre temporalités.

**Contexte :** A partir de quatre moments de la chaîne pénale (le jugement, l'application de la peine, la détention et la sortie de prison), nous interrogeons l'existence d'un facteur « état de santé » dans les décisions judiciaires et l'expérience de la répression pénale pour les justiciables souffrant d'une affection chronique : les sociétés contemporaines sur condamnent-elles les malades ou, à l'inverse, les excusent-elles?

**David MAMAN**

**Paris, France**  
**Recherche clinique**

**Sujet de recherche :** Réponse au traitement antirétroviral en Afrique sub-saharienne: survie augmentée chez les patients avec des CD4 supérieurs à 500 cells/ $\mu$ L.

**Contexte :** En Afrique subsaharienne, des millions de patients vivant avec le VIH bénéficient maintenant de traitements antirétroviraux. Si la mortalité précoce après l'initiation du traitement a déjà été fréquemment étudiée, les facteurs associés à la mortalité plus tardive sous traitement sont peu connus. Nous avons décrit la mortalité après les 9 premiers mois sous ARV et exploré l'association entre la réponse immunitaire et la mortalité dans 4 programmes VIH supportés par Médecins Sans Frontières.

**Mégane MERESSE**

**Marseille, France**

**Recherche en sciences sociales**

**Sujet de la recherche** : Evolution du comportement d'observance et réponse virologique à long terme dans l'essai Stratall ANRS 12110/ESTHER : L'importance de l'observance précoce.

**Contexte** : Bien que le maintien de l'observance soit un challenge majeur en Afrique subsaharienne, on ne sait toujours pas quels comportements d'observance sur le plan longitudinal sont les plus nuisibles pour la réponse virologique aux traitements basés sur un inhibiteur non-nucléosidique de la transcriptase inverse (INNTI). Cette question a été explorée à partir des données longitudinales issues de l'essai STRATALL ANRS 12110/Esther au Cameroun. Le but de cette analyse était d'étudier l'influence du comportement d'observance dans le temps sur la réponse virologique après 24 mois de traitement chez des individus naïfs infectés par le VIH.

**Joelle MEZHER**

**Strasbourg, France**

**Recherche fondamentale**

**Sujet de recherche** : Immunité antivirale innée et contre-mesure virale : Etude du complexe hAPO-BEC3/VIH-1 Vif.

**Contexte** : La protéine Vif du VIH permet de bloquer l'action antivirale de la protéine cellulaire APO-BEC. Très peu de données structurales sont connues sur l'interaction Vif/APOBEC.

**Fadimatou MOUNSADE**

**Yaoundé, Cameroun**

**Anthropologie**

**Sujet de recherche** : Sida et mutations professionnelles dans les structures de santé au Cameroun : L'exemple de la prise en charge psychosociale

**Contexte** : Dans le circuit de prise en charge globale du VIH dans les structures de santé au Cameroun, le suivi psychosocial prend essor du fait de la gestion de la dimension sociale du VIH/sida. Ce suivi entraîne de nouvelles compétences autres que celles jusqu'alors déployées par les acteurs de soins traditionnels que sont les médecins et les paramédicaux.

**Oifa MZOUGH**

**Toulouse, France**

**Recherche fondamentale et appliquée en biologie**

**Sujet de recherche** : Développement d'inhibiteurs de l'entrée du VIH-1.

**Contexte** : L'entrée du VIH-1 est essentielle à l'infection : Son blocage conduit à une inhibition de la réplication virale. Nous nous intéressons à un acteur primordial de l'entrée du virus et de la fusion membranaire : gp41.

**Janin NOUHIN**  
Phnom Penh, Cambodge  
Recherche fondamentale et clinique

**Sujet de recherche** : Profils de résistance aux antirétroviraux chez les patients en échec de traitement de 2e ligne associant LPV/r au Cambodge.

**Contexte** : L'échec thérapeutique des traitements ARV de 2e ligne associant un inhibiteur de la protéase (IP) du VIH-1 devient un problème majeur dans les pays à ressources limitées en absence de traitement de 3e ligne et dans un contexte de suivi biologique limité.

**Eric OUATTARA**  
Côte d'Ivoire  
Recherche clinique

**Sujet de recherche** : Projection des bénéfices cliniques et des risques de l'utilisation de combinaisons antirétrovirales contenant l'efavirenz chez les femmes infectées VIH en âge de procréer en Afrique sub-saharienne.

**Contexte** : L'efavirenz est généralement mieux toléré que la névirapine mais semblerait induire une toxicité fœtale plus importante. Nous nous proposons d'estimer les bénéfices pour des femmes débutant un traitement ARV avec efavirenz ou nevirapine en Côte d'Ivoire et les risques potentiels pour leurs enfants.

**Sophie PERRIN**  
Marseille, France  
Recherche clinique

**Sujet de la recherche** : VIH-1 et traitements antirétroviraux : Effets différentiels sur les mitochondries des lymphocytes et des monocytes.

**Contexte** : Les patients infectés par le VIH et recevant un traitement antirétroviral présentent un vieillissement accéléré. Le projet explore les mécanismes cellulaires impliqués dans ce phénomène. La mitochondrie, organelle connue pour son rôle dans le vieillissement cellulaire, a été particulièrement étudiée en tant que cible directe ou indirecte de l'infection ou des traitements antirétroviraux.

**Mélanie PLAZY**  
Bordeaux, France  
Recherche en sciences sociales

**Sujet de recherche** : Conséquences d'un conseil VIH prénatal orienté vers le couple sur la communication conjugale autour du VIH.

**Contexte** : Afin d'augmenter l'implication des hommes dans la prévention du VIH, une nouvelle intervention a été définie par le projet Prenahtest (ANRS 12127) : Le Conseil post-test du VIH Orienté vers le Couple (COC). Délivré à la femme, il prend en compte son contexte conjugal et s'efforce de l'aider, par le biais de jeux de rôles, à améliorer sa communication conjugale autour du VIH. Notre objectif est de vérifier les bénéfices du COC sur cette communication.

### **Mélanie PRAGUE**

**Bordeaux, France**

**Recherche fondamentale, recherche clinique, biostatistique**

**Sujet de la recherche** : Modélisation de l'interaction VIH-système immunitaire et diminution de la dose de traitement antirétroviral.

**Contexte** : Pour la majorité des patients la charge virale peut être rendue indétectable par des traitements antirétroviraux hautement actifs, cependant, le virus ne peut pas être éradiqué. Réduire les doses de traitements antirétroviraux pourrait permettre de diminuer l'incidence des effets secondaires. Nous modélisons donc l'interaction entre le système immunitaire et le VIH en prenant en compte le traitement antirétroviral dans le but de proposer une stratégie individuelle de réduction de doses.

### **Alizé PROUST**

**Strasbourg, France**

**Recherche fondamentale**

**Sujet de recherche** : Inhibition du transfert du VIH-1 des macrophages aux lymphocytes T-CD4 primaires par les anticorps neutralisants.

**Contexte** : L'infection par voies sexuelles est le mode de transmission majeur du VIH. Les macrophages, présents dans la muqueuse génitale, sont parmi les premières cellules rencontrant le virus. En plus de leur capacité à reproduire le VIH-1, de propager l'infection au cerveau et de représenter réservoir au virus, il a été démontré que les macrophages sont également impliqués dans la capture et la transmission du VIH.

### **Omar RIFI**

**Strasbourg, France**

**Recherche fondamentale**

**Sujet de la recherche** : Etude structurale des séquences d'épitopes issus des glycoprotéines d'enveloppe du VIH-1.

**Contexte** : Pour comprendre les mécanismes biologiques et notamment dans le cas d'interactions entre des anticorps et des protéines, les analyses structurales permettent de donner des informations très précises et utiles.

### **Nina SALABERT**

**Fontenay aux Roses, France**

**Recherche fondamentale**

**Sujet de recherche** : Imagerie in vivo des événements précoces de la réponse immunitaire chez le primate non humain

**Contexte** : Une meilleure connaissance des mécanismes moléculaires et cellulaires associés à la réponse immune aux infections naturelles ou induite par les vaccins est essentielle pour améliorer l'efficacité et l'innocuité des stratégies de vaccination chez l'homme.

**Abdoulaye SAWADO**  
Ouagadougou, Burkina Faso  
Recherche clinique

**Sujet de recherche**: Evaluation du traitement par le maraviroc (MVC) à 24 semaines chez les patients infectés par le VIH-1 multi traités suivis dans le service des maladies infectieuses et tropicales de la Pitié Salpêtrière, Paris.

**Contexte** : Le défi posé par la prise en charge des patients infectés par le VIH au cours des ces dernières années, est la réduction de la morbidité liée à l'utilisation au long cours de certains antirétroviraux (ARV) et par la mise au point de molécules moins toxiques. Le maraviroc, un ARV différent de part son mécanisme d'action qui constitue un atout pour les alternatives thérapeutiques en cas de toxicité des ARV classiques.

**Rachel TERRASSE**  
Saint-Etienne, France  
Recherche fondamentale

**Sujet de recherche** : Etude in vitro du franchissement trans-epithelial du VIH-1 à travers la muqueuse génitale féminine.

**Contexte** : La transmission hétérosexuelle du VIH s'effectue majoritairement par exposition de la muqueuse génitale féminine aux sécrétions séminales masculines infectées. La contamination peut avoir lieu au niveau des différentes structures épithéliales du tractus génital féminin (endocol, exocol). La majorité des études utilisent des souches de laboratoire sous forme libre. Pourtant, la notion de compartimentation du VIH dans le tractus génital masculin est bien établie par la démonstration de l'existence de populations virales distinctes entre le secteur sanguin et génital, notamment au niveau de l'enveloppe virale gp160.

**Audrey THOMAS**  
Lyon, FRANCE  
Recherche fondamentale

**Sujet de recherche** : Rôle des petites RhoGTPases Rac1 et RhoA dans l'assemblage et la production des particules du VIH-1.

**Contexte** : L'étude des mécanismes moléculaires et des acteurs cellulaires de l'assemblage et du bourgeonnement du VIH-1.

**Zhicheng ZHOU**  
Paris, France  
Recherche fondamentale

**Sujet de la recherche** : Entrée du VIH-1 à travers le prépuce humain.

**Contexte** : Selon des études récentes, le prépuce est considéré comme une des portes d'entrée du VIH lors de rapports sexuels. La circoncision contribuerait à baisser le taux d'infection de l'homme pendant ses rapports sexuels. Malheureusement, les mécanismes biologiques d'entrée du virus restent méconnus.

# La politique de Sidaction dans la recherche

## **Sidaction soutient les jeunes chercheurs : chercheurs militants de demain**

Sidaction a toujours été aux côtés des jeunes chercheurs que cela soit pour financer le début de leur carrière, ou pour défendre leur statut de travailleur.

Depuis 2008, l'association a renforcé ce soutien en finançant également des doctorants pour toute la durée de leur thèse. Sélectionnés pour l'excellence de leurs profils, ils sont aujourd'hui 20 à bénéficier de ce dispositif avec un engagement global d'environ 1,8 M d'euros. Cet effort financier permet de prendre en charge le salaire des trois années de thèse (incluant les charges sociales). D'un point de vue financier, c'est un investissement important, mais primordial pour assurer la relève et encourager les jeunes chercheurs à s'orienter vers la thématique VIH.

Sidaction va au-delà du soutien matériel et accompagne les doctorants tout au long de leur travail de thèse. L'association leur propose des occasions d'échanges avec d'autres jeunes chercheurs, d'acquérir une connaissance plus large et approfondie de la lutte contre le VIH/sida, de présenter leur travail et d'apprendre à valoriser leurs résultats.

C'est pourquoi l'Université des jeunes chercheurs rentre aujourd'hui dans les missions importantes de l'association.

## **Le soutien aux jeunes chercheurs en chiffres**

Sidaction encourage l'implication des jeunes chercheurs dans la recherche contre le sida. Ainsi 85 financements jeunes chercheurs étaient en cours en 2010, pour 1,9 million d'euros. Ce sont 39 post-doctorants, 12 pharmaciens, médecins qui font une thèse, 14 personnes qui bénéficient de quelques mois de salaire pour finir un doctorat et 20 jeunes doctorants soutenus pour trois ans, soit pour toute la durée de leur thèse..

## **Sidaction soutient la participation de jeunes chercheurs, brillants et engagés, à des conférences internationales.**

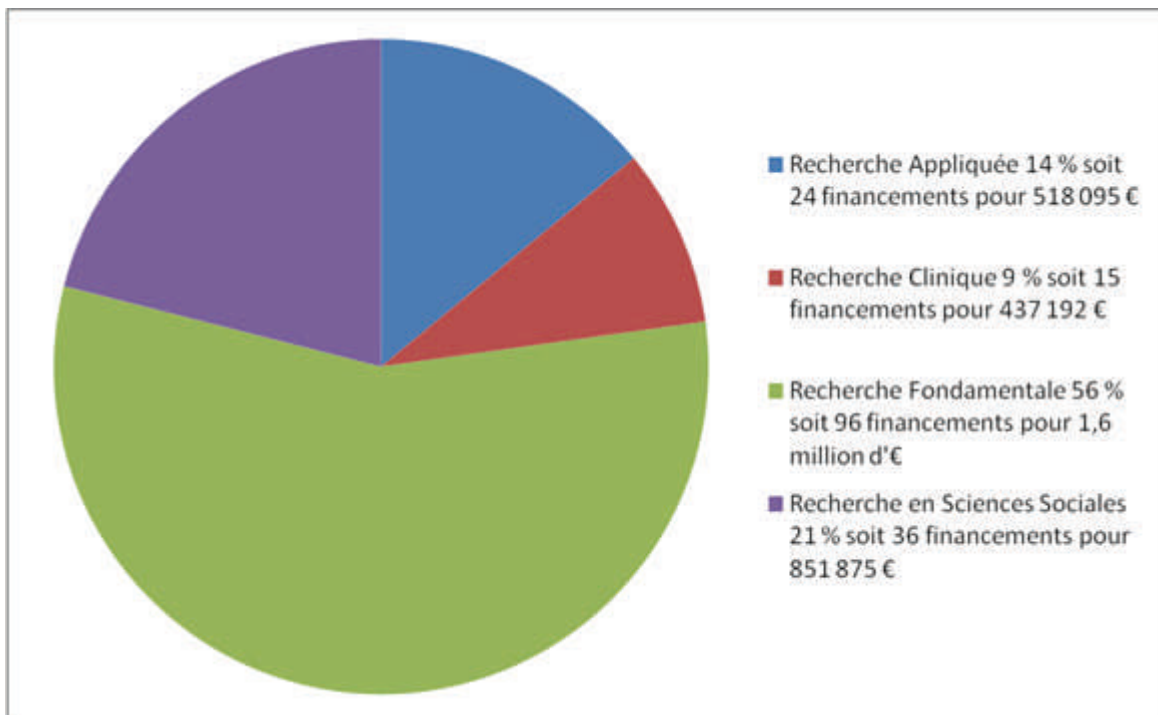
Permettre aux acteurs de la recherche de demain de participer à des conférences c'est important, pour leur motivation et leur implication. Pour donner des résultats prometteurs, la recherche ne peut pas se faire de manière isolée. Pour cela Sidaction soutient la participation à des conférences internationales des jeunes chercheurs, brillants, engagés et pour qui il n'est pas évident de trouver un financement.

# La politique de Sidaction dans la recherche

50 % des fonds nets collectés par Sidaction servent à financer des programmes de prévention et d'aide aux malades. 50 % servent à soutenir la recherche et les soins.

Sidaction est la seule association française de lutte contre le sida à soutenir la recherche.

## Répartition des financements de Sidaction en 2010 pour la recherche par discipline



### L'excellence des travaux soutenus

Les recherches soutenues par Sidaction donnent lieu à des publications scientifiques de haut niveau, avec des travaux régulièrement cités. L'étude bibliométrique 2010 réalisée par la cellule Mesures, Indicateurs,

Bibliométrie de l'Inserm le confirme. Elle recense au total 845 publications parues entre 2004 et 2010 auxquelles Sidaction a contribué, soit plus de 120 publications par an. Cela représente 16,5 % de la production scientifique française dans le domaine du VIH/sida, pourcentage en hausse par rapport au premier bilan bibliométrique, qui montrait 13 % sur la période 2003-2008.

# REMERCIEMENTS

L'université des jeunes chercheurs 2011 reçoit le soutien de l'ANRS, de la Fondation Mérieux et de Gilead.



Sidaction remercie tous les bénévoles pour leur contribution au bon déroulement de cette semaine d'échanges.

Toutes nos excuses aux structures et aux personnes que nous aurions pu oublier.



## Sidaction

Association reconnue d'utilité publique

228, rue du Faubourg Saint-Martin  
75010 Paris

Tél. : 01 53 26 45 55

[sidaction@sidaction.org](mailto:sidaction@sidaction.org)

[www.sidaction.org](http://www.sidaction.org)