

PROJET LAUREAT D'UN AAP DE L'ISSPAM

RAPPORT D'ACTIVITE SCIENTIFIQUE

Ce document est à renvoyer accompagné du document « Résumé grand public ».

INFORMATIONS SUR LE PROJET

Titre du projet	Analyse de la séroprévalence au SARS-CoV-2 en milieu rural (cohorte MARS) au Mali
Acronyme du projet	MARSCOV
Nom de l'appel à projets	Flash ISSPAM
Année de financement	2022
Porteur principal du projet (Nom, fonction, unité de recherche, équipe)	Jordi Landier CR IRD UMR SESSTIM, équipe QuantIM
Période du projet (date de début – date de fin)	6/04/2022-30/04/2023
Site web du projet, le cas échéant	

DISSEMINATION ET VALORISATION SUR LES RESULTATS DU PROJET A L'ISSUE DU FINANCEMENT

a) Publications

Nombre de publications en cours de rédaction à l'issue du financement	1
Nombre de publications soumises à l'issue du financement	0
Nombre d'articles publiés à l'issue du projet financé	0

Liste des publications : répertorier les publications en indiquant le titre de l'article, la liste des auteurs, le journal, le statut (soumis, en révision, accepté, refusé, publié) et année de publication ou de soumission selon statut.

Un article est en cours de rédaction, probablement au format 'dispatch' ou 'short report'.

b) Promotion de la science ouverte

Dans le cadre de la promotion de la science ouverte, avez-vous mis en place des mesures facilitant l'accès aux résultats et aux données (open access publication, open research data) ? Si oui veuillez les détailler ci-dessous.

La publication résultant de ce travail sera publiée en "open access" ou disponible sur une archive.

c) Communications orales

Avez-vous réalisé des communications orales à l'issue du projet financé ? Si oui, veuillez indiquer le nombre :	0
--	---

Liste des communications orales : répertorier les communications orales en indiquant le titre, les auteurs, le nom du congrès, l'année, la ville et le pays du congrès.

1 résumé soumis à la conférence European Congress on Tropical Medicine and International Health, Utrecht, Pays Bas, Novembre 2023

d) Posters

Avez-vous présenté des posters l'issue du projet financé ? Si oui, veuillez indiquer le nombre :

0

Liste des posters : répertorier les posters présentés en indiquant le titre, les auteurs, le nom du congrès, l'année, la ville et le pays du congrès.

1 résumé soumis à la conférence European Congress on Tropical Medicine and International Health, Utrecht, Pays Bas, Novembre 2023

AUTRES ELEMENTS DE VALORISATION (SI PERTINENT)

Par exemple un recrutement suite au projet, une ouverture de poste, brevets nationaux et internationaux, licences, et autres éléments de propriété intellectuelle consécutifs au projet, le développement d'un nouveau partenariat, autre ...

AUTRES INFORMATIONS OU COMMENTAIRES

L'analyse des échantillons de l'étude MARS (initialement prévue pour l'étude du paludisme, ciblant une cohorte de 600 participants au Mali) a permis de mettre en évidence une séroprévalence d'anticorps dirigés contre la protéine S du SARS-CoV-2 extrêmement élevée lors de la première enquête: 419 individus positifs pour 579 testés.

La séroprévalence était de 60% dans les deux villages à proximité de Bamako, et de 82% dans les deux villages du Nord Mali en Juin 2021.

Ces résultats indiquent une augmentation importante du nombre de personnes infectées depuis à la faveur de la 3^e vague d'infections au Mali, entre janvier et juin 2021, correspondant probablement au variant "alpha". En effet, une étude publiée rapporte une prévalence aux environs de 37% en janvier à Donéguebougou, un village voisin des deux sites d'étude à proximité de Bamako (Sagara I et al, Clinical Infectious Diseases 2022) et une étude non publiée réalisée à Tombouctou au Nord Mali en janvier rapporte une prévalence de 33% (Cissoko et al, en préparation). L'âge médian des participants séronégatifs était très faible : 8 ans (interquartile=3-13) à proximité de Bamako, et 4 ans (interquartile=2-10) au Nord Mali. Ces résultats suggèrent que la quasi-totalité de la population avait déjà été exposée en juin 2021, suite à la circulation du variant alpha. En effet les individus demeurés négatifs sont principalement les enfants, qui développaient des infections faiblement symptomatiques, et avaient donc une probabilité plus limitée d'acquérir des niveaux élevés d'anticorps.

Nous travaillons à présent à la valorisation des données obtenues.