



**HAL**  
open science

# Des déterminants sociaux des maladies infectieuses et de leur prévention

Nicolas Vignier

► **To cite this version:**

Nicolas Vignier. Des déterminants sociaux des maladies infectieuses et de leur prévention. Médecine humaine et pathologie. Université de Guyane, 2022. <tel-05571405>

**HAL Id: tel-05571405**

**<https://hal.science/tel-05571405v1>**

Submitted on 29 Mar 2026

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire HAL, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Distributed under a Creative Commons CC BY 4.0 - Attribution - International License

## Mémoire

En vue de l'obtention du grade de

### **Habilitation à Diriger les Recherches**

Discipline : Biologie, Santé, Médecine

Spécialité : Recherche Clinique, Innovation et Santé Publique

Présentée et soutenue publiquement le 23 mai 2022 par :

**NICOLAS VIGNIER**

## **Des déterminants sociaux des maladies infectieuses et de leur prévention.**

Note de synthèse du parcours scientifique et des perspectives de recherches et d'encadrement de la recherche

### **Jury**

Moustapha Drame	PU-PH	Rapporteur
Chantal Julia	PU-PH	Rapporteur
Renaud Piarroux	PU-PH	Rapporteur
Elisabeth Delarocque-Astagneau	PU-PH	Examineur
Annabel Desgrées du Loû	DR-HDR	Examineur
Pierre Tattevin	PU-PH	Examineur
Antoine Adenis	PU-PH	Tuteur

---

# Des déterminants sociaux des maladies infectieuses et de leur prévention.

## Table des matières

<b>Introduction</b> .....	<b>4</b>
Objectifs généraux de mes travaux de recherche .....	7
<b>Faits marquants d'un double parcours</b> .....	<b>8</b>
Préambule .....	8
Approche synthétique de mon parcours.....	8
Faits marquants de mon parcours .....	10
Parcours de migration, précarité et maladies infectieuses .....	10
La prévention des maladies infectieuses : un outil de réduction des inégalités sociales en santé et un champ de recherche interventionnelle .....	15
La médecine tropicale et la santé globale : des inégalités au-delà des frontières .....	17
<b>Perspectives</b> .....	<b>21</b>
Soins.....	21
Enseignement et encadrement .....	21
Recherche.....	22
Animation et développement de l'activité de recherche.....	25
Intérêt général.....	25
<b>Titres et Travaux</b> .....	<b>27</b>
Exposé des titres.....	27
Titres universitaires – Diplômes .....	27
Titres hospitaliers .....	28
Titres scientifiques.....	28
Les conditions de mobilité.....	28
Prix et distinctions nationaux ou internationaux .....	29
Activités d'enseignement.....	30
Implication dans les UFR des Sciences de la Santé.....	30
Participation aux enseignements du 2ème cycle .....	30
Participation aux enseignements du 3ème cycle .....	30
Participation dans l'Unité d'Enseignement (UE) 6.....	31
Participation à des enseignements originaux, modules optionnels.....	31
Participation à l'enseignement national du DESC et du DES .....	31
Participation à des DU, DIU, capacités .....	31
Participation à des séances de FMC, DPC.....	32
Participation à divers enseignements .....	32
Participation à des e-learning.....	32
Participation à des enseignements internationaux.....	33

---

Encadrements d'étudiants .....	<b>33</b>
Direction de thèse d'exercice de médecine .....	33
Co-encadrement de thèse d'université ou thèse de science .....	34
Encadrement Master 2 .....	34
Encadrement Master 1 .....	34
Encadrement Licence 3 .....	35
Encadrement mémoire Diplômes d'Université et Capacités .....	35
Encadrements internes et externes .....	36
Autres encadrements .....	36
Participation à la recherche.....	<b>37</b>
Financements recherche obtenus .....	37
Participation à la recherche et expertises .....	38
Nombre et qualité des publications .....	<b>44</b>
Articles publiés dans des revues à comité de lecture (n=70) .....	44
Autres publications.....	48
Tableau synoptique des publications principales.....	51
Score SIGAPS et index H .....	52
Communications.....	<b>54</b>
Liste des communications orales en congrès (n=72).....	54
Liste des communications affichées en congrès (n=56).....	58
Reviews .....	<b>61</b>
Activité éditoriale .....	63
Responsabilités – administration.....	<b>63</b>
Responsabilité de Structure interne.....	63
Responsabilités hospitalières, locales et régionales.....	63
Participation aux sociétés savantes et COREVIH .....	<b>64</b>
Activité au sein des sociétés savantes.....	64
Activité au sein des COREVIH .....	64
Activité associative .....	65
Organisation de colloques et conférences scientifiques .....	<b>65</b>
Modérations de sessions .....	66
<b>Références .....</b>	<b>67</b>
<b>Résumé</b>	
<b>Abstract</b>	

---

---

# Introduction

Les maladies infectieuses et tropicales et leur propagation ont de tout temps été intimement liées aux conditions de vie des individus et aux évolutions de nos sociétés. Elles sont ainsi déterminées socialement, affectant plus volontiers les personnes en situation de précarité, les populations résidant en habitat insalubre ou dans des pays dont les infrastructures en termes d'hygiène font défaut. Les inégalités sociales et territoriales de santé, qui continuent à s'accroître y compris dans nos pays riches du vieux continent ou des outre-mer, en sont la traduction mathématique. En effet, elles correspondent aux « différences systématiques, évitables et importantes dans le domaine de la santé » observées entre les groupes sociaux. Elles résultent d'une distribution inhomogène des indicateurs de santé, en lien avec les déterminants sociaux comme l'origine géographique, le revenu, la catégorie socioprofessionnelle, le niveau d'éducation, l'habitat, le genre, l'orientation sexuelle, mais aussi le réseau social, le soutien communautaire, l'accès aux droits et aux soins prévus dans nos sociétés, et surtout les politiques sociales mises en œuvre pour les réduire. Ces inégalités qui touchent certaines catégories sociales ou groupes de personnes (les pauvres, les immigrés, les ouvriers, les personnes avec un bas niveau d'éducation, les femmes, les LGBTQIA+<sup>1</sup>, etc.). Elles se traduisent aussi d'un lieu à l'autre par des inégalités territoriales de santé, à la fois en matière d'état de santé, mais aussi et surtout d'accès aux droits, à la prévention et aux soins. Et cela est sans compter les disparités qui font le lit de la maladie au travers de conditions environnementales dégradées, d'une qualité de vie altérée ou encore d'un travail contribuant à la dégradation de son état de santé.

**« L'inégalité des vies ne peut être appréhendée que dans la reconnaissance [de la vie biologique et de la vie biographique]. Elle doit à la fois les distinguer et les connecter. » Didier Fassin, Leçon inaugurale au Collège de France 2020**

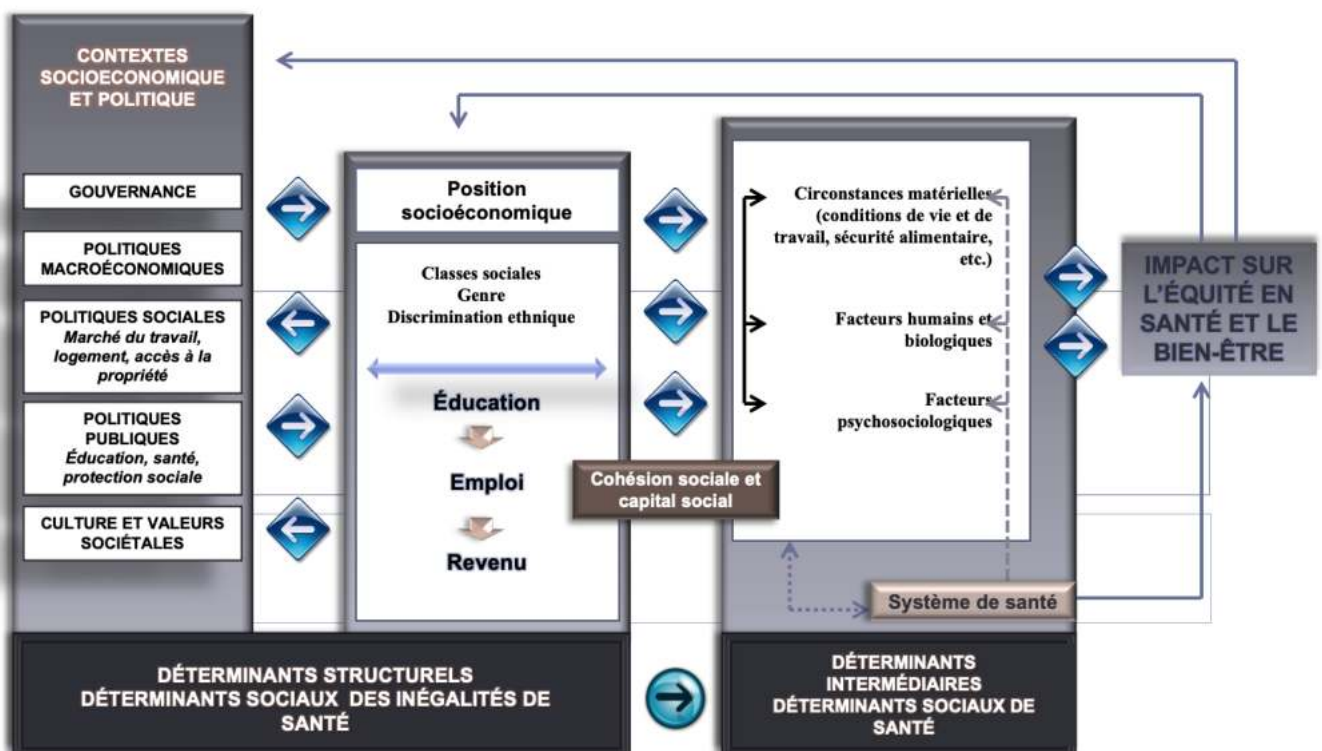
Les inégalités sociales de santé (ISS) font l'objet d'observations anciennes au XIX<sup>ème</sup> et au XX<sup>ème</sup> siècle (1,2). Elles ont bénéficié d'une attention plus soutenue depuis que la Commission des Déterminants Sociaux de la Santé de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), créée en 2005, en a posé le cadre conceptuel (Figure 1) et la voie à suivre pour les réduire (3,4). Ces ISS ont donc pour origine des causes sociales des problèmes de santé ou de leur prise en soins que l'on appelle les déterminants sociaux de la santé. Les déterminants sociaux de la santé se définissent comme les facteurs structurels et les conditions de vie quotidiennes qui sont à l'origine d'une grande partie des inégalités en santé entre pays et dans les pays. Ils englobent la répartition du pouvoir, des revenus, des biens et des

---

<sup>1</sup> Lesbiennes, Gay, Bi, Trans, Queer, Intersexe, Asexuel, et autres

services, et les conditions de vie des individus (accès aux soins, scolarisation et éducation, conditions de travail, loisirs, habitat et environnement). Le terme de « déterminants sociaux » regroupe donc les facteurs sociaux, politiques, économiques, environnementaux et culturels qui ont une forte influence sur l'état de santé, et donc la production des ISS. Ils rejoignent ainsi le concept de précarité qui peut être défini comme une situation de fragilité sociale qui n'offre aucune garantie de durée, de stabilité et qui peut toujours être remis en cause. Les ISS peuvent utilement être décomposées en inégalités sociales de santé à proprement parlé, les inégalités sociales d'accès aux soins et les inégalités sociales en soins (5). Les inégalités sociales en matière de santé sont marquées en France, avec des gradients sociaux importants, observés depuis l'enfance, des disparités géographiques marquées, en particulier en milieu rural, péri-urbain et en outre-mer (6,7). Les ISS sont souvent renforcées en soins pour certains populations vulnérables. On peut par exemple citer les inégalités de mortalité qui double quand on remonte le RER B du Sud au Nord en région parisienne, ou quand on compare la mortalité périnatale entre la France hexagonale et la Guyane (8,9). Les acteurs de santé et les travailleurs sociaux peuvent contribuer à ces ISS en omettant d'intégrer cette dimension dans leurs pratiques ou, de manière plus inquiétante, pour des raisons de prise en charge discriminatoire. Cependant, les professionnels de santé occupent aussi une place privilégiée pour repérer les déterminants sociaux de l'état de santé et les difficultés d'accès aux soins et à la prévention. Ce repérage ouvre la porte à l'orientation et à l'intervention précoce. Les ISS n'ayant fait que s'accroître au cours des 20 dernières années, les déterminants sociaux de la santé continuent à occuper une place importante dans l'agenda de l'OMS, à fortiori suite aux constats plus largement médiatisés des ISS dans l'exposition à la COVID-19 et ses conséquences (10).

Figure 1 : Forme finale de la structure conceptuelle de la Commission des Déterminants Sociaux de la Santé de l'OMS



Les maladies infectieuses, quant à elles, peuvent être définies comme des maladies causées par des micro-organismes pathogènes comme les virus, les bactéries, les parasites ou les champignons. Leurs modes de transmission sont variés en lien avec l'environnement, l'intervention d'un hôte intermédiaire ou d'un vecteur, les contacts interhumains et les comportements individuels. Elles sont donc intimement corrélées à l'environnement des individus qui est fortement déterminé sur le plan social et environnemental. Les maladies « tropicales » quant à elles étaient définies historiquement comme les maladies des « Suds » ou des pays « tropicaux », définition progressivement mise à mal par la découverte de maladies dites tropicales sous des climats plus tempérés **(11)**. Elles reflètent également les inégalités mondiales puisque la persistance dans les pays à faible niveau de revenu d'un nombre important de maladies tropicales s'explique, entre autres, par le manque de moyens dédiés à la lutte, à l'accès aux soins des populations et à la prévention. La lutte contre les « grandes endémies » fait partie des succès historiques de la santé publique, même si une partie de son histoire est ternie par certaines dérives dans son contexte initial colonial. En période post coloniale, cette expertise est conservée, mise au service de la lutte contre les grandes endémies et du développement de la coopération internationale, contribuant significativement à la formation des acteurs de santé des pays émergents **(12)**. C'est aussi de ce mouvement qu'est née la médecine humanitaire et ses « French doctors », les acteurs de la solidarité internationale et de la santé globale. Face à l'augmentation des voyages internationaux, ces spécialistes de la médecine tropicale se sont rapidement intéressés à la médecine des voyages, puis à la santé de ceux qui migrent. Les acteurs du soin en maladies infectieuses et tropicales ont ainsi été amenés, de longue date, à accompagner des populations vulnérables ou des individus cumulant des facteurs de précarités. Ces acteurs ont aussi souvent joué un rôle important dans le développement et l'avènement de la santé publique internationale et de la médecine sociale. La découverte du VIH dans les années 80 et l'accompagnement des populations que l'on appellera plus tard « populations clés », ont largement contribué à faire de l'infectiologie, une spécialité qui s'est assez tôt questionnée sur les inégalités sociales de santé. C'est aussi une spécialité qui a appris à avancer aux côtés des malades accompagnés par des mouvements communautaires historiques. Dans un registre plus actuel, on peut aussi avoir une lecture plus sociétale du concept « One Health » (« une seule santé »). Il fait l'objet d'un regain d'intérêt et il propose une lecture holistique de la santé publique en pensant l'Homme et son environnement comme un tout. Et cet environnement de l'Homme est naturel bien sûr, mais aussi un environnement social, lequel va déterminer la santé à travers, par exemple, les conditions d'habitat, l'isolement social et l'accès aux soins. A ce titre, ce concept rejoint les préoccupations de santé publique et de médecine sociale. Plusieurs travaux récents permettent de se rendre compte que les maladies infectieuses sont fortement déterminées socialement. C'est par exemple le cas de la tuberculose dans le monde **(13)**, du VIH, du paludisme et des arboviroses en Guyane **(14–16)**, ou encore de la COVID-19 en France **(17)**. Les maladies infectieuses sont cependant de plus en plus susplantées par les maladies chroniques dans le cadre de la transition sanitaire, résultat du développement socio-économique, au Nord, comme au Sud. Ces maladies chroniques touchent aussi les personnes atteintes d'infections chroniques comme l'infection par le VIH. Elles représentent ainsi

---

une préoccupation grandissante pour la communauté des infectiologues. Mais au-delà, c'est une 3<sup>ème</sup> transition sanitaire qui est annoncée avec l'accroissement des maladies chroniques inflammatoires comme les allergies et les maladies auto-immunes, et l'émergence ou la réémergence de maladies infectieuses contagieuses **(18)**. Une approche globale et multidisciplinaire semble ainsi particulièrement appropriée, au sein de laquelle l'infectiologie et la santé publique ont un rôle important à jouer.

C'est fort de ce contexte et de ces constats, progressivement appréhendés au long de mes parcours associatif, médical, scientifique et universitaire, que j'ai souhaité et tenté de rapprocher la prévention et la prise en soins des maladies infectieuses et tropicales, et la lutte contre les inégalités sociales de santé. Ce rapprochement se matérialise notamment au travers du repérage et de la prise en considération des déterminants sociaux de la santé en maladies infectieuses et tropicales. C'est cette distinction et complémentarité du biologique et des histoires de vie que le Pr Didier Fassin nous invite à questionner dans sa leçon inaugurale sur les inégalités des vies **(19)**.

## Objectifs généraux de mes travaux de recherche

Les objectifs généraux poursuivis au cours de mes travaux de recherche et mes encadrements sont :

- d'éclairer les déterminants sociaux des maladies infectieuses et de leur prévention afin de mieux les prendre en considération,
- de contribuer à la formation, à l'amélioration de la connaissance et à l'intégration de la prise en compte des déterminants sociaux dans le domaine clinique des maladies infectieuses et tropicales,
- et d'œuvrer à la réduction des inégalités sociales de santé en matière de maladies infectieuses et tropicales chez les populations vulnérables en France, dans les Outre-mer et à l'international.

---

# Faits marquants d'un double parcours

## Préambule

Après un parcours médical en Santé Publique et Médecine Sociale, concomitant d'une surspécialité en Maladies Infectieuses et Tropicales, je me suis inscrit dans un parcours scientifique en épidémiologie sociale. Les détails de mon parcours en termes de titres et travaux sont disponibles dans le chapitre adéquat de ce manuscrit. J'ai fait le choix de présenter ici une synthèse de ce dernier au format d'un résumé et de faits marquants, tel que le demande le Haut Conseil de l'évaluation de la recherche et de l'enseignement supérieur (HCERES) lors de l'évaluation des équipes de recherche, afin de mettre en perspective mes travaux de recherche, mes activités de d'encadrement, d'animation de réseaux de partenaires et de développement des thématiques de recherche.

Ainsi, dans un premier temps, je vais synthétiser mon parcours de médecin chercheur, encadrant et enseignant, puis envisager quelques faits marquants de mon parcours, pour ensuite détailler les perspectives de recherches et d'encadrement qui sont les miennes, et finir sur une présentation détaillée de mes titres et travaux.

## Approche synthétique de mon parcours

J'ai effectué mes études de médecine et mon internat en Santé publique en Ile-de-France au sein de la faculté de médecine Saint Antoine. J'y ai soutenu ma thèse d'exercice en 2009 sur la perception de l'hépatite B par les migrants d'Afrique subsaharienne vivant en France. J'ai débuté mon exercice en 2010 comme assistant spécialiste au sein du service des Maladies infectieuses et tropicales du Centre hospitalo-universitaire (CHU) Martinique (Pr. André Cabié), puis en 2012 comme chef de clinique – assistant des hôpitaux au sein du service des Maladies infectieuses et tropicales du CHU Avicenne (Pr. Olivier Bouchaud) et de l'Université Paris 13. J'ai ensuite rejoint le Groupe hospitalier Sud Ile-de-France en tant que praticien hospitalier en maladies infectieuses et tropicales et chef du service de Santé Publique et Médecine sociale. Depuis l'été 2020, dans le cadre d'une mobilité recherche, j'exerce comme praticien hospitalier et chercheur temps plein au sein du Centre d'investigation clinique Antilles Guyane (CIC) - Inserm 1424, laboratoire d'accueil de l'ED587 Université de Guyane, et au COREVIH Guyane sur le site du Centre hospitalier de Cayenne.

En parallèle de ce cursus médical et après un Master 1 et 2, et une capacité de médecine tropicale, je me suis inscrit dans un parcours scientifique et j'ai soutenu ma thèse d'université en Santé Publique – Épidémiologie sociale en 2018 au sein de Sorbonne Université. Elle portait sur les Barrières et les facteurs favorisant l'accès aux soins des migrants originaires d'Afrique subsaharienne en France

---

vivant ou non avec le VIH ou une infection chronique par le virus de l'hépatite B. J'ai également soutenu un DIU de Pédagogie médicale à Sorbonne Université en 2018. Mon mémoire a porté sur l'enseignement de la santé des personnes en situation de migration et de la place de la médiation en santé à partir de l'expérience des deux diplômes d'université que nous avons créés avec le Pr Bouchaud à l'Université Sorbonne Paris Nord. J'ai ensuite poursuivi mes travaux sur les déterminants sociaux des maladies infectieuses et de leur prévention et la santé des migrants au sein de l'Équipe de recherche en épidémiologie sociale de l'Institut Pierre Louis d'Épidémiologie et de Santé Publique (IPLESP, Inserm UMR 1136, Sorbonne Université). J'ai en parallèle rejoint comme fellow le consortium de chercheurs Institut Convergences et Migration depuis 2018. Depuis mon arrivée au sein du CIC Inserm 1424 comme responsable d'étude, dans le cadre d'une mobilité recherche, j'ai conçu et développé des projets de recherche sur la vulnérabilité sexuelle et le risque d'exposition au VIH des personnes en situation de migration, sur les déterminants sociaux de la tuberculose maladie et de la vaccination contre la COVID-19.

Je délivre régulièrement des enseignements en santé publique, médecine sociale et maladies infectieuses au sein de l'Université de Guyane (DU Médecine tropicale, DU Médiation en santé), de l'Université Sorbonne Paris Nord (UFR Santé, Médecine et Biologie Humaine, DU Médiation en santé, DU Santé des migrants), de l'Université de Paris (DU de Médecine des voyages) et de Sorbonne Université (Master Epidémiologie en population et prévention -EpiPop-, DU Médecine tropicale), ainsi qu'à l'occasion des journées organisées par les sociétés savantes dont je suis membre actif (Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française -SPILF-, Société Française de Lutte contre le Sida -SFLS-, Société de Médecine des Voyages -SMV-, Société Française de Santé Publique -SFSP- et European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases -ESCMID-).

J'ai encadré plusieurs mémoires de diplôme d'université, plusieurs thèses de médecine, ainsi que des étudiants en Master 2 (Master 2 Santé publique de l'Université Paris Saclay, Master 2 de l'École des Hautes Etudes en Santé Publique, Master 2 Santé internationale de l'ISPED et Master 2 Démographie de l'Université Paris Nanterre). J'ai débuté depuis 2020 le co-encadrement de deux thèses d'université (Lindsay Osei, pédiatre, inscrit en thèse de santé publique à l'Université de Guyane sur les inégalités sociales de santé pédiatriques en Guyane (co-directeur : Pr Narcisse Elenga) ; et Jeanne Goupil, interniste et infectiologue, inscrite en thèse de santé publique et d'éducation pour la santé à l'Université Sorbonne Paris Nord au sein du Laboratoire Education et Pratiques en Santé (UR 3412) sur le parcours de soins post-hospitalisation des personnes migrantes hospitalisées pour tuberculose ou une infection par le VIH (co-directeur : Pr Olivier Bouchaud). Je co-encadre également, depuis peu, Leslie Alcouffe, pharmacienne spécialisée en santé publique, inscrite en thèse d'université de santé publique à l'université de Guyane au sein du CIC Inserm 1424 sur la santé sexuelle et le risque d'acquisition du VIH chez les personnes migrantes en Guyane française (co-directeur : Pr Antoine Adenis).

---

## Faits marquants de mon parcours

Les faits marquants de mon parcours et de mes travaux peuvent être divisés en trois parties. D'abord, je présenterai les faits marquants de mes travaux sur le lien entre parcours migratoire, précarité et maladies infectieuses. Ensuite je décrirai les initiatives menées pour réduire les inégalités sociales de santé dans la prévention des maladies infectieuses en France hexagonale et dans les outre-mer. Enfin, je synthétiserai mon expérience en médecine tropicale et santé mondiale et les travaux menés pour réduire les inégalités internationales.

### Parcours de migration, précarité et maladies infectieuses

Après m'être orienté vers les études de médecine suite à une rencontre au lycée avec un « médecin du monde » et une expérience dans l'accompagnement des enfants autistes, je me suis assez vite intéressé à la santé des personnes en situation de précarité et à la santé des migrants. Les personnes migrantes sont entendues comme toute personne née étrangère à l'étranger et résidant de manière stable en France (donc un immigré tel que défini par le Haut Conseil à l'Intégration) **(20,21)**. Au cours de mes études de médecine et dans le cadre de mes engagements associatifs, j'ai assez tôt pu bénéficier d'une formation aux enjeux de la santé des migrants par le GRDR Migration-Citoyenneté-Développement, une association internationale de droit français créée en 1969 sous l'impulsion de ressortissants d'Afrique de l'Ouest vivant en France **(22)**. Au cours de mon externat et de mon internat en Ile-de-France (avec des stages dans la petite couronne, puis plus tard en grande couronne), j'ai été acteur du soin de personnes immigrées de différentes origines, avec différents niveaux d'intégration et de littératie en santé, et souvent cumulant des facteurs de vulnérabilité comme la pauvreté, l'isolement social, la précarité administrative ou encore la barrière de la langue. Mon expérience comme interne puis chef de clinique au sein du service des maladies infectieuses de l'Hôpital Avicenne a été déterminante. Ce service, engagé depuis de nombreuses années dans l'amélioration du parcours de soins des personnes migrantes et ayant développé l'enseignement et la recherche autour de ces questions, a contribué à mon choix de m'orienter vers la recherche et un parcours hospitalo-universitaire. J'ai monté au cours de mon clinicat une première étude s'intéressant aux déterminants sociaux de la prise de poids chez les personnes migrantes vivant avec le VIH et l'évaluation d'une intervention visant à sa réduction (étude ACTIVIH - diététique, activité physique et image du corps chez les femmes migrantes vivant avec le VIH en situation de surpoids ou d'obésité-). Cette étude a bénéficié du financement de l'Agence régionale de la santé d'Ile-de-France et du Fonds Gilead Science. Elle a fait l'objet de plusieurs présentations en congrès dont une communication orale dans le congrès international francophone Afravih.

L'opportunité qui m'a été offerte par le Dr France Lert, directrice de recherche à l'Inserm, à l'issue de mon clinicat de réaliser ma thèse de science en épidémiologie sociale sur l'enquête ANRS Parcours 2012-2013 « Parcours de vie et santé chez les migrants d'Afrique subsaharienne en Île-de-France » m'a permis de m'y engager pour les 4 années qui ont suivi **(23)**. Etant donné les difficultés à

---

obtenir un poste à Avicenne à la fin de mon clinicat et de mon souhait de maintenir une activité clinique, j'ai réalisé ma thèse en parallèle d'un exercice clinique en maladies infectieuses et en santé publique. J'ai ainsi saisi l'opportunité qui m'a été offerte de prendre un poste de praticien hospitalier en maladies infectieuses et la chefferie d'un service de Santé publique et médecine sociale en Seine-et-Marne (Groupe hospitalier Sud Ile-de-France, GHSIF), ce qui explique mon passage en centre hospitalier général, en parallèle de mon travail de thèse.

Mon travail de thèse a ainsi porté sur l'analyse des facteurs associés à l'accès aux soins et au maintien en soins des personnes migrantes originaires d'Afrique subsaharienne vivant avec le VIH ou une infection chronique par le virus de l'hépatite B (VHB). Elle a donc consisté à l'application des méthodes de l'épidémiologie sociale éprouvées par l'unité dans laquelle j'ai fait ma thèse, l'équipe de recherche en épidémiologie sociale de l'Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique (Co-direction par le Dr Rosemary Dray Spira puis par le Dr Pierre Chauvin, directeurs de recherche Inserm, et par le Pr Olivier Bouchaud, PU-PH). Ma thèse s'est articulée autour de 3 analyses principales des données de cette enquête épidémiologique et biographique.

La première s'est intéressée aux déterminants sociaux de l'acquisition d'une première couverture maladie après l'arrivée en France et a montré que la découverte d'une infection par le VIH ou le VHB, ainsi que la grossesse, étaient des facilitateurs de l'ouverture de droits. A l'inverse, l'absence de droit au séjour et la précarité financière étaient des freins à son obtention malgré l'existence de l'Aide médicale d'état en France permettant théoriquement d'offrir un accès aux soins pour tous **(24)**.

La deuxième s'est intéressée aux refus de soins expérimentés par les personnes originaires d'Afrique subsaharienne. Elle a montré que 6% des participants avaient déjà expérimentés un refus de soins de la part d'un personnel de santé, et que le motif principal était le refus de la Couverture maladie universelle complémentaire (CMU-C, dorénavant appelé Complémentaire santé solidaire -CSS-) ou de l'Aide Médicale d'Etat (AME). Dans le groupe vivant avec le VIH, cette proportion était deux fois plus élevée en lien avec des refus de soins lié à leur infection par le VIH **(25,26)**.

Le troisième travail socle de cette thèse s'est intéressé à l'entrée et au maintien en soins des PVVIH après le diagnostic. Il a montré que l'entrée en soins était plus rapide les années au cours desquelles les participants disposaient d'une couverture maladie et si le dépistage à l'origine du diagnostic avait été prescrit par un professionnel de santé. A l'inverse les personnes ayant migré pour tenter leur chance ou pour fuir des menaces étaient plus nombreuses à avoir eu un retard à l'entrée en soins. Les ruptures de soins étaient quant à elles plus fréquentes chez les personnes diagnostiquées à un stade tardif ou non autonomes financièrement **(27)**. Des résultats similaires ont été trouvés pour le groupe vivant avec une infection chronique par le VHB **(28)**.

- **Vignier N, Desgrées du Loû A, Pannetier J, Ravalihasy A, Gosselin A, Lert F, Lydié N, Bouchaud O, Dray Spira R, and the PARCOURS Study Group. Access to health insurance coverage among sub-Saharan African migrants living in France: Results of the ANRS-PARCOURS study. PLoS ONE 13(2): e0192916 <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0192916>**
- **Vignier N, Dray Spira R, Desgrées du Loû A, Bouchaud O, Chauvin P, and the PARCOURS Study Group. Refusal to provide health care to sub-Saharan African migrants in France. Lancet Public Health 2018;3(1):e12. doi: 10.1016/S2468-2667(17)30246-3.**

- 
- **Vignier N, Desgrées du Loû A, Pannetier J., Ravalihasy A, Gosselin A, Lert F, Lydie N, Bouchaud O, Bouchaud O, Dray Spira R, Chauvin P and the ANRS-Parcours Study group. *Social and structural factors and engagement in HIV care of sub-Saharan African migrants diagnosed with HIV in the Paris region. AIDS Care. 2019 Feb 1:1-11. doi: 10.1080/09540121.2019.1576842.***

A l'issue de ma thèse, je suis resté au sein de l'Équipe de recherche en épidémiologie sociale (Sorbonne Université, Inserm, IPLESP, UMR 1136) comme chercheur associé et ai développé l'axe de recherche sur les déterminants sociaux des maladies infectieuses et leur prévention.

Au cours de ma mobilité recherche au sein du CIC Inserm 1424, nous avons élaboré avec le Dr Florence Huber, médecin coordinateur de la Croix Rouge française (CRf), et Leslie Alcouffe, pharmacienne dont nous avons encadré le Master 2 Santé internationale de l'ISPED, une étude sur la santé sexuelle et la prévention du VIH chez les femmes migrantes en Guyane française (GuyaSSeReMig). Cette étude par méthode mixte (entretiens qualitatifs auprès des professionnels et étude épidémiologique auprès de 382 femmes migrantes consultant à la CRf) a révélé que 19,9% des femmes interrogées déclarent avoir été violées au cours de leur vie et 27,7% avoir déjà accepté un rapport sexuel en échange d'argent. Le niveau important de pauvreté (76.7% des enquêtées décrivaient une situation financière difficile, et 55,5% avaient été exposées à une faim sévère) et l'isolement social (72,5% des femmes déclarant n'avoir personne pour les héberger en cas de besoin) contribuent à ces événements négatifs. La connaissance des outils de la prévention biomédicale du VIH étaient largement méconnus avec seulement 15,4% des femmes qui avaient déjà entendu parler de la prévention médicamenteuse du VIH (PrEP, Pre-Exposure Prophylaxis). Ce pourcentage était particulièrement bas chez les femmes haïtiennes (9,3% vs 30,8% chez les autres femmes,  $p < 0.001$ ). Les femmes originaires de République dominicaine, qui rapportaient plus souvent être travailleuses du sexe, avaient un meilleur niveau de connaissance de ces outils. Les premiers résultats de cette étude ont été présentés au congrès 2021 de la SFLS, une communication orale sur la vulnérabilité sexuelle est acceptée à l'Afraviv 2022 et un résumé sur la connaissance des outils de prévention a été soumis au congrès AIDS 2022 à Montréal. Un article est en écriture et la poursuite de la valorisation scientifique des données est en cours.

C'est fort de mon expérience doctorale, des résultats de l'étude GuyaSSeReMig soulignant la vulnérabilité particulière des femmes haïtiennes et de mes premiers mois d'exercice comme infectiologue et spécialiste du VIH en Guyane, que j'ai construit le projet de recherche Parcours d'Haïti « Précarité et vulnérabilité sexuelle au cours du parcours de vie et de migration des personnes originaires d'Haïti vivant ou non avec le VIH en Guyane française ». L'enquête Parcours d'Haïti, qui est le travail de recherche principal que je mène dans le cadre de ma mobilité recherche au sein du CIC Inserm 1424 à Cayenne, est une étude épidémiologique et biographique qui se propose de bénéficier des acquis méthodologiques de l'enquête ANRS Parcours de 2012 pour venir éclairer la problématique de la migration, de l'accès aux soins et de l'exposition au VIH des personnes migrantes originaires d'Haïti et résidant en Guyane française, qui représentent près de 10% de la population recensée. Des travaux antérieurs montrent en effet que la communauté haïtienne est surreprésentée parmi les PVVIH en Guyane et parmi les personnes en situation de précarité résidant notamment dans les zones d'habitats spontanés (qu'on pourrait appeler bidonvilles en France hexagonale). L'évolution des flux migratoires d'Haïti vers la Guyane a eu lieu dans le contexte d'évènements politiques désabilisants, du

---

tremblement de terre de 2010, d'accords migratoires avec les pays voisins (Brésil, Surinam et République Dominicaine) et de l'insécurité grandissante au cours des dernières années. L'insécurité a atteint son paroxysme en 2021 conduisant jusqu'au meurtre du président Jovenel Moïse, le tout dans le contexte de pandémie mondiale. Ce contexte interroge sur la dégradation des conditions d'accueil et de l'état de santé des migrants primo-arrivants d'Haïti qui restent nombreux à arriver sur le territoire guyanais. Le risque d'exposition au VIH après l'arrivée, déjà démontré par des travaux antérieurs phylogénétique (29), et que nous réinterrogerons à l'occasion de cette grande enquête qui ambitionne d'inclure 400 personnes vivant avec le VIH et 400 personnes ne vivant pas avec le VIH, est au cœur du projet. Les barrières au dépistage puis à la prise en soins des PVVIH originaires d'Haïti est également un objectif important du projet. Ce projet qui bénéficie d'un cofinancement de l'ANRS | MIE et de l'Institut Convergences et Migration et dont le recrutement de participants est en cours à l'heure de la soutenance de cette HDR, a été coconstruit en partenariat avec les acteurs locaux associatifs, institutionnels et les soignants, ainsi qu'avec des partenaires scientifiques locaux (Inserm CIC 1424, l'USR mixte LEEISA/CNRS/UG, l'Institut Pasteur de la Guyane, l'Université de Guyane et l'Insee Guyane), nationaux (Institut Convergences et Migration, Institut Pierre Louis d'Épidémiologie et de Santé Publique UMR 1136/Inserm/Sorbonne Université, Centre Population et Développement UMR 196/Université de Paris/IRD, l'Université Paris Nanterre UMR 7217/CRESPPA-GTM et les pôles recherche communautaire des associations Aides, Comede et Médecin du Monde) et internationaux (Fiocruz, Brésil). Elle produira des données originales sur les déterminants sociaux du parcours de soins, de prévention des personnes originaires d'Haïti en général, et d'entrée et de maintien en soins des PVVIH, sur la phylogénie des virus VIH circulant, sur l'effet du contact avec les ressources associatives et socio-sanitaires sur le parcours de soins et de prévention, et permettra une meilleure compréhension du recours différencié aux soins phytothérapeutiques et magico-religieux de cette communauté (axe qualitatif). J'encadre dans le cadre de ce programme deux étudiants en Master 2 Démographie (Anais Selvelian, Université Paris Nanterre, qui travaille sur le recours aux soins en santé mentale) et Santé publique-Santé Internationale (Gabriel Brun Chambaud, ISPED, Bordeaux, qui travaille sur l'effet de l'accompagnement associatif et social sur le recours à la prévention et au dépistage), une thèse de science en Santé publique (Leslie Alcouffe, Université de Guyane, sur la vulnérabilité sexuelle, co-encadrement avec le Pr Antoine Adenis) et un post-doctorant en anthropologie (Marc-Alexandre Tareau, Université de Guyane, sur les recours aux soins traditionnels des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) et sur l'insécurité alimentaire, co-encadrement avec le Dr Mariane Palisse, maître de conférence en anthropologie, et le Dr Dolorès Pourette, directrice de recherche en anthropologie au Ceped/IRD). Une analyse phylogénétique est également prévue en partenariat avec la Fiocruz.

Je mène également des travaux sur les inégalités sociales de santé pédiatrique en matière de maladies infectieuses en Guyane, dans le cadre du co-encadrement, avec le Pr Narcisse Elenga -PU-PH et chef de service de pédiatrie au centre hospitalier de Cayenne, de la thèse de science du pédiatre infectiologue Lindsay Osei. Un premier travail de « scoping review » (revue de cadrage) sur les ISS pédiatriques en Guyane est accepté pour publication et des analyses sont en cours sur les déterminants sociaux de l'état de santé des enfants nés de mère vivant avec le VIH, sur les cas de tuberculose pédiatrique et sur la morbi-mortalité infectieuse pédiatrique en Guyane.

- 
- Osei L, Basurko C, Nacher M, Vignier N, Elenga N. *About the need to address pediatric health inequalities in French Guiana: a scoping review*. Arch Pediatr. 2022 [on press].

Mon intérêt pour l'association entre les maladies infectieuses et les déterminants sociaux m'a amené à entreprendre des travaux sur la fréquence et les facteurs associés aux maladies infectieuses et à leur prise en charge chez les populations en situation de précarité et de migration (30–32). J'ai notamment interrogé le concept de maladies infectieuses émergentes au regard de la migration, pour conclure que la plupart des maladies infectieuses diagnostiquées chez les personnes migrantes avaient été soit acquises dans le pays d'origine, soit en France du fait de mauvaises conditions de vie, qu'elles contribuaient à la dégradation de l'état de santé et à la morbi-mortalité des immigrés mais qu'elles n'étaient le plus souvent pas à l'origine de pathologies infectieuses émergentes (le SARS-CoV-2 par exemple a diffusé au début de la pandémie par l'intermédiaire de voyageurs internationaux et par avion, et non du fait des migrations humaines) ni de transmission de maladies contagieuses à la population majoritaire (33,34). Ces constats permettent de prioriser l'accueil sanitaire et l'accès aux soins des personnes migrantes afin de garantir le maintien de leur bon état de santé, connu sous le nom de « healthy migrant effect », en prévenant sa détérioration qui est fortement déterminée socialement. Ce savoir expérientiel s'oppose à l'inverse aux logiques de contrôle sanitaire aux frontières, aux bilans de santé obligatoires et aux propositions qui visent à réduire l'accès aux soins des migrants sans papiers notamment en portant atteinte à l'AME. La mise en place et l'évaluation d'un accueil sanitaire adapté fait l'objet de mon deuxième champ de recherche qui est détaillé ci-dessous.

- Vignier N, Bouchaud O. *Travel, migration and emerging infectious diseases*. EJIFCC 2018; 29(3):175-179.
- Vignier N. *Migration and changing global patterns of infectious diseases*. In: Sandro G, Ettman CK, Zaman MH. *Migration and health*. Chicago: The University of Chicago Press. 2022, [on press]. <https://doi.org/10.7208/chicago/9780226822495.001.0001>

Ces déterminants sociaux des maladies infectieuses, de leur prévention ou leur conséquences psychosociales impactent aussi les soignants dans leur diversité. Je me suis ainsi intéressé aux comportements préventifs des soignants relatifs à la vaccination antigrippale et contre la COVID-19, et à leurs déterminants socio-culturels, mais aussi à l'impact psychologique de la crise COVID-19 au travers du projet Psycover (35–37). Un des principaux résultats est un rapport fortement différencié à la vaccination selon l'origine géographique des soignants (les soignants nés aux Antilles et en Guyane étant plus souvent opposés à la vaccination COVID-19) et leur rapport aux autorités de santé (hésitation vaccinale des soignants défiants vis-à-vis des autorités).

- Vignier N, Brureau K, Granier S, Breton J, Michaud C, Gaillet M, Agostini C, Ballet M, Nacher M, Valdes A, Abboud P, Adenis A, Djossou F, Epelboin L, Douine M. *Attitudes towards the COVID-19 Vaccine and Willingness to Get Vaccinated among Healthcare Workers in French Guiana: The Influence of Geographical Origin*. Vaccines. 2021; 9(6):682. <https://doi.org/10.3390/vaccines9060682>
- Douine M, Granier S, Brureau K, Breton J, Michaud C, Gaillet M, Agostini C, Ballet M, Nacher M, Valdes A, Abboud P, Adenis A, Djossou F, Epelboin L, Vignier N. *Levers and barriers to vaccinate against Covid-19 in the multicultural context of French Guiana: a qualitative cross-sectional survey among health care workers*. Vaccines 2021, 9, 1216. <https://doi.org/10.3390/vaccines9111216>
- Bertuzzi L, Aarbaoui TE, Heron M, Roy-de-Lachaise L, Gosselin A, Vignier N, Fossi L, Della Corte F, Melchior M, Vandentorren S, Vuillermoz C. *Longitudinal survey on the psychological impact of the COVID-19 pandemic in healthcare workers (PSYCOVER) in France: study protocol*. BMJ Open 2022. 20;12(1):e053009. doi: 10.1136/bmjopen-2021-053009.

---

## La prévention des maladies infectieuses : un outil de réduction des inégalités sociales en santé et un champ de recherche interventionnelle

Je me suis confronté aux enjeux de la prévention des maladies infectieuses au cours de mes 5 années d'exercice comme praticien hospitalier chef de service au GHSIF, au sein d'un territoire fortement impacté par les inégalités territoriales de santé (la grande couronne d'Ile-de-France) et l'augmentation des besoins d'accueil des migrants primo-arrivants dans le contexte de la crise syrienne de 2015. J'ai mobilisé les moyens humains de mes unités fonctionnelles (Consultations maladies infectieuses et tropicales, Centre de vaccination polyvalent et international, Centre de santé sexuelle – CeGIDD-, Centre de lutte anti-tuberculose -CLAT- et Permanence d'Accès aux Soins de Santé -PASS-hospitalière et ambulatoire) au service de la prévention des maladies infectieuses et de l'accès aux soins des populations en situation de précarité et/ou de migration. Cela est passé par un rapprochement de l'ensemble de ces missions pour pouvoir offrir une prise en charge globale et inclusive, largement pensée pour l'accueil des personnes migrantes primo-arrivantes nombreuses dans la ville préfecture où j'exerçais. Cette expérience a fait l'objet de plusieurs présentations en congrès et a été à l'origine de la structuration de thématiques de recherches autour de l'accueil et de l'accompagnement des personnes migrantes. J'ai également encadré 4 thèses d'exercice (Sohela Moussaoui, Camille Dreneau, Marie Delaunay et Hélène Cordier) et 3 Master 2 de Santé publique (Sohela Moussaoui et Adèle Frachon) ou Intervention sociale (Clément Bougma Pagomziri) et plusieurs internes en médecine au cours de cette période. Ces travaux ont fait l'objet de plusieurs présentations orales et affichées dans des congrès nationaux et internationaux (ECCMID) et ont été valorisés ou sont en cours de valorisation **(38–40)**.

En parallèle de mon expérience de terrain, j'ai contribué à fédérer les acteurs de la prévention des maladies infectieuses chez les personnes migrantes et/ou en situation de précarité en créant le groupe de travail national Migration Prévention regroupant des infectiologues, des médecins généralistes et des pédiatres sous l'égide du groupe Vaccination Prévention de la Société de pathologie infectieuse de langue française (SPILF). Ce groupe a rencontré de fortes attentes du terrain et est très dynamique. J'ai ensuite pris la coordination du groupe Vaccination Prévention de la SPILF que je continue à assurer aux côtés du Pr. Olivier Epaulard et du Pr. Odile Launay. Sous l'égide de ce groupe nous avons mené une étude nationale sur les pratiques des médecins français en termes de dépistage des maladies infectieuses et de rattrapage vaccinal chez les migrants primo-arrivants. Les résultats ont révélé une grande hétérogénéité des pratiques de dépistage, notamment entre les médecins généralistes (ayant des pratiques de prescription minimalistes) et les médecins spécialistes de la santé des migrants ou des maladies infectieuses tropicales pratiquant des dépistages plus élargis. Concernant le dépistage de la tuberculose, les pratiques sont également variées et le plus souvent éloignées des recommandations nationales, européennes et internationales **(40)**. En matière de rattrapage vaccinal, l'étude a révélé les réticences médicales à réaliser plus de deux injections lors de la même consultation. En cas de statut inconnu les médecins généralistes reprenaient le plus souvent une primovaccination complète et recourait rarement aux sérologies pré ou post vaccinales **(38)**.

- Luan L, Fraisse P, Cordel H, Charlois C, Méchaï F, Ibanez G, Hargreaves S, Mechain M, Vignier N. *Screening for active and latent TB among migrants in France*. *Int J Tuberc Lung Dis* 2021 Nov 1;25(11):903-910. doi: 10.5588/ijtld.21.0231.
- Moussaoui S, Aurousseau AM, Nappes S, Cornaglia J, Delobre G, Blanche S, Luan L, Vandentorren S, Bouchaud O, Launay O, Nutte L, Liard R, Skendi M, Mechain M, Vignier N. *Immunization Catch-Up for Newly Arrived Migrants in France: A Cross-Sectional Study among French General Practitioners*. *Vaccines*. 2021; 9(6):681. <https://doi.org/10.3390/vaccines9060681>

Ces travaux sur le rattrapage vaccinal ont souligné le besoin de recommandations nationales. La SPILF a alors établi un partenariat avec la Haute Autorité en Santé (HAS) afin de co-élaborer une recommandation sur le rattrapage vaccinal en cas de statut inconnu ou incomplètement connu, en population générale et chez les migrants. On m’a confié le pilotage de ce travail au titre de la SPILF aux côtés de Laura Zanetti, chargée de mission de la HAS, et deux bibliographes. Le travail comprenait plusieurs revues de littérature et l’élaboration des recommandations. Le rapport est en ligne sur le site de la HAS et une publication est prévue dans la revue indexée de la SPILF **(41)**.

- Vignier N, Husain M, Medina F, Zanetti L et le groupe de travail HAS-SPILF. *Rattrapage vaccinal en situation de statut vaccinal incomplet, inconnu, ou incomplètement connu - En population générale et chez les migrants primo-arrivants. Recommandation vaccinale*. Haute Autorité de la Santé /SPILF Dec 2019. N° ISBN : 978-2-11-155614-0 [https://www.has-sante.fr/jcms/c\\_2867210/fr/rattrapage-vaccinal-en-situation-de-statut-vaccinal-incomplet-inconnu-ou-incomplètement-connu-en-population-generale-et-chez-les-migrants-primo-arrivants](https://www.has-sante.fr/jcms/c_2867210/fr/rattrapage-vaccinal-en-situation-de-statut-vaccinal-incomplet-inconnu-ou-incomplètement-connu-en-population-generale-et-chez-les-migrants-primo-arrivants)

J’ai également été invité à rejoindre le bureau de la Société française de lutte contre le Sida (SFLS), société au sein de laquelle j’ai créé la commission « migrant » qui travaille de manière rapprochée avec le groupe Migration Prévention de la SPILF. Avec le Dr. Hugues Cordel, nous y avons animé un groupe de travail sur les bonnes pratiques en termes de santé sexuelle et de dépistage des infections sexuellement transmissibles chez les personnes migrantes primo-arrivantes en partenariat avec la SPILF et Santé Publique France **(42,43)**.

- Cordel H, Tantet C, Stempak T, Billaud E, Mosnier E, Huber F, Florence S, Leclerc D, Freire-Maresca A, de Champs Léger H, Ahouanto M, Linard F, Petrucci M, Hamel E, Le Lay E, Lydié N, Simon A, Alcouffe L, Vignier N, *Addressing sexuality and sexual health with migrants. Practice guidelines*, *Infectious Diseases Now* 2022, doi: <https://doi.org/10.1016/j.idnow.2022.01.005>

Après l’élaboration de ces deux recommandations importantes, nous nous attelons dorénavant à l’élaboration de recommandations sur le bilan de santé à réaliser chez les personnes migrantes primo-arrivantes sous l’égide de la SPILF, de la SFLS et de la Société française de pédiatrie. J’ai été désigné par ces sociétés savantes pour élaborer cette recommandation courant 2022 avec un comité d’expert et deux bibliographes. En parallèle, nous menons actuellement un travail de recherche interventionnel avec la Croix Rouge française de Guyane visant à évaluer la faisabilité en vraie vie de la réalisation d’un bilan de santé simplifié. Ce travail fait l’objet de la thèse d’exercice en santé publique de Maxime Ransay que je co-encadre avec le Dr. Florence Huber.

---

## La médecine tropicale et la santé globale : des inégalités au-delà des frontières

On ne peut pas s'intéresser aux inégalités sociales de santé et s'arrêter aux frontières de la France hexagonale (le terme de métropole étant dorénavant moins utilisé du fait de son association avec l'histoire douloureuse de la colonisation et de l'esclavage). C'est d'ailleurs la thématique centrale du prochain congrès de la Société Française de Lutte contre le Sida, que je co-organise et qui se tiendra pour la première fois de son histoire en Seine-Saint-Denis sur le thème du VIH et de la santé sexuelle au-delà des frontières.

Les inégalités sont mondiales et leur réduction passe par un engagement dans la solidarité internationale. Je me suis rapproché assez tôt au cours de mes études des associations de solidarité internationale et ai pu participer à l'exercice des soins primaires à Calcutta en Inde dès le début de mon externat en 2002 (Health Institute for Mother and Child). J'ai ensuite rejoint l'association de solidarité internationale Sankana, portée par des étudiants en médecine de la faculté de médecine Saint Antoine (Sorbonne Université), qui œuvrait au Sénégal sur des projets issus du terrain (ONG ASDI) et portés ensemble sur la prévention du paludisme, du VIH et l'accès aux soins de santé primaire. J'ai effectué plusieurs missions, j'ai pris la présidence de cette association deux ans plus tard et ai également effectué un stage dans le service des maladies infectieuses du CHU Fann à Dakar. C'est dans ce contexte que j'ai participé à mon premier jury de thèse d'exercice sur l'accès aux soins au Sénégal (Christophe Mullot) en tant que personne qualifiée alors que j'étais encore externe. C'est fort de ces expériences que j'ai fait le choix de m'orienter vers les maladies infectieuses et tropicales et la santé publique et que j'ai pris le chemin d'un internat mixte en santé publique et médecine sociale (diplôme d'étude spécialisé, DES) et maladies infectieuses et tropicales (diplôme d'étude spécialisé complémentaire, DESC). Au cours de cet internat, j'ai pu approfondir ma formation en recherche en épidémiologie et méthodes qualitatives, participer à une étude sur la santé des jeunes en Nouvelle Calédonie avec l'unité Inserm ex-U687 (F. Lert) et réalisé mon Master 2 sur la fiabilité du Fibroscan dans l'évaluation de la fibrose hépatique chez les personnes vivant avec une hépatite C chronique en Égypte au sein de l'Unité d'épidémiologie des maladies émergentes de l'Institut Pasteur de Paris (Pr. Arnaud Fontanet). Ces stages ont abouti à la publication de deux travaux de recherche sur l'usage du Kava en Nouvelle Calédonie fréquent chez les jeunes et sur la reproductibilité du Fibroscan en Égypte, qui est inconstante **(44,45)**.

- **Vignier N, Hamelin C, Salomon C, Lert F.** *Kava drinking associated with suicidal behaviour among young Kanaks using kava in New Caledonia.* *Australian and New Zealand Journal of Public Health* 2011; DOI: 10.1111/j.1753-6405.2011.00737.x.
- **Vignier N, Esmat G, Sharkawy AE, Hassany M, Bonnard P, Delarocque-Astagneau E, Said M, Raafat R, El-Hoseiny M, Fontanet A, Mohamed MK and Vray M.** *Reproducibility of liver stiffness measurements in hepatitis C virus (HCV)-infected patients in Egypt.* *Journal of Viral Hepatitis* 2011;18:Issue7:e358–e365

Fort de cet intérêt pour la santé internationale, je me suis rapproché du Pr Bouchaud qui a accepté que je m'inscrive en capacité de médecine tropicale, formation post universitaire, alors que j'étais encore interne (mémoire sur le traitement de la trypanosomiase africaine). Je me suis rapproché à cette occasion du service des maladies infectieuses et tropicales de l'hôpital Avicenne (AP-HP et Université Sorbonne Paris Nord) où j'ai été interne, où j'ai effectué deux ans de clinicat à mon retour de Martinique et où nous avons construit mon projet hospitalo-universitaire. Mon exercice à Avicenne a

---

été l'occasion de m'investir dans le projet de coopération internationale avec le Burundi, projet historiquement soutenu par le programme Esther (Ensemble pour une solidarité thérapeutique hospitalière en réseau) et visant la formation et l'accompagnement des soignants dans la prise en soins des personnes vivant avec le VIH. Cette expérience m'a permis d'enrichir mon expérience sur l'accompagnement des PVVIH en Afrique de l'Ouest et dans le contexte particulier de la région des grands lacs. C'est donc avec un grand intérêt que j'ai fait la connaissance du Dr Denis Mukwege (qui obtiendra plus tard le prix Nobel de la Paix), alors que j'étais chef du service de Santé publique et médecine sociale du Groupe hospitalier Sud Ile-de-France (GHSIF), situé à Melun, en Seine et Marne et où réside une grande communauté congolaise. C'est ainsi qu'un partenariat issu de la société civile (élus de la ville de Melun, soutiens du Dr Mukwege et de sa lutte pour le droit des femmes), que mon hôpital et mon service ont pu le rencontrer dans notre ville d'exercice et co-construire un projet de coopération internationale soutenu par le programme de coopération hospitalière internationale du ministère de la santé (DGOS). Ce programme a été pensé « à l'envers », l'hôpital de Panzi ayant acquis une grande expérience dans la prise en soins des femmes victimes de violences sexuelles (plus de 60 000 survivantes prises en soins depuis 1999) et ces violences étant très fréquentes parmi les femmes migrantes primo-arrivantes que nous accompagnions en Ile-de-France. Une délégation du service de guérison pour les survivantes de la violence sexuelle de Panzi est venue former mes équipes de la Permanence d'accès aux soins de santé, du Centre de santé sexuelle (CeGIDD) et du service des maladies infectieuses du GHSIF à l'accueil et l'accompagnement global de ces femmes. Ces échanges ont été à l'origine du projet de consultation longue de prévention et de promotion en santé sexuelle pour les personnes migrantes primo-arrivantes. Ce projet a bénéficié d'un financement de la DGOS, a été lauréat de l'appel à projet de la SFLS, et fait actuellement l'objet d'un élargissement aux hôpitaux de Créteil et de Lariboisière sous forme d'un projet de recherche interventionnelle qui va être soumis à l'ANRS. Cette expérience a fait l'objet de deux thèses d'exercice que j'ai encadrées (Marie Delaunay et Hélène Cordier) et d'une présentation orale au congrès international francophone Afraviih et est en cours de valorisation.

- **Vignier N, Delaunay M, Bouffard AS, Corde E, Penka M, Cordier H, Duffo C, Ruellan M, Cordel H, Bottero J, Bouchaud O, Krastinova E. *Vulnérabilité sexuelle et place de la PrEP pour les migrants primo-arrivants en situation de précarité reçus dans une consultation de prévention à orientation santé sexuelle. AFRAVIH. Dakar. 2020.***

A l'initiative du Dr. Mukwege, le partenariat entre le GHSIF et l'hôpital Panzi a aussi été pensé dans l'autre sens avec une demande centrée sur la formation des médecins de Panzi aux soins spécialisés (nous avons déjà accueilli 3 médecins spécialisés en médecine interne, gastro-entérologie et médecine d'urgence en stage de 6 à 12 mois) et à la recherche (j'ai effectué une mission à Panzi au cours de laquelle j'ai contribué à former les médecins aux bases de la recherche clinique et épidémiologique et je continue à accompagner des travaux en cours actuellement). L'Hôpital Avicenne a également bénéficié du soutien du programme de coopération internationale de la DGOS pour élaborer un partenariat avec Panzi construit par le Dr. Claire Tantet autour d'un soutien à la prise en soins du VIH, des infections sexuellement transmissibles et de la tuberculose à Panzi (avec un volet développement du laboratoire) et, également, par la mise en place d'un Parcours en santé sexuelle pour les femmes migrantes vivant ou non avec le VIH en Seine-Saint-Denis. Ces programmes sont en train de converger dans une perspective de partenariat de long terme. Nous travaillons également avec le Pr. Bouchaud et

---

le Pr. Carbonnelle à la construction d'un diplôme d'université sur la prise en soins du VIH et de la tuberculose à Panzi (Université Sorbonne Paris Nord et Université évangélique d'Afrique de Panzi).

Enfin, dans le cadre du projet de recherche que je coordonne actuellement en Guyane (Parcours d'Haïti), des partenariats sont en cours de structuration avec des initiatives en Haïti notamment en lien avec l'association Aides et sont susceptibles d'être l'occasion de projets et de travaux d'intérêts à moyen termes.

Aux côtés de ces travaux et expériences visant l'étude de et la réduction des ISS à l'international, l'exercice des maladies infectieuses en milieu tropical m'a aussi permis de mener des travaux sur des pathologies tropicales émergentes ou méconnues comme la description de 16 cas historiques d'infections à *Shewanella putrefaciens* ou *S. algae* en Martinique, doublée d'une revue de la littérature internationale (46). Cette bactérie a la particularité de pouvoir vivre en milieu aquatique salin et de pouvoir donner des infections bactériémiques graves dont la porte d'entrée peut à la fois être une plaie en milieu marin, qu'une ulcération chronique de type ulcère veineux. Cet article a fait référence depuis et a été cité 115 fois par des travaux plus récents et a fait l'objet de l'encadrement du mémoire de Morgane Barreau, interne en DES de Dermatologie. Un travail similaire est en cours en Guyane à partir des cas rétrospectifs. Une perspective est d'établir une collaboration avec les autres territoires d'outre-mer, des pays du Sud, mais aussi d'évaluer la fréquence de ces infections dans l'Hexagone, des travaux ayant rapporté ces infections en période estivale et en milieu marin en Europe.

- Vignier N, Barreau M, Olive C, Beaubion E, Théodose R, Hochedez P and Cabié A. *Human infection by Shewanella putrefaciens and S. algae: report of 16 cases in Martinique and review of the literature. American Journal of Tropical Medicine & Hygiene* 2013 Jul;89(1):151-6.

Mon exercice des maladies infectieuses aux Antilles m'a aussi permis de me former à la prise en soins des maladies tropicales prévalentes comme la Dengue et la Leptospirose, sur lesquelles j'ai pu participer à des travaux collaboratifs (47,48). J'ai également été amené à prendre en soins une leishmaniose disséminée chez un de mes patients vivant avec le VIH, qui s'est révélé être due à une souche autochtone de *Leishmania martiniquensis*, premier cas disséminé rapporté aux côtés de quelques rares cas d'atteintes cutanées (49).

- Liautaud B, Vignier N, Miossec C, Plumelle Y, Kone M, Delta D, Ravel C, Cabié A, Desbois N. *First case of visceral leishmaniasis caused by Leishmania martiniquensis. Am J Trop Med Hyg.* 2015 Feb;92(2):317-9. doi: 10.4269/ajtmh.14-0205. Epub 2014 Nov 17.

La pandémie de la COVID-19 en Guyane, au cours de laquelle j'ai assuré la coordination de la lutte contre la COVID-19 pour les communes isolées aux côtés du Pr Loïc Epelboin, a été l'occasion de réaliser une investigation du risque de réinfection par le variant Gamma du SARS-CoV-2, prédominant en Amérique du Sud et peu étudié, dans le contexte fermé d'un cluster d'orpailleurs légaux (50).

- Vignier N, Bérot V, Bonnave N, Peugny S, Ballet M, Jacoud E, Ballet M, Jacoud E, Michaud C, Gaillet M, Djossou F, Blanchet D, Lavergne A, Demar M, Nacher M, Rousset D, Epelboin L. *Breakthrough infections of SARS-CoV-2 gamma variant in fully vaccinated gold miners, French Guiana, 2021. Emerg Infect Dis.* 2021 Oct. <https://doi.org/10.3201/eid2710.211427>

---

L'exercice des maladies tropicales rejoint également mon exercice dans l'hexagone au cours duquel j'ai été amené à prendre en charge des maladies tropicales importées, dans un contexte de migration ou de retour de voyage. C'est bien sur le cas du paludisme, pour lequel notre équipe d'Avicenne a largement contribué à la meilleure compréhension des enjeux du retour au pays de ceux que la science appelle dorénavant les « VFR » c'est-à-dire les voyageurs immigrés rendant visite à leurs proches (« visiting friends and relatives ») (51). J'ai notamment eu l'occasion de coordonner l'analyse d'un registre européen de personnes prises en soins pour un paludisme aigu et traité par arteminol-piperaquine et dont les résultats ont été publiés dans le Malaria Journal (52).

- **Vignier N, Bouchaud O, Angheben A, Bottieau E, Calleri G, Salas-Coronas J, Martin C, Manuel Ramos J, Mechain M, Rapp C, Nothdurft H, Velasco M, Bardaji A, Rojo-Marcos G, Visser L, Hatz C, Bisoffi Z, Jelinek T, Duparc S, Bourhis Y, Tommasini S, Iannucelli M, Bacchieri A, Giuseppe Mattera G, Merlo Pich E, Behrens RH. *Longitudinal study based on a Safety Registry for malaria patients treated with arteminol-piperaquine in six European countries. Malar J. 2021;20:214. <https://doi.org/10.1186/s12936-021-03750-x>***

Ce sont aussi les travaux menés pour décrire plus finement la prévalence des schistosomoses urinaires chez les personnes migrantes originaires des pays de forte endémie ayant bénéficié d'un dépistage systématique (53), travail faisant encore aujourd'hui l'objet de discussions sur la meilleure stratégie de dépistage de cette pathologie fréquente et le plus souvent asymptomatique notamment chez les mineurs étrangers non accompagnés (54,55). Un travail collaboratif visant à pooler les données de dépistage des maladies infectieuses chez les mineurs non accompagnés dans différentes régions de France est en cours de construction sous la coordination du Dr. Frédéric Sorge, pédiatre à Paris, et moi-même.

- **Deniaud F, Vignier N, Collignon A, Boo N, Hennequin C. *Urogenital schistosomiasis detected in sub-Saharan African migrants attending primary healthcare consultations in Paris, France: a 14-year retrospective cohort study (2004-2017). Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 2020 Jan 31. doi: 10.1007/s10096-020-03819-6.***

L'accueil sanitaire des mineurs est parfois l'occasion de diagnostics tropicaux inhabituels comme ce cas d'ulcère de Buruli diagnostiqué en Seine-Saint-Denis par mes soins chez un jeune homme arrivant directement du Mali, territoire réputé non endémique pour *Mycobacterium ulcerans*.

- **Vignier N, Kempf M, Vignes D, Gousseff M, Alexandre-Audaire M, Mechai F, Marsollier L, and Bouchaud O. *Buruli ulcer acquired in Mali: a rare and atypical situation. Travel Med Infect Dis 2014 Nov-Dec;12(6 Pt B):781-2.***

Enfin, si on parle de maladies d'importation, on ne peut pas ne pas citer à nouveau les infections par le VIH, le VHB et *Mycobacterium tuberculosis*, qui sont fréquemment dépistées chez les personnes migrantes primo-arrivantes et représentent un enjeu important de prévention et de prise en soins tel qu'abordé ci-dessus. On oubliera pas cependant que l'infection par le VIH reste acquise dans près de la moitié des cas sur notre territoire hexagonal et d'outre-mer (29,56), en lien avec les mauvaises conditions d'accueil des personnes migrantes et donc de l'importance de la prise en compte des déterminants sociaux de la santé, y compris dans ce contexte qui relève aussi de la médecine du voyage et tropicale.

---

# Perspectives

## Soins

A l'issue de ma mobilité recherche au sein du CIC Inserm 1424, je réintégrerai le service des maladies infectieuses et tropicales de l'hôpital Avicenne (Hôpitaux Universitaires Paris-Seine-Saint-Denis, HUPSSD, AP-HP) sur un poste hospitalo-universitaire d'adjoint au chef de service, puis de chef de service lors du départ en retraite du Pr Olivier Bouchaud (échéance 4-5 ans). J'y pérenniserai et développerai les activités du service sur les sites d'Avicenne à Bobigny (service d'hospitalisation de 22 lits, hôpital de jour, consultations d'infectiologie, de médecine tropicale et du voyage et Parcours en santé sexuelle) et de Jean Verdier à Bondy (projet d'hôpital ambulatoire avec développement d'une offre de consultations d'infectiologie sans rendez-vous et de prévention des maladies infectieuses intégrée dans une offre globale de prévention-dépistage à destination des personnes vulnérables). J'apporterai à ce projet une méthodologie en épidémiologie sociale acquise pendant ma formation de master et de doctorat pour contribuer à la structuration de projets de recherche interventionnelle.

J'animerai les activités de soins et d'enseignement au sein du service, et reprendrai progressivement la gestion d'équipe, la participation aux instances hospitalo-universitaires et le portage de projets structurants. Je poursuivrai les relations avec les différentes équipes du Département Médico-Universitaire au travers des activités transversales notamment d'antibiothérapie et d'infectiologie transversale. Je renforcerai les liens et le développement d'activités avec le laboratoire des Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis -HUPSSD- (Pr. Carbonnelle), notamment autour d'axes thématiques de recherche communs (tuberculose, VIH et VHB).

## Enseignement et encadrement

En termes d'encadrement, je vais poursuivre le co-encadrement puis la co-direction de mes doctorants travaillant sur les ISS pédiatriques en Guyane (Dr. Lindsay Osei), sur le parcours de soins post-hospitalisation des personnes migrantes hospitalisées pour une infection par le VIH ou une tuberculose maladie en Seine-Saint-Denis (Dr. Jeanne Goupil) et sur la vulnérabilité sexuelle des personnes originaires d'Haïti en Guyane et la réduction du risque d'acquisition du VIH (Dr. Leslie Alcouffe). Je vais également poursuivre l'accompagnement et l'encadrement du post-doctorant et des deux stagiaires de Master 2 travaillant sur l'enquête Parcours d'Haïti en Guyane.

A l'issue de ma mobilité recherche, je vais réintégrer l'Université Sorbonne Paris Nord sur un poste hospitalo-universitaire, tout en restant chercheur associé au CIC Inserm 1424. J'y poursuivrai des activités d'enseignements en maladies infectieuses, en médecine tropicale, en médecine des voyages, en santé des migrants et en épidémiologie sociale. Je poursuivrai également la coordination du Diplôme d'Université (DU) Santé des migrants et du DU Médiation en santé que j'ai contribué à créer avec le Pr

---

Bouchaud à l'Université Sorbonne Paris Nord. Je reprendrai aussi progressivement l'animation des DU et diplômes inter-universitaires (DIU) et capacité portés par le Pr. Bouchaud : DIU de Médecine des voyages-santé des voyageurs (Université de Paris/Sorbonne Université) ; Médecine Tropicale - Santé Internationale (Université de Paris) ; Prise en soins multidisciplinaire de l'infection à VIH au Burundi et dans la région des Grands Lacs (USPN) ; et de la Capacité inter-universitaire de Médecine tropicale d'Ile-de-France (USPN). A terme, je co-coordonnerai avec le Pr Carbonelle le DIU Prise en charge du VIH et de la tuberculose à Panzi, Bukavu (Congo RDC) en partenariat avec l'Université évangélique d'Afrique et le Dr Mukwege.

Je participerai activement au développement des activités d'enseignement des maladies infectieuses et tropicales en premier, deuxième et troisième cycle de la faculté de médecine de l'Université Sorbonne Paris Nord et à l'occasion de la formation médicale continue post universitaire.

## Recherche

Dans un premier temps, je me consacrerai pleinement à la finalisation du recrutement pour l'enquête Parcours d'Haïti, puis à son analyse et à sa valorisation en partenariat avec les étudiants et les partenaires scientifiques de l'étude. Les résultats qui seront produits sont susceptibles d'aider les acteurs de la prévention des maladies infectieuses, de la santé sexuelle et de l'accompagnement communautaire à mieux appréhender les situations de vulnérabilité sexuelle chez les personnes originaires d'Haïti, pour mieux structurer les interventions visant à les réduire et par ce biais à prévenir les infections par le VIH acquises sur le territoire français/guyanais.

Je travaillerai également à l'élaboration de recommandations nationales sous l'égide de la SPILF sur le bilan de santé à réaliser aux personnes migrantes primo-arrivantes arrivant en France. Pour ce faire, je finaliserai les travaux de recherches entrepris qui viendront nourrir cette recommandation (analyse des bilans de santé réalisés auprès des migrants primo-arrivants dans les centres préventions santé de la Croix Rouge Française en Guyane -co-encadrement de la thèse d'exercice de Maxime Ransay - et fréquence des maladies infectieuses déclarées par un échantillon représentatif immigrés sans papiers à partir des données de l'enquête Premiers Pas -collaboration avec l'IRDES-). Je travaille également avec la société européenne de maladies infectieuses (ECCMID), par l'intermédiaire du groupe de travail sur les voyageurs et les migrants (ESGITM) dont je suis membre. Nous préparons une enquête sur les pratiques de dépistages combinés des maladies infectieuses auprès des populations migrantes primo-arrivantes en Europe et qui sont susceptibles de venir éclairer les recommandations en cours d'élaboration.

A l'issue de ma mobilité recherche, j'intégrerai la « branche » Université Sorbonne Paris Nord du laboratoire Infection Antimicrobials Modelling Evolution (IAME, UMR 1137, Inserm, Université de Paris, USPN). Je garderai cependant des liens forts de collaboration avec l'Équipe de recherche en épidémiologie sociale (Sorbonne Université, Inserm, IPLESP, UMR 1136) et avec le CIC Inserm 1424 de Cayenne.

---

Dans ce nouvel environnement universitaire et recherche, je poursuivrai et développerai mes thématiques de recherche autour de 3 axes.

D'abord, l'épidémiologie sociale appliquée aux maladies infectieuses (étude des déterminants sociaux, géographiques et migratoires des maladies infectieuses et tropicales, de leur prévention et de leur traitement). J'y parviendrai en appliquant les indicateurs et les méthodes de l'épidémiologie sociale à l'étude de la dynamique, de la prévention, du diagnostic et de la prise en charge des maladies infectieuses et tropicales (indicateurs socio-économiques, d'inégalités de santé, migratoires, prise en compte des interactions sociales, modèles multi-niveaux, prise en compte du milieu de vie par analyse géographique, essais interventionnels, études basées sur la participation communautaire) ; et en les appliquant à des pathologies, des populations et des territoires spécifiques (VIH, hépatites virales, arboviroses, tuberculose, portage de bactéries multirésistantes, gale, ..., chez les populations migrantes, les personnes en situation de précarité, dans les classes moyennes, ..., en France et en Europe, dans les pays à faible niveau de ressource et dans les départements et régions d'outre-mer, notamment en Amazonie).

D'autre part, je développerai la recherche interventionnelle sur la prévention des maladies infectieuses auprès des populations vulnérables : études d'évaluation de la mise en œuvre du rattrapage vaccinal des personnes migrantes ; de dépistage des maladies infectieuses et tropicales chez les personnes migrantes primo-arrivantes et les immigrés installés ; d'évaluation de stratégies de dépistage et de traitement de l'infection tuberculeuse latente et de la tuberculose maladie ; de structuration d'un parcours en santé sexuelle et de réduction des risques d'infections sexuellement transmissibles chez les personnes en situation de précarité et de construction d'offres globales de prévention et d'accès aux soins pour les populations vulnérables intégrant la prise en charge des maladies infectieuses et tropicales. Une étude visant la promotion du dépistage des maladies infectieuses chez les personnes en situation de précarité prises en charge dans les Permanence d'Accès aux Soins de Santé et l'organisation d'un parcours de soins facilitant leur prise en soins spécialisée est également envisagée. Je poursuivrai le développement de l'axe santé sexuelle, prévention des violences et prévention et prise en charge des infections sexuellement transmissibles.

Enfin, je poursuivrai et développerai les travaux en médecine tropicale et en médecine des voyages en contribuant au développement de l'épidémiologie sociale dans le champ des pays à faible niveau de ressources en complémentarité avec le champ de recherche en santé mondiale et à l'étude des déterminants du recours et de l'application des prescriptions en médecine des voyages. Ces collaborations cibleront en priorité la Guyane, le Sud Kivu, le Burundi et le Sénégal.

Je développerai par ailleurs des collaborations avec les infectiologues français sur la prise en compte des déterminants sociaux, des inégalités sociales et de la migration dans les grandes enquêtes mises en place par notre spécialité. Je contribuerai à intégrer l'épidémiologie sociale dans la recherche en infectiologie en m'assurant d'un recueil plus systématisé des indicateurs sociaux au sein des études épidémiologiques et cliniques en maladies infectieuses et en en assurant leur analyse.

Plusieurs autres projets sont déjà en cours d'analyse ou de construction (analyse des déterminants sociaux et géographiques de l'usage de la prophylaxie préexposition du VIH en Ile-de-

---

France ; étude d'un parcours de prévention pour les migrants primo-arrivants intégrant la santé sexuelle ; projet d'étude du dépistage des maladies infectieuses, des parasitoses et du portage de BMR chez les migrants primo-arrivants consultants en PASS ; ajout de questions sur les maladies infectieuses et la prévention des maladies infectieuses dans l'enquête ANR Premiers Pas et la cohorte Inserm SIRS).

Je ferai perdurer la collaboration privilégiée dont je bénéficie avec l'Université de Guyane et le CIC Inserm 1424 du fait de ma « mobilité » pendant 2 ans en Guyane au Centre d'Investigation Clinique Antilles Guyane sur les déterminants sociaux du VIH et des maladies infectieuses dans le contexte amazonien.

Je poursuivrai la participation de mon futur service aux essais cliniques des thérapeutiques des maladies infectieuses et tropicales (notamment relatif à l'infection par le VIH -centre ANRS 051-, la tuberculose -cohorte tuberculose CO1TB Paris Nord-, le paludisme d'importation -participation au CNR paludisme-, les hépatites virales -CNR hépatite delta à Avicenne-, infections bactériennes et parasitaires dont la schistosomose) dans le contexte de forte prévalence des maladies infectieuses liées à la précarité et à la migration en Seine-Saint-Denis et de développement du laboratoire des HUPSSD (Pr Carbonnelle).

Je développerai des travaux de recherche et d'amélioration de la prise en charge des patients atteints de tuberculose maladie en lien avec le département de la Seine-Saint-Denis (CLAT), l'Equipe mobile de lutte contre la tuberculose (EMLT) du Samu Social et les hôpitaux du territoire, notamment ceux participant déjà à la cohorte tuberculose Paris Nord.

Je développerai un score de précarité simplifié pour les personnes vivant avec le VIH, une infection chronique par le virus de l'hépatite B ou une tuberculose maladie en partenariat avec le groupe Nadis® et Dataids® notamment, et assurerai la promotion de son remplissage et de son analyse.

Je participerai aux initiatives visant à évaluer de manière probante l'apport de la médiation en santé comme outil de réduction des inégalités sociales de santé dans la prise en soins des maladies infectieuses et tropicales. Avec le Dr. Johan Cailhol, MCU-PH à l'USPN, et le Dr. Laurence Kotobo, professeur en anthropologie à l'Université de Bordeaux, nous venons d'obtenir un financement ARS Ile-de-France pour évaluer l'apport d'un programme de médiation en santé en pied d'immeuble en Seine-Saint-Denis en partenariat avec le Conseil départemental du 93. Ces données sont susceptibles de convaincre les décideurs à investir dans ces postes de manière pérenne et en assurant un maillage territorial suffisant pour ne pas aggraver les inégalités territoriales de santé.

J'essaierai de construire et d'animer un réseau de médecins et de chercheurs travaillant dans des territoires où les inégalités sociales de santé sont accrues comme la Guyane, Mayotte, et la petite et grande couronne en Ile-de-France afin de construire et de mener des études de recherche interventionnelles de réduction des inégalités sociales en matière d'exposition, de dépistage, de prévention et de prise en soins des maladies infectieuses et tropicales. Un des premiers projets structurant en construction est une extension de la cohorte tuberculose Paris Nord à la Guyane afin de mieux évaluer les issues de traitements et leurs déterminants sociaux, ainsi que l'étude de la phylogénie des souches de *Mycobacterium tuberculosis* isolées en Guyane en partenariat avec le laboratoire des HUPSSD (Pr. Carbonnelle)

---

## Animation et développement de l'activité de recherche

Dans le cadre du programme Parcours et des autres projets en construction, je souhaite poursuivre les travaux et l'animation de la recherche sur les liens entre migration et maladies infectieuses en Guyane et les inégalités sociales de santé, et de participer à la construction des réponses de santé publique afin de les évaluer dans le cadre de recherches interventionnelles. Cette animation pourra prendre la forme de portage de projet en lien avec le CIC Inserm 1424, le co-encadrement d'étudiants travaillant sur ces thématiques et la construction de partenariats forts entre universités et entre laboratoires.

Dans le cadre de mon projet de poste hospitalo-universitaire au sein de l'Université Sorbonne Paris Nord, je projette de rejoindre le laboratoire IAME | Infection Antimicrobials Modelling Evolution, UMR 1137 et d'y développer avec le Pr Carbonnelle, PU-PH et chef du service du laboratoire de bactériologie de l'hôpital Avicenne, une antenne forte au sein du campus de Bobigny de l'USPN. Les axes thématiques qui y seront développés porteront sur les infections à *Mycobacterium tuberculosis*, par le VIH, le VHB et les infections parasitaires, l'étude des déterminants sociaux des maladies infectieuses et le développement des analyses phylogénétiques. Les données seront notamment issues de la cohorte tuberculose Paris Nord CO1TB et de la cohorte guyanaise en cours de construction. Ces cohortes ont la particularité de prévoir un recueil détaillé des déterminants sociaux, des issues de traitement et de permettre l'analyse phylogénétique à partir des prélèvements.

En tant que futur PU-PH au sein d'une UFR de médecine et du Collège des universitaires en maladies infectieuses et tropicales (CMIT), j'animerai la recherche en infectiologie et en épidémiologie sociale sur le territoire de la Seine-Saint-Denis et au sein des pays (Burundi, République Démocratique du Congo et Haïti) et des territoires d'outre-mer (Guyane, Antilles et Mayotte) avec lesquels des collaborations fortes seront entretenues.

## Intérêt général

En parallèle de mes responsabilités hospitalo-universitaires, je souhaite poursuivre mon engagement dans les sociétés savantes d'infectiologie.

Je vais poursuivre la co-coordination du groupe Vaccination Prévention de la SPILF notamment au travers de l'organisation de journées scientifiques nationales et de l'animation d'un réseau national de médecins impliqués sur les questions de prévention et de prise en charge des maladies infectieuses chez les personnes migrantes, en luttant contre toutes les formes de l'hésitation vaccinale et en accompagnant les initiatives visant à améliorer l'accès à la vaccination à grande échelle.

En tant que membre du bureau de la SFLS, je poursuivrai la coordination de la commission Migrants, le développement des thématiques de prise en charge de la vulnérabilité sexuelle des

---

personnes migrantes et l'amélioration du dépistage précoce du VIH et des hépatites intégrées à une réflexion plus globale sur le bilan de santé des personnes migrantes et de la prise en charge des personnes migrantes vivant avec le VIH ou les hépatites.

Je poursuivrai mon engagement au sein de la Société de Médecine des Voyages notamment au travers de l'animation de la lettre de la SMV en tant que rédacteur en chef et en animant la commission recherche et la bourse recherche de la SMV.

Je renforcerai mes collaborations avec les équipes européennes sur les liens entre migration et maladies infectieuses notamment via le groupe ESGITM de l'ECCMID.

Je poursuivrai la coopération internationale avec l'hôpital de Panzi en RDC et le CHU de Bujumbura au Burundi. Je participerai aux projets d'amélioration de la prise en charge du VIH au Burundi et l'implication dans le comité pédagogique DU VIH de la région des grands lacs et au lancement du DU VIH/Tuberculose de Bukavu en RDC. Je poursuivrai mon engagement dans l'association Sankana au Sénégal (depuis plus de 15 ans) notamment au travers du projet d'amélioration de la prise en charge du VIH et des maladies infectieuses au centre hospitalier régional de Kaolack.

---

# Titres et Travaux

## Exposé des titres

### Titres universitaires – Diplômes

2021 :	Formation en cours avec l'Amue sur les appels à projets Européens Horizon Europe
2021 :	Formation Bonne Pratique en Recherche clinique, V2, réglementation 2018, loi « Jardé », ICH E6R2, GIRCI Ile-de-France
2018-2019 :	DIU de Pédagogie médicale, Paris Descartes, Sorbonne Universités
2014-2018 :	Doctorat en Épidémiologie (PhD), Sorbonne Université, ED393 Pierre Louis de Santé Publique à Paris. Équipe de recherche en épidémiologie sociale (ERES, Inserm, Sorbonne Université, Institut Pierre Louis d'Épidémiologie et de Santé Publique –IPLESP-). <i>Barrières et facteurs favorisant l'accès aux soins des migrants originaires d'Afrique subsaharienne en France : une comparaison en fonction de leur statut vis-à-vis du VIH et de l'hépatite B chronique. Enquête ANRS Parcours.</i> Codirection : Dr. Rosemary Dray Spira puis Dr. Pierre Chauvin et Pr. Olivier Bouchaud. Obtenu avec les félicitations du jury. DOI: 10.13140/RG.2.2.16268.16006
2018 :	DES de Pathologies Infectieuses et Tropicales (reconnaissance ordinale)
Depuis 2016 :	Enseignant, Université Sorbonne Paris Nord. Cofondateur et membre du comité pédagogique des DU Santé des Migrants et du DU Médiation en Santé.
2013 :	Certification SIDES
2012-2014 :	Chef de Clinique des Universités, Université Paris 13 – UFR SMBH
2012-2013 :	DIU de Médecine des voyages - Santé des voyageurs (Université Paris Diderot).
2011-2012 :	DU de Dermatologie Infectieuse et Tropicale (Université Antilles Guyane).
2011-2012 :	DIU de Médecine Hyperbare et subaquatique (Université de Lille).
2006-2011 :	DESC de Maladies Infectieuses et Tropicales (Sorbonne Université)
2007-2010 :	Capacité interuniversitaire de Médecine Tropicale (Université Paris 13)
2009-2010 :	DU VIH et Infections Sexuellement Transmissibles (Université Paris Diderot).
2009 :	Doctorat de médecine (Sorbonne Université), Lauréat de la faculté (médaille d'argent)
2005- Mai 2010 :	DES de Santé Publique et Médecine sociale
2008-2009 :	Master 2 Recherche Santé Publique Épidémiologie (Paris Sud), mention Bien
2007-2008 :	DIU Chimiothérapie anti-infectieuse hospitalière (Université Paris Sud)
2006-2007 :	DU Urgences et maladies infectieuses (Université Paris Sud)
2005-2006 :	Maitrise de Santé Publique (Université Paris Sud)
2002-2003 :	DEUG de psychologie (Université Paris Diderot), mention Bien
1998-2005 :	Concours PCEM1 primant, études de médecine à la faculté Saint Antoine (Université Pierre et Marie Curie, Paris 6)
1998 :	Bac Scientifique, mention Bien
1997 :	Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur

---

## Titres hospitaliers

2020-Actuel :	Praticien hospitalier en mobilité recherche, Inserm CIC 1424, Centre Hospitalier de Cayenne, Cayenne (742 lits et 18 Centres Délocalisés de Prévention et de Soins)
2014-2020 :	Praticien hospitalier en Maladies Infectieuses et Tropicales, Groupe hospitalier Sud Ile-de-France, Melun (710 lits).
2014-2020 :	Chef de service, Unité de Santé Publique et de Prévention des Maladies Infectieuses, Groupe hospitalier Sud Ile-de-France, Melun.
2014-2020 :	Médecin coordinateur, Réseau Ville-Hôpital 77 Sud, Melun.
Depuis 2016 :	Participation régulière à l'Astreinte régionale d'infectiologie d'Ile-de-France, APHP
2012 – 2014 :	Chef de Clinique Assistant - Assistant Hospitalo-Universitaire (CCA-AHU), Service des Maladies Infectieuses et Tropicales, CHU Avicenne, APHP, Bobigny (Pr Bouchaud).
2010-2012 :	Assistant spécialiste, Service des Maladies Infectieuses, CHU Fort de France, Martinique (Pr Cabié).
2010 :	Médecin dans l'équipe mobile de microbiologie clinique du Groupe Hospitalier Paris Saint Joseph (Pr Gutmann), Paris. Gardes dans le service de réanimation.

## Titres scientifiques

Depuis 08/2020 :	Responsable d'étude, chercheur temps plein, Centre d'Investigation Clinique Antilles Guyane, INSERM CIC 1424, Cayenne.
Depuis 2018 :	Membre (Fellow) de l'Institut Convergences et Migrations (CNRS, EHESS, EPHE, INED, INSERM, IRD et Paris 1). Co-coordonateur du groupe Comportement de santé et prévention du département HEALTH.
Depuis 2018 :	Chercheur associé, Équipe de Recherche en Épidémiologie Sociale (ERES), Inserm, Sorbonne Université, Institut Pierre Louis d'Épidémiologie et de Santé Publique (IPLESP).
Depuis 2017 :	Membre du conseil de laboratoire de l'UMR 1186, Institut Pierre Louis d'Épidémiologie et de Santé Publique

## Les conditions de mobilité

08/2020-08/2022 :	Mobilité recherche au sein du Centre d'Investigation Clinique Antilles Guyane, INSERM CIC 1424, Direction de la Recherche et de la Santé Publique, Centre Hospitalier de Cayenne, Guyane, laboratoire d'accueil de l'Ecole doctorale 587 « Diversité, Santé et développement en Amazonie », Université de Guyane
01/2020 :	Mission de 2 semaines à l'hôpital de Panzi en République démocratique du Congo (projet de coopération internationale Panzi-GHSIF).
11/2014-07/2020 :	Praticien hospitalier en maladies infectieuses dans le Service des Maladies Infectieuses, Groupe hospitalier Sud Ile de France, Seine et Marne
11/2010-11/2012 :	Médecin dans le Service des Maladies Infectieuses, CHU Fort de France, Martinique
01-04/2009 :	Mission au Caire en Égypte pour l'Institut Pasteur. Étude de la reproductibilité de l'évaluation de la fibrose hépatique par le Fibroscan® auprès des patients atteints d'hépatite C en Égypte, Institut Pasteur et National Hepatology and Tropical Medicine Research Institute.

---

Avril 2008 :	Mission en Nouvelle Calédonie pour l'Inserm (3 semaines)
Été 2005 :	Stage dans le service des maladies infectieuses du CHU Fann (Pr Sow), Dakar, Sénégal. (2 mois)
Depuis 2001 :	Missions de 15 j à 1 mois au Sénégal pour l'association Sankana. Président de l'association (Été 2001, Août 2002, Avril 2003, Août 2003, Juillet 2005, Décembre 2016, Décembre 2018)
Février 2002 :	Volontaire dans le Health Institute for Mother and Child, Calcutta, Inde (1 mois)

### **Prix et distinctions nationaux ou internationaux**

2018 :	Félicitations du jury (PhD)
2018 :	Lauréat de la bourse du groupe Vaccination Prévention de la SPILF
2016 :	Prix du meilleur poster en infectiologie générale, Journées nationales d'infectiologie 2016, Lille
2015 :	Prix du meilleur poster, Journées de l'école doctorale 2016, Saint Malo, Remise de la Médaille de l'Université de Paris
2013 :	Lauréat de la bourse recherche de la Fédération Française d'Infectiologie
2009 :	Médaille d'argent (thèse d'exercice)

---

## Activités d'enseignement

### Implication dans les UFR des Sciences de la Santé

2020-auj. :	Co-construction du projet de DU VIH/tuberculose dans la région du Sud Kivu en République Démocratique du Congo, Université Sorbonne Paris Nord et Université Evangélique en Afrique
2018-auj. :	Co-crédation et membre du comité pédagogique du DU Médiation en santé, Université Sorbonne Paris Nord
2016-auj. :	Co-crédation et membre du comité pédagogique des DU Santé des migrants, Université Sorbonne Paris Nord
2014-auj. :	Coordination de l'enseignement des maladies infectieuses et tropicales dans les IFSI du 77, UPEC
2012-2014 :	Chef de Clinique des Universités, Université Sorbonne Paris Nord– UFR SMBH

### Participation aux enseignements du 2ème cycle

2014-2020 :	Enseignement des maladies infectieuses et tropicales aux externes du Groupe hospitalier Sud Ile de France, UPEC
2012-2014 :	Enseignement des maladies infectieuses et tropicales UFR SMBH, Université Paris 13-Sorbonne Paris Cité, CCA-AHU. Enseignement sur les maladies infectieuses aux internes et externes de l'hôpital Avicenne et à la faculté de médecine de l'UFR SMBH
2010-2012 :	Enseignement sur les maladies infectieuses aux externes du Pôle de Médecine du CHU de Fort de France
2005-2010 :	Enseignement des maladies infectieuses aux externes durant les semestres d'internat.
2007-2014 :	Conférencier de préparation à l'Examen National Classant : Conférence Khalifa (Paris, Amiens et Rouen), Conférence Raphaël (On line) et Conférence Stan-santé (Angers, Nancy et Saint Etienne).

### Participation aux enseignements du 3ème cycle

2020-en cours :	Enseignement au sein du DU Médecine Tropicale (Université de Guyane). Coordination d'un séminaire sur les pathologies géographiques.
2020-en cours :	Enseignement des maladies infectieuses et tropicales aux internes des Centres hospitalier de Cayenne, Kourou et Saint Laurent du Maroni, Guyane
2012-en cours :	Enseignement au sein des DU Santé des migrants, DU Médiation en santé, DIU de Médecine des voyages-santé des voyageurs, DU Médecine Tropicale - Santé Internationale, DU Prise en charge multidisciplinaire de l'infection à VIH au Burundi et dans la région des Grands Lacs (Université Sorbonne Paris Nord, Université de Paris).
2014-2020 :	Enseignement des maladies infectieuses et tropicales aux internes du Groupe hospitalier Sud Ile de France, UPEC et Sorbonne Université
2012-2014 :	Enseignement des maladies infectieuses et tropicales UFR SMBH, Université Paris 13-Sorbonne Paris Cité, CCA-AHU. Enseignement sur les maladies infectieuses aux internes de l'hôpital Avicenne.
2010-2011 :	Enseignement sur les maladies infectieuses aux internes du Pôle de Médecine du CHU de Fort de France.

---

## Participation dans l'Unité d'Enseignement (UE) 6

Depuis 2019 :	Participation à l'unité d'enseignement 6 (Maladies infectieuses et tropicales) à l'UFR SMBH, Université Paris 13-Sorbonne Paris Cité
2012-2014 :	Enseignement des maladies infectieuses et tropicales UFR SMBH, Université Paris 13-Sorbonne Paris Cité, CCA-AHU
2017-2018 :	Co-création et membre du comité pédagogique du DU Médiation en santé, Université Paris 13. <a href="http://diu-sante-migrants.semi-k.net">http://diu-sante-migrants.semi-k.net</a>
Juillet 2017 :	Enseignement au sein du module Santé des migrants de l'Université d'été francophone en santé publique de l'UFR des sciences médicales et pharmaceutiques
Depuis 2016 :	Cofondateur et membre du comité pédagogique du DIU Santé des migrants (Impacts sur la santé de la migration en France), Universités Paris 5-7-13. 105 h. <a href="http://diu-sante-migrants.semi-k.net">http://diu-sante-migrants.semi-k.net</a>

## Participation à des enseignements originaux, modules optionnels

22/04/2021 :	Conférencier pour Le point sur l'infectiologie, eConférence SPILF / Infectious Diseases Now : La tolérance des vaccins contre la Covid19
Depuis 2021 :	Membre du comité éditorial du ePILLY Tropical
2020 :	Enseignement Cours international francophone de vaccinologie, Paris
Depuis 2014 :	Coordination du Réseau Ville Hôpital 77 Sud, Organisation et animation régulière de journées scientifiques et de soirées de formation à destination des médecins et soignants du 77
Depuis 2015 :	Formations régulières de l'équipe de l'Unité de santé publique sur les IST, les vaccinations et la tuberculose

## Participation à l'enseignement national du DESC et du DES

Depuis 2020 :	Enseignement sur maladies infectieuses et migrations, Cours d'Automne en Chimiothérapie anti-infectieuses et en Vaccinologie (CMIT-SPILF) à Annecy
Depuis 2018 :	Enseignement sur maladies infectieuses et migration aux étudiants du DES Maladies Infectieuses et Tropicales (séminaires nationaux)
Depuis 2018 :	Enseignement sur le dépistage des maladies infectieuses chez les migrants aux étudiants du DESC Pathologies Infectieuses et Tropicales d'Ile-de-France

## Participation à des DU, DIU, capacités

En cours :	Montage du DIU <i>Prise en charge du VIH et de la tuberculose</i> , Bukavu (RDC), Université Sorbonne Paris Nord et Université Evangélique d'Afrique via le Dr Mukwege (prix Nobel de la paix)
Depuis 2020 :	Cours dans le cadre du DU <i>Prise en charge des soins en médecine tropicale (IDE)</i> , Université de Guyane
Depuis 2020 :	Cours dans le cadre du DU de Médecine tropicale (médecins), Université de Guyane

---

Depuis 2020 :	Cours dans le cadre du DU de Médecine tropicale, Sorbonne Université
Depuis 2020 :	Enseignement sur le rattrapage vaccinal au sein du Cours international Francophone de Vaccinologie, école du Val de Grâce
Depuis 2017 :	Co-crédation et membre du comité pédagogique du DU Médiation en santé, Université Paris 13. 188 h. <a href="http://diu-sante-migrants.semi-k.net">http://diu-sante-migrants.semi-k.net</a>
Depuis 2016 :	Cofondateur et membre du comité pédagogique du DU Santé des migrants (Impacts sur la santé de la migration en France), Universités Sorbonne Paris Nord. 105 h. <a href="http://diu-sante-migrants.semi-k.net">http://diu-sante-migrants.semi-k.net</a>
Depuis 2012 :	Cours DIU de Médecine des voyages - Santé des voyageurs, Paris 6-7-13
2013 et 2014 :	Cours sur le VIH, DU sur le VIH de la région des grands lacs, Bujumbura, Burundi

### Participation à des séances de FMC, DPC

Depuis 2020 :	Cours sur les maladies infectieuses, la médecine tropicale et la vaccinologie, Formation Médicale Continue des Médecins de Guyane
Depuis 2010 :	Interventions régulières sur invitation dans différents services de maladies infectieuses de France sur Maladie infectieuses et Migration
Depuis 2015 :	Cours sur les maladies infectieuses, la médecine tropicale et des voyages, Formation Médicale Continue des Médecins dans le 77
2012-2014 :	Cours sur les maladies infectieuses, la médecine tropicale et des voyages, Formation Médicale Continue des Médecins dans le 93

### Participation à divers enseignements

2021-en cours :	Enseignement au sein du Master 2 Francilien de Santé Publique, Université Paris Saclay, membre du jury des soutenances
2020-en cours :	Cours au sein du Master 2 Epidémiologie en population et prévention (EPIPOPE) de Sorbonne Université
2002-2007 :	Formateur au montage de micro-projets de Solidarité Internationale au sein du réseau national Étudiants et Développement.
2001-2003 :	Formateur au montage de micro-projets de Solidarité Internationale au sein de l'ANEMF.
2005-2010 :	Conférences de préparation aux Epreuves Nationales Classantes en Maladies Infectieuses et Tropicales et en Santé publique, Conférences Khalifa, Conférences Raphaël, Conférences Stan Santé, Paris, Rouen et Nancy

### Participation à des e-learning

<i>En cours :</i>	<i>E-learning sur la réduction des risques sexuels chez les migrants, SFLS</i>
2018 -2019 :	E-learning sur la vaccination en partenariat avec la SPILF
2017-2018 :	E-learning sur le dépistage des maladies infectieuses chez les migrants, San Francisco

---

## Participation à des enseignements internationaux

Depuis 2020 :	Enseignement sur le rattrapage vaccinal au sein du Cours international Francophone de Vaccinologie, école du Val de Grâce
Juillet 2018:	Cours pour l'International Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine sur: <i>Migration, travel, risks associated with pandemics and newly emerging infections</i> (250 participants from 23 countries)
Oct 2016 :	ESCMID Postgraduate Education Course Migration Health, ESCMID, Palerme, Italie
2013 et 2014 :	Cours sur le VIH, DU sur le VIH de la région des grands lacs, Bujumbura, Burundi

## Encadrements d'étudiants

### Direction de thèse d'exercice de médecine

2022 (en cours) :	Thèse d'exercice de médecine générale de Hugo Sétif : Revue systématique de la littérature sur la pertinence du dépistage des parasitoses chez les personnes migrantes primo-arrivantes.
2022 (en cours) :	Thèse d'exercice de santé publique de Maxime Ransay-Colle : Evaluation de la faisabilité des bilans de santé migrants réalisés par la Croix Rouge Française à l'arrivée en Guyane.
2021 (en cours) :	Thèse d'exercice de maladies infectieuses et tropicales de Diane Brebant : Dépistage de l'HTLV1 parmi les femmes enceintes migrantes en France.
2022 (en cours) :	Thèse d'exercice de médecine générale de Angelos Gerassimopoulos : Vulnérabilité sexuelle des travailleuses du sexe dominicaines vivant à la frontière Surinamo-guyanaise et exposition au VIH.
2021 (en cours) :	Thèse d'exercice de médecine générale de Clément Pascal : Facteurs de risque et leviers d'action contre la perte de vue des Personnes vivant avec le VIH à Saint Laurent du Maroni en Guyane dans un contexte transfrontalier.
2020 (en cours) :	Thèse d'exercice en médecine générale de Béatrice Zhang : Perception et prise en charge de la Covid-19 en médecine générale en début d'épidémie.
2021 :	Thèse d'exercice de médecine générale de Kepha Brureau : Hésitation vaccinale des professionnels de santé en Guyane française vis-à-vis du vaccin contre la COVID 19 Comirnaty®
2021 :	Thèse d'exercice en santé publique et médecine sociale de Cécile Longchamps : Comportements de prévention contre le SARS-CoV-2 et recours aux soins des personnes en centre d'hébergement social durant la première vague épidémique de COVID-19 en France
2021 :	Thèse d'exercice de médecine générale de Sybille Granier : Intention vaccinale contre la COVID 19 des professionnels de santé en Guyane française
2021 :	Thèse d'exercice en médecine générale de Hélène Cordier : Santé mentale et parcours de soins de femmes migrantes primo-arrivantes en situation de précarité ayant bénéficié d'un parcours de prévention à orientation santé sexuelle.
2020 :	Thèse d'exercice en médecine générale de Marie Delaunay : Évaluation d'un parcours de prévention à orientation santé sexuelle pour les migrants primo-arrivants en situation de précarité.
2019 :	Thèse d'exercice en médecine générale de Camille Dreneau : Pratiques de dépistage des maladies infectieuses des médecins auprès des migrants
2017 :	Thèse d'exercice en médecine générale de Sohela Moussaoui : Pratiques de rattrapage vaccinal des médecins auprès des migrants

---

2014 : Thèse d'exercice en santé publique et médecine sociale de Frédégonde About : ACTIVIH : évaluation de l'activité physique et sportive chez les personnes migrantes vivant avec le VIH.

### **Co-encadrement de thèse d'université ou thèse de science**

2021-2024 (en cours) : Co-encadrement de la Thèse d'Université de Leslie Alcouffé (pharmacienne) avec le Pr Antoine Adenis au sein du laboratoire Inserm CIC 1424, Université de la Guyane. Sujet : Santé sexuelle des personnes migrantes en Guyane française.

2020-2023 (en cours) : Co-encadrement de la Thèse d'Université de Lindsay Osei (pédiatre infectiologue) avec le Pr Narcisse Elenga au sein du laboratoire Inserm CIC 1424, Université de la Guyane. Sujet : Inégalités sociales de santé pédiatriques et déterminants des maladies infectieuses en Guyane.

2020-2023 (en cours) : Co-encadrement de la Thèse d'Université de Jeanne Goupil (infectiologue) avec le Pr Olivier Bouchaud au sein du laboratoire LEPS, Université Sorbonne Paris Nord. Sujet : Suivi post hospitalier des personnes migrantes vivant avec le VIH ou une tuberculose maladie : intérêt d'une médiation physique ou numérique.

### **Encadrement Master 2**

2023-2024 (projet) : Encadrement d'un Master 2 Santé Publique, EHESP, Rennes. Sujet : le déploiement de la prévention diversifiée en milieu pénitentiaire. Candidat : Yoann Conan.

2021-2022 : Encadrement d'un Master 2 Santé Internationale, ISPED, Bordeaux. Sujet : Etude de l'association entre un contact avec une association ou un travailleur social et le recours au dépistage du VIH et du cancer du col de l'utérus chez les personnes originaires d'Haïti en Guyane. Candidate : Swati Perrot, pharmacienne.

2021-2022 : Encadrement d'un Master 2 Démographie, Université de Nanterre, Nanterre. Sujet : La santé mentale des personnes migrantes vivant ou non avec le VIH en Guyane française. Candidate : Anaïs Selvellian, formation initiale.

2020-2021 : Encadrement d'un Master 2 Santé internationale, ISPED, Bordeaux. Sujet : Etude de la vulnérabilité sexuelle et des facteurs de risque d'infections sexuellement transmissibles chez les femmes migrantes primo-arrivantes en Guyane française. Lauréate : Leslie Alcouffé, pharmacienne.

2019-2020 : Encadrement d'un Master 2 Santé Publique, Université Paris Sud. Sujet : Renoncement aux soins des migrants pris en charge dans les Permanences d'Accès aux Soins de Santé en France. Lauréate : Adèle Frachon (Année Recherche), médecin généraliste.

2019-2020 : Encadrement d'un Master 2, Master of Public Health École des Hautes études en Santé Publique. Sujet : Analyse d'une enquête nationale des pratiques médicales de rattrapage vaccinal chez les migrants primo-arrivants. Lauréate : Sohela Moussaoui, Assistante hospitalo-universitaire, Département de médecine générale, Sorbonne Université.

2017-2018 : Co-encadrement d'un Master 2 Sciences Humaines et Sociales, Sciences de l'Éducation, Intervention Sociale, Université Paris-Est Créteil avec Anne-Cécile Bégot. Sujet : L'accès aux soins de santé de personnes migrantes primo-arrivantes, titulaires d'une aide médicale d'état : cas d'usagers du réseau ville hôpital 77 Sud. Lauréat : Pagomzri Clément Bougma, formation initiale.

### **Encadrement Master 1**

2018-2019 : Encadrement d'un Master 1 Santé Publique, Université Paris Sud. Sujet : Analyse de l'étude épidémiologique ACTIVIH sur les consommations alimentaires, l'activité physique et l'image du

- corps de femmes migrantes vivant avec le VIH en surpoids. Étudiante : Syla Ait Challalt, en formation initiale.
- 2018-2019 : Encadrement d'un Master 1 Santé Publique, Université Paris Sud. Sujet : Mise en place et analyse d'une enquête nationale des pratiques de dépistage de la tuberculose auprès des médecins exerçant en CLAT. Étudiante : Louise Luan, interne en santé publique.
- 2017-2019 : Co-encadrement d'un Master 1 Santé Publique ISPED Bordeaux avec M Mechain. Mise en place d'une enquête nationale des pratiques de dépistage des maladies infectieuses chez les migrants. Étudiante : Anne Marie Aourousseau, formation initiale.
- 2017-2019 : Co-encadrement d'un Master 1 Santé Publique ISPED Bordeaux avec M Mechain. Sujet : Mise en place d'une enquête nationale des pratiques de dépistage des maladies infectieuses chez les migrants. Étudiant : Gaëtan Rauzet, formation initiale.

### **Encadrement Licence 3**

- 2017-2018 : Licence BCMP, Université d'Angers. Sujet : Travaux d'études et de recherche, recherche bibliographique sur la place des sérologies pré et post-vaccinales dans le rattrapage vaccinal des personnes à statut vaccinal inconnu. Étudiante : Coralie Paquet, formation initiale.

### **Encadrement mémoire Diplômes d'Université et Capacités**

- 2021-2022 : DU Santé des migrants, Université Paris 13. Suivi pédagogique et encadrement des mémoires des étudiants du DIU. Sujets et mémoires consultables sur le site : <http://diu-sante-migrants.semi-k.net/>
- 2019-2020 : DIU Vaccination, Université de Paris. Accueil des recommandations concernant le rattrapage vaccinal chez les migrants primo-arrivants et retentissements sur les pratiques des professionnels de santé. Etudiante : Dr Virginie Gaduoin.
- 2019-2020 : DU Santé des migrants, Université Paris 13. Suivi pédagogique et encadrement des mémoires des étudiants du DIU. Sujets et mémoires consultables sur le site : <http://diu-sante-migrants.semi-k.net/>
- 2018-2019 : DU Santé des migrants, Université Paris 13. Suivi pédagogique et encadrement des mémoires des étudiants du DIU. Sujets et mémoires consultables sur le site : <http://diu-sante-migrants.semi-k.net/>
- 2018-2019 : DU Médiation en santé Université Paris 13. Suivi pédagogique et encadrement des mémoires des étudiants du DIU. Sujets et mémoires consultables sur le site : <http://diu-sante-migrants.semi-k.net/>
- 2017-2018 : DIU de Pathologies infectieuse pédiatriques, Université Paris Descartes. Sujet : Dépistage ciblé de la tuberculose maladie et de l'infection tuberculeuse latente chez les enfants migrants. Dr Laetitia Mbelo-Nzambe, pédiatre GHSIF.
- 2017-2018 : DU Santé des migrants, Université Paris 13. Suivi pédagogique et encadrement des mémoires des étudiants du DIU. Sujets et mémoires consultables sur le site : <http://diu-sante-migrants.semi-k.net/promotion-2017/#more-29>
- 2017-2018 : DU Médiation en santé Université Paris 13. Suivi pédagogique et encadrement des mémoires des étudiants du DU. Sujets et mémoires consultables sur le site : <http://diu-sante-migrants.semi-k.net/category/du-mediateurs-sante/>
- 2016-2017 : DU Santé des migrants, Université Paris 13. Suivi pédagogique et encadrement des mémoires des étudiants du DIU. Sujets et mémoires consultables sur le site : <http://diu-sante-migrants.semi-k.net/promotion-2017/#more-29>

---

2014-2015 : Capacité de médecine tropicale, Université Paris 13. Sujet : portage d'entérobactéries BLSE et voyages dans un service de maladies infectieuses et tropicales. Étudiant : Dr Alassane Sall, médecin hospitalier à Mayotte.

### **Encadrements internes et externes**

Depuis 2020 : Encadrement d'internes et d'assistants en maladies infectieuses et tropicales, Unité de Maladies Infectieuse et Tropicale et Centres Délocalisés de Prévention et de Soins, Centre Hospitalier de Cayenne

2014-2020 : Encadrement d'internes et externes de l'Université Paris Est Créteil dans le service des maladies infectieuses et tropicales du Groupe hospitalier Sud Ile-de-France

2018-2020 : Encadrement d'internes en santé publique et détenteur de l'habilitation dans le service de santé publique et de prévention des maladies infectieuses du Groupe hospitalier Sud Ile-de-France

2015-2020 : Maître de Stage Universitaire (MSU) pour le département de médecine générale de Sorbonne Université. Accueil d'internes SAS/PAS.

2012-2014 : Encadrement d'internes et externes de l'Université Paris 13 dans le service des maladies infectieuses et tropicales du CHU Avicenne.

2010-2012 : Encadrement d'internes et externes de l'Université Antilles Guyane dans le service des maladies infectieuses et tropicales du CHU de Fort de France

2005-2010 : Encadrement d'externes au cours de l'internat

### **Autres encadrements**

2019-2020 : Encadrement Eugénie Albert, externe en pharmacie dans le cadre de son service sanitaire. Travail sur la vaccination antigrippale du personnel de santé.

2019-2020 : Accueil d'une doctorante en géographie de la santé au sein du service de santé publique et de prévention des maladies infectieuses. Isabelle Stiffert.

2015-2020 : Accueil et encadrement annuel des élèves cadre de santé de l'école des cadres de Saint Anne en stage dans le service au GHSIF

2015-2020 : Accueil des élèves infirmiers en stage dans le service au GHSIF

2015-2020 : Accueil divers étudiants (lycéens, BTS, etc.) effectuant des mémoires en lien avec la prise en charge ou la prévention des maladies infectieuses dans le service au GHSIF

---

## Participation à la recherche

### Financements recherche obtenus

- 2022-2024 : Évaluation d'une intervention complexe de médiation en santé menée en pied d'immeuble en Seine-Saint-Denis (EVIDENSS). (co-investigateur coordinateur avec Johan Cailhol)
- Appel à projet ARS IDF 2021 : projet retenu et financé 80 000 €
- 2020-2022 : Precariousness and sexual vulnerability during the life course and migration of people from Haiti living or not with HIV in French Guiana (PARCOURS D'HAITI) (Investigateur coordinateur)
- Appel à projet ANRS 2020 : projet retenu et financé 162 000 €
  - Appel à projet Institut Convergences et Migration : projet retenu et financé 126 000 €
  - Appel à projet Sidaction, lettre d'intention présélectionnée
- 2020-2021 : Vulnérabilité sexuelle et aux infections sexuellement transmissible des femmes migrantes primo-arrivantes en Guyane française (co-investigateur coordinateur avec Florence Huber)
- Appel à projet ARS Guyane 2020 : 17 300 €
- 2020 : Médiation en Santé numérique : Développement et Évaluation d'une application Smartphone pour l'accompagnement des patients migrants hospitalisés pour la tuberculose ou le VIH. (Membre de l'équipe porteuse du projet, Investigateur coordinateur : J Goupil)
- Appel à projet « Après » de l'APHP : 50 000 €
- 2020: Mental health in healthcare workers involved in the care of Covid19 patients (PSYCOVER) (membre de l'équipe porteuse du projet, Co-investigateur coordinateur): Cécile Vuillermoz & Leticia Bertuzzi)
- Appel à projet ANR RA Covid19 : projet retenu et financé 67 284 €
- 2020 : Évènements cliniques tardifs associés à l'infection par le SARS-COV2 : cohorte multicentrique (COCOLATE) (membre du comité de pilotage du projet, Investigateur coordinateur : Olivier Robineau)
- Hôpital de Tourcoing : 75 000 €
  - Demandé : 275 000 €
- 2020 : PErceptions et impact de l'épidémie liée au Covid-19 dans les centres d'Hébergements pour les personnes en situation d'exclusiOn (ECHO) (membre de l'équipe porteuse du projet, Investigateur coordinateur : Maria Melchior)
- Institut convergences et migration : 30 000 €
  - Santé Publique France : 20 000 €
- 2020 : Enquête GANYMEDE : acquisition du VIH et parcours de vie d'hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HSH) nés à l'étranger et vivant en Ile-de-France (membre de l'équipe porteuse du projet, Investigateur coordinateur : Romain Palich)
- Appel à projet ANRS 2020 : projet retenu et financé 290 000 €
- 2019 : Étude de recherche interventionnelle de dépistage des maladies infectieuses et de prévention en santé sexuelle pour les personnes migrantes en situation de précarité en Ile de France (PREMICE) (Investigateur coordinateur)
- Appel à projet SFLS : projet arrivé 2<sup>ème</sup> et financé à hauteur de 10 000 euros
- Depuis 2018 : Coordinateur médical du projet de coopération hospitalière internationale avec l'hôpital de Panzi en République Démocratique du Congo (dirigé par le Dr Mukwege, prix Nobel de la Paix) avec un axe

- recherche sur la prise en charge des violences et de l'exposition au VIH chez les femmes migrantes exilées
- Financement DGOS coopération hospitalière internationale de 16 000 euros en 2019.
  - Financement DGOS coopération hospitalière internationale de 15 000 euros en 2018.
- 2017 : Évaluation des pratiques médicales de rattrapage vaccinal chez les migrants primo-arrivants en France. (Investigateur coordinateur)
- Bourse recherche du groupe Vaccination Prévention de la SPILF : 10 000€
- 2014-2015 : Étude observationnelle des pratiques alimentaires, de l'activité physique et de l'image du corps des personnes vivant avec le VIH migrantes vivant en Seine Saint Denis (Étude ACTIVIH) (Investigateur coordinateur)
- Financement ARS Ile-de-France 2022 : 42 000 €
  - Financement ARS Ile-de-France 2021 : 42 000 €
  - Financement ARS Ile-de-France 2020 : 37 500 €
  - Financement ARS Ile-de-France 2019 : 37 500 €
  - Financement ARS Ile-de-France 2018 : 37 500 €
  - Financement ARS Ile-de-France 2017 : 37 500 €
  - Financement ARS Ile-de-France 2016 : 37 500 €
  - Financement ARS Ile-de-France 2015 : 37 500 €
  - Financement Sidaction 2015 : 29 680 €
  - Financement ARS Ile-de-France 2014 : 37 500 €
  - Financement Fonds Gilead Sciences 2014 : 39 000 €
- 2013 : Évaluation du risque de colonisation nasale par le Staphylocoque doré résistant à la méticilline (SARM) chez les étudiants en médecine voyageant en zone tropicale. Cohorte prospective de 60 étudiants. (Investigateur coordinateur)
- Déposé au PHRC mais non financé sous une forme plus ambitieuse. Lauréat de la bourse recherche de la Fédération Française d'Infectiologie : 10 000 €
- 2009: Efficacy and safety of the combination of nitazoxanide (NTZ) with pegylated interferon alpha 2a (PEG-IFN) and ribavirin (RBV) in Egyptian patients with untreated chronic hepatitis C genotype 4. A phase III randomized, double-blind, clinical trial (Conception, bibliographie, rédaction et dépôt du dossier à l'ANRS par mes soins au cours d'un stage d'interne à Unité d'épidémiologie des maladies émergentes, Institut Pasteur. Investigateurs coordinateurs: Pr Arnaud Fontanet et Pr Gamad Esmat (The Ministry of Health and Population, National Hepatology and Tropical Medicine Research Institute, Viral Hepatitis Research Laboratory). (Chargé d'étude)
- Financement ANRS 1 898 960 € secondairement réorientés après la publication des résultats prometteurs des antiviraux directs oraux rendant l'intérêt du NTZ moindre.

## Participation à la recherche et expertises

### *Participation à des études nationales*

- 2020-2022: Precariousness and sexual vulnerability during the life course and migration of people from Haiti living or not with HIV in French Guiana (ANRS PARCOURS D'HAITI). Investigateur coordinateur de l'étude.

- 
- 2020 : Participation en tant que médecin investigateur et membre de l'équipe de coordination du projet de recherche interventionnel « Comparaison des résultats, de la faisabilité et l'acceptabilité de la détection moléculaire du SARS-CoV2 entre les échantillons obtenus par écouvillonnage nasopharyngé repris en milieu de transport virologique et ceux obtenus par crachat salivaire (Titre abrégé : COVISAL) » promu par le Centre Hospitalier de Cayenne et ayant inclus 1229 participants. Activités réalisées : mise en place de l'étude, management des équipes soignantes investigatrices ; gestion des stocks des kits de l'étude, information du patient et recueil de sa non-opposition à l'étude, recueil des prélèvements biologiques, administration de questionnaire aux patients inclus, remplissage des données sources pour l'étude, contribution à la valorisation des résultats de l'étude.
- 2020 : Membre du comité de pilotage de l'étude : Évènements cliniques survenant dans les 6 mois d'une infection par le SARS-COV2 : une cohorte multicentrique (COCOLATE).
- 2020 : Mental health in healthcare workers involved in the care of Covid19 patients (PSYCOVER). (Sorbonne Universités, Inserm, IPLESP, UMR 1136). Membre de l'équipe portant le projet.
- 2019 : Étude de recherche interventionnelle de dépistage des maladies infectieuses et de prévention en santé sexuelle pour les personnes migrantes en situation de précarité en Ile de France (PREMICE) (Sorbonne Universités, Inserm, IPLESP, UMR 1136). Investigateur principal.
- 2018 : Évaluation des pratiques médicales de dépistage de la tuberculose chez les migrants primo-arrivants en France des médecins exerçant en CLAT (Réseau National des CLAT). Investigateur principal.
- 2018 : Enquête sur les prescriptions de bithérapie dolutegravir lamivudine chez les PVVIH suivis dans le Corevih IDF Est. Investigateur principal.
- 2018 : Coordination d'une enquête sur les pratiques de prévention et de recherche active des perdus de vue dans les services de prise en charge des PVVIH (InterCOREVIH IDF). Investigateur principal.
- 2018 : Motivations et freins relatifs à la vaccination antigrippale dans cinq hôpitaux généraux (GHSIF). Investigateur principal.
- 2018 : Caractéristiques des patients porteurs de Bactérie Hautement Résistante (BHRe) à l'échelle d'un territoire alliant zones urbaines et semi-rurales (GHSIF). Investigateur principal.
- 2017-2018 : Évaluation des pratiques médicales de rattrapage vaccinal et de dépistage des maladies infectieuses chez les migrants primo-arrivants en France (SPILF). Investigateur principal.
- 2016 : Étude des renoncements aux soins des personnes fréquentant une consultation d'accès aux soins aux droits (GHSIF). Investigateur principal.
- 2016 : Étude du profil sociodémographique et sanitaire et de la fréquence des maladies infectieuses chez les réfugiés syriens et irakiens accueillis en centre d'hébergement (GHSIF). Investigateur principal.
- 2014-2015 : Étude observationnelle des pratiques alimentaires, de l'activité physique et de l'image du corps des personnes vivant avec le VIH migrantes vivant en Seine Saint Denis (Étude ACTIVIH) (CHU Avicenne, UP13). Investigateur principal.
- 2014 : Lien entre séjour à l'étranger et portage d'entérobactéries productrices de bêta-lactamase à spectre élargi (EBLSE) : étude cas-témoins dans un service de maladies infectieuses et tropicales (CHU Avicenne, UP13). Investigateur principal.
- 2013 : Évaluation du risque de colonisation nasale par le Staphylocoque doré résistant à la méticilline (SARM) chez les étudiants en médecine voyageant en zone tropicale. Cohorte prospective de 60 étudiants (CHU Avicenne, UP13). Investigateur principal.
- 2013 : Infections pulmonaires associées aux noyades en Martinique : étude rétrospective 2006-2012 (CHU Martinique, CIC-EC Antilles Guyane EA 4537). Investigateur principal.

- 2013 : Étude de recherche interventionnelle sur la faisabilité d'un rattrapage vaccinal contre le VHB en prison en Martinique (CHU Martinique, CIC-EC Antilles Guyane EA 4537). Investigateur principal.
- 2009 : Enquête qualitative sur la connaissance, les attitudes, les comportements et les pratiques relatives à l'hépatite B chez les immigrés d'Afrique subsaharienne (Inpes, Santé Publique France en partenariat avec Ipsos). Investigateur principal.

### ***Participation à des études internationales***

- 2022 : Projet d'étude sur les pratiques européennes de dépistage des maladies infectieuses en partenariat avec le groupe ESGITM de l'ESCMID (Sorbonne Universités, Inserm, IPLESP, UMR 1136 & ESCMID). Investigateur principal.

### ***Participation à la coordination de cohortes***

- 2019 : Participation au portage de la cohorte tuberculose Paris Nord (CO1TB Paris Nord). Laboratoire associé sur l'axe déterminants sociaux de la tuberculose (Sorbonne Universités, Inserm, IPLESP, UMR 1136).

### ***Participation à des études en tant que médecin épidémiologiste ou méthodologiste***

- 2021-Actuel : Etude TRANS-Guyane (Parcours de vie et vulnérabilité sexuelle des personnes trans en Guyane et dans le Nord de Paris)
- 2021-Actuel : Etude EMVIH (Entrée et maintien dans le soin des personnes vivant avec le VIH vivant en Guyane française)
- 2020-Actuel : Étude sur l'intention et l'hésitation vaccinale des professionnels de santé en Guyane
- 2020-Actuel : Étude PARCOURS d'HAITI
- 2020-Actuel : Études AmazCov'N Fever et G-VOC (causes de fièvre et COVID-19 en Guyane française)
- 2019-Actuel : Cohorte tuberculose Paris Nord (CO1TB Paris Nord)
- 2020-Actuel : Étude Baromètre Santé 2016 et 2017 (hésitation vaccinale, renoncement aux soins)
- 2019-2020 : Étude PREVENIR
- 2014-2018 : Étude ANRS-PARCOURS 2012-2013
- 2017-2018 : Étude Baromètre Santé 2010
- 2017 : Enquête nationale des personnes migrantes consultant en PASS
- 2009 : Étude ANRS 12184 : étude des méthodes d'évaluation non invasive de la fibrose hépatique en Égypte.
- 2007-2008 : Enquête sur la santé des jeunes en Nouvelle Calédonie Nouvelle Calédonie, Inserm-MILDT
- 2006 : Enquête Handicap Incapacités Dépendances

### ***Participation à des études en tant qu'investigateur***

- 2021 : Étude EMOHCAY

2021 :	Étude ISE-Santé
2020 :	Etudes du groupe COCORICO
2019 :	Étude Strada
2017 :	Étude SuiVIH (Corevih IDF Nord)
2017 :	Cohorte ANRS CODEX
2017 :	Cohorte ANRS Primo
2017 :	Étude ANRS-Prevenir
2013 :	Étude ANRS-Parcours
2011 :	Étude ANRS-Vespa2
2010-2012 :	Essai NEAT 001 / ANRS 143
2010-2012 :	Cohorte DAG (Dengue Antilles Guyane)

### **Capacité à créer des coopérations scientifiques**

2022 :	Pilotage des recommandations sur le bilan de santé à réaliser chez les personnes migrantes en partenariat avec la SPILF, la SFLS, la SMV et des experts représentant différentes sociétés savantes
2020 :	Montage de l'enquête ANRS PARCOURS d'HAITI en collaboration avec le CIC Inserm 1424, l'IPLESP-Inserm-Sorbonne Université, le CEPED-IRD-Université de Paris, l'Université de Nanterre-Cresppa-GTM, l'UMR LEISSA-CNRS-Université de Guyane, l'Institut Pasteur de Guyane, la Fiocruz au Brésil et les départements de recherche communautaire des associations Aides, Médecin du monde et du Comede.
2020 :	Collaboration au montage de l'enquête PsyCOVER en collaboration avec l'Inserm/IPLESP et Santé Publique France
2019 :	Collaboration au montage de l'enquête COQUELICOT 2 en collaboration avec l'Inserm/IPLESP et l'Inserm/Cermes 3)
2019 :	Collaboration à la création du questionnaire et projet d'analyse de la cohorte SIRS 2 (Sorbonne Université, Inserm, IPLESP, UMR 1136)
2019 :	Pilotage des recommandations sur le rattrapage vaccinal en cas de statut inconnu en partenariat avec la HAS et des experts représentant différentes sociétés savantes
2018 :	Collaboration à la création du questionnaire de l'étude ANR PREMIERS PAS en collaboration avec l'IRDES, l'ISPED, et le CNRS.
2017-2018 :	Évaluation des pratiques médicales de rattrapage vaccinal et de dépistage des maladies infectieuses chez les migrants primo-arrivants en France : mobilisation de plusieurs sociétés savantes et groupes médicaux pour la diffusion de l'enquête : SPILF, SMV, SFLS, Collectif PASS, Réseau Sentinelle, SFTG recherche
Depuis 2018 :	Animation d'un groupe de travail sur les comportements de santé et la prévention au sein du département Health de l'Institut Convergences et Migration (ICM)

### **Activités dans les organismes de recherche, conseils scientifiques et expertises**

2021-2022 :	Membre du groupe d'expert de la Haute Autorité en Santé (HAS) sur la notification aux partenaires de personnes infectées par le VIH ou une autre IST
-------------	--

2018-2022 :	Membre du groupe de travail HAS sur les Recommandation dépistage de la tuberculose chez les populations migrantes
2021 :	Membre du groupe de travail du Ministère de la santé - SFSP « Effets de la pandémie COVID 19 et conséquences des décisions politiques ou administratives prises pour y répondre »
2020 :	External Expert Advisory Board (EEAB) for EU citizens' vaccination card, European Union
2020 :	Membre du conseil scientifique de l'étude COVIDep/Homeless qui vise à décrire l'impact du SARS-CoV-2 pour les personnes sans-abri, laboratoire Sesstim/Inserm/IRD/Université Aix Marseille, IC : Dr Emilie Mosnier
2020 :	Membre du conseil scientifique du centre de référence des Maladies Vectorielles à Tiques d'Ile-de-France/Hauts-de-France, Hôpitaux Confluence Val de Marne Essonne et Université Paris Est Créteil, IC : Dr Alice Raffetin
2020-2021 :	Membre du groupe de travail GERES sur le risque de tuberculose chez les professionnels du social
2020-2022 :	Membre du groupe d'expert sur le retour du vaccin BCG en ville sous l'égide du ministère de la santé
2019 :	Membre fondateur et membre du conseil d'administration du Groupe de recherche sur les maladies infectieuses Sud Est francilien (Gremlin)
2019 :	Membre du conseil scientifique de l'étude ANRS Makasi, laboratoire CEPED/IRD/Université de Paris, IC : Annabel Desgrées du Loû
2019 :	Membre du groupe de travail sur la vaccination en pharmacie du Comité d'éducation sanitaire et sociale de la pharmacie française (Cespharm)
2019-2020 :	Coordination de la recommandation HAS/SPLIF sur le rattrapage vaccinal en cas de statut inconnu ou incomplètement connu
2018 :	Relecteur pour l'ECDC des recommandations : Public health guidance on screening and vaccination for infectious diseases in newly arrived migrants within the EU/EEA
2018 :	Expert européen en santé des migrants, vaccination et dépistage et recherche sur les systèmes de santé pour the Nordforsk initiative (St Georges, University of London, UK)
Depuis 2018 :	Membre (Fellow) de l'Institut Convergences et Migration. Coordination du groupe de travail Comportements de santé et prévention du département Health.
2018 :	Membre du groupe de travail DGS/DGOS pour l'actualisation de la circulaire interministérielle relative aux recommandations de prise en charge des accidents d'exposition sexuelle et au sang (AES) chez l'adulte et l'enfant
Depuis 2018 :	Membre du conseil d'administration de la Société de Médecine des Voyages (SMV). Rédacteur en chef de la lettre de la SMV. Co-coordonateur de la bourse recherche de la Société de Médecine des Voyages.
Depuis 2018 :	Membre du bureau de la Société Française de Lutte contre le Sida (SFLS). Coordinateur de la commission Migrants.
2017 :	Membre du groupe d'expert sous l'égide de l'ANRS et du CNS sur la Prise en charge des personnes vivant avec le VIH sous la direction du Pr Philippe Morlat. Participation à la rédaction du chapitre Accès aux soins et qualité de vie.
2017 :	Personne auditionnée pour l'établissement de la feuille de route de la Stratégie Nationale de Santé Sexuelle
2017 :	Membre du bureau du Groupement Inter-régional pour la Recherche Clinique et l'Innovation (GIRCI) en Ile-de-France. Représentant des CHG pour le GHSIF.
2016-2020 :	Membre du comité technique régional CeGIDD. Participation aux groupes de travail sur le système d'information et sur la délégation de tâche.

- 
- 2014-2016 : Membre des groupes de travail de l'ARS Ile-de-France sur la prévention de la perte de vue des personnes suivies pour une tuberculose maladie et le dépistage de la tuberculose maladie.
- Depuis 2014 : Appartenance à l'Équipe de Recherche en Épidémiologie Sociale (ERES), Inserm, Sorbonne Université, Institut Pierre Louis d'Épidémiologie et de Santé Publique (IPLESP), UMR 1136. Membre du collège de l'IPLESP.
- 2009 : Membre du groupe de travail Chikungunya, Inpes

#### ***Implication dans un Institut ou un Département hospitalo-universitaire***

- Depuis 2018 : Membre (Fellow) de l'Institut Convergences et Migration (CNRS, EHESS, EPHE, INED, INSERM, IRD et Paris 1)
- Depuis 2014 : Appartenance à l'Institut Pierre Louis d'Épidémiologie et de Santé Publique (IPLESP), UMR 1136. Membre du collège de l'IPLESP, représentant des chercheurs associés.

#### ***Activité au sein d'un CIC ou CIT***

- 2020-2022 : Médecin épidémiologiste temps plein au sein du Centre d'Investigation Clinique Antilles Guyane – Direction de la Recherche, Innovation, Santé Publique du Centre hospitalier de Cayenne (Inserm CIC 1424), laboratoire d'accueil de l'école doctorale « Diversités, santé et développement en Amazonie » de l'Université de Guyane
- 2011-2014 : Collaboration et montage de projets avec l'Unité de Recherche Clinique / Centre de Recherche Clinique de l'Hôpital Avicenne, Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis
- 2010-2012 : Membre du CIC-EC Antilles Guyane EA 4537. Activité de recherche au sein de l'antenne de Martinique.

---

## Nombre et qualité des publications

### Articles publiés dans des revues à comité de lecture (n=70)

#### *Travaux originaux publiés dans des revues référencées PubMed en langue anglaise (n=34)*

- Cordel H, Tantet C, Stempak T, Billaud E, Mosnier E, Huber F, Florence S, Leclerc D, Freire-Maresca A, de Champs Léger H, Ahouanto M, Linard F, Petrucci M, Hamel E, Le Lay E, Lydie N, Simon A, Alcouffé L, Vignier N, *Addressing sexuality and sexual health with migrants. Practice guidelines*, Infectious Diseases Now 2022, doi: <https://doi.org/10.1016/j.idnow.2022.01.005>
- Bertuzzi L, Aarbaoui TE, Heron M, Roy-de-Lachaise L, Gosselin A, Vignier N, Fossi L, Della Corte F, Melchior M, Vandentorren S, Vuillermoz C. *Longitudinal survey on the psychological impact of the COVID-19 pandemic in healthcare workers (PSYCOVER) in France: study protocol*. BMJ Open 2022. 20;12(1):e053009. doi: 10.1136/bmjopen-2021-053009.
- Duplan H, Rabier S, Sudre C, Adriouch L, Lucarelli A, Huber F, Mutricy L, Wojcik JM, Vignier N, Pascolini E, Adenis A, Nacher M *The evolution of HIV patient retention and care in French Guiana: a broader view from the Système National des Données de Santé*. Front Public Health 2022. 8:23193
- Nacher M, Drak Alsibai K, Epelboin L, Abboud P, About F, Demar M, Djossou F, Blaizot R, Douine M, Sabbah N, Vignier N, Adriouch L, Lucarelli A, Boutrou M, Couppie P, Adenis A. *A simple predictive score to distinguish between disseminated histoplasmosis and tuberculosis in patients with HIV*. J. Fungi 2022, 8, 16. <https://doi.org/10.3390/jof8010016>
- Luan L, Fraisse P, Cordel H, Charlois C, Méchai F, Ibanez G, Hargreaves S, Mechain M, Vignier N. *Screening for active and latent TB among migrants in France*. Int J Tuberc Lung Dis 2021 Nov 1;25(11):903-910. doi: 10.5588/ijtld.21.0231.
- Douine M, Granier S, Brureau K, Breton J, Michaud C, Gaillet M, Agostini C, Ballet M, Nacher M, Valdes A, Abboud P, Adenis A, Djossou F, Epelboin L, Vignier N. *Levers and barriers to vaccinate against Covid-19 in the multicultural context of French Guiana: a qualitative cross-sectional survey among health care workers*. Vaccines 2021, 9, 1216. <https://doi.org/10.3390/vaccines9111216>
- Nacher M, Mergeay-Fabre M, Blanchet D, Benois O, Pozl T, Mesphoule P, Sainte-Rose V, Vialette V, Toulet B, Moua A, Saout M, Simon S, Guidarelli M, Galindo M, Biche B, Faurous W, Chaizemartin L, Fahrasmane A, Rochemont D, Diop F, Niang M, Pujo J, Vignier N, Dotou D, Vabret A, Demar M. *Diagnostic accuracy and acceptability of molecular diagnosis of COVID-19 on saliva samples relative to nasopharyngeal swabs in tropical hospital and extra-hospital contexts: the COVISAL study*. PLOS ONE 2021 Sep 13;16(9):e0257169. doi: 10.1371/journal.pone.0257169. eCollection 2021.
- Vignier N, Bérot V, Bonnave N, Peugny S, Ballet M, Jacoud E, Ballet M, Jacoud E, Michaud C, Gaillet M, Djossou F, Blanchet D, Lavergne A, Demar M, Nacher M, Rousset D, Epelboin L. *Breakthrough infections of SARS-CoV-2 gamma variant in fully vaccinated gold miners, French Guiana, 2021*. Emerg Infect Dis. 2021 Oct
- Vignier N, Brureau K, Granier S, Breton J, Michaud C, Gaillet M, Agostini C, Ballet M, Nacher M, Valdes A, Abboud P, Adenis A, Djossou F, Epelboin L, Douine M. *Attitudes towards the COVID-19 Vaccine and Willingness to Get Vaccinated among Healthcare Workers in French Guiana: The Influence of Geographical Origin*. Vaccines. 2021; 9(6):682. <https://doi.org/10.3390/vaccines9060682>
- Vignier N, Bouchaud O, Angheben A, Bottieau E, Calleri G, Salas-Coronas J, Martin C, Manuel Ramos J, Mechain M, Rapp C, Nothdurft H, Velasco M, Bardaji A, Rojo-Marcos G, Visser L, Hatz C, Bisoffi Z, Jelinek T, Duparc S, Bourhis Y, Tommasini S, Iannucelli M, Bacchieri A, Giuseppe Mattera G, Merlo Pich E, Behrens RH. *Longitudinal study based on a Safety Registry for malaria patients treated with arteminol-piperaquine in six European countries*. Malar J. 2021;20:214. <https://doi.org/10.1186/s12936-021-03750-x>
- Moussaoui S, Arousseau AM, Nappez S, Cornaglia J, Delobre G, Blanche S, Luan L, Vandentorren S, Bouchaud O, Launay O, Nutte L, Liard R, Skendi M, Mechain M, Vignier N. *Immunization Catch-Up for Newly Arrived Migrants in France: A Cross-Sectional Study among French General Practitioners*. Vaccines. 2021; 9(6):681. <https://doi.org/10.3390/vaccines9060681>
- Rouyer M, Strazzulla A, Youbong T, Tarteret P, Pitsch A, de Pontfarcy A, Cassard B, Vignier N, Pourcine F, Jochmans S, Monchi M, Diamantis S. *Ventilator-Associated Pneumonia in COVID-19 Patients: A Retrospective Cohort Study*. Antibiotics. 2021;10(8), 988; <https://doi.org/10.3390/antibiotics10080988>

- Longchamps C, Ducarroz S, Crouzet L, [Vignier N](#), Pourtau L, Allaire C, Colleville AC, El Aarbaoui T, Melchior M, and the ECHO study group. *COVID-19 vaccine hesitancy among persons living in homeless shelters in France*. *Vaccine*. 2021. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2021.05.012>
- Gallay L, Tran VT, Perrodeau E, [Vignier N](#), Mahevas M, Bisio F, Forestier E, Lescure FX. *14-Day survival among older adults with severe SARS-Cov2 infection treated with corticosteroid: a cohort study*. *Clin Microbiol Infect* 2021. <https://doi.org/10.1101/2020.11.10.20226886>
- Lefebvre M, [Vignier N](#), Pitard B, Bothelo-Nevers E, Cohen R, Epaulard O and the SPILF Vaccination Prevention group, *Covid-19 vaccines: frequently asked questions and updated answers*. *Infect Dis Now*. 2021. <https://doi.org/10.1016/j.idnow.2021.02.007>
- Nacher M, Mergeay-Fabre M, Blanchet D, Benoit O, Pozl T, Mesphoule P, Sainte Rose V, Vialette V, Toulet B, Moua A, Saout M, Simon S, Guidarelli M, Galindo M, Biche B, Faurous W, Chaizemartin L, Fahrasmene A, Rochemont D, [Vignier N](#), Vabret A, Demar M. *Prospective comparison of saliva and nasopharyngeal swab sampling for mass screening for COVID-19*. *Front Med*. 2021 ; 8:621160. <https://doi.org/10.3389/fmed.2021.621160>
- Dolveck F, Strazzulla A, Noel C, Aufaure S, Tarteret P, de Pontfarcy A, Briole N, [Vignier N](#), Diamantis S. *COVID-19 among nursing home residents: results of an urgent pre-hospital intervention by a multidisciplinary task force*. *Braz J Infect Dis*. 2020 Dec 5;S1413-8670(20)30166-5. <https://doi.org/10.1016/j.bjid.2020.11.004>
- Writing Comitte [Tran VT, Mahévas M, Bani-Sadr F, Robineau O, Perpoint T, Perrodeau E, Gallay L, Ravaud P, Goehringer F, Lescure FX], for the COCORICO Collaborative group [Maulin L, Martinez S, Sanderink D, Fialaire P, Ansart S, Perez L, Destrem AL, Moulin C, Gicquel P, Rivière F, Martinot M, Zadeh MM, Chroboczek T, Challan Belval T, Piroth L, Sixt T, Moretto F, Cabié A, Pasquier J, Cabras O, Morrier M, Reuter J, Henin T, Braquet P, Desmurs-Clavel H, Hot A, Perpoint T, Bienvenu B, Asselate B, [Vignier N](#), Nguala S, Diamantis S, Frémont G, Nivose PL, Thiébaud M, Goehringer F, Lefevre B, Auge H, le Turnier P, Benkalfate N, Grossi O, Pineau S, Demonchy E, Merindol J, Durand C, Tieulié N, Queyrel V, Laureillard D, Loubet P, Greffe S, Dournon N, Kassim YM, Gourjault C, Lahens A, Lescure FX, Legendre P, Morbieu C, Mahevas M, Melica G, Levièvre JD, Schlemmer F, Tunesi S, Leblanc C, Bourgarit-Durand A, Bleibtreu A, Tebano G, Pacanowski J, Zabbe JB, Devaux M, Bellec L, Gosset-Woimant M, Lambert C, Bani-Sadr F, Hentzien M, Servettaz A, Alexandre K, Etienne M, Leguillon R, Dollat M, Lefrancois R, Pouvaret A, Ruch Y, Dieudonné Y, Martin-Blondel G, Boumaza X, Lafaurie M, Robineau O, Tetart M, Lemaigen A, Ferreira- Maldent N, Duréault A, Gousseff M, Chantepie C, Bisio F, Pommeret F, Colomba Blamble E, Ara Somohano C]. *Corticosteroids in patients hospitalised for COVID-19 pneumonia who require oxygen: observational comparative study using routine care data*. *Clin Microbiol Infect*. 2020 Dec 7:S1198-743X(20)30731-X. doi: 10.1016/j.cmi.2020.11.035. Online ahead of print.
- Adeikalam S, de Champs Léger H, [Vignier N](#), Grabar S, Salmon D. *Utility of the Tétanos Quick Stick® in the vaccine catch-up of adult migrants without proof of prior vaccination*. *Vaccine*. 2020 Nov 3;38(47):7517-7525. doi: 10.1016/j.vaccine.2020.09.060. Epub 2020 Oct 9.
- Diamantis S, Noel C, Tarteret P, [Vignier N](#), Gallien S; Groupe de Recherche et d'Etude des Maladies Infectieuses - Paris Sud-Est (GREMLIN Paris Sud-Est). *Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2)-Related Deaths in French Long-Term Care Facilities: The "Confinement Disease" Is Probably More Deleterious Than the Coronavirus Disease-2019 (COVID-19) Itself*. *J Am Med Dir Assoc*. 2020 Jul;21(7):989-990. doi: 10.1016/j.jamda.2020.04.023. Epub 2020 May 3.
- Gousseff M, Penot P, Gallay L, Batische D, Benech N, Bouiller K, Collarino R, Conrad A, Slama D, Joseph C, Lemaigen A, Lescure FX, Levy B, Mahevas M, Pozzetto B, [Vignier N](#), Wyplosz B, Salmon D, Goehringer F, Botelho-Nevers E; in behalf of the COCOREC study group. *Clinical recurrences of COVID-19 symptoms after recovery: Viral relapse, reinfection or inflammatory rebound?* *J Infect*. 2020 Jun 30:S0163-4453(20)30454-0. doi: 10.1016/j.jinf.2020.06.073.
- Mansor-Lefebvre S, Lestrat Y, Bernadou A, [Vignier N](#), Guthmann JP, Arnaud A, Levy-Bruhl D, Vandentorren S. *Diphtheria-Tetanus-Polio, Measles-Mumps-Rubella and Hepatitis B vaccination coverage and associated factors among homeless children in the Paris Region in 2013: Results from the ENFAMS survey*. *Int J Environ Res Public Health*. 2020 Apr 21;17(8):2854. doi: 10.3390/ijerph17082854.
- Deniaud F, [Vignier N](#), Collignon A, Boo N, Hennequin C. *Urogenital schistosomiasis detected in sub-Saharan African migrants attending primary healthcare consultations in Paris, France: a 14-year retrospective cohort study (2004-2017)*. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2020 Jan 31. doi: 10.1007/s10096-020-03819-6.
- [Vignier N](#), Desgrées du Loû A, Pannetier J., Ravalihasy A, Gosselin A, Lert F, Lydie N, Bouchaud O, Dray Spira R, Chauvin P and the ANRS-Parcours Study group. *Social and structural factors and engagement in HIV care of sub-Saharan African migrants diagnosed with HIV in the Paris region*. *AIDS Care*. 2019 Feb 1:1-11. doi: 10.1080/09540121.2019.1576842.

- [Vignier N](#), Bouchaud O. *Travel, migration and emerging infectious diseases*. EJIFCC 2018; 29(3):175-179.
- [Vignier N](#), Dray Spira R, Pannetier J., Ravalihasy A., Gosselin A, Lert F, Lydie N, Bouchaud O, Desgrées du Loû A, Bouchaud O, Chauvin P and the ANRS-Parcours Study group. *Refusal to provide healthcare to sub-Saharan migrants living in the Paris region: a comparison according to their HIV or HBV status*. European Journal of Public Health 2018; 28(5): 904–910
- [Vignier N](#), Desgrées du Loû A, Pannetier J, Ravalihasy A, Gosselin A, Lert F, Lydié N, Bouchaud O, Dray Spira R, and the PARCOURS Study Group. *Access to health insurance coverage among sub-Saharan African migrants living in France: Results of the ANRS-PARCOURS study*. PLoS ONE 13(2): e0192916 <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0192916>
- Méchaï F, Figoni J, Leblanc C, Gousseff M, [Vignier N](#), Bouchaud O. *Active pulmonary tuberculosis: Role for amikacin in early treatment*. Med Mal Infect. 2016 Sep;46(6):318-21
- Hochedez P, Theodose R, Olive C, Bourhy P, Hurtrel G, [Vignier N](#), Mehdaoui H, Valentino R, Martinez R, Delord JM, Herrmann C, Lamaury I, Césaire R, Picardeau M, Cabié A. *Factors Associated with Severe Leptospirosis, Martinique, 2010-2013*. Emerg Infect Dis. 2015 Dec;21(12):2221-4. doi: 10.3201/eid2112.141099.
- [Vignier N](#), Barreau M, Olive C, Beaubion E, Théodose R, Hochedez P and Cabié A. *Human infection by Shewanella putrefaciens and S. algae: report of 21 cases in Martinique, French West Indies, and review of the literature*. American Journal of Tropical Medicine & Hygiene 2013 Jul;89(1):151-6.
- [Vignier N](#), Esmat G, Sharkawy AE, Hassany M, Bonnard P, Delarocque-Astagneau E, Said M, Raafat R, El-Hoseiny M, Fontanet A, Mohamed MK and Vray M. *Reproducibility of liver stiffness measurements in hepatitis C virus (HCV)-infected patients in Egypt*. Journal of Viral Hepatitis 2011;18:Issue7:e358–e365
- [Vignier N](#), Hamelin C, Salomon C, Lert F, *Kava drinking associated with suicidal behaviour among young Kanaks using kava in New Caledonia*. Australian and New Zealand Journal of Public Health 2011; DOI: 10.1111/j.1753-6405.2011.00737.x.
- [Vignier N](#), Ravaud JF, Winance M, Lepoutre FX and Ville I, *Demographics of wheelchair users in France: results of national community-based handicaps-incapacités-dépendance surveys*, Journal of rehabilitation medicine, 2008 Mar;40(3):231-9.
- El Makhzangy H, Esmat G, Said M, ElRaziky M, Shouman S, Refai R, Rekecewicz C, Raafat Gad R, [Vignier N](#), Abdel-Hamid M, Zalata K, Bedossa P, Pol S, Fontanet A and Mohamed MK. *Response to pegylated interferon alfa-2a and ribavirin in chronic hepatitis C genotype 4 (ANRS 1211)*. Journal of Medical Virology 2009;81(9):1576-1583.

#### **Travaux référencés PubMed en langue anglaise : cas cliniques, lettres et correspondances (n=7)**

- Gras LeGuen C, [Vignier N](#), Kochert F, Javouhey E, Launay E, Dufour V, Gaudelus J, Launay O, Stahl JP, Tattevin P, Cohen R. *Why should the meningococcal B vaccine be recommended, and therefore reimbursed, for infants in France?* 2021; doi:<https://doi.org/10.1016/j.idnow.2021.05.001>
- [Vignier N](#), Dray Spira R, Desgrées du Loû A, Bouchaud O, Chauvin P, and the PARCOURS Study Group. *Refusal to provide health care to sub-Saharan African migrants in France*. Lancet Public Health 2018;3(1):e12. doi: 10.1016/S2468-2667(17)30246-3.
- [Vignier N](#), Couzigou C, Nguyen Van JC, Gerber S, Gaillard S, Bruel C, Misset B, Kitzis MD, Le Monnier A. *Diagnosis and treatment strategies for community-acquired Streptococcus salivarius meningitis*. Med Mal Infect 2014 Jan;44(1):42-4
- Liautaud B, [Vignier N](#), Miossec C, Plumelle Y, Kone M, Delta D, Ravel C, Cabié A, Desbois N. *First case of visceral leishmaniasis Caused by Leishmania martiniquensis*. Am J Trop Med Hyg 2015 Feb 4;92(2):317-9.
- [Vignier N](#), Kempf M, Vignes D, Gousseff M, Alexandre-Audaire M, Mechai F, Marsollier L, and Bouchaud O. *Buruli ulcer acquired in Mali: a rare and atypical situation*. Travel Med Infect Dis 2014 Nov-Dec;12(6 Pt B):781-2.
- Elouni B., [Vignier N.](#), Ben Salem C., Zamy M., Bouchaud O., Biour M. *Amiodarone-induced mild acute pancreatitis*. Drug Safety 2010 33:10 (906-907)
- Wyplosz B, Carlotti A, Escaut L, [Vignier N](#), Guettier C, Agbalika F, Vittecoq D, Dupin N, *Initial Human Herpesvirus-8 Rash and Multicentric Castelman Disease*, Clin Infect Dis 2008 Sep;47(5):684-8.

## Travaux référencés PubMed en langue anglaise : Working groups & collaborators (n=11)

- Alanio A, Gits-Muselli M, Lanternier F, Sturny-Leclère A, Benazra M, Hamane S, and the French Mycoses Working Group [.. Vignier N ..]. *Evaluation of a New Histoplasma spp. Quantitative RT-PCR Assay*. J Mol Diagn. 2021. <https://doi.org/10.1016/j.jmoldx.2021.02.007>
- Dib F, Mayaud P, Launay O, Chauvin P and the FSQD-HPVH Study Group [Apostolidis T, Audiger C, Barret AS, Beck F, Constant A, Denantes M, Dube E, Karafillakis E, Keros L, Monsonogo J, Parizot I, Petroiac M, Quelet S, de Reilhac P and Vignier N]. *Design and content validation of a survey questionnaire assessing the determinants of human papillomavirus (HPV) vaccine hesitancy in France: A reactive Delphi study*. Vaccine. 2020 Jul 25. Available online. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2020.07.027>
- Sellier P, Hamet G, Brun A, Ponscarne D, De Castro N, Alexandre G, Rozenbaum W, Molina JM, Abgrall S; COREVIH Ile-de-France-Est research group [De Castro N, Miantezila J, Molina JM, Brun A, Hamet G, Olier A, Alexandre-Castor G, Parrinello M, Sellier P, Bergmann JF, Diamantis S, Vignier N, Cailhol J, Michel JF, Bouchaud O, Abgrall S, Changama F, Bouldouyre MA, Patey O, Chabrol A, Garrait V, Richier L, Grégoire V, Son O, Bideault H.]. *Mortality of People Living with HIV in Paris Area from 2011 to 2015*. AIDS Res Hum Retroviruses. 2019 Nov 5. doi: 10.1089/AID.2019.0143.
- Ravensbergen SJ, Nellums LB, Hargreaves S, Stienstra Y, Friedland JS, on behalf of the ESGITM Working Group on Vaccination in Migrants, [Beeching N, Castelli F, Carballo M, Norredam M, Leblebicioglu H, Erdem H, Carballo M, Lange C, Goletti D, Wejse C, Ozaras R, Lopez- Velez R, Tsakris A, Petersen E, Civljak R, Schlagenhauf P, Vignier N]. *National approaches to the vaccination of recently arrived migrants in Europe: A comparative policy analysis across 32 European countries*, Travel Medicine and Infectious Disease 2019;27:33-38, doi: <https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2018.10.011>.
- Abel S, Najioullah F, Voluménie JL, Accrombessi L, Carles G, Catherine D, Chiappetta D, Clavel C, Codjo-Sodokine A, El Guedj M, Jean-Marie J, Molinié V, Pierre-François S, Stegmann-Planchard S, Vantilcke V, Vaz T, Nacher M, Cabié A, Césaire R; for HP2V study group [Amazan E, Avenin G, Belrose G, Beaucaire G, Calmont I, Calvez M, Clavel C, Dauvilaire S, Ekindi N, Fernandes E, Helou G, Hochedez P, Hurtrel G, Jancky E, Jeffry L, Komla Soukha I, Laborde O, Le Cam D, Ledoux B, Liautaud B, Lucarelli A, Magnien C, Messiaen T, Ossondo M, Ples R, Pouget K, Reltien J, Tarrasse F, Tressière B, Vignier N, Walter V, Warter A]. *High prevalence of human papillomavirus infection in HIV-infected women living in French Antilles and French Guiana*. PLoS One. 2019 Sep 4;14(9):e0221334. doi: 10.1371/journal.pone.0221334.
- Gatey C, Brun A, Hamet G, Diamantis S, Sellier P, Bouchaud O, Garrait V, Rozenbaum W, Molina JM, Abgrall S and the COREVIH Ile de France Est Research Group [De Castro N, Delaugerre C, Miantezila J, Alexandre G, Rami A, Vignier N, Cailhol J, Michel JF, Patey O, Chabrol A, Grégoire V, Froguel E, Son O, Lamy S, Routier C, Ait-Mohand H, Turner LJ]. *Does region of origin influence the timing and outcome of first-line antiretroviral therapy in France?* HIV Med. 2018 Dec 3. doi: 10.1111/hiv.12697.
- Hargreaves S, Nellums LB, Ravensbergen SJ, Friedland JS, Stienstra Y, on behalf of the ESGITM Working Group on Vaccination in Migrants, [Beeching NJ, Castelli F, Norredam M, Leblebicioglu H, Erdem H, Carballo M, Lange C, Goletti D, Wejse C, Ozaras R, Lopez-Velez R, Tsakris A, Petersen E, Civljak R, Schlagenhauf P, Carballo M, Vignier N]. *Divergent approaches in the vaccination of recently arrived migrants to Europe: a survey of national experts from 32 countries, 2017*. Euro Surveill 2018;23(41):pii=1700772.
- Desgrees-du-Lou A, Pannetier J, Ravalihasy A, Le Guen M, Gosselin A, Panjo H, Bajos N, Lydie N, Lert F, Dray-Spira R; PARCOURS Study Group ( [..] Vignier N [..]). *Is hardship during migration a determinant of HIV infection? Results from the ANRS PARCOURS study of sub-Saharan African migrants in France*. AIDS. 2016 Feb 20;30(4):645-56. doi: 10.1097/QAD.0000000000000957. PubMed PMID: 26558722; PubMed Central PMCID: PMC4732006.
- Krastinova E, Seng R, Lechenadec J, Panjo H, Essat A, Makhoulfi D, Obadia M, Bernard L, Goujard C, Meyer L; (Collaborators (305) : [..] Vignier N [..]). *ANRS PRIMO cohort. Does transient cART started during primary HIV infection undermine the long-term immunologic and virologic response on cART resumption?* BMC Infect Dis. 2015 Apr 10;15:178. doi: 10.1186/s12879-015-0892-1.
- Potard V, Reynes J, Ferry T, Aubin C, Finkielstzajn L, Yazdanpanah Y, Costagliola D; FHDH ANRS CO4; (Collaborators (354) : [..] Vignier N [..]). *Durability and Effectiveness of Maraviroc-Containing Regimens in HIV-1-Infected Individuals with Virological Failure in Routine Clinical Practice*. PLoS One. 2015 Dec 29;10(12):e0144746. doi: 10.1371/journal.pone.0144746. eCollection 2015.
- Abgrall S, Rachas A, Turret J, Isnard-Bagnis C, Billaud E, Tattevin P, Costagliola D, Guiguet M, Durieux P; French Hospital Database on HIV (Collaborators (353) : [..] Vignier N [..]). *A Multifaceted Intervention Designed to Improve Medical Management of Moderate to Advanced Chronic Kidney Disease in HIV-Infected Patients: A Cluster Randomized Trial*. Clin Infect Dis. 2015 Apr 22. pii: civ310.
- Thomas L, Moravie V, Besnier F, Valentino R, Kaidomar S, Coquet LV, Najioullah F, Lengellé F, Césaire R, Cabié A; and the Working Group on Dengue:( [..] Vignier N[..]). *Clinical presentation of dengue among patients admitted to the adult*

emergency department of a tertiary care hospital in Martinique: Implications for triage, management and reporting. *Ann Emerg Med.* 2012 Jan;59(1):42-50. doi: 10.1016/j.annemergmed.2011.08.010. Epub 2011 Sep 8.

### **Travaux originaux publiés dans des revues référencées PubMed en langue française (n=13)**

- Burgel PR, Vignier N, Cornaglia J. *Guide pratique de vaccination en pneumologie. Pathologies : BPCO.* *Rev Malad Respir Actual* 2020;12:25-28
- Janssen C, Vignier N. *Que faire quand le patient ne se souvient plus de la date de sa vaccination et/ou a reçu un schéma incomplet ?* *Rev Malad Respir Actual* 2020;12:66-69.
- Frachon A, Vignier N. *[Health issues in precarious people].* *Rev Prat.* 2020 Apr;70(4):385-391.
- Vignier N, Moussaoui S. *Le rattrapage vaccinal des personnes migrantes arrivant sur le territoire français.* *Bull Soc Pathol Exot.* 2020; 113(1): 42-51. doi 10.3166/bspe-2020-0117. url: [http://www.pathexo.fr/1845-bulletin.html?id\\_bull=164&id\\_volume=524&L=1](http://www.pathexo.fr/1845-bulletin.html?id_bull=164&id_volume=524&L=1)
- Vignier N. *Profils de santé des migrants.* *Rev Prat.* 2019;(69) :555-560
- Vignier N. *Rattrapage vaccinal chez les migrants primo-arrivants.* *Rev Prat.* 2019;(69) :564-566
- Vignier N. *Quel bilan de santé pour les migrants primo-arrivants ?* *Rev Prat.* 2019;(69) :561-563
- Vignier N. *La santé des migrants en France.* *Rev Infirm.* 2019;(251) :20-24
- Vignier N. *Prise en charge de l'accès palustre simple. Une urgence thérapeutique même dans sa forme simple.* *Rev Prat.* 2019;(2):152-8
- Vignier N. *Formes particulières du paludisme et terrains particuliers.* *Rev Prat.* 2019;(2):159-61
- Vignier N, Dray Spira R, Pannetier J, Ravalihasy A, Gosselin A, Lert F, Lydié N, Bouchaud O, Desgrées du Loû A, et le groupe ANRS-Parcours. *Accès aux soins des personnes originaires d'Afrique subsaharienne vivant avec une hépatite B chronique.* *Sante Publique.* 2017;29(3):361-370
- Wyplosz B, Carlotti A, Escaut L, Vignier N, Guettier C, Agbalika F, Vittecoq D, Dupin N, *Rash cutané à HHV-8 et maladie de Castelman multicentrique,* *Rev Med Interne* 2008; 29. DOI:10.1016/j.revmed.2008.10.263
- Vignier N. *Etude de la reproductibilité intra et interobservateur de la mesure de l'élasticité hépatique chez les patients infectés par le virus de l'hépatite C en Egypte.* *Rev Epidemiol Sante Publique* 2010;58(1):74-78

## **Autres publications**

### **Autres journaux en langue française (n=15)**

- Granier S, Brureau K, Breton J, Michaud C, Gaillet M, Agostini C, Ballet M, Nacher M, Valdes A, Abboud P, Adenis A, Djossou F, Epelboin L, Douine M, Vignier N. *Attitudes et intentions à l'égard du vaccin Covid-19 chez les professionnels de santé de Guyane.* *Bull Epidémiol Hebd* 2022;(Cov\_14):2-9.
- Vignier N. *Vaccination des voyageurs à l'épreuve de la crise sanitaire mondiale.* *La Lettre de l'Infectiologue.* Tome XXXVI ;5. Sept-Oct 2021. 230-235
- Epelboin L, Michaud C, Oberlis M, Dudognon L, Cochet C, Caspar C, Jacoud E, Djossou F, Servas V, Vignier N, Gaillet M. *Épidémie de Covid-19 dans les communes isolées de l'Amazonie guyanaise : un autre monde, des paradigmes différents.* *La Lettre de l'Infectiologue* 2021; XXXVI ;2 :58-61
- Vignier N, Tortelli A, Sauvegrain P, Abgrall S, Jauffret-Roustide M, Cognet M, Desgrées du Loû A, Melchior M. *Etat de santé des immigrés à travers les grandes enquêtes.* *Adsp* 2019;111(0):21-22.
- Vignier N. *Réforme de l'Aide médicale d'État : de quoi parle-t-on ?* *AOC* du 26/11/2019. <https://aoc.media/analyse/2019/11/25/reforme-de-laide-medicale-detat-de-quoi-parle-t-on-1-2/>
- Vignier N, Moussaoui S, Arousseau, Nappez S, Cornaglia J, Delobre G, Blanchi S, Luan L, Vandentorren S, Bouchaud O, Launay O, Mechain M et le groupe Vaccination Prévention de la SPILF. *Pratiques de rattrapage vaccinal des médecins exerçant en France pour les personnes migrantes arrivant sur le territoire français.* *Bull Epidémiol Hebd.* 2019;(17-18): 351-60. [http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2019/17-18/2019\\_17-18\\_5.html](http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2019/17-18/2019_17-18_5.html)

- Perret G, Vandentorren S, Chauvin P, Vignier N, Vuillermoz C. Les refus de soins à cause de la CMU ou de l'AME rapportés par les femmes en famille sans domicile hébergées en Île-de-France. Bull Epidémiol Hebd. 2019;(17-18):341-51. [http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2019/17-18/2019\\_17-18\\_4.html](http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2019/17-18/2019_17-18_4.html)
- Vignier N, Tattevin N. *Les infectiologues et les migrants*. La lettre de l'infectiologue 2018;3:182-183.
- Tapié de Céleyran F, Astre H, Aras N, Grassineau D, Saint-Val T, Toolan M, Vignier N, Flicoteaux R, Georges-Tarragano C. *Etude nationale sur les caractéristiques des personnes migrantes consultant dans les Permanences d'accès aux soins de santé en France en 2016*. Bull Epidémiol Hebd 2017;(19-20):396-405.
- Ravalihasy A., Desgrées du Loû A., Pannetier J., Vignier N., Lert F., Dray-Spira R., Lydié N. pour le groupe PARCOURS, *La consommation d'alcool chez les migrants originaires d'Afrique subsaharienne en France*, Working Paper du Ceped, n°36, Ceped (UMR 196 Université Paris Descartes IRD), Paris, Novembre 2016. Available at <http://www.ceped.org/wp>
- Dray-Spira R, Gigonzac V, Vignier N, Pannetier J, Sogni P, Lert F, et al. *Caractéristiques des personnes originaires d'Afrique subsaharienne suivies pour une hépatite B chronique en Île-de-France en 2012-2013. Données de l'enquête ANRS-Parcours*. Bull Epidémiol Hebd. 2015;(19-20):339-47. [http://www.invs.sante.fr/beh/2015/19-20/2015\\_19-20\\_2.html](http://www.invs.sante.fr/beh/2015/19-20/2015_19-20_2.html)
- Vignier N, Jestin C, Ardvison P. *Perceptions de l'hépatite B et de sa prévention. Premiers résultats d'une étude qualitative*. Bull Epidémiol Hebd 2009;20-21 :212.
- Vignier N, Bouchaud O. *Œsophagites infectieuses*. EMC - Gastro-entérologie 2014;0(0):1-10 [Article 9-202-A-10].
- Jestin C, Vignier N, Le Lay E. *Dépistage et vaccination de l'hépatite B : ce qu'en pense les médecins*. Le Concours Médical 2009;11:410-11.
- Vignier N. *Le vaccin contre le VHB et les épisodes démyélinisants du système nerveux central : ce que nous disent les études*. Transcriptases déc 2009;142:34-38. Téléchargeable : [http://www.vih.org/documents/transcriptases\\_142.pdf](http://www.vih.org/documents/transcriptases_142.pdf)

### **Chapitres de livres en langue anglaise (n=1)**

- Vignier N. *Migration and changing global patterns of infectious disease*. In: Sandro G, Ettman C, Zaman M. *Migration and health*. Boston: University of Chicago Press. 2021, [on press].

### **Livres en langue française (coordination) (n=2)**

- Taieb A&L et Vignier N. (sous la dir.) *La consultation de la solidarité*. Melun : Prem Edit 77, Collection : Les Docs, 22 Jan 2018, 248 p. ISBN-13: 979-1091321938
- Vignier N. *Soins infirmiers et gestion des risques. Soins éducatifs et préventifs. Qualité des soins, évaluation des pratiques*. Paris : Editions Masson. 2013.145 p.

### **Chapitres de livres en langue française (n=8)**

- Melchior M, Vignier N, Gosselin A. *Migrants, exilés, populations immigrées : mini-glossaire pour la recherche en épidémiologie sociale*. In : Vuillermoz C, Vandentorren S. *L'épidémiologie sociale*. Paris : Presses de l'EHESP, [on press].
- Moussaoui S, Ibanez G, Cadwallar JS, Vignier N. *Enjeux de la prise en compte des déterminants sociaux de santé au quotidien par les professionnels de santé*. In : Vuillermoz C, Vandentorren S. *L'épidémiologie sociale*. Paris : Presses de l'EHESP, [on press].
- Rosa I (coord.), De Ledinghen V, Labourdette C, Vignier N. *L'accès aux soins des personnes migrantes infectées par le virus de l'hépatite C*. In : Delile JM, Lang J-P, Rémy A-J, Rosa I. *Livre Blanc sur l'accès aux soins des populations vulnérables pour l'hépatite C*. Paris : Med & You. Avril 2018, p 29-42.
- L'Henaff M (coord.), Blanc A, Cabié A, Celse M, Delile JM, Derche N, Fessard C, Ganon-Lecomte F, Le Marec F, Martinho G, Mathias C, Narboni H, Nguyen R, Pauti M-D, Revault P, Rincon Murillo G, Thevenin L, Toullier A, Vignier N. *Accès aux soins et qualité de vie*. 74 p. In : Morlat P (coord.). *Prise en charge médicale des personnes vivant avec le VIH. Recommandations du groupe d'experts*. Paris : CNS et ANRS, Juillet 2017. [https://cns.sante.fr/wp-content/uploads/2017/10/experts-vih\\_acces.pdf](https://cns.sante.fr/wp-content/uploads/2017/10/experts-vih_acces.pdf)

- Vignier N, Chauvin P and Dray Spira R. *Un système de protection sociale universaliste, mais des barrières à l'accès aux soins encore trop nombreuses*. In : Desgrées du Loû A and Lert F (coord.). *PARCOURS- Parcours de vie et santé des Africains immigrés en France*. Paris: La Découverte, Juillet 2017, p. 113-135. ISBN 978-2-7071-9645-3. <http://www.editionsladecouverte.fr/catalogue/index-Parcours-9782707196453.html>
- Dray Spira R, Gigonzac V and Vignier N. *Les immigrés subsahariens suivis pour une hépatite B chronique : caractéristiques et accès au diagnostic et aux soins*. In : Desgrées du Loû A and Lert F (coord.). *PARCOURS- Parcours de vie et santé des Africains immigrés en France*. Paris: La Découverte, Juillet 2017, p. 195-206. ISBN 978-2-7071-9645-3.
- Ravalihasy A, Lert F and Vignier N. *Santé, besoins de prévention et de soins*. In : Desgrées du Loû A and Lert F (coord.). *PARCOURS- Parcours de vie et santé des Africains immigrés en France*. Paris: La Découverte, Juillet 2017, p. 265-286. ISBN 978-2-7071-9645-3.
- Vignier N and Ravaud JF. *Les utilisateurs du fauteuil roulant en France : aspects socioépidémiologiques*. In : Ravaud JF, Lafaso F and Lepoutre FX (coord.). *Le fauteuil roulant*. Paris : Editions Frison-Roche, 2008, 255 p.

### **Travaux didactiques (autres journaux ou supports) (n=6)**

- Cordel H, Tantet C, Stempak T, Billaud E, Mosnier E, Huber F, Florence S, Leclerc D, Freire-Maresca A, de Champs Léger H, Ahouanto M, Linard F, Petrucci M, Hamel E, Le Lay E, Lydié N, Simon A, Vignier N. *Aborder la sexualité et la santé sexuelle avec les personnes migrantes*. Repères pour votre pratique. SPILF-SFLS-SPF. <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/sante-sexuelle/documents/depliant-flyer/aborder-la-sexualite-et-la-sante-sexuelle-avec-les-personnes-migrantes>
- Vignier N, Douine M. *L'enquête d'intention vaccinale des soignants de Guyane livre ses premiers résultats*. **COVID-19 La lettre Pro**. 29/042021
- Gosselin A, Desgrées du Loû A, Casella-Colombeu S, Vignier N, Melchior M. *Situational brief: Asylum seekers & undocumented migrants in France during Covid-19*. Lancet Migration. 2020 Aug 3: 1-5. [https://1bec58c3-8dcb-46b0-bb2a-fd4addf0b29a.filesusr.com/ugd/188e74\\_d7b0475ab2304490be672aacc66fe991.pdf](https://1bec58c3-8dcb-46b0-bb2a-fd4addf0b29a.filesusr.com/ugd/188e74_d7b0475ab2304490be672aacc66fe991.pdf)
- Vignier N. *Le HCSP se prononce sur l'endémicité de la tuberculose*. La lettre de la Société de Médecine des Voyages 2018;106:12-13.
- Vignier N. *Paroles d'infirmiers. Envie de devenir « infirmier vraiment docteur »*. La lettre de la Société de Médecine des Voyages 2018;106:14-15
- Vignier N. *Lu pour vous. Des vaccins combinés antitoxine tétanique – typhoïde conjuguée efficaces*. La lettre de la Société de Médecine des Voyages 2018;106:16

### **Comptes rendus publiés de congrès, symposium ou réunion scientifique (n=10)**

- Vignier N, Hariri N, Nguala S, Philippe J, Allaert L, Kpossou K, Effa J, Sohbi I, Picque M, Diamantis S. *Gestion d'une épidémie active de COVID-19 sur un camp de Roms étendu et séroprévalence élevée en post-épidémie*. Journées Nationales d'Infectiologie. Poitiers. 2020. Médecine et Maladies Infectieuses. 50 (2020) S27–S30. page S29. Doi : 10.1016/j.medmal.2020.06.444
- Rouyer M, Youbong T, Diamantis S, Strazulla A, Tarteret P, Pitsch A, Depontfarcy A, Vignier N, Jochmans S, Monchi M. *Pneumopathies acquises sous ventilation mécanique (PAVM) chez les patients atteints de COVID-19 : analyse de cohorte rétrospective*. Journées Nationales d'Infectiologie. Poitiers. 2020. Médecine et Maladies Infectieuses. 50 (2020) S27–S30. page S29. <https://doi.org/10.1016/j.medmal.2020.06.446>
- Vignier N. *Rattrapage vaccinal des personnes migrantes arrivant sur le territoire français*. Bull Soc Pathol Exot 2018; 111(5):316-323.
- Astier B, Bassama B, Bassama C, Botalla B, Bouchaud O, Gourmelon N, Jean-Pierre S, Moucazambo C, Boughma P, Sylla P, Vibert B, Vignier N. *Santé et vulnérabilités sexuelles chez les migrant.e.s*. 2018. 48 p. <http://www.corevihest.fr/ckfinder/userfiles/files/Commissions%20Corevih%20IDF%20Est/Migrants/Santé%20et%20vulnérabilités%20sexuelles%20chez%20les%20migrant-e-s.pdf>
- Commission migrant du Corevih IDF Est. *Migrants – VIH et médiation en santé. Pratiques à l'œuvre et perspectives d'évolutions*. 2017. 59 p. <http://www.corevihest.fr/ckfinder/userfiles/files/Commission%20Inter-Corevih/Médiation%20Inter-Co/Corevih-Mediation-Nov2017-Web-Couv-1.pdf>

- Vignier N., Jeannerod V, Pires V, Postal Pâques M-J, Bouzidi P, Kassem H, Alloujami M, Dimi S., Diamantis S, Dolveck F. *Accueil médical des réfugiés syriens et irakiens et pathologies infectieuses*. Médecine et Maladies Infectieuses 2016 Jan;46(77): PADS 02\_05.
- Vignier N., Faure Grise D, Jeannerod V, Verdavaine G, Joseph L, Duffo C, Diamantis S, Binart M. *Pathologies infectieuses rencontrées dans une consultation d'accès aux soins et aux droits*. Médecine et Maladies Infectieuses 2016 Jan;46(93): MIG-02.
- Diamantis S, Vlad A, Purcorea A, Mansouri S, Beresteanu A, Jidar K, Monchi M, Pitsch A, Vinsonneau C, Vignier N. *Antibiothérapie des pneumopathies acquises sous ventilation mécanique (PAVM) : évaluation d'une désescalade à 48 heures par cotrimoxazole*. Médecine et Maladies Infectieuses 2016 Jan;46(98)
- Gousseff M, Messenger A, Vignier N., Issartel B, Suy F, Bloch M, Delbos V, Leclerc D, Le Floch B, Tattevin P. *Influence du genre sur l'observance de la prophylaxie antipalustre : étude multicentrique par auto-questionnaires en lignes*. Médecine et Maladies Infectieuses 2016 Jan;46(103).
- Commission migrant du Corevih IDF Est. Place de la médiation : vers une reconnaissance ? Compte rendu de la soirée Migrants et VIH. 27 octobre 2015. 47 p. <http://www.corevihest.fr/ckfinder/userfiles/files/Commission%20Inter-Corevih/Médiation%20Inter-Co/Mag%20Médiation%20Web%5B1%5D.pdf>

## Tableau synoptique des publications principales

Publications en 1er, 2e, 3e, avant-dernier ou dernier auteur														
Journal	Cat	Facteur d'impact	Années											
			2008	2011	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Lancet Public Health	A	11,6								1				
Emerging infect Dis	A	6,259											1	
Travel Med Infect Dis	B	4,45				1								
J Viral Hepat	B	4,237		1										
Vaccines	C	4,086										1 & DA x2		
Vaccine	D	3,143									3			DA
Eur J Clin Microbiol Infect	D	2,837									2			
Eur J Public Health	C	2,782								1				
PLoS One	B	2,766								1				
Malar J	B	2,631											1	
Am J Trop Med Hyg	C	2,564			1		2							
Int J Tuberc Lung Dis	D	2,268											DA	
AIDS Care	NC	1,994									1			
Braz J Infect Dis	E	1,971										ADA		
Aust N Z J Public Health	C	1,889		1										
J Rehabil Med	D	1,802	1											
Med Mal Infect	E	1,307				1		ADA						
Sante Publique	E	0,249							1					
Infect Dis Now	E	NC											2 x2	DA
EJIFCC	NC	NC								1				
Bull Soci Pathol Exot	NC	NC										1		
Rev Prat	NC	NC									1 x5	DA		
Rev Infirm	NC	NC									1			
Nombre total de publications en 1er, 2e, 3e, ADA ou DA auteur	35		1	2	1	2	1	1	1	4	7	5	8	2
Moyenne IF revues		2,779												

IF : impact factor, facteur d'impact, NC : non connu, 1 : 1<sup>er</sup> auteur, 2 : 2<sup>ème</sup> auteur, 3 : 3<sup>ème</sup> auteur, ADA : avant dernier auteur, DA : dernier auteur, x2 : deux articles dans cette position d'auteurs

## Score SIGAPS et index H

Score SIGAPS (joindre une extraction à la date de constitution du dossier) : 468

Réputation internationale (H index selon Web of Sciences) : 8

Indice H Google scholar: 12

## Score SIGAPS extraction 06/02/2022

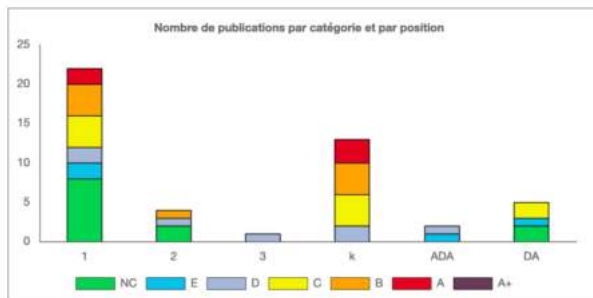
Période : 2008 - 2022	
Année	Nombre
2008	2
2009	1
2010	0
2011	2
2012	0
2013	1
2014	2
2015	2
2016	1
2017	1
2018	4
2019	7
2020	7
2021	15
2022	2
<b>Total</b>	<b>47</b>



### Nombre de publications par catégorie et par position

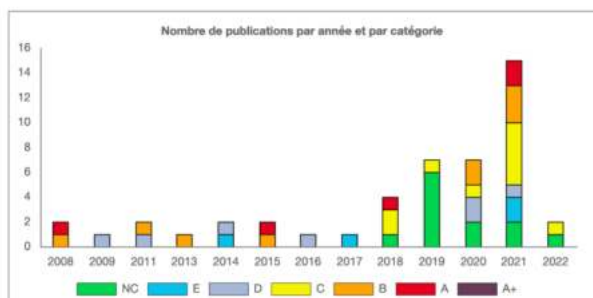
Période : 2008 - 2022								
Position	Total	A+	A	B	C	D	E	NC
1	22	0	2	4	4	2	2	8
2	4	0	0	1	0	1	0	2
3	1	0	0	0	0	1	0	0
k	13	0	3	4	4	2	0	0
ADA	2	0	0	0	0	1	1	0
DA	5	0	0	0	2	0	1	2
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>12</b>

k = Toute position intermédiaire entre 3 et ADA  
 ADA = Avant Dernier Auteur  
 DA = Dernier Auteur  
 Inv = Investigateur



### Répartition par catégorie et par année

Période : 2008 - 2022										
Année	Total	A+	A	B	C	D	E	NC	Score	Score Frac.
2008	2	0	1	1	0	0	0	0	32	2.14
2009	1	0	0	0	1	0	0	0	3	0.12
2010	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2011	2	0	1	0	1	0	0	0	36	1.97
2012	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2013	1	0	0	1	0	0	0	0	24	1.33
2014	2	0	0	0	1	1	0	0	20	1.03
2015	2	0	1	1	0	0	0	0	26	1.21
2016	1	0	0	0	1	0	0	0	9	0.53
2017	1	0	0	0	0	0	1	0	8	0.40
2018	4	0	1	0	2	0	0	1	68	4.35
2019	7	0	0	0	1	0	0	6	40	6.76
2020	7	0	0	2	1	2	0	2	39	2.87
2021	15	0	2	3	5	1	2	2	155	5.99
2022	2	0	0	0	1	0	0	1	8	0.31
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	<b>468</b>	<b>28.99</b>



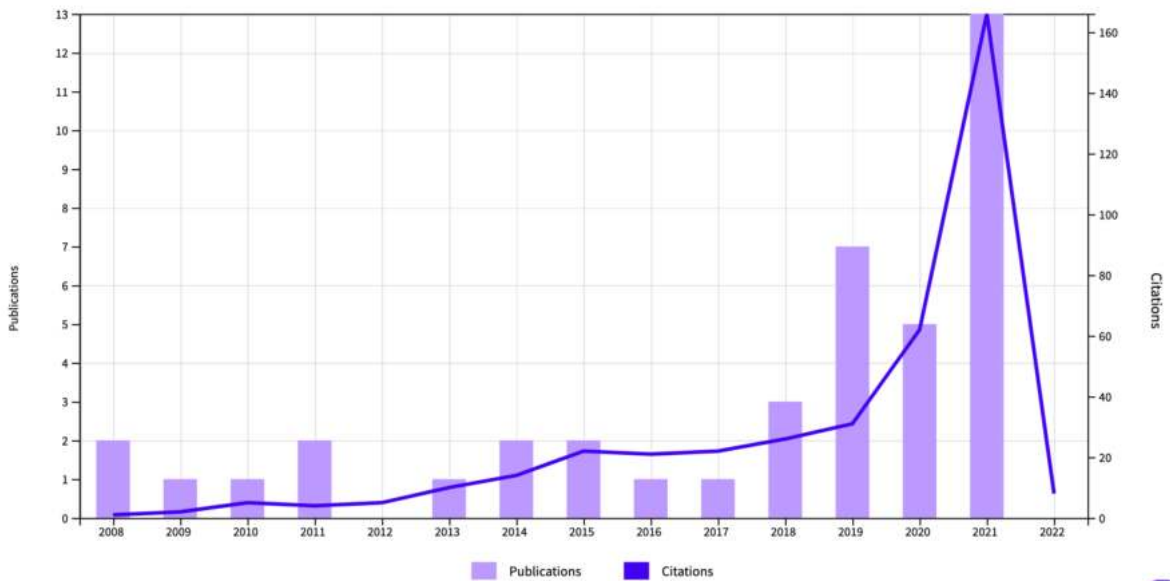
## H Index (Web of Sciences) 06/02/2022

**Citation Report** Analyze Results Export Full Report

<b>Publications</b> <b>41</b> Total From 1956 to 2022	<b>Citing Articles</b> <b>395</b> Analyze Total <b>390</b> Analyze Without self-citations	<b>Times Cited</b> <b>399</b> Total <b>394</b> Without self-citations <b>9.73</b> Average per item	<b>8</b> H-index
--	---	--	---------------------

Times Cited and Publications Over Time

DOWNLOAD ~



## H Index (Google scholar)



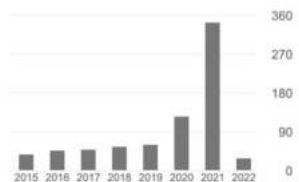
Nicolas Vignier

MD, PhD  
 Adresse e-mail validée de ch-cayenne.fr  
 migrant social inequalities in health precariousness infectious disease tropical medicine

SUIVI

Citée par TOUT AFFICHER

	Toutes	Depuis 2017
Citations	844	662
indice h	12	11
indice i10	16	15



Accès public TOUT AFFICHER

0 article	11 articles
non disponibles	disponibles

Sur la base des exigences liées au financement.

Coauteurs MODIFIER

TITRE	CITÉE PAR	ANNÉE
<input type="checkbox"/> Clinical recurrences of COVID-19 symptoms after recovery: Viral relapse, reinfection or inflammatory rebound? M Gousseff, P Penot, L Gallay, D Batisse, N Benech, K Boullier, ... Journal of Infection 81 (5), 816-846	263	2020
<input type="checkbox"/> Human infection with Shewanella putrefaciens and S. algae: report of 16 cases in Martinique and review of the literature N Vignier, M Barreau, C Olive, E Baubion, R Théodose, P Hochedez, ... The American journal of tropical medicine and hygiene 89 (1), 151	115	2013
<input type="checkbox"/> Response to pegylated interferon alfa-2a and ribavirin in chronic hepatitis C genotype 4 HE Makhzangy, G Esmat, M Said, M ElRaziky, S Shourman, R Refai, ... Journal of medical virology 81 (9), 1576-1583	73	2009
<input type="checkbox"/> Demographics of wheelchair users in France: Results of national community-based handicaps-incapacités-dépendance surveys N Vignier, JF Ravaud, M Wlance, FX Lepoutre, I Ville Journal of rehabilitation medicine 40 (3), 231-239	64	2008
<input type="checkbox"/> Factors associated with severe leptospirosis, Martinique, 2010–2013 P Hochedez, R Théodose, C Olive, P Bourhy, G Hurltel, N Vignier, ... Emerging infectious diseases 21 (12), 2221	48	2015
<input type="checkbox"/> First case of visceral leishmaniasis caused by Leishmania martiniquensis B Liautaud, N Vignier, C Miossec, Y Plumelle, M Kone, D Delta, C Ravel, ...	34	2015

---

## Communications

### Liste des communications orales en congrès (n=72)

#### Communications orales en anglais dans des congrès internationaux (n=5)

- Luan L, Charlois C, Leroy H, Cordel H, Figoni J, Méchaï F, Lachatre M, Mechain M, Vignier N. *Screening for tuberculosis among newly arrived migrants in France. Results from a practice study*. 12<sup>th</sup> European Public Health Conference (EUPHA). Marseille. 2019
- Vignier N, Moussaoui S, Aourousseau A, Nappez S, Cornagliola J, Delobre G, Blanchi S, Bouchaud O, Launay O, Mechain M et le groupe Vaccination Prévention de la SPILF. *Catch-up vaccination practices of French physicians for migrants arriving in France*. ECCMID. Amsterdam. 2019. DOI: 10.13140/RG.2.2.11618.17605
- Luan L, Charlois C, Leroy H, Bottero J, Cordel H, Dimi S, Figoni J, Lachatre M, Lefebvre M, Rouyer C, Méchaï F, Mechain M, Vignier N. *Tuberculosis screening among migrants, a study of physicians' practices in France*. ECCMID. Amsterdam. 2019 DOI: 10.13140/RG.2.2.22523.36643
- Vignier N, *Migration, travel, risks associated with pandemics and newly emerging infections*. 1<sup>st</sup> International Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine conference. Roma. 2018 (250 participants from 23 countries)

#### Communications orales en français dans des congrès internationaux (n=6)

- Alcouffe A, Gonzalez M, Volpellier L, Bitan L, Panfili B, Jean G, Zephirin A, Creton PM, Huber F, Vignier N. *Santé sexuelle des femmes migrantes consultant dans les Centres Prévention Santé de la Croix Rouge Française en Guyane : l'enquête GuyaSSeReMig*. AFRAVIH. Marseille. 2022
- Vignier N, Cordel H, Tantet C, Bottero J, Krastinova E, Mosnier E, Lucarelli A, Stempak T, Penot P, Huber F, Billaud E, Simon A, et la commission migrant de la SFLS. *Prévention en santé sexuelle pour les migrants primo-arrivants en France*. AFRAVIH. Dakar. 2020.
- Vignier N, Delaunay M, Bouffard AS, Corde E, Penka M, Cordier H, Duffo C, Ruellan M, Cordel H, Bottero J, Bouchaud O, Krastinova E. *Vulnérabilité sexuelle et place de la PrEP pour les migrants primo-arrivants en situation de précarité reçus dans une consultation de prévention à orientation santé sexuelle*. AFRAVIH. Dakar. 2020.
- Kpoussou K, Constant AV, Cailhol J, Julia C, Bihan H, Bouchaud O, Abgrall S, Vignier N. *Facteurs associés à l'obésité abdominale chez les personnes vivant avec le VIH originaires d'Afrique et des Caraïbes. Etude Activih*. AFRAVIH. Dakar. 2020.
- Vignier N. *Accès aux soins des migrants. Concept et evidence*. 12<sup>th</sup> European Public Health Conference. Marseille. 2019
- Vignier N, Bouchaud O., Ravalihasy A., Gosselin A., Pannetier J., Lert F., Bajos N., Lydié N., Desgrées du Loû A., Dray-Spira R., et le groupe PARCOURS. *Accès à une couverture maladie parmi les migrants originaires d'Afrique subsaharienne vivant en Ile de France*. AFRAVIH. Bruxelles. 2016.

<https://www.youtube.com/watch?v=G2BPfNk5RoE>

#### Communications orales en français dans des congrès nationaux (n=22)

- Cordier H, Leroy P, Stempak T, Przewlocka A, Giordanella C, Krastinova E, Vignier N. *Parcours de soins de personnes migrantes primo-arrivantes aux antécédents de violences subies, prises en soin dans une PASS ambulatoire*. Congrès de Médecine Générale. Paris. 2022.
- Bertuzzi L, Fossi Djembi L, El Aarbaoui T, Heron M, Roy-de-Lachaise L, Gosselin A, Vignier N, Vandentorren S, Melchior M, Vuillermoz C. Présentation d'un dispositif visant à augmenter la résilience des professionnels de santé durant la pandémie de COVID-19. Congrès de la SFSP. Poitiers. 2021.
- Alcouffe L, Gonzalez A, Volpellier M, Bitan L, Panfill B, Jean G, Zephirin A, Fania L, Creton PM, Huber F, Vignier N. GUYASSeReMIG. Etude sur la santé sexuelle et reproductive des femmes migrantes en Guyane française. 22<sup>ème</sup> congrès de la SFLS. Grenoble. 2021
- Vignier N, Guthman J, Fraisse P, Abitboul D, Barbier C, Rouveix E. Risque de tuberculose maladie chez les professionnels et les bénévoles accompagnant les personnes en situation de précarité et les migrants. Journées Nationales d'Infectiologie. Montpellier. 01/09/2021. Infectious Disease Now. (2021) COL4-02.
- Osei L, Vignier N, Elenga N. De la nécessité d'aborder les inégalités de santé pédiatriques en Guyane. Actualités du Pharo. Marseille. 2021
- Vignier N. *Prise en charge médicale et préventive du VIH et impact médico-économique de la crise Covid*. e.congrès SFLS. Paris. 2020.
- Vignier N, Hariri N, Nguala S, Philippe J, Allaert L, Kpoussou K, Effa J, Sohbi I, Picque M, Diamantis S. *Gestion d'une épidémie active de COVID-19 sur un camp de Roms étendu et séroprévalence élevée en post-épidémie*. Journées Nationales d'Infectiologie. Poitiers. 2020. Médecine et Maladies Infectieuses. 50 (2020) S27–S30. page S29. Doi : 10.1016/j.medmal.2020.06.444
- Vignier N. *Mise à jour des vaccins chez une étudiante IDE d'origine étrangère et sans carnet de santé*. Journées Nationales d'Infectiologie. Poitiers. 2020.
- Rouyer M, Youbong T, Diamantis S, Strazulla A, Tarteret P, Pitsch A, Depontfarcy A, Vignier N, Jochmans S, Monchi M. *Pneumopathies acquises sous ventilation mécanique (PAVM) chez les patients atteints de COVID-19 : analyse de cohorte rétrospective*. Journées Nationales d'Infectiologie. Poitiers. 2020. Médecine et Maladies Infectieuses. 50 (2020) S27–S30. page S29. <https://doi.org/10.1016/j.medmal.2020.06.446>
- Messaoui S, Vignier N. *Vaccination des migrants primo-arrivants : enquête sur les pratiques des médecins généralistes français*. Congrès de la Médecine Générale France. Paris 2019.
- Vignier N, Dreneau C, Rauzet G, Bottero J, Leroy H, Deniaud F, Bouchaud O, Ibanez G, Janseen C, Mechain M et le groupe de travail Migration Prévention s/groupe Vaccination Prévention de la SPILF. *Quel bilan de santé les médecins proposent-ils aux personnes migrantes arrivant sur le territoire français ? Résultats d'une enquête de pratique*. Journées Nationales d'Infectiologie. Nantes. 2018.
- Vignier N, Moussaoui S, Aourousseau, Nappez S, Cornagliola J, Delobre G, Blanchi S, Bouchaud O, Launay O, Mechain M et le groupe Vaccination Prévention de la SPILF. *Pratiques de rattrapage vaccinal des médecins français pour les personnes migrantes arrivant sur le territoire français*. Journées nationales d'infectiologie. Nantes. 2018.
- Vignier N, Odzo A, Lydié N, Pannetier J, Chauvin P. *Le renoncement aux soins pour raisons financières chez les immigrés en France : une analyse du Baromètre santé 2010*. 2<sup>ème</sup> Congrès ADELFI - SFSP. Amiens. 2017.
- Vignier N, Jeannerod V, Pires V, Postal Pâques M-J, Bouzidi P, Kassem H, Alloujami M, Dimi S, Diamantis S, Dolveck F. *Accueil médical des réfugiés syriens et irakiens et pathologies infectieuses*. PADS 02\_05. Journées Nationales d'Infectiologie. Lille. 2016.
- Vignier N, Dray-Spira R, Gigonzac V, Pannetier J, Sogni P, Lert F, Bajos N, Lydié N, Desgrées du Loû A et le Groupe ANRS-PARCOURS. *Caractéristiques des personnes migrantes originaires d'Afrique subsaharienne suivies pour une hépatite B chronique en Ile-de-France en 2012-2013. Enquête ANRS-PARCOURS*. Journées de l'AFEF. Toulouse. 2015
- Sall A, Gousseff M, Jaureguy F, Seytre D, Méchaï F, Bouchaud O, Vignier N. *Lien entre séjour à l'étranger et portage d'entérobactéries productrices de bêta-lactamase à spectre élargi : études cas-témoins dans un service de maladies infectieuses et tropicales*. PADS02-01. Journées Nationales d'Infectiologie. Nancy. 2015

- Sall A, Gousseff M., Jaureguy F., Seytre D., Méchaï F., Picard B., Bouchaud O., Vignier N. *Lien entre séjour à l'étranger et portage d'entérobactéries productrices de bêta-lactamase à spectre élargi (EBLSE) : étude cas-témoins dans un service de maladies infectieuses et tropicales.* RICAI. Paris. 2014.
- Vignier N., Kempf M, Vignes D, Gousseff M, Mechaï F, Marsollier L, Bouchaud O. *Premier cas d'ulcère de Buruli au Mali.* 15<sup>ème</sup> Journées Nationales d'Infectiologie. 2014.
- Vignier N., Hochedez P, Cheuret M, Mehdaoui H, Olive C, Cabié A. *Infections pulmonaires associées aux noyades en Martinique : étude rétrospective 2006-2012.* RICAI. Paris. 2013.
- Miossec C, Vignier N., Kone M, Plumelle Y, Warter A, Liautaud B, Desbois N. *Premier cas de leishmaniose viscérale autochtone en Martinique.* Congrès des Société Françaises de Parasitologie et Mycologie Médicale. Rennes. 2012.
- Vignier N., Jestin C. *Perception de l'hépatite virale B dans la population.* 10<sup>èmes</sup> Journées Nationales d'Infectiologie. Lyon. 2009
- Vignier N. *Connaissance et perception de l'hépatite B en France.* 65<sup>èmes</sup> Journées de l'Association Française pour l'Étude du Foie. Paris. 2009

### **Communications orales en temps qu'orateur invité (n=39)**

- Vignier N. Inégalités sociales de santé et prophylaxie pré-exposition du VIH (PrEP) en France. 22<sup>ème</sup> congrès de la SFLS. Grenoble. 30/09/2021
- Vignier N. Travailler ensemble au recueil des déterminants sociaux de la prévention et de l'infection du VIH. 22<sup>ème</sup> congrès de la SFLS. Grenoble. 30/09/2021
- Vignier N., Guthman J, Fraisse P, Abitboul D, Barbier C, Rouveix E. Risque de tuberculose maladie chez les professionnels et les bénévoles accompagnant les personnes en situation de précarité et les migrants. Journées du Réseau National des CLAT. 09/2021
- Vignier N. [La tolérance des vaccins contre la Covid19.](#) eConférence SPILF / Infectious Diseases Now : Le point sur l'infectiologie. 22/04/2021.
- Vignier N. *Vaccination contre la Covid19 et grossesse.* Rencontre du Réseau périnatal Antilles-Guyane. Cayenne. 26/03/2021.
- Vignier N. *Parcours de vie et études biographiques.* Réunion scientifique de la Direction de la recherche et de la Santé Publique du CH de Cayenne. Cayenne. 24/11/2020.
- Vignier N. *Mise à jour des vaccins chez une IDE d'origine étrangère et sans carnet de santé.* 21<sup>ème</sup> Journées nationales d'infectiologie. Poitiers. 2020.
- Vignier N., Cordel H, Tantet C, Bottero J, Krastinova E, Mosnier E, Lucarelli A, Stempak T, Penot P, Huber F, Billaud E, Simon A, et la commission migrant de la SFLS. *Prévention en santé sexuelle pour les migrants primo-arrivants en France.* AFRAVIH. Dakar. 2020.
- Vignier N. Accès aux soins des étrangers : comment les systèmes s'organisent ? Congrès de l'EUPHA. Marseille. 20 Nov. 2019
- Vignier N. Dépistage du VIH chez les personnes migrantes. 1<sup>ère</sup> journées RED. Paris. 19 Nov. 2019
- Vignier N. Infection par le VIH et migrants. Journées Inter Corevih Bretagne Normandie. 7 Sept 2019. Mont Saint Michel
- Vignier N. *La PrEP chez les migrants.* Journée Migrants et IST du COREVIH de Normandie, Rouen, 4 juin 2019. 60 participants.
- Vignier N. *Les constats de l'enquête ANRS Parcours.* Journée Migrants et IST du COREVIH de Normandie, Rouen, 4 juin 2019. 60 participants.
- Vignier N. *90-90-90 : Un objectif ambitieux pour stopper l'épidémie du VIH.* Journée de formation FormaVIH « Evolution des prises en charge du patient ». La Rochelle. 23 octobre 2019.
- Vignier N. *Adaptabilité du système de soins aux immigrés.* 1<sup>ère</sup> journée scientifique de l'Institut Convergences Migrations : « Santé et immigration en France et en Europe ». Paris. 12 juin 2019.
- Vignier N., Billaud E, Surgers L. *Un bilan de santé chez les migrants primo-arrivants : Pour Qui ? Comment ? Quel contenu ?* 2<sup>ème</sup> Journées thématiques PrEP - IST - Santé sexuelle SPILF-SFLS-Santé Publique France. Paris. 2019

- Vignier N. *Le rattrapage vaccinal chez les migrants primo-arrivants en France.* Journées de la Société de Pathologie Exotique. Paris. 2018
- Vignier N. *Actualités des recommandations à destination des personnes migrantes en France* Journées en région du groupe Vaccination Prévention de la SPILF. Tours. 2018
- Vignier N. *Organisation du dépistage des populations migrantes.* Journée Annuelle de Formation Santé sexuelle, prévention et dépistage. Reims. 2018.
- Vignier N. *Comment lutter contre le renoncement aux soins des femmes migrantes ?* Journée Migrant. Bobigny. 2018.
- Vignier N., Penot P, Cordel H, Krastinova E, Carillon S, Hadj L, Gosselin A, Desgrées du Loû A, Florence S, Huber F, Ahouanto M, Bouchaud O, Simon A. *La PrEP chez les migrants ou le chemin à parcourir.* 1ères Journées thématiques PrEP - IST - Santé sexuelle SPILF-SFLS-SPF. Paris. 2018.
- Vignier N. *Le rattrapage vaccinal des migrants primo-arrivants.* Le club franco-suisse de médecine des voyages. Grenoble. 2018.
- Vignier N. *La PrEP pour les migrants : mythe ou réalité ?* Journée des acteurs et actrices du Corevih IDF Ouest. Grenoble, 20 Mars 2018.
- Vignier N. *Barrières et facteurs favorisant l'accès aux soins des immigrés originaires d'Afrique subsaharienne en France. Une comparaison en fonction de leur statut vis-à-vis du VIH et du VHB.* Séminaire Premiers Pas IRDES-ISPED-CNRS. Paris, 20 Mars 2018.
- Vignier N. *Pathologies infectieuses des migrants : prendre en charge... et surtout prévenir.* Journées Nationales d'Infectiologie. Saint Malo. 2017
- Vignier N. *Rattrapage vaccinal chez le migrant drépanocytaire.* Journées Nationales d'Infectiologie. Saint Malo. 2017.
- Vignier N. *Les migrants : qui sont-ils et quel est leur état de santé ?* 1ère Journée Migration et Prévention de la SPILF. Bordeaux. 2017
- Vignier N. *Précarité, santé, migration.* Université d'été francophone en Santé Publique. Besançon. 2017
- Vignier N. *La santé des migrants.* 2<sup>ème</sup> Forum de la SFLS. Paris, 15 décembre 2016
- Vignier N. *Une initiative pour proposer un cadre de formation spécifique en Médiation en Santé.* Colloque Médiateur(e)s en santé : une approche reconnue, un métier à promouvoir en direction des populations en précarité. Paris, 2016
- Vignier N. *Expérience d'une consultation PrEP travaillant en partenariat avec les associations d'accompagnement des migrants.* Prévention diversifiée - PrEP. Séminaire du RAAC-Sida. Lille. 2016.
- Postal Pâques MJ, Vignier N. *Peut-on mourir de la tuberculose pulmonaire à 20 ans en France en 2016 ?* Rencontre du Réseau National des CLAT. Paris. 2016.
- Vignier N. *Importation de staphylocoque doré méticilline résistant à l'occasion d'un voyage.* Réunion de printemps de la Société de Médecine des Voyages. 2016.
- Vignier N. *Accès et maintien en soins des personnes migrantes originaires d'Afrique subsaharienne vivant avec une hépatite B chronique en Ile-de-France. Enquête ANRS-PARCOURS.* Journées d'étude en sciences sociales en santé. Vers une mobilisation contre les hépatites virales ? ANRS, Campus Condorcet, Centre Européen de Sociologie et de Science Politique, Université Paris 1, Paris. 11 Mars 2016
- Vignier N. *La santé des migrants.* 2<sup>ème</sup> Forum SFLS. Paris. 2016.
- Sall A, Bouchaud O, Vignier N. *BLSE et voyages.* Pôle Nord Tropical. Paris, 2014.
- Vignier N., Kempf M, Vignes D, Gousseff M, Mechaï F, Marsollier L, Bouchaud O. *Un Buruli citoyen.* Pôle Nord Tropical. Saint Denis. 2014.
- Vignier N. *Obésité chez les migrants vivant avec le VIH.* Journée Migrants et VIH. Paris. 2013.
- Vignier N. *Les utilisateurs du fauteuil roulant en France : aspects socio-épidémiologiques.* 21<sup>èmes</sup> Entretiens annuels de la Fondation de Garches. Nanterre. Paris. 2008.
- Vignier N. *La population des usagers de fauteuil roulant en France,* Journées de l'Institut Fédératif de Recherche, réseau Handicap (IFRH 25). Villejuif. 2006.

## Liste des communications affichées en congrès (n=56)

### Présentations affichées en anglais dans des congrès internationaux (n=4)

- [Vignier N](#), Dreneau C, Luan L, Rauzet G, Bottero J, Leroy H, Deniaud F, Bouchaud O, Ibanez G, Janseen C, Mechain M and the groupe Vaccination Prévention de la SPILF. *Screening of infectious diseases for migrants arriving in France. Results from a practice study*. ECCMID. Amsterdam. 2019. DOI: 10.13140/RG.2.2.29234.25289
- [Vignier N](#), Chauvin P, Pannetier J, Ravalihasy A, Lert F, Lydié N, Bouchaud O, Desgrées du Loû A, Dray-Spira R and the ANRS-Parcours Study group. *Refusal to provide healthcare to sub-Saharan migrants living in the Paris region: a comparison according to their HIV or HBV status*. ESCMID – UNESCO Postgraduate course in “Migration Health”. Palerme. 1st - 4th October 2017
- [Vignier N](#), Chauvin P, Pannetier J, Ravalihasy A, Lert F, Lydié N, Bouchaud O, Desgrées du Loû A, Dray-Spira R and the ANRS-Parcours Study group. *Refusal to provide healthcare to sub-Saharan migrants living in the Paris region: a comparison according to their HIV or HBV status*. 9th IAS Conference on HIV Science. Paris. 24 July 2017. DOI [10.13140/RG.2.2.29052.44163](https://doi.org/10.13140/RG.2.2.29052.44163)
- Lachâtre M, Méchain M, Etienne M, Gautret P, Mahy S, Amarsy-Guerle R, Jauréguiberry S, Le Dù D, Jacomet C, Denes E, Lepape C, [Vignier N](#), Matheron S, Mailles A, Nahon M, Malvy D, Tattevin P. *Does the suspicion of Ebola virus disease have consequences on the diagnosis delay for other infectious diseases?* 26th ECCMID 2016. Amsterdam. 2016

### Présentations affichées en français dans des congrès internationaux (n=5)

- Cordier H, Leroy P, Stempak T, Przewlocka A, Giordanella C, Krastinova E, [Vignier N](#). *Parcours en santé sexuelle de personnes migrantes primo-arrivantes aux antécédents de violences subies, prises en soin dans une PASS ambulatoire*. AFRAVIH. Marseille. 2022.
- Kpoussou K, Constant AV, Cailhol J, Julia C, Bihan H, Bouchaud O, Abgrall S, [Vignier N](#). *Facteurs associés à la pratique d'une activité physique adaptée chez les personnes vivant avec le VIH originaires d'Afrique et des Caraïbes*. Etude ACTIVIH. AFRAVIH. Dakar. 2020.
- [Vignier N](#), Cordel H, Rauzet G, Arousseau AM, Bouchaud O, Simon A, Epaulard O, Mechain M et le groupe de travail Migration Prévention. *Place de la Prophylaxie Pré-Exposition au VIH (PREP) chez les migrants : perceptions et pratiques des médecins en France*. 9ème Conférence Internationale Francophone VIH/Hépatites AFRAVIH, 4-7 Avril 2018, Bordeaux, France.
- [Vignier N](#), Dray-Spira R, Pannetier J, Ravalihasy A, Lert F, Lydié N, Bouchaud O, Desgrées du Loû A, Chauvin P and the ANRS-PARCOURS Study group. *Délai entre le diagnostic et leur entrée en soins des migrants originaires d'Afrique subsaharienne vivant avec le VIH en Ile de France*. 9ème Conférence Internationale Francophone VIH/Hépatites AFRAVIH, 4-7 Avril 2018, Bordeaux, France.
- [Vignier N](#), Gosselin A, Dray-Spira R, Pannetier J, Ravalihasy A, Lert F, Lydié N, Bouchaud O, Desgrées du Loû A, Chauvin P and the ANRS-PARCOURS Study group. *Recours au titre de séjour pour raison de santé des immigrés originaires d'Afrique subsaharienne vivant en Ile-de-France en fonction de leur statut vis à vis du VIH et de l'hépatite B*. 9ème Conférence Internationale Francophone VIH/Hépatites AFRAVIH, 4-7 Avril 2018, Bordeaux, France.

### Présentations affichées en français dans des congrès nationaux (n=47)

- Alcouffe L, Gonzalez A, Volpellier M, Bitan L, Panfill B, Jean G, Zephirin A, Fania L, Creton PM, Huber F, [Vignier N](#). GUYASSEReMIG. *Etude sur la santé sexuelle et reproductive des femmes migrantes en Guyane française*. 22<sup>ème</sup> congrès de la SFLS à Grenoble. 2021
- Huber F, Creton PM, Marty C, Lambert Y, Travers P, Schaub R, Douine M, Gaillet M, [Vignier N](#). *Hépatite B sur le littoral guyanais : étude longitudinale de la cohorte historique des CPS de Guyane 2007-2018*. 22<sup>ème</sup> congrès de la SFLS à Grenoble. 2021

- Chateauneuf J, Simon A, Vignier N, Penot P. *TROD VIH en CPEF : exemple de coopération avec un CeGIDD*. eJournées PrEP-IST-Santé Sexuelle. 2021.
- Vignier N, Effa J, Nguala S, Ruellan M, Frachon A, Philippe J, Kpoussou K, Leroy P, Diamantis S. *Une consultation dédiée à la prise en charge de mineurs isolés étrangers : des maladies infectieuses et tropicales fréquemment dépistées*. 21<sup>ème</sup> Journées nationales d'infectiologie. Poitiers. 2020.
- Vignier N, Kpoussou K, Bouffard AS, Duffo C, Delaunay M, Sohbi I, Binard M, De Pontfarcy A, Leroy P, Diamantis S. *Évaluation de la pertinence des antibiothérapies prescrites aux migrants primo-arrivants en situation de précarité*. 21<sup>ème</sup> Journées nationales d'infectiologie. Poitiers. 2020.
- Albert E, Noël C, Mathiaud C, Prochasson C, Raghu F, Lepvrier L, Peron P, Lucot C, Diamantis S, Vignier N. *Efficacité d'une intervention de promotion et d'amélioration de l'accessibilité à la vaccination antigrippale pour les soignants d'un centre hospitalier général*. 21<sup>ème</sup> Journées nationales d'infectiologie. Poitiers. 2020.
- Ruellan M, Effa J, Nguala S, Frachon A, Philippe J, Kpoussou K, Leroy P, Diamantis S, Vignier N. *Une consultation dédiée à la prise en charge des mineurs isolés étrangers : une opportunité de rattrapage vaccinal et d'entretien en santé sexuelle et santé globale*. 21<sup>ème</sup> Journées nationales d'infectiologie. Poitiers. 2020.
- Bottero J, Méchaï F, Gerin M, Fremont G, Wirtz G, Martinot M, Vignier N, Robineau O, Cailho J, Philippe B, Bouchaud O. *Étude « Post-COVID-Health », Suivi Médico-Psycho-Social à moyen terme des patients hospitalisés pour COVID-19*. 21<sup>ème</sup> Journées nationales d'infectiologie. Poitiers. 2020.
- Luan L, Charlois C, Leroy H, Bottero J, Cordel H, Dimi S, Figoni J, Lachatre M, Lefebvre M, Rouyer C, Méchaï F, Mechain M, Vignier N. *Enquête sur les pratiques de dépistage de la tuberculose chez les migrants*. 20<sup>ème</sup> Journées nationales d'infectiologie. Lyon. 2019.
- Vignier N, Luan L, Harriri N, Philippe J, Raghu F, Blanchi S, Langouet A-M, de Pontfarcy A, Flateau C, Diamantis S. *Quelles sont nos capacités à réagir à une situation épidémique ? Réflexion à partir de la gestion d'une épidémie de varicelle dans une structure d'hébergement de migrants*. 20<sup>ème</sup> Journées nationales d'infectiologie. Lyon. 2019.
- Luan L, Métais C, Raghu F, Biangoma S, Merlier I, Pateyron F, Lepvrier L, Diamantis S, Blouin P, Vignier N. *Comment améliorer la couverture vaccinale du personnel hospitalier ?* 20<sup>ème</sup> Journées nationales d'infectiologie. Lyon. 2019.
- Poupard M, Vignier N, Khuong MA, Sayre N, Buson M. *Pourrions-nous éviter des cas de paludisme en intégrant une consultation voyage dans la consultation infectiologique de suivi VIH pré-départ ?* 20<sup>ème</sup> Journées nationales d'infectiologie. Lyon. 2019.
- Métais C, Biangoma S, Luan L, Merlier I, Pateyron F, Lucot C, Raghu F, Diamantis S, Blouin P, Vignier N. *Motivations et freins relatifs à la vaccination antigrippale*. 20<sup>ème</sup> Journées nationales d'infectiologie. Lyon. 2019
- Delaunay M, Ruellan M, Effa J, Dimi S, Cordel H, Bottero J, Krastinova E, Vignier N. *Mise en place d'une consultation « Migrant prévention » intégrant la santé sexuelle pour les migrants primo-arrivants en situation de précarité consultant dans une PASS ambulatoire*. 2<sup>ème</sup> Journées thématiques PrEP - IST - Santé sexuelle SPILF-SFLS-Santé Publique France. Paris. 2019
- Stempak T, Dimi S, Sohbi I, Cauchy M, Michalot S, Ruellan M, Philippe J, Jault T, Vignier N. *Prise en charge de la vulnérabilité sexuelle dans une consultation gynécologique mise en place en CeGIDD*. 2<sup>ème</sup> Journées thématiques PrEP - IST - Santé sexuelle SPILF-SFLS-Santé Publique France. Paris. 2019
- Vignier N, Biangoma S, Sohbi I, Métais C, Pitsch A, Blouin P, Ombandza E, Serbource-Goguel J, De Pontfarcy A, Diamantis S. *Distribution des Bactéries Hautement Résistante (BHR) en Seine-et-Marne*. RICAI. Paris. 2018.
- Vignier N, Biangoma S, Sohbi I, Métais C, Pitsch A, Blouin P, Ombandza E, Serbource-Goguel J, De Pontfarcy A, Diamantis S. *Caractéristiques des patients porteurs de Bactérie Hautement Résistante (BHR) à l'échelle d'un territoire alliant zones urbaines et semi-rurales*. Journées nationales d'infectiologie. Nantes. 2018.
- Diamantis S, Kherallah K, Siaud B, Rajaonah P, Pateyron F, Philippe Girier-Dufournier P, Vignier N, Quermelin V, Ombandza E. *Epidémie de meningococcémies à Neisseria meningitidis du groupe C dans un Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD)*. Journées nationales d'infectiologie. Nantes. Juin 2018.
- Vignier N, Barros L, Boisard M, Duffo C, Huck V, Binart M. *Expérience de renoncement aux soins des personnes fréquentant une consultation d'accès aux soins*. 2<sup>ème</sup> Congrès ADELFF - SFSP. Amiens, 4-6 octobre 2017
- Vignier N, Binart M, Duffo C, Fauregrise D, Faucher F, Taieb A&L. *20 ans de « consultation précarité »*. 2<sup>ème</sup> Congrès ADELFF - SFSP. Amiens, 4-6 octobre 2017
- De Pontfarcy A, Jidar K, Chakvetadze C, Tebano G, Vignier N, Abbadi A, Sayegh S, Sohbi I, Pitsch A, Diamantis S. *Epidémiologie des infections de site opératoire secondaire à une fracture ouverte des membres*. Journées Nationales d'Infectiologie. Saint Malo. Juin 2017.

- Diamantis S, Siaud B, Ombandza E, Tebano G, de Farcy A, Vignier N, Kherallah K, Bonutto C, Fejjal M, Pateyron F. *Impact d'un programme de bon usage des antibiotiques après mutualisation d'un infectiologue entre deux hôpitaux*. Journées Nationales d'Infectiologie. Saint Malo. Juin 2017.
- Guery B, Barbut F, Boutoille D, Gravet A, Rogues A-M, Vachée A, Vanhems P, Vanjak D et le réseau national DIFTEC [..., Vignier N, ...]. *La prise en charge des infections à Clostridium difficile : premières données du réseau national DIFTEC*. Journées Nationales d'Infectiologie. Saint Malo. Juin 2017.
- Vignier N, Desgrées du Loû A, Pannetier J., Ravalihasy A., Bouchaud O., Dray-Spira R. *Renoncement aux soins des personnes vivant avec le VIH ou le VHB originaires d'Afrique subsaharienne. Étude ANRS-PARCOURS*. Journées de la SFLS. Montpellier. 2016
- Vignier N, Constant AV, Julia C, Michaud C, Ventura J, Bihan H, Abgrall S, Bouchaud O. *Pratiques alimentaires des personnes migrantes originaires d'Afrique subsaharienne vivant avec le VIH. Étude ACTIVIH*. Journées de la SFLS. Montpellier. 2016
- Vignier N, Abi Safi J, Pannetier J, Ravalihasy A, Dray-Spira R, Desgrées du Loû A. *Dépistage et vaccination de l'entourage des personnes porteuses chronique de l'antigène HBs originaires d'Afrique subsaharienne. Etude ANRS-PARCOURS*. CA73. Journées de l'AFEF. Bordeaux. 2016
- Vignier N, Jeannerod V, Pires V, Postal Pâques M-J, Bouzidi P, Kassem H, Alloujami M, Dimi S, Diamantis S, Dolveck F. *Accueil médical des réfugiés syriens et irakiens et pathologies infectieuses. PADS 02\_05*. Journées Nationales d'Infectiologie. Lille. 8 juin 2016. Poster discuté en session. Prix du meilleur poster en infectiologie générale.
- Vignier N, Faure Grise D, Jeannerod V, Verdavaine G, Joseph L, Duffo C, Diamantis S, Binart M. *Pathologies infectieuses rencontrées dans une consultation d'accès aux soins et aux droits*. MIG-02. Journées Nationales d'Infectiologie. Lille. 2016.
- Diamantis S, Vlad A, Purcorea A, Mansouri S, Beresteanu A, Jidar K, Monchi M, Pitsch A, Vinsonneau C, Vignier N. *Antibiothérapie des pneumopathies acquises sous ventilation mécanique (PAVM) : évaluation d'une désescalade à 48 heures par cotrimoxazole*. Journées Nationales d'Infectiologie. Lille. 2016
- Messenger A, Vignier N, Issartel B, Suy F, Bloch M, Delbos V, Leclerc D, Le Floch B, Tattevin P, Gousseff M, *Influence du genre sur l'observance de la prophylaxie anti palustre : étude multicentrique par auto-questionnaires en lignes*. Journées Nationales d'Infectiologie. Lille. 2016.
- Akheraz M, Cuziat J, Jidar K, Chakvetadze E, Vignier N, Gauzit R, Diamantis S. *Les traitements antibiotiques initiés au décours d'un passage dans un SAU, chez les résidents des EHPAD sont-ils réévalués par les médecins traitants ? BPC 08*. Journées Nationales d'Infectiologie. Nancy. 2015.
- Sall A, Gousseff M., Jaureguy F., Seytre D., Méchaï F., Bouchaud O., Vignier N. *Lien entre séjour à l'étranger et portage d'entérobactéries productrices de bêtalactamase à spectre élargit : études cas-témoins dans un service de maladies infectieuses et tropicales. PADS02-01* Journées Nationales d'Infectiologie. Nancy. 2015.
- Méchaï F, Vignes D, Vignier N, Bouchaud O. *Récidive de tuberculose : description d'un groupe de patients. IMBK 08* Journées Nationales d'Infectiologie. Nancy. 2015.
- About F, Constant AV, Julia C, Michaud C, Ventura J, Bihan H, Abgrall S, Bouchaud O, Vignier N. *Étude ACTIVIH : l'activité physique chez les personnes migrantes vivant avec le VIH*. Journée de recherche de l'institut fédératif de recherche biomédicale de l'Université Paris 13. Bobigny. 2015.
- Vignier N, Ventura J, Constant AV, Michaud C, Rathouin V, Soufi K, Bidegain F, Palacios C, Le Clésiau H, Bouchaud O. *Programme ACTIVIH : promouvoir la diététique, l'activité physique et l'image du corps chez les personnes migrantes vivant avec le VIH*. Colloque ETP du Patient, Corevih IdF Est. Paris. 2014
- Vignier N, Dupuis A, Sall A, Jaureguy F, Consigny PH, Bouchaud O. *Évaluation du risque de colonisation nasale par le staphylocoque doré chez les étudiants en médecine voyageant à l'étranger. Cohorte prospective de 72 étudiants*. RICAI. Paris. 2014.
- Bernard C, Brossier F, Meyssonier V, Vignier N, Jarlier V, Sougakoff W, Veziris N. *Mutation rpoB L533P chez Mycobacterium tuberculosis: fausse résistance ou réel intérêt diagnostique ?* RICAI. Paris. 2014..
- Vignier N, Ventura J, Constant AV, Michaud C, Rathouin V, Soufi K, Palacios C, Le Clésiau H, Bouchaud O. *Programme ACTIVIH : promouvoir la diététique, l'activité physique et l'image du corps chez les personnes migrantes vivant avec le VIH*. 14<sup>ème</sup> Congrès de la SFLS. Paris. 2014
- About F, Constant AV, Julia C, Michaud C, Ventura J, Bihan H, Abgrall S, Bouchaud O, Vignier N. *Étude ACTIVIH : l'activité physique chez les personnes migrantes vivant avec le VIH*. 15<sup>ème</sup> Congrès de la SFLS. Paris. 2014

- Charmillon A., Vignier N., Gousseff M., Tatay M, Bouchaud O, Méchaï F. *Tuberculose en Seine-Saint-Denis : déterminants de la perte de vue*. Journées Nationales d'Infectiologie. Bordeaux. 2014
- Vignier N., Barreau M, Olive C, Baubion E, Théodose R, Hochedez P, Cabié A. *Shewanella spp. en Martinique, responsable d'infections cutanées*. Les Journées Dermatologiques de Paris. P344. Paris. 2013.
- Vignier N., Liautaud B, Miossec C, Plumelle Y, Ravel C, Desbois N, Cabié A. *Premier cas de leishmaniose viscérale autochtone en Martinique due à une Leishmania récemment décrite*. Journées Nationales d'Infectiologie. Clermont Ferrand. 2013.
- Vignier N., Barreau M, Olive C, Baubion E, Théodose R, Hochedez P, Cabié A. *Infections à Shewanella spp. en Martinique*. Journées Nationales d'Infectiologie. Tours. 2012
- Vignier N., Couzigou C, Nguyen JC, Gerber S, Gaillard S, Kitzis MD. *Méningite communautaire à Streptococcus salivarius secondaire à une brèche ostéo-durale spontanée*. RICAI. 2011. Paris
- Hurtrel G, Olive C, Vignier N., Viron F, Rosine J, Hochedez P, Cabié A., *La mélioiïdose en Martinique : à propos de 3 cas simultanés*. Journées Nationales d'Infectiologie. Toulouse. 2011
- Vignier N., Hamelin C, Salomon C, Lert F. *Problématique suicidaire et consommation de Kava chez les jeunes en Nouvelle Calédonie: étude en population générale*. Addictions et Recherche. Colloque INSERM-MiLDT-INCa. Paris. 2012.
- Vignier N., Ravaud JF. *La population des usagers de fauteuil roulant en France, à domicile et en institution. L'apport des enquêtes nationales HID*. Journées de Veille Sanitaire. Paris. 2007.

## Reviews

- 2022: Reviewer pour : The Lancet Infectious Diseases
- 2021: Reviewer pour : Emerging infectious diseases
- 2021: Reviewer pour : Infection (Springer)
- 2021 : Reviewer pour : BMJ Open
- 2021 : Reviewer pour : PLOS Neglected Tropical Diseases
- 2021 : Reviewer pour : Heliyon
- 2021 : Reviewer pour : Children
- 2021 : Reviewer pour : Vaccines
- 2021: Reviewer pour : International Journal of Environmental Research and Public Health
- 2020 : Reviewer pour : Journal of Travel Disease
- 2020 : Reviewer pour : PLOS Neglected Tropical Diseases
- 2020 : Reviewer pour : PLOS ONE
- 2020 : Reviewer pour : Vaccines
- 2020 : Reviewer pour : Vaccine
- 2019 : Reviewer pour : PLOS Neglected Tropical Diseases
- 2019 : Reviewer pour : Journal of Immigrant and Minority Health
- 2019 : Reviewer pour : American Journal of Tropical Medicine & Hygiene
- 2019 : Reviewer pour : PLOS ONE
- 2018 : Reviewer pour : PLOS ONE
- 2017 : Reviewer pour : Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique
- 2017 : Reviewer pour : Tropical Medicine & International Health
- 2017 : Reviewer pour : New Microbes and New Infections

- 2017 : Reviewer pour : Plos Neglected Tropical Disease
- 2017 : Reviewer pour : American Journal of Tropical Medecine & Hygiene (x2)
- 2016 : Reviewer pour : Emerging Infectious Disease
- 2016 : Reviewer pour : BMC infectious disease
- 2016 : Reviewer pour : Infectious Diseases
- 2015 : Reviewer pour : American Journal of Tropical Médecine & Hygiene
- 2015 : Reviewer pour : Journal of Medical Case Reports
- 2014: Reviewer pour : La Presse Médicale
- 2014: Reviewer pour : Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes
- 2014: Reviewer pour : Annals of Clinical Microbiology and Antimicrobials
- 2014: Reviewer pour : North American Journal of Medical Science
- 2013: Reviewer pour: Médecine et Santé Tropicales
- 2012: Reviewer pour: International Journal of Public Health and Epidemiology.
- 2011: Reviewer pour: Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique.
- 2010: Reviewer pour: Gastroentérologie Clinique et Biologique.

## Export Publons

Web of Science ResearcherID : AAH-8382-2021

### Peer review metrics

VERIFIED REVIEWS

51

Median: 3  
95th percentile

VERIFIED REVIEWS (LAST 12 MONTHS)

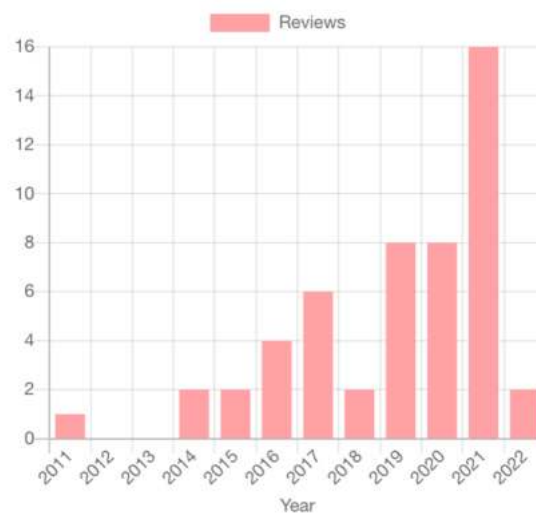
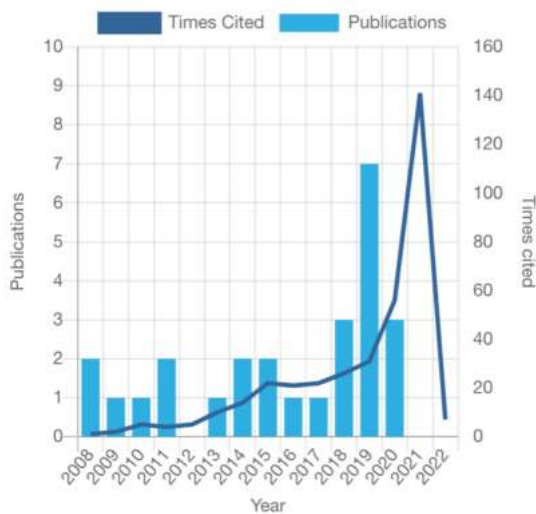
18

Median: 1  
97th percentile

REVIEW TO PUBLICATION RATIO

2.0:1

Median: 0.3:1



---

## Activité éditoriale

Depuis 2020 :	Membre de l'Editorial board du journal Vaccines (MDPI, IF=4,422)
Depuis 2018 :	Rédacteur en chef de la lettre de la Société de Médecine des Voyages.
2008-2010 :	Membre du comité éditorial du site <a href="http://www.vih.org">www.vih.org</a> .

## Responsabilités – administration

### Responsabilité de Structure interne

2020-2021 :	Coordinateur médical de l'Unité de coordination de la lutte contre la COVID 19 dans les Centres Délocalisés de Prévention et de Soins (CDPS) des communes de l'intérieur de la Guyane, Centre Hospitalier de Cayenne.
2014-2020 :	Chef de service du Service de Santé Publique Médecine sociale, Groupe hospitalier Sud Ile-de-France. 8 médecins (2,8 ETP). 1 interne. 7 IDE (5,8 ETP), 4 Secrétaires (3 ETP), 2 assistantes sociales (0,5 ETP). Voir détail des UF ci-dessous.
2014-2020 :	Responsable de l'Unité Fonctionnelle (UF) 4117 : CeGIDD, GHSIF Melun + 3 antennes (Savigny Le Temple, Montereau, Nemours). Budget 636 028 €. 7 347 consultations par an.
2014-2020 :	Responsable de l'UF 6105 : Centre de Vaccination International et de Conseil aux Voyageurs, GHSIF. 2 522 consultations pré-voyage par an. 105 consultations retours. Tarification à l'activité.
2014-2020 :	Responsable de l'UF 4118 : CLAT, GHSIF. Budget 392 602 €. 154 déclarations obligatoires. 1 895 personnes contact. 87 tuberculoses maladies suivies au CLAT. 2 639 consultations médicales. 3 136 entretiens IDE. 907 BCG réalisés.
2014-2020 :	Responsable de l'UF 4119 : Centre de Vaccinations Polyvalentes, GHSIF Melun + 3 antennes (Savigny Le Temple, Montereau, Nemours). Budget 202 353 €. 2 231 consultations. 2 791 vaccins administrés.
2014-2020 :	Responsable de l'UF 4444 : Réseau Ville Hôpital 77 Sud, GHSIF. Budget 420 000 €. 1 160 patients pris en charge par le Service d'Accès aux Soins et aux Droits et 162 usagers de drogue suivis au Caarud. 1 819 personnes rencontrées par le Caarud. 50% des diagnostics de VIH et VHB pris en charge sur le GH faits au SASD.
2016-2020 :	Responsable de l'UF 1206 : Permanence d'Accès aux Soins de Santé, GHSIF. Budget 269 895 €. 534 patients pris en charge.
2018-2020 :	Responsable de l'UF 1209 : Centre d'Accueil et d'Examen des Situations 77, GHSIF. Budget 32 175€. Consultations médicales 3 fois par semaine sur le centre.

### Responsabilités hospitalières, locales et régionales

2022 :	Membre suppléant de la CME du centre hospitalier de Cayenne, collège des praticiens hospitaliers
2020-2021 :	Membre de la cellule de crise du Centre hospitalier de Cayenne et de la cellule de crise régionale COVID 19
2020-2022 :	Chargé de projet recherche au COREVIH Guyane

Depuis 2018 :	Membre titulaire du COREVIH Ile-de-France Est
2018 :	Membre du Conseil Local de Santé Mentale de l'agglomération CAMVS
2016-2020 :	Membre titulaire de la CME du GHSIF, collège 1, chefs de service
2016-2020 :	Membre du comité technique des CeGIDD de l'ARS Ile-de-France
2016-2020 :	Membre du comité de pilotage de la PASS et de la Mission de liaison et d'appui médico-psycho-éducatif et social (LAMPES) du GHSIF
2017 :	Membre du Comité Technique Santé de l'agglomération CAMVS (contrat ville 2015-2020)
2015-2017 :	Membre du comité de pilotage du Conseil Local de Santé de l'agglomération CAMVS (signé le 23/03/2017)
2015 :	Membre du comité départemental 77 programme régional d'accès à la prévention et aux soins (PRAPS).
2014-2020 :	Membre du Comité des anti-infectieux du GHSIF

## Participation aux sociétés savantes et COREVIH

### Activité au sein des sociétés savantes

Depuis 2019 :	Co-coordonnateur du groupe Vaccination et Prévention de la SPILF aux côtés des Prs Olivier Epaulard et Odile Launay.
Depuis 2018 :	Membre du bureau de la Société Française de Lutte contre le Sida. Coordonnateur de la commission migrant.
Depuis 2016 :	Coordonnateur du sous-groupe de travail « Migration et Prévention » sous l'égide du groupe Vaccination et Prévention de la SPILF. Animation d'un réseau national de médecins impliqués dans la prévention des maladies infectieuses auprès des migrants. Organisation d'une journée scientifique DPC à Bordeaux en 2017, à Tours en 2018 et à Lille en 2019.
Depuis 2016 :	Membre de l'European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ESCMID). Membre de l'ESCMID Study Group for Infections in Travellers and Migrant (ESGITM). Membre de l'ESCMID Vaccine Study Group (EVASG).
Depuis 2015 :	Membre de la Collégiale des infectiologues d'Ile de France
Depuis 2015 :	Membre du groupe Vaccination Prévention de la SPILF. Membre du jury de la bourse prévention vaccination de la SPILF
Depuis 2014 :	Membre du Syndicat National des Médecins Infectiologues
Depuis 2014 :	Membre de la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française (SPILF)

### Activité au sein des COREVIH

Depuis 08/2020 :	Chargé de projets au COREVIH Guyane, Cayenne
Depuis 2016 :	Membre titulaire du COREVIH Ile-de-France Est, collège 1. Pilote de la Commission Perdue de vue. Animation d'un groupe de travail sur les outils de prévention de la perte de vue et de recherche active.

---

Co-pilote de la Commission Migrants (aux côtés du Pr O. Bouchaud). Animation d'un groupe de réflexion sur la prévention et la prise en charge du VIH chez les migrants. Organisation d'une journée annuelle Migrants et VIH. Mise en place de bourses pour le DU Médiation de la santé.

Membre de la commission recherche clinique. Enquête sur les prescriptions de bithérapie antirétrovirales chez les PVVIH suivis dans le Corevih IDF Est.

Depuis 2018 : Membre de l'InterCorevih Prise en charge médico-sociale (pilotage Corevih Ile-de-France Est)

Membre de l'InterCorevih Épidémiologie (pilotage Corevih Ile-de-France Centre). Coordination d'une enquête sur les pratiques de prévention et recherche active de perdu de vue dans les services de prise en charge des PVVIH.

## **Activité associative**

2014-2020 : Membre du Réseau Ville Hôpital 77 Sud

2012-2014 : Membre de l'association Uraca (Unité de réflexion et d'action des communautés africaines)

2012-2014 : Membre de l'association La Plage (association de soutien aux migrants séropositifs)

2006-2008 : Membre du CA du SPI (association des internes en SP d'IdF)

2006-2008 : Membre du collège du CLISP (Collège de liaison des internes en SP)

2002-2007 : Membre du CA du réseau national Étudiants et Développement : chargé de la formation au montage de microprojets de solidarité internationale

Depuis 2002 : Membre de l'association de solidarité internationale Sankana, président

1999-2001 : Membre actif de l'association des Étudiants en Médecine Indépendants de St Antoine (EMIS), délégué ANEMF santé publique-humanitaire.

1997-1999 : Animateur auprès d'enfants autistes et psychotiques en vacances, association J'interviendrais, Paris

## **Organisation de colloques et conférences scientifiques**

### ***Coordination et organisation de journées***

2022 : Co-coordination du premier congrès de la SFLS en Seine Saint Denis, 23<sup>ème</sup> congrès de la SFLS 2022

2022 : Membre du comité scientifique de la journée scientifique COVID-19 et Société à Cayenne

2021-2022 : Membre du comité d'organisation des journées PrEP-IST-Santé Sexuelle à Paris

2021 : Membre du comité scientifique de la journée COREVIH en Action sur la détection et la prise en charge des violences sexuelles

2020-2021 : Membre du comité d'organisation du congrès de la SFLS 2021 à Grenoble

2020 : Membre du comité scientifique et de coordination des e-journées PrEP-IST-Santé sexuelle SPILF-SFLS-Santé Publique France (457 participants).

22/11/2019 : Coordination de la journée en région du groupe Vaccination Prévention SPILF et de la commission migrants de la SFLS à Lille – migrants et immunodéprimés - (avec F Vuotto, K Faure, C Janseen et E Billaud)

10/2019 : Co-coordination des Journées d'automne de la SMV sur le thème des migrants, Nancy

- 22/05/2019 : Organisation de la journée du groupe Vaccination Prévention de la SPILF, Espace Grenelle, Paris (>100 participants)
- 2019 : Coordinateur des journées PrEP-IST-Santé sexuelle SPILF-SFLS-Santé Publique France (384 participants). Évaluation : très bonne satisfaction des participants.
- 2018 : Coordination de la journée en région du groupe Vaccination Prévention SPILF à Tours – migrants et immunodéprimés - (avec Z Maakroun, C Janseen et L Bernard)
- 2017 : Coordination des journées en région du groupe Vaccination Prévention SPILF à Bordeaux – migrants et immunodéprimés - (avec M Mechain)

### **En tant que membre du comité scientifique**

- 2022 : Congrès de la SFLS en Seine Saint Denis
- 2021 : Congrès de la SFLS à Grenoble
- 2020 : AFRAVIH, sélection des résumés, mentorship
- 2021 : Journées PrEP-IST-Santé sexuelle, Paris
- 2020 : e.congrès de la SFLS
- 2019 : Congrès de la SMV, Nancy
- 2019 : Journée du Collectif PASS
- 2021 : Journées PrEP-IST-Santé sexuelle, Paris
- 2018 : JEALS, Reims

### **Modérations de sessions**

- 30/08/2021 : *Parcours migrants : un enjeu de santé publique.* Journées Nationales d'Infectiologie 2021, Montpellier. (150 participants)
- 29/04/2021 : Webinaire *La lutte contre la Covid-19 pour les populations en situation de grande précarité*, Les jeudis de Santé Publique France (102 participants)
- 10/11/2020 : *Session VIH et Numérique en Santé*, Afraviv 2020, Dakar (on line)
- 08/10/2020 : *Impact médico-économique de la crise Covid*, eSFLS 2020
- 21/11/2019: *Global health and migration*, 12<sup>th</sup> European Public Health Conference, Marseille
- 10/2019 Journées d'automne de la Société de Médecine des Voyages, Nancy
- 28/05/2019 : *Débat. Quand et comment intégrer le métier de Médiateur en santé dans les institutions ?* Journée Migrant : « Médiation en santé chez les migrants. Rôle, place et spécificités des Médiateurs en santé », Hôpital Avicenne, Bobigny
- 22/05/2019 : Journée nationale du groupe Vaccination Prévention de la SPILF, Espace Grenelle, Paris
- 29/03/2019 : *Plénière de clôture*, Journées PrEP-IST-Santé sexuelle SPILF-SFLS-SPF, Paris
- 29/03/2019 : *Atelier « Bilan de santé migrants »*, Journées PrEP-IST-Santé sexuelle SPILF-SFLS-SPF, Paris

---

# Références

1. Bourdelais P. L'inégalité sociale devant la mort: l'invention récente d'une réalité ancienne. In: Leclerc A, Fassin D, Grandjean H, Kaminski M, Lang T, editors Les inégalités sociales de santé. La découverte. Paris; p. 27-39.
2. Townsend P, Davidson N. Inequalities in Health, the Black Report. New York: Penguin Books; 1982.
3. Commission on Social Determinants of Health. Comblent le fossé en une génération : instaurer l'équité en santé en agissant sur les déterminants sociaux de la santé : rapport final de la Commission des Déterminants sociaux de la Santé [Internet]. Organisation mondiale de la Santé; 2009 [cité 4 févr 2022]. Disponible sur: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44083>
4. World Health Organization. A conceptual framework for action on the social determinants of health [Internet]. World Health Organization; 2010 [cité 4 févr 2022]. Disponible sur: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44489>
5. Jusot F. [Inequalities in access to care and their evolution: a review]. Rev Epidemiol Sante Publique. août 2013;61 Suppl 3:S163-169.
6. Mackenbach JP, Stirbu I, Roskam A-JR, Schaap MM, Menvielle G, Leinsalu M, et al. Socioeconomic inequalities in health in 22 European countries. N Engl J Med. 5 juin 2008;358(23):2468-81.
7. Trannoy A, Tubeuf S, Jusot F, Devaux M. Inequality of opportunities in health in France: a first pass. Health Econ. août 2010;19(8):921-38.
8. Vigneron E. Les inégalités de santé dans les territoires français. Etat des lieux et voies de progrès. Elsevier Masson. 2011. 224 p.
9. Vilain A, Fresson J, Rey S. Stabilité de la mortalité périnatale entre 2014 et 2019. Etudes et Résultats [Internet]. 21 juill 2021 [cité 6 févr 2022];(1199). Disponible sur: <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/publications/etudes-et-resultats/stabilite-de-la-mortalite-perinatale-entre-2014-et-2019>
10. Déterminants sociaux de la santé. Rapport du directeur général. 148ème sessions du conseil exécutif. [Internet]. Organisation Mondiale de la Santé; 2021. Disponible sur: [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB148/B148\\_24-fr.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB148/B148_24-fr.pdf)
11. Gentilini M. Médecine tropicale (6e éd.) [Internet]. Lavoisier; 2012 [cité 4 févr 2022]. (Médecine Sciences Publications). Disponible sur: <https://www.lavoisier.fr/livre/medecine/medecine-tropicale-6e-ed/gentilini/descriptif-9782257203960>
12. Richard-Lenoble D, Danis M, Saliou P. La médecine tropicale d'hier à aujourd'hui. Bull Académie Natl Médecine. oct 2013;197(7):1353-64.

- 
13. World Health Organization. Global tuberculosis report 2021 [Internet]. World Health Organization; 2021 oct [cité 6 févr 2022] p. 57. Disponible sur: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789240037021>
  14. Nacher M, Ouedraogo E, Succo T, Guarmit B, Djossou F, Stettler L, et al. L'infection VIH en Guyane: Revue historique et tendances actuelles. Bull Épidémiologique Hebd. 28 janv 2020;2-3:43-51.
  15. Bonifay T, Douine M, Bonnefoy C, Hurpeau B, Nacher M, Djossou F, et al. Poverty and Arbovirus Outbreaks: When Chikungunya Virus Hits More Precarious Populations Than Dengue Virus in French Guiana. Open Forum Infect Dis. 2017;4(4):ofx247.
  16. Hallet E, Flamand C, Rousset D, Bonifay T, Fritzell C, Matheus S, et al. ZIKA Virus infection in pregnant women in French Guiana: More precarious-more at risk. PLoS Negl Trop Dis. mars 2020;14(3):e0008193.
  17. Warszawski J, Beaumont A-L, Seng R, de Lamballerie X, Rahib D, Lydié N, et al. Prevalence of SARS-Cov-2 antibodies and living conditions: the French national random population-based EPICOV cohort. BMC Infect Dis. 9 janv 2022;22(1):41.
  18. Zuckerman MK, Harper KN, Barrett R, Armelagos GJ. The evolution of disease: anthropological perspectives on epidemiologic transitions. Glob Health Action. 2014;7:23303.
  19. Fassin D. « De l'inégalité des vies », Didier Fassin [Internet]. Fayard; 2020 [cité 3 févr 2022]. (Leçons inaugurales du Collège de France). Disponible sur: <https://www.fayard.fr/sciences-humaines/de-linegalite-des-vies-9782213717166>
  20. Mots de l'intégration - Haut Conseil à l'intégration [Internet]. [cité 5 févr 2022]. Disponible sur: <http://archives.hci.gouv.fr/-Mots-de-l-integration-.html>
  21. Termes clés de la migration | L'OIM, ONU Migracion [Internet]. [cité 5 févr 2022]. Disponible sur: <https://www.iom.int/fr/termes-cles-de-la-migration>
  22. Moduloo.net. Ce que nous faisons [Internet]. Grdr Migration-Citoyennete-Developpement. [cité 5 févr 2022]. Disponible sur: <https://grdr.org/-Ce-que-nous-faisons->
  23. Parcours de vie et santé des Africains immigrés en France [Internet]. [cité 5 févr 2022]. Disponible sur: <https://www.ceped.org/parcours/>
  24. Vignier N, Desgrées du Loû A, Pannetier J, Ravalihasy A, Gosselin A, Lert F, et al. Access to health insurance coverage among sub-Saharan African migrants living in France: Results of the ANRS-PARCOURS study. PloS One. 2018;13(2):e0192916.
  25. Vignier N, Spira RD, Bouchaud O, du Loû AD, Chauvin P. Refusal to provide health care to sub-Saharan African migrants in France. Lancet Public Health. janv 2018;3(1):e12.
  26. Vignier N, Dray Spira R, Pannetier J, Ravalihasy A, Gosselin A, Lert F, et al. Refusal to provide healthcare to sub-Saharan migrants in France: a comparison according to their HIV and HBV status. Eur J Public Health. 1 oct 2018;28(5):904-10.

- 
27. Vignier N, Desgrees Du Lou A, Pannetier J, Ravalihasy A, Gosselin A, Lert F, et al. Social and structural factors and engagement in HIV care of sub-Saharan African migrants diagnosed with HIV in the Paris region. *AIDS Care*. juill 2019;31(7):897-907.
  28. Vignier N, Spira RD, Lert F, Pannetier J, Ravalihasy A, Gosselin A, et al. [Health care access of Sub-Saharan African migrants living with chronic hepatitis B]. *Sante Publique Vandoeuvre--Nancy Fr*. 10 juill 2017;29(3):361-70.
  29. Nacher M, Adriouch L, Van Melle A, Parriault M-C, Adenis A, Couppié P. Country of infection among HIV-infected patients born abroad living in French Guiana. *PLoS One*. 2018;13(2):e0192564.
  30. Frachon A, Vignier N. [Health issues in precarious people]. *Rev Prat*. avr 2020;70(4):385-91.
  31. Vignier N. [The faces of migrant health in France]. *Rev Prat*. mai 2019;69(5):555-60.
  32. Vignier N. La santé des migrants en France. *Rev Infirm [Internet]*. mai 2019 [cité 29 mars 2021];68(251). Disponible sur: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31208561/>
  33. Travel, Migration and Emerging Infectious Diseases - PubMed [Internet]. [cité 29 mars 2021]. Disponible sur: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30479600/>
  34. Vignier N. Migration and changing global patterns of infectious diseases. In: andro G, Ettman CK, Zaman MH Migration and health [Internet]. Chicago: The University of Chicago Press; 2022. Disponible sur: <https://doi.org/10.7208/chicago/9780226822495.001.0001>
  35. Vignier N, Brureau K, Granier S, Breton J, Michaud C, Gaillet M, et al. Attitudes towards the COVID-19 vaccine and willingness to get vaccinated among healthcare workers in French Guiana: the influence of geographical origin. *Vaccines*. 2021;under publication.
  36. Douine M, Granier S, Brureau K, Breton J, Michaud C, Gaillet M, et al. Levers and Barriers to Vaccinate against COVID-19 in the Multicultural Context of French Guiana: A Qualitative Cross-Sectional Survey among Health Care Workers. *Vaccines*. 20 oct 2021;9(11):1216.
  37. Bertuzzi L, El Aarbaoui T, Heron M, Gosselin A, Roy-de-Lachaise L, Fossi L, et al. Longitudinal survey on the Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic in Healthcare Workers (PsyCOVer) in France: study protocol. *BMJ Open*. 20 janv 2022;12(1):e053009.
  38. Moussaoui S, Aurousseau AM, Nappez S, Cornaglia J, Delobre G, Blanchi S, et al. Immunization Catch-Up for Newly Arrived Migrants in France: A Cross-Sectional Study among French General Practitioners. *Vaccines*. 21 juin 2021;9(6):681.
  39. Vignier N, Moussaoui S. [Vaccination Uptake in Newly-Arrived Migrants in France]. *Bull Soc Pathol Exot* 1990. 2020;113(1):42-51.
  40. Luan L, Fraisse P, Cordel H, Charlois C, Méchaï F, Ibanez G, et al. Screening for active and latent TB among migrants in France. *Int J Tuberc Lung Dis Off J Int Union Tuberc Lung Dis*. 1 nov 2021;25(11):903-10.
  41. Haute Autorité de Santé - Rattrapage vaccinal en situation de statut vaccinal incomplet, inconnu, ou incomplètement connu - En population générale et chez les migrants primo-

---

arrivants [Internet]. [cité 5 oct 2021]. Disponible sur: [https://www.has-sante.fr/jcms/c\\_2867210/fr/rattrapage-vaccinal-en-situation-de-statut-vaccinal-incomplet-inconnu-ou-incompletement-connu-en-population-generale-et-chez-les-migrants-primo-arrivants](https://www.has-sante.fr/jcms/c_2867210/fr/rattrapage-vaccinal-en-situation-de-statut-vaccinal-incomplet-inconnu-ou-incompletement-connu-en-population-generale-et-chez-les-migrants-primo-arrivants)

42. SFLS, SPILF, SPF. Aborder la sexualité et la santé sexuelle avec les personnes migrantes [Internet]. Santé Publique France; 2021. Disponible sur: <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/sante-sexuelle/documents/depliant-flyer/aborder-la-sexualite-et-la-sante-sexuelle-avec-les-personnes-migrantes>
43. Cordel H, Tantet C, Stempak T, Billaud E, Mosnier E, Huber F, et al. Addressing sexuality and sexual health with migrants. Practice guidelines. *Infect Dis Now*. 24 janv 2022;S2666-9919(22)00024-0.
44. Vignier N, Lert F, Salomon C, Hamelin C. Kava drinking associated with suicidal behaviour among young Kanaks using kava in New Caledonia. *Aust N Z J Public Health*. oct 2011;35(5):427-33.
45. Vignier N, Esmat G, Elsharkawy A, Hassany M, Bonnard P, Delarocque-Astagneau E, et al. Reproducibility of liver stiffness measurements in hepatitis C virus (HCV)-infected patients in Egypt. *J Viral Hepat*. juill 2011;18(7):e358-365.
46. Vignier N, Barreau M, Olive C, Baubion E, Théodose R, Hochedez P, et al. Human infection with *Shewanella putrefaciens* and *S. algae*: report of 16 cases in Martinique and review of the literature. *Am J Trop Med Hyg*. juill 2013;89(1):151-6.
47. Thomas L, Moravie V, Besnier F, Valentino R, Kaidomar S, Coquet LV, et al. Clinical presentation of dengue among patients admitted to the adult emergency department of a tertiary care hospital in Martinique: implications for triage, management, and reporting. *Ann Emerg Med*. janv 2012;59(1):42-50.
48. Hochedez P, Theodose R, Olive C, Bourhy P, Hurtrel G, Vignier N, et al. Factors Associated with Severe Leptospirosis, Martinique, 2010-2013. *Emerg Infect Dis*. déc 2015;21(12):2221-4.
49. Liautaud B, Vignier N, Miossec C, Plumelle Y, Kone M, Delta D, et al. First case of visceral leishmaniasis caused by *Leishmania martiniquensis*. *Am J Trop Med Hyg*. févr 2015;92(2):317-9.
50. Vignier N, Bérot V, Bonnave N, Peugny S, Ballet M, Jacoud E, et al. Breakthrough Infections of SARS-CoV-2 Gamma Variant in Fully Vaccinated Gold Miners, French Guiana, 2021. *Emerg Infect Dis*. oct 2021;27(10):2673-6.
51. Pistone T, Ouattara E, Gabillard D, Lele N, Duvignaud A, Cordel H, et al. Travel-related health events and their risk factors in HIV-infected sub-Saharan migrants living in France and visiting their native country: The ANRS VIHVO cohort study. *Travel Med Infect Dis*. juin 2019;29:40-7.
52. Vignier N, Bouchaud O, Angheben A, Bottieau E, Calleri G, Salas-Coronas J, et al. Longitudinal study based on a safety registry for malaria patients treated with arteminol-piperaquine in six European countries. *Malar J*. 8 mai 2021;20(1):214.

- 
53. Deniaud F, Vignier N, Collignon A, Boo N, Hennequin C. Urogenital schistosomiasis detected in sub-Saharan African migrants attending primary healthcare consultations in Paris, France: a 14-year retrospective cohort study (2004-2017). *Eur J Clin Microbiol Infect Dis Off Publ Eur Soc Clin Microbiol.* juin 2020;39(6):1137-45.
  54. Bergevin A, Husain M, Cruz M, Blanc CL, Dieme A, Girardin M-L, et al. Medical check-up of newly arrived unaccompanied minors: A dedicated pediatric consultation service in a hospital. *Arch Pediatr Organe Off Soc Francaise Pediatr.* nov 2021;28(8):689-95.
  55. Leblanc C, Brun S, Bouchaud O, Izri A, Ok V, Caseris M, et al. Imported schistosomiasis in Paris region of France: A multicenter study of prevalence and diagnostic methods. *Travel Med Infect Dis.* juin 2021;41:102041.
  56. Desgrées-du-Loû A, Pannetier J, Ravalihasy A, Gosselin A, Supervie V, Panjo H, et al. Sub-Saharan African migrants living with HIV acquired after migration, France, ANRS PARCOURS study, 2012 to 2013. *Euro Surveill Bull Eur Sur Mal Transm Eur Commun Dis Bull.* 2015;20(46).

---

# Résumé

---

Titre : Des déterminants sociaux des maladies infectieuses et de leur prévention

Candidat : Dr Nicolas VIGNIER

Tuteur : Pr Antoine ADENIS

Date : Lundi 22 mai 2022 à 9h00 (heure de Guyane) à la salle P1 du DFR Santé de l'UG

Les maladies infectieuses et tropicales et leur propagation sont intimement liées aux conditions de vie des individus et aux évolutions de nos sociétés. Elles sont fortement déterminées socialement, affectant plus volontiers les personnes en situation de précarité, les populations résidant en habitat insalubre ou dans des pays dont les infrastructures font défaut. Elles se traduisent par des inégalités sociales et territoriales de santé, qui progressent, y compris dans les pays à haut niveau de revenus. Une meilleure prise en compte des déterminants sociaux dans la lutte et la prise en soins des maladies infectieuses est ainsi souhaitable.

Après avoir présenté une synthèse de ces titres et travaux, le candidat présente 3 faits marquants sous forme d'axes thématiques qui ont marqué son parcours dans le domaine de la recherche en épidémiologie sociale et des migrations, et en médecine tropicale. Dans un premier temps sont présentés les travaux étudiant les liens entre migration, précarité et maladies infectieuses. Les analyses de l'enquête ANRS PARCOURS ont en particulier montré l'importance de l'ouverture des droits à la couverture maladie dans l'entrée en soins des personnes vivant avec le VIH originaires d'Afrique subsaharienne, et son association avec le statut administratif relatif au droit au séjour. L'enquête PARCOURS D'HAÏTI, dont le recrutement de participants est en cours, apportera un éclairage biographique similaire pour les personnes originaires d'Haïti dans le contexte particulier de la Guyane française. Le deuxième axe présente les travaux menés pour mieux appréhender la question de la prévention des maladies infectieuses au regard des inégalités sociales de santé. L'enquête nationale des pratiques médicales en termes de prévention des maladies infectieuses chez les personnes migrantes primo-arrivantes a souligné leur hétérogénéité et le besoin d'élaboration de recommandations nationales. Deux recommandations ont été coordonnées par le candidat (rattrapage vaccinal en cas de statut vaccinal incomplet et aborder la sexualité et la santé sexuelle avec les personnes migrantes), et une troisième sur le bilan de santé à réaliser à l'arrivée chez les personnes migrantes est en cours d'élaboration. Enfin, le dernier axe détaille les travaux menés en médecine tropicale et en santé globale. Sont notamment détaillés les travaux menés sur l'importance du dépistage des infections tropicales asymptomatiques, comme la schistosomose chez les personnes migrantes, et les opportunités de collaboration scientifique en Afrique et dans les Outre-mer. Les perspectives de recherche, d'enseignement et d'encadrement du candidat sont détaillées dans un dernier chapitre et portent sur les champs thématiques de l'épidémiologie sociale et de la recherche interventionnelle dans la réduction des inégalités sociales de santé en matière de maladies infectieuses et tropicales en France, dans les Outre-mer et à l'international.

Mots clefs : Inégalités sociales de santé, Déterminants sociaux de la santé, Maladies infectieuses, Maladies tropicales, Migration, Épidémiologie sociale, Recherche interventionnelle

---

# Abstract

---

Title: « Social determinants of infectious diseases and their prevention ».

Candidate: Dr Nicolas VIGNIER

Research director: Pr Antoine ADENIS

Date: Monday, May 22, 2022, at 9:00 a.m. (French Guiana time)

Infectious and tropical diseases and their propagation are closely linked to the living conditions of individuals and to the evolution of our societies. They are strongly socially determined, affecting more readily people in precarious situations, populations living in unhealthy housing or in countries lacking infrastructure. They are reflected in social and territorial inequalities in health, which are increasing worldwide regardless to the countries' incomes levels. Raising awareness on social determinants in the control and care of infectious diseases is therefore relevant.

After presenting a synthesis of his titles and works, the candidate presents 3 highlights in the form of thematic axes that have marked his career and research projects conducted in the field of research in social epidemiology and migration, and in tropical medicine. First, the work on the links between migration, precariousness and infectious diseases is presented. Analyses of the ANRS PARCOURS survey showed the importance of the opening of health coverage rights in the entry into care of people living with HIV from sub-Saharan Africa, and its association with the administrative status relating to the right of residence. The ongoing PARCOURS D'HAITI survey will shed similar biographical light on people from Haiti in the specific context of French Guiana. The second axis presented efforts carried out to better understand the issue of prevention of infectious diseases with regard to social inequalities in health. The national survey on medical practices in terms of prevention of infectious diseases among first-time migrants highlighted their heterogeneity and needs in the development of national guidelines. Two recommendations were coordinated by the candidate (vaccination catch-up in case of incomplete vaccination status and addressing sexuality and sexual health with migrants), and a third one on the health check-up to be carried out on arrival among migrants is being developed. Eventually, the third axis detailed works carried out in tropical medicine and global health, with regards to works showing the importance of screening for asymptomatic tropical infections such as schistosomiasis in migrants, and opportunities for scientific collaboration in Africa and Overseas Territories. The candidate's research, teaching and supervision perspectives are detailed in a final chapter, with a focus on social epidemiology and interventional research to be implemented to impact the burden of social inequalities in health and their related burden on infectious and tropical diseases in France, in the Overseas Territories and globally.

Key words: Social inequalities in health, Social determinants of health, Infectious diseases, Tropical diseases, Migration, Social epidemiology, Intervention research