

# INFORMATIONS GÉNÉRALES

## Ouvrages

### Tel climat, quelle santé ?

**Maurice HUET**

Ed. L'Harmattan, 5-7 rue de l'École Polytechnique, 75005 Paris. 2002, 182 p.

Cet ouvrage fait partie des premiers volumes parus dans une nouvelle collection de L'Harmattan dédiée à l'*Écologie et agronomie appliquée*; comme l'indique assez clairement son titre, il s'agit d'un essai qui analyse les rapports entre l'être humain et le climat et qui tente de démystifier les idées reçues, énoncées si souvent dans nos conversations quotidiennes et dans les médias. Cette approche intéressera aussi bien les habitants des régions tempérées que ceux des pays aux climats extrêmes.

Les qualités déjà montrées par le docteur HUET dans de précédents ouvrages - biographies, essais, souvenirs, analyses scientifiques - se retrouvent ici : clarté, pertinence, un brin d'humour, une vision humaniste.

Une brève **introduction** (21 pages) cadre d'emblée les limites et les difficultés de l'entreprise, pose quelques bases à l'aide de la littérature, médicale ou générale, amorce un plan simple et des objectifs précis. Deux parties en contrepoint apportent des arguments scientifiques, des rappels historiques, des exemples.

La première partie est intitulée "**climats et maladies**" (95 pages), elle se subdivise en 10 courts chapitres consacrés chacun à un phénomène climatique, "le vent", "le soleil", "la climatisation", etc. Dans ce contexte, par exemple, après avoir rappelé l'importance de la réfrigération de certains aliments et médicaments, tant pour le confort que pour la santé de chacun, Maurice HUET remet à sa place la climatisation dont il reconnaît les avantages, mais n'en souligne pas moins certains inconvénients. Et il tente de réhabiliter les ventilateurs qui "*aident au confort en accélérant l'évaporation de la sueur*", même s'ils ne renuent que de l'air (p. 105). Les inconvénients relevés pour la climatisation peuvent être sérieux : émergence de la légionellose, malheureusement de nouveau à l'ordre du jour ces temps derniers, aggravation de la

pollution par filtres mal entretenus qui concentrent et diffusent des agents infectieux ou allergisants, peut-être certains maux de cause mal déterminée liés au confinement...

Il ne faut toutefois pas dramatiser : les avantages dominent largement et "*personne ne dénonce le chauffage ou plutôt [celui-ci] n'est discuté que sous l'angle du prix de revient. On relève cependant chaque année en France des dizaines de morts causées par des chauffages défectueux*" (p. 104).

La seconde partie est dévolue à "**maladies et climat**" et présente, en 45 pages, six exemples distincts de maladies, infectieuses ou non, traditionnellement liées aux conditions climatiques : tuberculose, méningite cérébro-spinale, grippe, infarctus du myocarde, allergie aux pollens, douleurs rhumatismales.

La **conclusion**, en dix pages, se veut nuancée : l'auteur insiste sur la nécessité de se débarrasser des idées reçues et d'admettre l'absence de pouvoir magique du climat sur notre santé. Bien sûr subsistent, malgré les efforts d'analyse, de nombreuses incertitudes et nous devrions pouvoir trouver des explications rationnelles aux indéniables corrélations entre climat et santé. La météoropathologie est donc "*une science d'avenir qui va ouvrir des perspectives nouvelles*". Les Français ont encore une attitude irrationnelle ; toutefois, ils se posent déjà quelques questions, par exemple "*quel est le climat idéal pour se bien porter?*", avec plusieurs approches possibles : notions de confort, de développement de civilisations avancées, d'espérance de vie...

"*Quel est l'impact des modifications constatées sur la couche d'ozone, celui de l'effet de serre?*". Devant cette dernière menace, bien précise, M. HUET rappelle que "*les véritables concertations internationales n'ont commencé qu'en 1972 à Genève où les scientifiques ont alerté les politiques sur les changements en cours. Toutes les réunions mondiales n'ont*

*pas eu les mêmes répercussions ; plusieurs se sont soldées par un échec, certaines ont remporté un demi-succès*". Les principales réunions sont citées avec chacune des résultats obtenus... ou manqués (pp. 175-176).

"*Quel sera l'impact sur notre organisme d'une augmentation de la concentration en CO<sub>2</sub> dans l'air que nous respirons ? Certainement nul*" (p. 177), sauf en ce qui concerne "*l'habitat de certains vecteurs*" qui pourrait s'étendre à de nouvelles zones et favoriser l'implantation de la fièvre jaune, la dengue, le paludisme, etc. (p. 178).

Ces préoccupations sont bien dans l'air du temps et s'interpénètrent avec les faits de société ; si nous les suivons au fil d'autres lectures, nous les retrouvons souvent mentionnées, soit dans des guides des voyageurs (cité par la Lettre de Clio : *Saisons et climats*, éditions Balland, 2002, soit dans des Annales de congrès : *Under the Weathers: climate, ecosystems and infectious diseases*, cité dans la revue *Emerging infectious diseases* (supplément), 2001, 7, (n° 3) p. 606-608).

Les multiples questions posées et pour lesquelles l'esprit critique de l'auteur n'a pas trouvé de réponse satisfaisante justifieraient un colloque scientifique multidisciplinaire.

Le Dr. HUET a exercé une grande partie de sa carrière sous des climats variés en Afrique et il a pu ainsi puiser dans son expérience personnelle certains éléments de ses analyses.

La présentation de cet ouvrage est agréable, l'iconographie réduite mais suffisante pour l'agrément de la lecture, quelques références bibliographiques sont mentionnées au fil de l'exposé, en bas de page.

Ainsi, à l'heure de la multiplication des échanges et des voyageurs, ce petit volume très dense, sobre, informatif, sans prétention, trouve sa place pour "raison garder".

C. CHIPPAUX-HYPPOLITE - A. CHIPPAUX

### \*Malintrop Afrique. Manuel de maladies infectieuses pour l'Afrique

**Coordonné par E. Pichard, J. Beytout, J. Delmont, B. Marchou**

Ed. John Libbey Eurotext, 2002, un volume broché, 600 pages. ISBN: 2-7420-0372-X. 50 euros

Les maladies infectieuses représentent la plus grande part de la pathologie en Afrique. Tous les personnels de santé y sont confrontés.

Ce manuel pratique est un outil utilisable sur le terrain pour les prises de décisions aux différents niveaux de la pyramide sanitaire.

L'utilisation d'arbres décisionnels et de schémas thérapeutiques standardisés faisant appel prioritairement aux techniques de laboratoires et aux médicaments essentiels s'inscrit dans les politiques recommandées par les programmes nationaux de lutte contre les maladies transmissibles.

Le champ des infections abordées est volontairement limité aux maladies communautaires et curables les plus fréquentes.

Cet ouvrage est destiné également aux praticiens prenant en charge les "**pathologies du retour**" de voyages tropicaux.

\* ouvrages reçus en service de presse ou acquis par la SPE et consultables à la bibliothèque de notre Société

## \*Connaissances et attitudes face au VIH/sida.

**Myriam de Loenzien**

Éd.L'Harmattan, 5-7 rue de l'École Polytechnique, 75005 Paris. Coll."Populations", 2002,280 p. ISBN 2-7475-2528-7.25 euros.

Cet ouvrage cherche à répondre à deux questions : comment les personnes vivant en milieu rural en Afrique subsaharienne perçoivent-elles l'épidémie due au VIH ? Quels sont les déterminants de leurs connaissances et attitudes ? Pour y répondre, l'auteur a mené une étude approfondie dans neuf villages et collines au Sénégal, au Cameroun et au Burundi, diversement affectés par l'épidémie. Les résultats de l'étude mettent en évidence l'importance des différences de niveau

de séroprévalence du VIH et des relations de genre. A partir de questionnaires et d'entretiens qu'elle a réalisés, l'auteur analyse l'influence de la circulation des informations et de la confrontation à l'épidémie.

Cette recherche, réalisée dans le cadre du Centre d'étude et de recherche sur les populations africaines et asiatiques de l'Université Paris V, a donné lieu à une thèse de doctorat soutenue en 1995 à l'Université Paris V. Elle a

reçu en 1996 le prix des sciences humaines de l'Université.

*Myriam DE LOENZIE, socio-démographe, chargée de recherche à l'IRD, conduit des recherches sur l'épidémie due au VIH dans une perspective comparative. En accueil au Laboratoire Population et Environnement de l'Université de Provence, elle développe actuellement un projet de recherche sur l'épidémie due au VIH en Asie du Sud-Est.*

## \*La pratique contraceptive à l'île Maurice : politique nationale, pratiques individuelles.

**Sarah Hillcoat-Nallétamby**

Éd.L'Harmattan, 5-7 rue de l'École Polytechnique, 75005 Paris. Coll."Populations", 2002,206 p. ISBN 2-7475-2619-4.17 euros.

Avant d'atteindre l'aube du nouveau millénaire, l'île Maurice s'inscrit dans les normes démographiques des pays industrialisés avec un nombre moyen d'enfants par femme de deux, et un taux de prévalence contraceptive de plus de 70%.

Les besoins en matière de pratiques contraceptives ne restent cependant pas immuables. Durant les années 1980 et 1990, on constate quelques signes d'évolution dans la demande de limitation des naissances: des fluctuations dans les niveaux de prévalence, un nombre décroissant de femmes qui fré-

quentent, pour la première fois, les centres de planification familiale, une inquiétude croissante sur les effets secondaires liés aux méthodes traditionnelles de limitation des naissances.

Par un travail d'observation au sein des communautés de cités ouvrières à Maurice et une analyse des sources statistiques, ce livre propose un regard critique sur les enjeux de l'offre et de la demande en matière de pratiques contraceptives, dans un contexte démographique post-transitionnel, caractérisé par l'atteinte des objectifs démogra-

phiques qui visent la maîtrise de la fécondité comme solution aux enjeux du développement économique et social du pays.

*Sarah HILLCOAT-NALLÉTAMBY est maître de conférence en démographie et sociologie à l'université de Waikato, Nouvelle-Zélande. Elle poursuit des recherches en matière de santé reproductive dans les pays du Nord et du Sud. Par son intérêt pour les questions de politique familiale, elle a également développé des recherches sur les relations de parenté et de solidarité entre générations.*

## \*Prise en charge de l'enfant atteint d'infection grave ou de malnutrition sévère.

**Directives de soins pour les centres de transfert de premier niveau dans les pays en développement.**

**UNICEF /OMS**

2002,162 pages. Éd. OMS, 20 av. Appia,1211 Genève, Suisse. E-mail :cah@who.int.Http://www.who.int/child-adolescent-health.Tél :41 22 791 32 81,fax :41 22 791 48 53

Ce manuel est destiné aux soignants qualifiés, notamment aux médecins et au personnel infirmier, responsables des soins aux jeunes enfants dans les centres de transfert de premier niveau des pays en développement. Il présente les dernières directives cliniques, préparées par des experts, pour les soins tant hospitaliers qu'externes, dans des petits hôpitaux disposant d'un laboratoire de base, de médicaments essentiels et de préparations médicinales peu coûteuses. Dans certains cas, il peut être utilisé dans les grands centres de santé où sont hospitalisés un petit nombre d'enfants malades.

L'application de ces directives repose sur deux conditions :

1. l'hôpital doit pouvoir réaliser quelques examens de base, par exemple frottis/goutte épaisse pour la recherche du paludisme, dosage de l'hémoglobine ou hématocrite, glycémie, groupage sanguin, recherche de compatibilité et examens microscopiques de base du liquide céphalorachidien et de l'urine ;

2. il doit disposer des médicaments essentiels pour soigner les maladies graves.

Les options thérapeutiques coûteuses, telles que les nouveaux antibiotiques ou la ventilation assistée, ne sont pas décrites ici. Le manuel porte principalement sur la prise en charge hospitalière des principales causes de mortalité de l'enfant : pneumonie, diarrhée, malnutrition sévère, paludisme, méningite, rougeole et affections apparentées. Il complète les manuels de pédiatrie classiques, plus exhaustifs, qu'il faut consulter pour la prise en charge des maladies plus rares ou des complications.

Ce manuel fait partie d'une série de documents et d'outils qui servent de support pour la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME). Il est en accord avec les directives PCIME concernant la prise en charge ambulatoire de l'enfant malade. Ces directives sont applicables dans la majorité des pays du monde, qui peuvent les adapter à leurs particularités.



## \*La nutrition dans les pays en développement

FAO

Ed. FAO, Rome 2001. 518 pages. E-mail : publications-sales@fao.org. www.fao.org/catalog/giphome.htm. Fax : 39 06 57 05 33 60. Tél.: 39 06 57 051

La nutrition dans les pays en développement cerne les problèmes nutritionnels les plus importants rencontrés dans les pays en développement et propose des programmes et politiques appropriés pour y faire face. Cet ouvrage donne des informations scientifiques rationnelles sur l'alimentation, les nutriments, les causes de la malnutrition, les troubles nutritionnels et leur prévention. Il met l'accent sur les trois préalables à une alimentation saine que sont la sécurité alimentaire, la

santé et l'accès à des soins appropriés. Il insiste sur les démarches pluridisciplinaires pour combattre la faim. Il met l'accent sur le recours aux approches alimentaires comme étant le seul moyen durable d'améliorer l'état nutritionnel de tous. Dans les pays en développement, une meilleure utilisation des ressources agricoles peut améliorer les disponibilités alimentaires, l'emploi et les revenus et, par conséquent, permettre un régime alimentaire adéquat.

La nutrition dans les pays en développement

présente une vision complète des problèmes nutritionnels dans les pays en développement. Cet ouvrage a également été conçu pour servir de référence aux agents de l'agriculture, de la santé, de l'éducation et de tous autres secteurs cherchant à promouvoir des actions simples, pratiques et accessibles pour résoudre les problèmes liés à la nutrition dans les pays en développement. Cet ouvrage, traduit en français en 2001, sera particulièrement utile à ceux qui travaillent avec les populations rurales.

## \*Le commandant DEODAT. Lettres d'Algérie

Claude Le Borgne

Ed. L'Harmattan, 5-7 rue de l'École Polytechnique, 75005 Paris. 2002, 180 p. ISBN 2-7475-2525-2. 16 euros.

On a tant entendu, par les temps qui courent, d'opinions opposées, et souvent hargneuses, sur la guerre d'Algérie que le point de vue de DEODAT, singulier commandant jeté dans le drame, est bienvenu.

Sale, cette guerre, sans doute, quel que soit l'usage que font les malveillants de ce qualificatif. " *La pacification d'un pays*, dit DEODAT, où il y a peu de bandes armées et beaucoup d'agissements souterrains est une aventure que je trouve déplaisante. Nous avons affaire à un ennemi bien fâcheux".

Mauvais les moyens, mauvaise aussi la cause, dès lors que la perspective de l'Algérie française était abandonnée. " *La guerre*, dit enco-

re DEODAT, *ne peut se faire à moitié. Savoir pourquoi l'on se bat, pourquoi l'on tue, telle est l'indiscrète question que le militaire pose à son gouvernement*".

Les deux dernières années de la guerre, marquées par le putsch d'avril 1961, sont les plus tragiques que notre armée ait vécues. DEODAT est un cœur pur. Ses lettres sont le reflet de ses tourments.

Claude LE BORGNE a servi plus de quarante ans dans l'armée française. Son premier ouvrage, *La guerre est morte, a été publié chez Grasset en 1987. Le lieutenant Deodat est paru chez Julliard en 1995 et Le Capitaine Deodat à L'Harmattan en 2000.*



## \*Le pentecôtisme à l'île de La Réunion : refuge de la religiosité populaire ou vecteur de modernité ?

Bernard Boutter

Ed. L'Harmattan, 5-7 rue de l'École Polytechnique, 75005 Paris. Coll. "Religion et sciences et humaines", 2002, 254 p. ISBN 2-7475-2546-5. 21,35 euros.

Le pentecôtisme est en expansion constante à l'île de La Réunion, principalement grâce à une Église évangélique, la Mission *Salut et Guérison*. Implanté à la fin des années 60 par un pasteur des *Assemblées de Dieu de France*, ce christianisme effervescent aux prétentions thérapeutiques et thaumaturges a suscité d'emblée l'intérêt de la population insulaire.

L'auteur montre comment le pentecôtisme récupère les croyances locales en les réinterprétant selon ses propres grilles conceptuelles.

De ce fait, la conversion recompose l'imaginaire créole, sans exiger de la part des adeptes une remise en cause radicale de leur vision du monde. Toutefois, l'adhésion à ce mouvement religieux ne va pas sans entraîner d'importants remaniements en ce qui concerne les anciennes appartenances et les référents identitaires. Pour les fidèles, le pentecôtisme fournit les moyens symboliques permettant de réaliser certaines ruptures essentielles, en particulier par rapport aux ancêtres, gardiens des traditions, ce qui peut rendre plus facile l'adaptation aux bouleversements d'une

société en voie de modernisation rapide.

Refuge de la religiosité populaire? Vecteur de modernité? Telles sont les interrogations soulevées par le pentecôtisme, à La Réunion comme dans d'autres sociétés en transformation, notamment latino-américaines, africaines ou asiatiques, où cette mouvance rencontre un succès grandissant.

Bernard BOUTTER est ethnologue. Il est membre du Centre de sociologie des religions et d'éthique sociale (CSRES), Université Marc Bloch, Strasbourg II.

## \*Vie, mort et ancestralité chez les Moba du nord Togo.

Dominique Banléne Guigbile & Pierre Erny

Ed. L'Harmattan, 5-7 rue de l'École Polytechnique, 75005 Paris. Coll. "Culture et cosmologie", 2002, 280 p. ISBN 2-7475-2559-7. 29 euros.

Dans la culture, la religion et toute la tradition des Moba du nord du Togo, le culte des ancêtres joue avec la divination un rôle central. Les rites qui entourent la mort, les funérailles et l'invocation des défunts sont parmi les plus riches du cycle de vie. Né dans une famille paysanne en cours de conversion au christianisme, l'auteur a été longuement témoin, voire acteur, des pratiques ancestrales. Il s'interroge sur le rôle des ancêtres dans la vie des adeptes de la religion tradi-

tionnelle et la place qu'ils tiennent dans leurs relations au monde invisible.

Dominique Banléne GUIGBILE, né à Biankouri en 1962, est prêtre du diocèse de Dapaong au nord du Togo. Il est diplômé de théologie et de pédagogie religieuse et docteur en ethnologie de l'Université Marc Bloch de Strasbourg. Actuellement directeur d'un petit séminaire, il est responsable dans son diocèse de la

Commission de recherches en vue de l'inculturation.

Pierre ERNY est professeur émérite d'ethnologie à l'Université Marc Bloch à Strasbourg après avoir été instituteur au Burkina Faso, puis avoir enseigné dans les Universités de Brazzaville, de Lubumbashi, de Kisangani (Congo) et de Butare (Rwanda). Il s'est spécialisé en ethnologie de l'éducation et en anthropologie religieuse.