

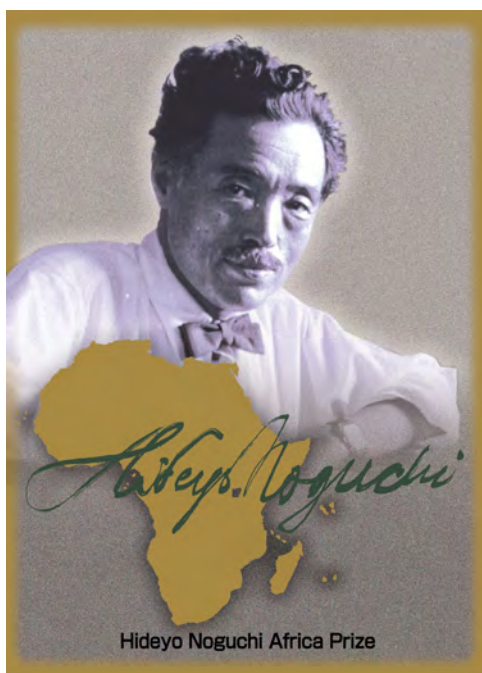


Hideyo Noguchi Africa Prize  
**IMPACT REPORT 2025**

野口英世アフリカ賞 インパクトレポート 2025

Rapport d'Impact du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique 2025






Hideyo Noguchi Africa Prize


# IMPACT REPORT 2025

野口英世アフリカ賞 インパクトレポート 2025

Rapport d'Impact du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique 2025

○ アフリカの医療に  
希望の光を灯し続ける  
研究者・医療者たちと  
その挑戦

 Researchers and Medical Professionals  
Who Continue to Shine a Light of Hope on Healthcare in Africa  
– Their Ongoing Challenges

 Les chercheurs et les professionnels de la santé continuant  
d'incarner une lueur d'espoir pour les soins de santé  
en Afrique ainsi que leurs défis

# 目次

## 01

### 野口英世アフリカ賞

#### Introduction

- 8 委員長挨拶
- 10 感染症研究の礎を築いた野口英世
- 12 本賞のミッション
- 14 アフリカの健康危機と今求められる  
変革
- 16 野口英世アフリカ賞概要

## 02

### 歴代の受賞者

#### Achievements

- 22 先駆者の軌跡
- 24 第1回医学研究 ブライアン・グリーンウッド博士
- 26 第1回医療活動 ミリアム・ウェレ博士
- 28 第2回医学研究 ピーター・ピオット博士
- 30 第2回医療活動 アレックス・G・コウティエーノ博士
- 32 第3回医学研究 ジャン=ジャック・ムエンベ=タムフム  
博士
- 34 第3回医療活動 フランシス・ジャーバス・オマスワ博士
- 36 第4回医学研究 サリム・S・アブドゥル・カリム博士/  
カライシャ・アブドゥル・カリム博士
- 38 第4回医療活動 ギニア虫症撲滅プログラム
- 40 第5回医学研究 アブドゥライ・ジムデ博士
- 42 第5回医療活動 DNDi (顧みられない病気の新薬開発  
イニシアティブ)

## 03

### 受賞後に広がる新たな取り組み

#### Expansion

- 46 アフリカ・ロンドン・ナガサキ奨学金
- 48 日本の母子手帳をアフリカで普及
- 50 長崎大学と連携した博士課程プログラム
- 52 妊産婦死亡率を44%下げた特別プログラム
- 54 日本で開発されたエムポックスワクチンが  
コンゴへ
- 56 フレダ・マンキロール・オマスワ保健・コミュ  
ニティ・センター建設プロジェクト

## 04

### 本賞の未来

#### Future

- 60 野口英世アフリカ賞のこれから
- 62 未来を担う研究者・医療者たちへ
- 66 第5回受賞者からのメッセージ
- 70 賞創設から振り返って
- 72 ご寄付について
  - 医療支援の輪を広げる

野口英世アフリカ賞を  
ビデオでご紹介します



# Table of Contents

## 01

### Hideyo Noguchi Africa Prize

#### Introduction

- 9 Message from the Chairperson
- 11 Hideyo Noguchi: Laying the Foundation for Infectious Disease Research
- 13 Mission of the Prize
- 15 Africa's Health Crisis and the Urgent Need for Transformation
- 17 Overview of the Hideyo Noguchi Africa Prize

## 02

### Past Laureates

#### Achievements

- 23 Path of the Pioneers  
1<sup>st</sup> Laureates
- 25 Dr. Brian Greenwood
- 27 Prof. Miriam K. Were  
2<sup>nd</sup> Laureates
- 29 Prof. Peter Piot
- 31 Dr. Alex G. Coutinho  
3<sup>rd</sup> Laureates
- 33 Dr. Jean-Jacques Muyembe-Tamfum
- 35 Dr. Francis Gervase Omaswa  
4<sup>th</sup> Laureates
- 37 Dr. Salim S. Abdool Karim  
Dr. Quarraisha Abdool Karim
- 39 Guinea Worm Eradication Program  
5<sup>th</sup> Laureates
- 41 Dr. Abdoulaye Djimdé
- 43 DNDi (Drugs for Neglected Diseases initiative)

## 03

### New Initiatives Following the Prize

#### Expansion

- 47 Africa London Nagasaki (ALN) Scholarship
- 49 Spreading Japan's Maternal and Child Health Handbook in Africa
- 51 Joint Doctoral Program with Nagasaki University
- 53 Special Program That Achieved a 44% Reduction in Maternal Mortality
- 55 Japan-Developed Mpox Vaccine Delivered to the Democratic Republic of the Congo
- 57 Construction Project for the Freda Mamkiror Omaswa Health and Community Institute

## 04

### The Future of the Prize

#### Future

- 61 The Future of the Hideyo Noguchi Africa Prize To the Researchers of the Future
- 63 To the Next Generation of Researchers and Healthcare Professionals
- 67 Message from the 5th Laureates
- 71 Reflecting on the Founding of the Prize
- 73 Regarding Donations  
- Expanding the Circle of Medical Support

# Sommaire

## 01

### Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique

#### Introduction

- 9 Message du président du Comité
- 11 Hideyo Noguchi, au fondement de la recherche sur les maladies infectieuses
- 13 Mission du Prix
- 15 La crise sanitaire en Afrique et les changements nécessaires aujourd'hui
- 17 Aperçu du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique

An Introduction to the Hideyo Noguchi Africa Prize through Video  
Présentation vidéo du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique



## 02

### Anciens lauréats

#### Réalisations

- 23 Historique des pionniers  
Premier Prix
- 25 Dr Brian Greenwood
- 27 Prof. Miriam K. Were  
Deuxième Prix
- 29 Prof. Peter Piot
- 31 Dr Alex G. Coutinho  
Troisième Prix
- 33 Dr Jean-Jacques Muyembe-Tamfum
- 35 Dr Francis Gervase Omaswa  
Quatrième Prix
- 37 Dr Salim S. Abdool Karim  
Dr Quarraisha Abdool Karim
- 39 Programme d'éradication du ver de Guinée  
Cinquième Prix
- 41 Dr Abdoulaye Djimdé
- 43 DNDi (Drugs for Neglected Diseases initiative)

## 03

### De nouvelles initiatives nées après l'obtention du Prix

#### Expansion

- 47 Bourse Afrique-Londres-Nagasaki
- 49 Diffusion du carnet de santé mère-enfant japonais
- 51 Programme doctoral en collaboration avec l'université de Nagasaki
- 53 Programme spécial ayant réduit la mortalité maternelle de 44 %
- 55 Fourniture au Congo du vaccin contre la mpox mis au point au Japon
- 57 Projet de construction du Centre Freda Mamkiror Omaswa pour la santé et la société

## 04

### L'Avenir du Prix

#### Avenir

- 61 Perspectives pour le Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique
- 63 Pour les chercheurs et professionnels de la santé de demain
- 67 Message de Lauréat du Ve Prix
- 71 Regard rétrospectif depuis la création du Prix
- 73 À propos des dons  
- Élargir le cercle du soutien médical

# 01

## 野口英世アフリカ賞

アフリカの医療に希望の光を灯し続け、感染症との闘いに挑む研究者・医療者たちを支援しています。本賞を通じて野口英世博士の志を受け継ぎ、アフリカの未来を切り拓きます。



ロックフェラー医学研究所研究室での野口英世博士



旧千円札のモデルとなった写真



ウッドローン墓地に眠る野口英世博士の墓

01

## Hideyo Noguchi Africa Prize



We support researchers and medical professionals who persistently shine a light of hope on healthcare in Africa and bravely combat infectious diseases. Through this prize, we carry on the spirit of Dr. Hideyo Noguchi and help shape a brighter future for Africa.

\* Photo captions

- 1: Dr. Hideyo Noguchi in the Laboratory of the Rockefeller Institute for Medical Research
- 2: Photo used as portrait on the old 1,000-yen bill
- 3: The Grave of Dr. Hideyo Noguchi at Woodlawn Cemetery

01

## Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique



Nous soutenons les chercheurs et les professionnels de la santé qui, à travers leur lutte contre les maladies infectieuses, continuent de représenter une lueur d'espoir pour les soins de santé en Afrique.

À travers ce Prix, nous poursuivrons les aspirations de Dr Hideyo Noguchi et contribuons à forger le futur de l'Afrique.

\* Légendes des photos

- 1 : Le Dr Hideyo Noguchi dans son laboratoire à l'Institut Rockefeller pour la Recherche médicale
- 2 : Photographie utilisée comme portrait sur l'ancien billet de 1 000 yens
- 3 : Sépulture du docteur Hideyo Noguchi, qui repose au cimetière de Woodlawn

# 委員長挨拶



## 委員長紹介

### 國井 修

Kunii Osamu

- 野口英世アフリカ賞委員会 委員長
- 公益社団法人グローバルヘルス技術振興基金（GHIT Fund）CEO兼 専務理事
- 東京科学大学、長崎大学、千葉大学、昭和大学、京都大学 客員教授
- 元グローバルファンド戦略・投資・効果局長、国連児童基金にて勤務（本部にて保健戦略上級アドバイザー、ミャンマー国事務所にて保健栄養事業部長、ソマリア支援センターにて保健栄養水衛生事業部長）アフリカ約20か国を含む世界130か国以上で活動し、3年間はケニア・ナイロビで生活



この度、野口英世アフリカ賞の歩みと未来を伝える「野口英世アフリカ賞インパクトレポート2025」を発行する運びとなりました。当賞の意義と役割、そしてこれまでの受賞者たちが成し遂げてきた成果を紹介するとともに、アフリカの医療の未来に向けた展望をお伝えいたします。

野口英世博士は、わずか1歳で左手に大やけどを負いながらも、不屈の精神と周囲の支援により医学の道を切り拓き、米国に渡り、最後はアフリカの地で黄熱病研究に命を捧げました。日本が誇る医学研究のパイオニアとして、ノーベル生理学・医学賞の授賞候補に三度も名を連ねた博士の精神は、今なお私たちの指針となっています。

2008年の第1回授賞式以来、本賞は四度の授賞を重ねてまいりました。受賞者たちは賞金を活用して医師の研修教育や新たな公衆衛生プロジェクトを実施するなど、アフリカの医療の発展に貢献し続けています。その活動は単なる感染症対策に留まらず、アフリカの人々の衛生環境の向上や生活改善にもつながっています。


新型コロナウイルスや気候変動の影響などにより、アフリカの健康・医療課題は一層複雑化しています。エボラ熱やジカ熱のようにアフリカで発生した新たな感染症が世界を脅かすこともあります。2050年には世界人口の4人に1人はアフリカ人となり、世界の政治・経済にも大きな影響を及ぼすようになります。アフリカの健康・医療の改善は、もはや一地域の問題ではなく、グローバルな課題となってきます。

2025年は第9回アフリカ開発会議（TICAD9）の開催に合わせ、第5回野口英世アフリカ賞の授与を予定しています。本レポートを通じて、野口博士の志を受け継ぎ、アフリカと世界の医療に貢献する人々の活動をご理解いただくとともに、この賞が果たす役割の重要性を感じていただければ幸いです。

野口英世アフリカ賞委員会 委員長  
國井 修



- Chairperson, Hideyo Noguchi Africa Prize Committee
- CEO and Executive Director, Global Health Innovative Technology Fund (GHIT Fund)
- Visiting Professor, Institute of Science Tokyo, Nagasaki University, Chiba University, Showa Medical University, and Kyoto University
- Former Head of the Strategy, Investment, and Impact Department at the Global Fund; Former Senior Health Strategy Advisor at UNICEF Headquarters; Chief of Health and Nutrition Program at the Myanmar Country Office; Chief of Child Survival and Development at Somalia Support Center of UNICEF; Visited and worked in over twenty African countries, and lived in Nairobi, Kenya for three years

 **Message from the Chairperson**

We are pleased to announce the publication of the Hideyo Noguchi Africa Prize Impact Report 2025, which chronicles the history and future of the Hideyo Noguchi Africa Prize. As a child, Dr. Noguchi suffered severe burns on his left hand, yet through unwavering determination and the support of those around him, he paved his way in medicine. He traveled to the United States and ultimately devoted his life to researching yellow fever in Africa. He was a pioneering medical researcher honored by Japan and nominated for the Nobel Prize three times; his spirit continues to inspire and guide us today.

Since the first award ceremony in 2008, the prize has been awarded four times. The laureates have used the prize money for medical training and public health projects, contributing to improved sanitation and better living conditions in Africa.

The health and medical challenges in Africa have become increasingly complex due to factors such as the impact of COVID-19 and climate change. New infectious diseases that have emerged in Africa, such as Ebola and Zika viruses, sometimes pose a threat to the world. By 2050, one in every four people in the world will be African, making the improvement of health and medical care in Africa a global priority.

In 2025, the 5th Hideyo Noguchi Africa Prize will be presented in conjunction with TICAD9. Through this report, we hope you will understand the work of those who carry forward Dr. Noguchi's spirit by contributing to healthcare in Africa and around the world, and recognize the important role this prize plays.

 **Message du président du Comité**

C'est avec grand plaisir que je vous présente ce rapport d'impact 2025 du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique, dont la fonction est de relater les progrès et l'avenir du Prix. Malgré une brûlure sévère à la main gauche dans son enfance, la force d'âme du Dr Noguchi et le soutien de son entourage lui ont permis de se lancer dans une carrière médicale, qui l'amènera à vivre aux États-Unis et à consacrer finalement sa vie à la recherche sur la fièvre jaune en Afrique. L'esprit de ce fier pionnier de la recherche médicale au Japon, nommé trois fois pour le Prix Nobel, continue de nous guider aujourd'hui.

Depuis la première remise du Prix en 2008, des récompenses ont été décernées à quatre reprises. Les lauréats consacrent le montant reçu avec le Prix à la formation de médecins et à des projets de santé publique, qui permettent également d'améliorer les conditions sanitaires et les moyens de

subsistance en Afrique.

Les défis de l'Afrique en matière de santé et de soins médicaux se sont complexifiés en raison de facteurs tels que la COVID-19 et l'impact du changement climatique. En outre, de nouvelles maladies infectieuses qui apparaissent en Afrique, notamment la maladie à virus Ebola et la fièvre Zika, représentent une menace pour toute la planète. D'ici 2050, un quart de la population mondiale vivra sur le continent africain, faisant que l'amélioration de la santé et des soins médicaux en Afrique constitue un défi mondial.

En 2025, le Cinquième Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique sera décerné dans le cadre de la TICAD 9. Je souhaite que le présent rapport vous permette de mieux comprendre le travail de celles et ceux qui ont hérité de l'idéal du Dr Noguchi et qui contribuent aux soins médicaux en Afrique et dans le monde, ainsi que l'importance du rôle de ce Prix.

- Président du Comité du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique
- PDG et directeur exécutif du Fonds mondial pour les technologies innovantes en matière de santé (GHIT Fund)
- Professeur invité à Institute of Science Tokyo, l'Université de Nagasaki, Université de Chiba, Université de Showa et Université de Kyoto
- Ancien directeur de la Division de la stratégie, de l'investissement et de l'impact du Fonds mondial, il a travaillé pour le Fonds des Nations unies pour l'enfance (conseiller principal pour la stratégie en matière de santé au siège, chef des activités relatives à la santé et à la nutrition au bureau national du Myanmar, chef des activités relatives à la santé, la nutrition, l'eau et l'assainissement au centre d'assistance en Somalie) dans plus d'une vingtaine de pays africains et a vécu à Nairobi, au Kenya, pendant trois ans

# 感染症研究の礎を築いた 野口英世

志を得ざれば  
再び此の地を踏まず

野口英世が上京する際、生家の柱に刻んだこの言葉には、医学への揺るぎない決意が込められていました。1876年、福島県の貧しい農家に生まれた野口英世（当時の名は清作）は、1歳半の時に左手に大やけどを負う不運に見舞われます。しかし15歳で受けた手術をきっかけに医学の素晴らしさに魅了され、20歳で医師の資格を取得。その後、世界を舞台に細菌学者としての道を歩み始めます。アメリカのロックフェラー医学研究所では「ノグチはいつ眠るのか」と言われるほどの研究への執念を見せ、梅毒スピロヘータの純粋培養に成功するなど、数々の画期的な成果を上げました。その功績は高く評価され、ノーベル賞候補にも選ばれています。最後の研究テーマとなった黄熱病と

の闘いでは、周囲の反対を押し切ってアフリカに渡航。現地での研究中に自身も感染し、1928年5月21日「私にはわからない…」との言葉を残して51歳の短い生涯を閉じました。

2004年、その功績が認められ科学者として初めて千円札の肖像に選ばれた野口英世。人類の幸福のために生涯を捧げた彼の精神は、現代のアフリカでの医学研究・医療活動に携わる人々に脈々と受け継がれています。野口英世アフリカ賞は、その崇高な志を引き継ぎ、アフリカの医療向上に貢献する研究者を支援するために創設されました。

医学を通して人類のために貢献した野口英世は、今も私たちの心に生き続けています。

左手に負った大火傷の手術を受け、医学を志す

単身渡米。ペンシルベニア大学で研究開始

黄熱病研究のためアフリカ・ガーナへ渡航

1876年

1892年

1897年

1900年

1911年

1927年

1928年

福島県生まれ、  
貧しい農家の子として育つ

済生学舎で  
医師の資格を取得

梅毒の純粋培養に  
成功し、世界的に  
評価される

研究中に黄熱病に  
感染。ガーナ・ア  
クラで死去



## Hideyo Noguchi : Laying the Foundation for Infectious Disease Research



” I shall not return to my native home if I do not achieve my objective.

When Hideyo Noguchi moved to Tokyo, these words he carved into the pillar of his family home embodied his unwavering commitment to medicine.

He was born in 1876 into a poor farming family in Fukushima Prefecture and suffered a severe burn to his left hand as a young child. He became fascinated by the wonders of medicine after undergoing surgery at age 15 and qualified as a doctor at 20. He then began his career as a bacteriologist on the world stage.

At the Rockefeller Institute for Medical Research in the United States, he achieved numerous groundbreaking results, including the pure culture of the syphilis spirochete. His accomplishments were widely recognized, and he was nominated for the Nobel Prize.

Despite opposition from those around him, he traveled to Africa to take on his final research challenge—yellow fever. He contracted the disease during his research in Africa and passed away on May 21, 1928, at the age of 51.

In 2004, he became the first scientist to be featured on the 1,000-yen bill. The Hideyo Noguchi Africa Prize was established to carry on his noble spirit and support researchers contributing to the improvement of healthcare in Africa. Hideyo Noguchi, who contributed to humanity through medicine, continues to live on in our hearts today.

### A Chronological Biography of Hideyo Noguchi

- 1876** Born in Fukushima Prefecture, raised as a child of a poor farming family
- 1892** Underwent surgery for a severe burn on his left hand and was inspired to pursue medicine
- 1897** Qualified as a medical doctor at Saisei-Gakusha
- 1900** Moved to the U.S. Began research at the University of Pennsylvania
- 1911** Succeeded in pure culture of the syphilis spirochete, gaining worldwide recognition
- 1927** Traveled to Ghana, Africa to conduct research on yellow fever
- 1928** Contracted yellow fever Passed away in Accra, Ghana



## Hideyo Noguchi, au fondement de la recherche sur les maladies infectieuses



” Je ne reviendrai en ces lieux que lorsque mon idéal sera atteint.

Ces mots, que Hideyo Noguchi a inscrits sur un pilier de la maison familiale avant de monter à Tokyo, expriment son engagement inébranlable dans la voie de la médecine.

Né en 1876 dans une famille paysanne pauvre de la préfecture de Fukushima, Hideyo Noguchi est victime d'une grave brûlure à la main gauche alors qu'il est enfant. Il se passionne pour la médecine à la suite d'une opération subie à l'âge de 15 ans et obtient le titre de médecin à 20 ans. Il va alors entamer une carrière de bactériologiste sur la scène mondiale.

À l'Institut Rockefeller pour la Recherche médicale, aux États-Unis, le Dr. Noguchi réalise plusieurs percées majeures, dont la culture de *Syphilis Spirochaeta* pure. La reconnaissance de ses réalisations le conduira à être proposé pour le Prix Nobel.

Dans le cadre de son dernier sujet de recherche, la lutte contre la fièvre jaune, il se rend en Afrique malgré l'opposition de son entourage. Il contractera lui-même la maladie au cours de ses recherches sur le terrain et en décédera le 21 mai 1928, à l'âge de 51 ans.

En 2004, il est le premier scientifique choisi pour figurer sur le billet de 1 000 yens. Le Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique a été établi pour poursuivre ses nobles aspirations et soutenir les chercheurs participant à l'amélioration des soins de santé en Afrique. Par ses contributions à l'humanité à travers la médecine, Hideyo Noguchi continue à habiter nos cœurs.

### Les grandes dates de la vie de Hideyo Noguchi

- 1876** Naissance dans la préfecture de Fukushima où il grandit dans une famille paysanne pauvre
- 1892** Décide d'étudier la médecine suite à une opération pour une grave brûlure à la main gauche
- 1897** Obtient son diplôme de médecin à l'académie de médecine Saiseigakusha
- 1900** Se rend aux États-Unis. Débute ses recherches à l'Université de Pennsylvania
- 1911** Réussit à développer une culture de la *Syphilis Spirochaeta* pure, exploit lui valant une reconnaissance mondiale
- 1927** Se rend au Ghana, en Afrique, pour ses recherches sur la fièvre jaune
- 1928** Contracte la fièvre jaune. Décède à Accra, au Ghana



## 本賞のミッション

アフリカ地域における感染症等の疾病対策や公衆衛生推進に  
顕著な功績を挙げた者への顕彰を通じて、  
アフリカに住む人々、ひいては人類全体の保健と福祉の向上に貢献する

Action

### 01

アフリカのための医学研究・医療活動それぞれの分野において功績を挙げた者への顕彰

野口英世博士の志を引き継ぎ、アフリカ地域における課題（感染症等の疾病対策や公衆衛生の推進）に”現場主義“で挑戦し続ける人を顕彰し、広く世界に宣揚します。

Action

### 02

グローバルな  
課題解決への貢献

感染症の蔓延は人類共通の危険であり、アフリカ地域の保健分野での課題の解決は、グローバルな観点からも重要です。本賞を通じて、グローバルなインパクトを与える活動を後押しし、アフリカと世界の保健医療分野で献身する人々の連携を模索します。

Action

### 03

次世代への希望と  
未来への架け橋

受賞者の方々が、受賞後、賞金を活用した奨学基金の設立、新たな公衆衛生プロジェクトの実施に取り組む事例も生じており、野口英世アフリカ賞を通じて支援の輪がさらに広がっています。



## Mission of the Prize



Through honoring individuals who have made remarkable achievements in infectious disease control and public health promotion in Africa, this prize contributes to improving the health and well-being of people living in Africa and, ultimately, of humanity as a whole.

### Action 01

**Recognition of individuals for their achievements in medical research and medical services for Africa**

We honor individuals who carry forward Dr. Hideyo Noguchi's spirit by taking a hands-on approach to addressing health challenges in Africa, such as infectious disease control and the advancement of public health, and raise global awareness of their contributions.

### Action 02

**Contribution to solving global challenges**

The spread of infectious diseases poses a common threat to all humanity, and addressing health-related challenges in Africa is critically important from a global perspective. Through this prize, we support initiatives that create a global impact and seek to foster collaboration among those dedicated to healthcare in Africa and around the world.

### Action 03

**A bridge to hope for the next generation and a better future**

There have been instances where laureates, after receiving the prize, have used the award money to establish scholarship funds or initiate new public health projects, thereby further expanding the circle of support through the Hideyo Noguchi Africa Prize.



## Mission du Prix



Contribuer à l'amélioration de la santé et du bien-être des populations en Afrique et, par extension, de l'humanité entière, en décernant une distinction aux auteurs de réalisations exceptionnelles dans la lutte contre, notamment, les maladies infectieuses et dans la promotion de la santé publique sur le continent africain.

### Action 01

**Distinction honorifique pour des réalisations remarquables dans les domaines respectifs de la recherche médicale et des services médicaux pour l'Afrique**

Héritant de l'idéal du Dr Hideyo Noguchi, le Prix récompense les personnes continuant de relever les défis rencontrés par le continent africain (lutte contre les maladies infectieuses et autres, promotion de la santé publique) selon une « approche de terrain », et les fait ainsi largement connaître dans le monde entier.

### Action 02

**Contribution à la résolution des défis mondiaux**

La propagation des maladies infectieuses représentant un danger commun pour l'humanité, résoudre les défis de santé dans la région africaine revêt une grande importance pour le monde entier. Ce Prix encourage les activités porteuses d'un impact global et cherche à réunir les personnes se consacrant au secteur de la santé en Afrique et dans le monde.

### Action 03

**Un espoir pour la prochaine génération, un pont vers l'avenir**

Après avoir reçu le Prix, les lauréats l'ont utilisé pour créer des bourses d'études et mettre en œuvre de nouveaux projets de santé publique, élargissant ainsi le cercle de soutien du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique.



# アフリカの健康危機と今求められる変革

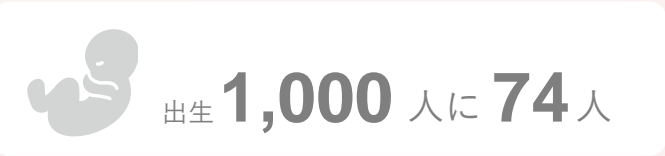
## Point 01 アフリカの医療環境—命を守るインフラの不足

世界には「当たり前」と思われる医療・衛生環境が整っていない地域があります。世界の保健医療施設の8カ所に1カ所は水道サービスが、6カ所に1カ所は手指衛生設備が不足している現状です。

特に深刻なのが電力供給です。サハラ以南アフリカでは、安定して電力を利用できる病院は半数のみ。同地域の下位中所得・低所得国の医療施設では、約15%が電気すら利用できません。この状況は遠隔地や農村部ほど深刻であり、最も基本的な医療サービスの提供にも支障をきたしています。

こうしたインフラの不足により、サハラ以南アフリカの5歳未満児死亡率は出生1,000人あたり74人と、欧州・北米の14倍にも上ります。早産の合併症や肺炎、下痢など、適切な保健衛生ケアがあれば防げたはずの命が失われ続けています。

サハラ以南アフリカの5歳未満児死亡率



\* 欧州・北米の14倍

## Point 02 世界の感染症患者の7割が集中するアフリカ

アフリカでは、マラリアやHIV/エイズ、エボラウイルス病等の感染症が世界分布の7割を占めています。さらに結核やコレラなど多くの感染症が蔓延し、近年では、エムポックスの爆発的な流行も発生。次々と新たな健康への脅威が生まれています。

世界の感染症患者数に占めるアフリカの割合



特に深刻なのがマラリア。2023年の世界のマラリア患者の94%（2億4,600万人）がWHOアフリカ地域の人々です。死亡者の95%（56万9,000人）がアフリカ地域で、そのうち76%（43万2,000人）が5歳未満の子どもたち。毎日1,000人もの子どもたちが命を落としています。

また、HIV/エイズの感染者数も深刻で、2023年末時点の推定感染者の65%（2,611万人）がWHOアフリカ地域の人々です。0-14歳の子どもの感染者は世界で140万人に達し、その86%がサハラ以南アフリカに集中しています。

## Point 03 変革の時—25億人の未来を支える医療インフラへ

国連の推計によると、アフリカの人口は現在約15億人から2050年には約25億人へと急増し、世界の4人に1人が「アフリカ人」となる見込みです。

2050年世界人口の「アフリカ人」の割合



しかし、深刻な感染症リスクや粗末な医療衛生環境が、この地域の発展を妨げています。"貧困の病"とも呼ばれるマラリアは、政府公衆衛生支出の40%を占め、経済成長を1.3%遅らせているとされます。

アフリカの発展には保健医療分野のパラダイム・チェンジが不可欠です。感染症対策に留まらない医療環境・サービスの質向上、予防・衛生に関する市民教育や医療人材の育成が、25億人の未来への重要な鍵となります。



# Africa's Health Crisis and the Urgent Need for Transformation

## Point 01 Africa's Healthcare Environment – Inadequate Infrastructure for Saving Lives

In some parts of the world, basic healthcare and sanitation, which are often taken for granted elsewhere, are still lacking. Currently, one in eight healthcare facilities worldwide lacks access to water services, and one in six lacks proper hand hygiene equipment.

In sub-Saharan Africa, only half of hospitals have reliable access to electricity. In low- and middle-income countries, approximately 15% of healthcare facilities don't even have access to electricity. This situation is especially severe in remote and rural areas, where even the provision of the most basic medical services is disrupted. The under-five mortality rate in sub-Saharan Africa is 74 per 1,000 live births, which is 14 times higher than that of Europe and North America. Many lives continue to be lost due to complications from premature birth, pneumonia, diarrhea, and other conditions that could have been prevented with proper health and hygiene care.

Under-five mortality rate in sub-Saharan Africa



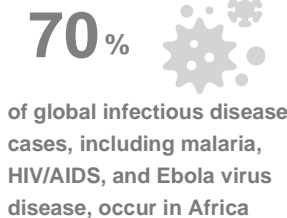
\* 14 times as high as in Europe and North America

## Point 02 Africa accounts for 70% of the world's infectious disease cases

In Africa, infectious diseases such as malaria, HIV/AIDS, and Ebola virus disease account for 70% of the global cases. Many infectious diseases such as tuberculosis and cholera are widespread, and in recent years, new health threats like Mpox have emerged. Malaria, HIV/AIDS, Ebola virus disease, and others account for 70% of global cases.

Malaria is especially severe. In 2023, 94% (246 million) of the world's malaria cases occurred in the WHO African Region. 95% (569,000) of malaria deaths were in the African region, with 76% (432,000) of these being children under five years old. Every day, 1,000 children lose their lives to malaria.

The number of people living with HIV/AIDS is also severe, with an estimated 65% (26.11 million) of global cases in the WHO African Region as of the end of 2023. Among children aged 0 to 14, 1.4 million are infected worldwide, with 86% concentrated in sub-Saharan Africa.



## Point 03 A Time of Transformation – Building Healthcare Infrastructure to Support the Future of 2.5 Billion People

According to United Nations estimates, Africa's population is expected to grow rapidly from approximately 1.5 billion today to about 2.5 billion by 2050, making one in every four people in the world "African."

However, serious risks from infectious diseases and poor healthcare and sanitation conditions are hindering the development of the region. Malaria, often referred to as the "disease of poverty," accounts for 40% of government public health spending and is estimated to slow economic growth by 1.3%.

A paradigm shift in healthcare is essential for Africa's development. Improving the quality of healthcare environments and services beyond infectious disease control, along with public education on prevention and hygiene and the training of healthcare workers, will be key to securing the future of 2.5 billion people.

Proportion of "Africans" in the World Population by 2050



# La crise sanitaire en Afrique et les changements nécessaires aujourd'hui

## Point 01 Environnement des soins médicaux en Afrique : un manque d'infrastructures vitales

Dans certaines régions du monde, les conditions médicales et sanitaires considérées comme « normales » ne sont pas disponibles. Un établissement de soins de santé sur huit sur la planète ne dispose pas d'eau courante et un sur six ne possède pas d'équipements d'hygiène des mains.

Seule la moitié des hôpitaux d'Afrique subsaharienne bénéficient d'une fourniture d'électricité stable. Environ 15 % des établissements de soins dans les pays à revenu faible ou intermédiaire n'ont même pas accès à l'électricité. Cette situation est encore plus grave dans les régions isolées et rurales, où la fourniture des services de santé les plus élémentaires est entravée.

Le taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans en Afrique subsaharienne se situe à 74 décès pour 1 000 naissances, soit 14 fois plus qu'en Europe et en Amérique du Nord. Les complications liées aux naissances prématurées, la pneumonie et la diarrhée continuent de faire des victimes qu'il serait possible d'éviter avec des soins de santé et une hygiène appropriés.

Taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans en Afrique subsaharienne

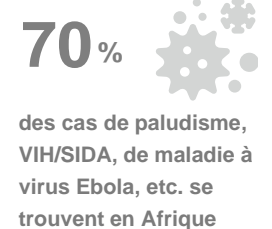


\* Taux 14 fois plus élevé qu'en Europe et en Amérique du Nord

## Point 02 70 % des cas de maladies infectieuses dans le monde se concentrent en Afrique

En Afrique, les maladies infectieuses telles que le paludisme, le VIH/SIDA et la maladie à virus Ebola représentent 70 % de cas du monde entier. De nombreuses maladies infectieuses, dont la tuberculose et le choléra, y sont très répandues et, ces dernières années, de nouvelles menaces sanitaires, telles que la mpox, y sont apparues. Le paludisme est y particulièrement grave. En 2023, la région africaine de l'OMS comptait 94 % des cas de paludisme dans le monde (soit 246 millions de malades). 95 % des décès (569 000 victimes) ont eu lieu dans la région africaine, dont 76 % (432 000 victimes) étaient des enfants de moins de cinq ans. Chaque jour, près de 1 000 enfants perdent la vie.

Le nombre de personnes infectées par le VIH/SIDA est également important, puisque 65 % de la population infectée (26,11 millions de personnes), selon les estimations à la fin de 2023, provenaient de la région africaine de l'OMS. Le nombre d'enfants infectés âgés de 0 à 14 ans s'élève à 1,4 million dans le monde, dont 86 % sont concentrés en Afrique subsaharienne.



## Point 03 L'heure du changement – Vers une infrastructure de soins de santé capable de soutenir l'avenir de 2,5 milliards de personnes

Selon les estimations des Nations unies, la population africaine devrait croître rapidement, passant d'environ 1,5 milliard aujourd'hui à 2,5 milliards d'ici à 2050, signifiant qu'une personne sur quatre dans le monde sera « africaine ».

Toutefois, de graves risques de maladies infectieuses et de mauvaises conditions médicales et sanitaires entravent le développement du continent. Le paludisme, également appelé la « maladie de la pauvreté », représente 40 % des dépenses de santé publique des gouvernements et on estime qu'il ralentit la croissance économique de 1,3 %.

Un changement de paradigme dans le secteur de la médecine et de la santé est essentiel pour le développement de l'Afrique. L'amélioration de la qualité de l'environnement et des services médicaux au-delà du contrôle des infections, l'éducation du public en matière de prévention et d'hygiène et le développement des ressources humaines dans le secteur de la santé sont essentiels pour l'avenir de 2,5 milliards de personnes.

Proportion d'« Africains » dans la population mondiale en 2050





## 野口英世アフリカ賞概要 ①

### 1. 目的

アフリカの地で黄熱病の研究途上で亡くなった野口英世博士の志を踏まえ、アフリカでの感染症等の疾病対策及び公衆衛生推進のため、医学研究・医療活動の各分野において顕著な功績を挙げた方々を顕彰し、もってアフリカに住む人々、ひいては人類全体の保健と福祉の向上を図ることを目的とします。

### 2. 対象者

- (1) 医学研究分野：基礎医学に関する研究／臨床医学に関する研究／医学に密接に関連した生命科学の諸領域の研究
- (2) 医療活動分野：現場において展開される疾病対策及び公衆衛生の改善に係る医療／公衆衛生活動

### 3. 候補資格及び募集要件

- ・候補者の国籍・年齢・性別は問いませんが、生存者に限ります。団体の場合は、現在活動している団体に限ります。
- ・医学研究分野：原則として1研究テーマにつき1名。共同研究の場合は3名を上限とします。
- ・医療活動分野：原則として1名または1団体。1名以上ないし1団体以上がチームで活動する場合は3名または3団体を上限とします。







# Overview of the Hideyo Noguchi Africa Prize ①



## Purpose

The prize honors the spirit of Dr. Hideyo Noguchi, who died while conducting research on yellow fever in Africa. It recognizes individuals who have made outstanding contributions in the fields of medical research and medical services aimed at controlling infectious diseases and promoting public health in Africa. Through this recognition, the prize seeks to improve the health and well-being of people living in Africa and, ultimately, of humanity as a whole.

## Eligible Candidates

- (1) Medical Research Category: Research in basic medical science, clinical medicine, or related fields of life sciences that are closely connected to medicine
- (2) Medical Services Category: On-site medical and public health activities aimed at the control of diseases and the improvement of public health

## Eligibility and Nomination Criteria

- There are no restrictions on nationality, age, or gender. However, candidates must be living at the time of nomination. In the case of organizations, only those currently active are eligible.
- Medical Research Category: In principle, one individual per research theme. In the case of joint research, up to three individuals may be nominated.
- Medical Services Category: In principle, one individual or one organization. In the case of team activities involving multiple individuals or organizations, up to three individuals or three organizations may be nominated.



# Aperçu du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique ①



## Objectifs

Se fondant sur l'idéal du Dr Hideyo Noguchi, décédé en Afrique au cours de ses recherches sur la fièvre jaune, le Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique vise à récompenser les personnes qui ont accompli des réalisations exceptionnelles dans les domaines respectifs de la recherche médicale et des services médicaux pour lutter contre les maladies infectieuses et promouvoir la santé publique en Afrique, améliorant ainsi la santé et le bien-être des habitants du continent et, par extension, de l'humanité entière.

## Cibles

- (1) Catégorie de la recherche médicale : recherche en médecine fondamentale / en médecine clinique / dans les domaines des sciences de la vie étroitement liés à la médecine
- (2) Catégorie des services médicaux : activités médicales / de santé publique sur le terrain contribuant à la lutte contre les maladies et à l'amélioration de la santé publique

## Qualifications des candidats et exigences relatives aux candidatures

- Aucune distinction ne sera fondée sur la nationalité, l'âge ni le sexe des candidats, entendu toutefois que le Prix n'est décerné qu'aux personnes encore en vie. Dans le cas des organisations, le Prix sera uniquement décerné à celles actuellement actives.
- Catégorie de la recherche médicale : en principe, une personne par sujet de recherche. Jusqu'à trois personnes dans le cas d'une recherche conjointe.
- Catégorie des services médicaux : en principe, une personne ou une organisation. Jusqu'à trois personnes ou trois organisations dans le cas d'un travail d'équipe impliquant plus d'une personne ou plus d'une organisation.



## 野口英世アフリカ賞概要 ②

### 4. 授賞頻度

授賞はアフリカ開発会議（TICAD\*）に合わせて行われます。

第1回授賞式 2008年 5月（TICAD IV）

第2回授賞式 2013年 6月（TICAD V）

第3回授賞式 2019年 8月（TICAD 7）

第4回授賞式 2022年 8月（TICAD 8）

第5回授賞式 2025年 8月（TICAD 9）

\*TICADとはTokyo International Conference on African Development（アフリカ開発会議）の略であり、アフリカの開発をテーマとする国際会議です。1993年以降、日本政府が主導し、国連、国連開発計画（UNDP）、世界銀行及びアフリカ連合委員会（AUC）と共同で開催しています。

### 5. 表彰内容

（1）授賞式において、医学研究分野及び医療活動分野のそれぞれの受賞者へ、表彰状、賞牌、賞金（1億円）を授与します。

（2）賞金は、政府の資金に加え、国内外の方々からのご寄付も募ります。

### 6. 選考

選考は、国内外の推薦を受けた者の中から、専門家により構成される分野ごとの推薦委員会が、各分野の受賞候補を原則最大3件まで絞り込みます。その中から、「野口英世アフリカ賞」委員会が最終候補者を内閣総理大臣に推挙し、内閣総理大臣が受賞者を決定します。



世界の研究者・研究機関等に推薦を依頼

受賞候補者の推薦

医学研究分野推薦委員会

医療活動分野推薦委員会

原則最大3件推薦

原則最大3件推薦

野口英世アフリカ賞委員会

各分野1件を推挙

内閣総理大臣による受賞者決定



# Overview of the Hideyo Noguchi Africa Prize ②



## Award Frequency

The Prize is awarded in conjunction with the Tokyo International Conference on African Development (TICAD)\*.

1 <sup>st</sup> Award Ceremony	May 2008 (TICAD IV)
2 <sup>nd</sup> Award Ceremony	June 2013 (TICAD V)
3 <sup>rd</sup> Award Ceremony	August 2019 (TICAD 7)
4 <sup>th</sup> Award Ceremony	August 2022 (TICAD 8)
5 <sup>th</sup> Award Ceremony	August 2025 (TICAD 9)

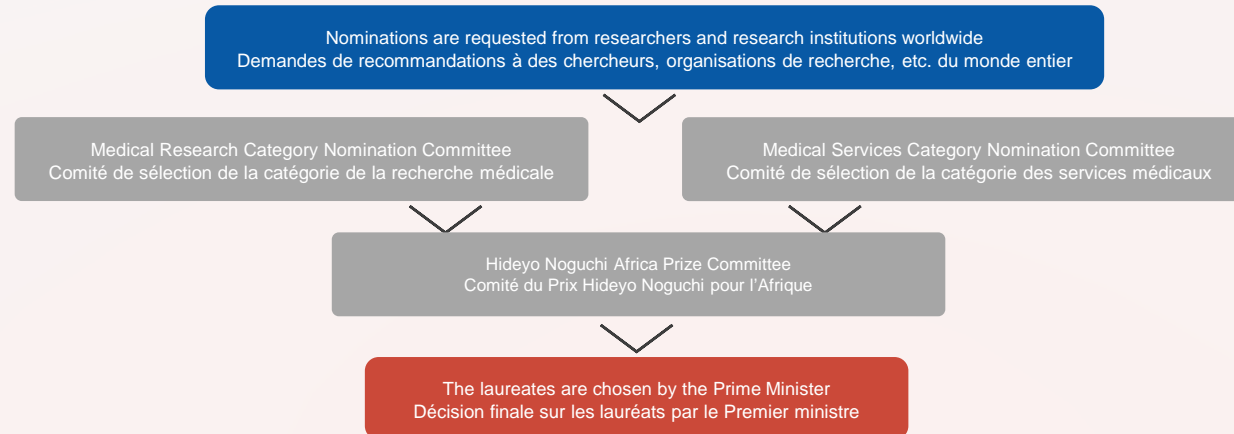
\*TICAD stands for the Tokyo International Conference on African Development, an international conference focused on the development of Africa. Since 1993, the Japanese government has led TICAD, held jointly with the United Nations, the United Nations Development Programme (UNDP), the World Bank, and the African Union Commission (AUC).

## Prize Details

- (1) At the prize ceremony, each winner in the categories of medical research and medical services receives will receive a certificate of commendation, a trophy, and a cash prize of 100 million yen.
- (2) The cash prize is funded by the government as well as donations from supporters both in Japan and abroad.

## Selection Process

Based on nominations received from both inside and outside Japan, a selection committee composed of experts in each field narrows down the candidates to a maximum of three per category. From these, the Hideyo Noguchi Africa Prize Committee recommends the final candidates to the Prime Minister of Japan, who makes the final decision on the prize winners.



# Aperçu du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique ②



## Fréquence des attributions

Le Prix est décerné à l'occasion de la Conférence internationale de Tokyo sur le développement de l'Afrique (TICAD)\*.

I <sup>er</sup> cérémonie de remise du Prix	Mai 2008 (TICAD IV)
II <sup>er</sup> cérémonie de remise du Prix	Juin 2013 (TICAD V)
III <sup>er</sup> cérémonie de remise du Prix	Août 2019 (TICAD 7)
IV <sup>er</sup> cérémonie de remise du Prix	Août 2022 (TICAD 8)
V <sup>er</sup> cérémonie de remise du Prix	Août 2025 (TICAD 9)

\* TICAD est l'acronyme de la Tokyo International Conference on African Development (Conférence internationale de Tokyo sur le développement de l'Afrique). Elle est organisée à l'initiative du gouvernement japonais depuis 1993, en collaboration avec les Nations Unies, le Programme des Nations Unies pour le développement (PNUD), la Commission de l'Union africaine (CUA) et la Banque mondiale.

## Contenu du Prix

- (1) Lors de la cérémonie de remise du Prix, un certificat, une médaille et une récompense (100 millions de yens) sont décernés aux lauréats respectifs de la catégorie de la recherche médicale et de la catégorie des services médicaux.
- (2) La récompense est composée de fonds gouvernementaux ainsi que de dons provenant du Japon et de l'étranger.

## Sélection des candidats

Le processus de sélection est conduit pour chaque domaine par un comité de sélection composé d'experts. Le comité retient jusqu'à trois candidats à l'obtention du Prix par domaine, parmi les recommandations reçues du Japon et de l'étranger. Le Comité du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique propose ensuite les candidats finalistes au Premier ministre, qui désigne les lauréats.

# 02

## 歴代の受賞者

アフリカの地で感染症に立ち向かい、新たな医療の扉を開いてきた先駆者たち。

その情熱と献身は、多くの命を救い、アフリカの医療に大きな変革をもたらしています。

第1回



第2回



第3回



第4回



第5回



**DNDi**

## 02



### Past Laureates

Pioneers who have combated infectious diseases in Africa and opened new doors in medical care. Their passion and dedication have saved countless lives and brought significant transformation to healthcare in Africa.



## 02

### Anciens lauréats

Des pionniers qui luttent sur le terrain contre les maladies infectieuses et ouvrent la voie à de nouveaux traitements médicaux. Leur passion et leur dévouement permettent de sauver de nombreuses vies et d'améliorer considérablement les soins de santé en Afrique.



# 先駆者の軌跡

## 第1回受賞者

## 第2回受賞者

## 第3回受賞者

## 第4回受賞者

## 第5回受賞者

### 【医学研究分野】



ブライアン・グリーンウッド博士

アフリカの地で30年、マラリア研究と人材育成で感染症対策を革新

国籍 英国

主な活動  
エボラウイルス病/マラリア等の予防



ピーター・ピオット博士

HIV、女性の健康、世界的感染症の先駆的研究者であり、エボラウイルスの共同発見者

国籍 ベルギー

主な活動  
感染症対策



ジャン=ジャック・ムエンベ  
=タムフム博士

コンゴの地からエボラウイルス病に挑み、アフリカの感染症研究を導く

国籍 コンゴ民主共和国

主な活動  
エボラウイルス病の予防と治療



サリム・S・アブド  
ウル・カリム博士



カライシャ・アブド  
ウル・カリム博士

アフリカにおけるHIV感染予防と治療の新たなアプローチにつながった先駆的なHIV研究

国籍 南アフリカ

主な活動  
HIV感染予防と治療



アブドゥライ・ジムデ博士

「マラリアのないアフリカ」を目指し、長年、マラリア制圧に取り組む

国籍 マリ共和国

主な活動  
マラリアの治療と制御

### 【医療活動分野】



ミリアム・ウェレ博士

地域に根ざした医療改革で、ケニアの公衆衛生に新しい道を拓く

国籍 ケニア

主な活動  
地域の健康/福祉向上



アレックス・G・  
コウティエノ博士

世界中の母子の未来を守り、医療ケアの希望を創る

国籍 ウガンダ

主な活動  
HIV感染予防・治療活動



フランシス・ジャーバス・  
オマスワ博士

医療人材を育て、アフリカの保健システムを変革

国籍 ウガンダ

主な活動  
人材育成と医療教育



ギニア虫症撲滅プログラム

ギニア虫症の撲滅へ、地域と共に持続可能な挑戦を続ける

国籍 米国（本部）

主な活動  
ギニア虫症感染予防



DNDi（顧みられない病気の  
新薬開発イニシアティブ）

「顧みられない病気」で苦しむ人々のために、より安全で有効、かつ使いやすく入手可能な価格の治療薬・治療法を開発

国籍 スイス（本部）

主な活動  
治療薬・治療法の開発・提供



# Path of the Pioneers



The 1<sup>st</sup> Laureates

<b>Dr. Brian Greenwood</b>	Category	Medical Research
	Nationality	British
	Main activities	Prevention of diseases such as Ebola virus disease and malaria

30 years in Africa: Innovating infectious disease control through malaria research and human resource development

<b>Prof. Miriam K. Were</b>	Category	Medical Services
	Nationality	Kenyan
	Main activities	Improving community health and welfare

Pioneering a new path for public health in Kenya through community-based healthcare reform

The 2<sup>nd</sup> Laureates

<b>Prof. Peter Piot</b>	Category	Medical Research
	Nationality	Belgian
	Main activities	Infectious disease control

Pioneering research on HIV, women's health and global infectious disease and co-discoverer of Ebola virus

<b>Dr. Alex G. Coutinho</b>	Category	Medical Services
	Nationality	Ugandan
	Main activities	HIV prevention and treatment activities

Protecting the future of mothers and children worldwide, creating hope through medical care

The 3<sup>rd</sup> Laureates

<b>Dr. Jean-Jacques Muyembe-Tamfum</b>	Category	Medical Research
	Nationality	Congolese
	Main activities	Prevention and treatment of Ebola virus disease

Challenging Ebola virus disease in Congo and leading infectious disease research in Africa

<b>Dr. Francis Gervase Omaswa</b>	Category	Medical Services
	Nationality	Ugandan
	Main activities	Human resource development and medical education

Training healthcare workers and transforming Africa's health system

The 4<sup>th</sup> Laureates

<b>Dr. Salim S. Abdool Karim</b>	<b>Dr. Quarraisha Abdool Karim</b>	Category	Medical Research
		Nationality	South African
		Main activities	HIV prevention and treatment

Pioneering HIV research that led to new approaches to HIV prevention and treatment in Africa

<b>Guinea Worm Eradication Program</b>	Category	Medical Services
	Nationality	United States (Headquarters)
	Main activities	Prevention of Guinea worm disease

Pursuing the sustainable eradication of Guinea worm disease through community-based efforts

The 5<sup>th</sup> Laureates

<b>Dr. Abdoulaye Djimdé</b>	Category	Medical Research
	Nationality	Malian
	Main activities	Treatment and control of malaria

Pursuing a malaria-free Africa through decades of committed efforts to eliminate the disease

<b>DNDi (Drugs for Neglected Diseases initiative)</b>	Category	Medical Services
	Nationality	Switzerland(Headquarters)
	Main activities	Development and provision of treatments and medicines for African trypanosomiasis and other neglected diseases

Developing and delivering safe, effective, user-friendly and affordable treatments for people affected by neglected diseases



# Historique des pionniers



Lauréats du 1<sup>er</sup> Prix

<b>Dr Brian Greenwood</b>	Catégorie	Recherche médicale
	Nationalité	Royaume-Uni
	Activités principales	Prévention de la maladie à virus Ebola, du paludisme, etc.

30 ans en Afrique : innover dans la lutte contre les maladies infectieuses par la recherche sur le paludisme et le développement des compétences

<b>Prof. Miriam K. Were</b>	Catégorie	Services médicaux
	Nationalité	Kenya
	Activités principales	Amélioration de la santé et du bien-être communautaires

Transformer la santé publique au Kenya grâce à une réforme des soins de santé communautaires

Lauréats du 1<sup>er</sup> Prix

<b>Prof. Peter Piot</b>	Catégorie	Recherche médicale
	Nationalité	Belgique
	Activités principales	Lutte contre les maladies infectieuses

Recherche pionnière sur le VIH, la santé des femmes et les maladies infectieuses mondiales et codécouvreur du virus Ebola

<b>Dr Alex G. Coutinho</b>	Catégorie	Services médicaux
	Nationalité	Ouganda
	Activités principales	Prévention et traitement du VIH

Protéger l'avenir des mères et des enfants dans le monde et susciter l'espoir dans les soins de santé

Lauréats du 1<sup>er</sup> Prix

<b>Dr Jean-Jacques Muyembe-Tamfum</b>	Catégorie	Recherche médicale
	Nationalité	République démocratique du Congo
	Activités principales	Prévention et traitement de la maladie à virus Ebola

Combattre la maladie à virus Ebola depuis le Congo et diriger la recherche sur maladies infectieuses en Afrique

<b>Dr Francis Gervase Omaswa</b>	Catégorie	Services médicaux
	Nationalité	Ouganda
	Activités principales	Développement des ressources humaines et enseignement médical

Former le personnel médical et transformer les systèmes de santé en Afrique

Lauréats du 1<sup>er</sup> Prix

<b>Dr Salim S. Abdool Karim</b>	<b>Dr Quarraisha Abdool Karim</b>	Catégorie	Recherche médicale
		Nationalité	Afrique du Sud
		Activités principales	Prévention des infections et traitement du VIH

Recherche pionnière sur le VIH ayant conduit à de nouvelles approches de la prévention et du traitement du VIH en Afrique

<b>Programme d'éradication du ver de Guinée</b>	Catégorie	Services médicaux
	Nationalité	États-Unis (Siège social)
	Activités principales	Prévention des infections par le ver de Guinée

Travailler en continu avec les communautés en vue de durablement éliminer le ver de Guinée

Lauréats du 1<sup>er</sup> Prix

<b>Dr Abdoulaye Djimdé</b>	Catégorie	Recherche médicale
	Nationalité	République du Mali
	Activités principales	Traitement et contrôle du paludisme

Depuis de longues années, travailler à l'élimination du paludisme en vue d'une « Afrique sans paludisme »

<b>DNDi (Drugs for Neglected Diseases initiative)</b>	Catégorie	Services médicaux
	Nationalité	Suisse(siège)
	Activités principales	Développement et fourniture de médicaments et de thérapies pour la maladie du sommeil, etc. en Afrique

Développer et mettre à disposition des médicaments sûrs, efficaces, faciles à utiliser et abordables pour les personnes affectées par les maladies négligées



# アフリカの地で30年、マラリア研究と人材育成で感染症対策を革新



氏名 **ブライアン・グリーンウッド博士**

国籍 イギリス

所属 ロンドン大学衛生熱帯医学校名誉教授

対象地域 アフリカ全域 (特にサハラ以南アフリカ)

## 受賞業績

勇敢かつ独創的なマラリア研究によって、アフリカにおける医学研究の新たな地平を切り拓いた。マラリアが年間100万人もの命を奪う深刻な状況下で、グリーンウッド博士は効果的な制御戦略の構築に貢献。基礎研究と応用的臨床研究を組み合わせ、簡単で質の高い手法、新薬やワクチンの現場試行を実施。これらの研究成果は、アフリカ国内および国際レベルにおける重要な公衆衛生政策の科学的基礎となった。同博士の業績により、かつては絶望的と見られていたマラリア対策に希望が見え始めている。

## 受賞後の活動

ロンドン大学や長崎大学と協力し、感染症、公衆衛生、熱帯医学関係の分野のアフリカの若い科学者養成のための奨学金「アフリカ・ロンドン・ナガサキ奨学金」を創設。

## インパクト指標 (活動対象地域における値)

5~10年に1度の大流行から**2017年以降は流行ゼロ**まで低下

A群髄膜炎菌髄膜炎の大流行の発生率の低下

約 **70** %減少

5歳未満のマラリアの発生率

**50+** %減少

マラリアによる入院・死亡の発生率

## 主な活動

### ✓ 現場に密着した先駆的なマラリア研究

英国医学研究評議会 (MRC) ガンビア研究所所長として15年間、マラリアの免疫学、病原体、疫学的研究を主導。また、髄膜炎や肺炎など、アフリカの乳幼児死亡の主因となる感染症研究でも先駆的な成果を上げ、新たな予防・治療戦略を確立した。

### ✓ アフリカ発の総合的医学研究の確立

従来の限定的な熱帯医学研究から、アフリカの生態系と現実に即した包括的アプローチへと変革。臨床研究、予防医学、疫学、人類学等の学際的研究体制を構築し、現代の熱帯医学研究の基盤を確立した。

### ✓ 次世代研究者の育成と国際協力

アフリカの若手研究者の育成に尽力し、多くの学生、医師、臨床医を指導。現在、これらの研究者たちはアフリカ各地で感染症研究の中心的役割を担い、国際的な科学界でアフリカ医学研究の地位向上に貢献している。

活動における理想的な将来の協力パートナーや業界

科学者

治験責任医師

政策立案者

規制当局

資金提供者

連携で期待すること 新薬やワクチンの初期開発におけるパートナー間での早期かつ良好なコミュニケーションによる、開発計画の大幅な加速





## 30 years in Africa: Innovating infectious disease control through malaria research and human resource development

Name	<b>Dr. Brian Greenwood</b>
Nationality	British
Affiliation	Emeritus Professor, London School of Hygiene & Tropical Medicine
Target Region	All of Africa (particularly Sub-Saharan Africa)

### Achievements and Awards

Contributed to the development of effective malaria control strategies amid the severe situation where the disease causes one million deaths annually. Combined basic research with applied clinical research to develop simple, high-quality methods and to conduct field trials of new drugs and vaccines. These research findings have provided the scientific foundation for key public health policies both within Africa and at the international level.

### Main Activities

- Pioneering malaria research closely connected to the field
- Establishment of comprehensive medical research originating from Africa
- Training the next generation of researchers and fostering international collaboration

### Initiatives following the prize

Established the Africa London Nagasaki (ALN) Scholarship in collaboration with the University of London and Nagasaki University to support young African scientists in the fields of infectious diseases, public health, and tropical medicine.

### Impact Indicators

From major epidemics every 5 to 10 years to zero outbreaks since 2017

Decrease in the incidence of outbreaks of group A meningococcal meningitis

Approx. **70%** ↓

Malaria incidence among children under five

**50%** ↓

Incidence of hospitalization and death due to malaria



## 30 ans en Afrique : innover dans la lutte contre les maladies infectieuses par la recherche sur le paludisme et le développement des compétences

Nom	<b>Dr Brian Greenwood</b>
Nationalité	Royaume-Uni
Affiliation	Professeur émérite de l'École d'hygiène et de médecine tropicale de Londres
Région d'activité	Afrique entière (en particulier Afrique subsaharienne)

### Réalisations récompensées

Face à la gravité d'une situation où le paludisme fait un million de victimes par an, le Dr Brian Greenwood a contribué à la mise au point de stratégies de contrôle efficaces. En combinant recherche fondamentale et recherche clinique appliquée, il a mis en œuvre des méthodes simples et de haute qualité, ainsi que mené des tests sur le terrain pour de nouveaux médicaments et vaccins. Les fruits de ses recherches ont permis de scientifiquement fonder d'importantes politiques de santé publique au niveau de l'Afrique et international.

### Activités principales

- Recherches pionnières sur le paludisme étroitement associées au terrain
- Mises sur pied d'activités de recherche médicale intégrée à partir de l'Afrique
- Formation de la prochaine génération de chercheurs et coopération internationale

### Activités postérieures à la réception du Prix

En collaboration avec l'université de Londres et l'université de Nagasaki, le Dr Greenwood a créé la bourse Afrique-Londres-Nagasaki destinée à former de jeunes scientifiques africains dans des domaines liés aux maladies infectieuses, à la santé publique et à la médecine tropicale.

### Indicateurs d'impact

Aucune pandémie depuis 2017 alors qu'une survenait tous les 5 à 10 ans

Baisse de la fréquence des flambées de méningite à méningocoques du groupe A

Environ **70%** ↓

Incidence du paludisme chez les moins de 5 ans

**50%** ↓

Incidence des hospitalisations et des décès dus au paludisme



# 地域に根ざした医療改革で、ケニアの公衆衛生に新しい道を拓く



氏名 **ミリアム・ウェレ博士**

国籍 ケニア

所属 ケニア国家エイズ対策委員会 (NACC) 委員長

対象地域 ケニアおよびアフリカ全域

### 受賞業績

東アフリカの村々において、基礎医療サービスと保健の権利をもたらし、数百万人のアフリカと世界の人々に希望を与えた。アフリカ医療研究財団 (AMREF) やウジマ財団での活動を通じ、地域社会に根差した医療サービスの提供を実現。特に、性行為やHIV/AIDSに関する開かれた議論を促進し、若年層や社会的弱者との直接対話を通じて、偏見や差別の解消に貢献。すべての人々の自己啓発・成長に全力を傾け、特に重度のHIV/AIDSに苦しむ未亡人や孤児への医療サービスのアクセス拡大を実現した。

### 受賞後の活動

コミュニティヘルスワーカーの養成、エイズ遺児ケア、青少年育成の活動を続ける傍ら日本発祥の母子健康手帳のアフリカでの普及活動に尽力。

### インパクト指標 (活動対象地域における値)

**13 → 5.1** %に低下

HIV感染率の低下 (2002年から2006年 ケニア)

**90+** %

ケニアにおける母子手帳普及率

アフリカ諸国での母子手帳の有効活用を目指す「コールフォーアクション」の採択に尽力

### 主な活動

#### ✓ コミュニティに立脚した保健サービスの提供

40年間、地域レベルの医療サービス提供に尽力し、アフリカの健康と福祉向上に貢献。地域社会を団結させ、公衆トイレの設置や小グループでの予防接種により乳幼児接種率を向上。アフリカ連合や首脳会議の保健問題アドバイザーとして、大陸全体に影響を与えている。

#### ✓ HIV/エイズとの継続的戦い

ケニア国家エイズ対策委員会委員長として強力なリーダーシップを発揮し、バランスのとれたHIV/AIDS対応指針を取りまとめた。その結果、ケニアのHIV感染率及びAIDSによる死亡率は一貫して減少。

#### ✓ NGOの力の活用と集中

アフリカ医療研究財団の理事長として、ケニアの保健予算を2003年から2007年にかけて3倍に増額。ウジマ財団の共同創設者として若年層支援プログラムを展開し、プログラム参加者の薬物常用率を80%から10%以下に低下させるなど大きな成果を上げた。

活動における理想的な将来の協力パートナーや業界

国際保健機関

国際研究機関

大学

資金提供者

連携で期待すること 医療衛生環境の改善・医療従事者の育成・医療施設、機材、薬剤不足等の改善 など



## Pioneering a new path for public health in Kenya through community-based healthcare reform

Name	<b>Prof. Miriam K. Were</b>
Nationality	Kenyan
Affiliation	Chairperson, National AIDS Control Council (NACC), Kenya Kenya and all of Africa

Target Region

### Achievements and Awards

Through her work with the African Medical and Research Foundation (AMREF) and the Ujima Foundation, she has helped establish community-based healthcare services. In particular, she has promoted open discussions about sexual behavior and HIV/AIDS, contributing to the elimination of stigma and discrimination through direct dialogue with youth and vulnerable groups. She has also expanded access to medical services for widows and orphans suffering from advanced stages of HIV/AIDS.

### Main Activities

- Providing community-based health services
- Ongoing fight against HIV/AIDS
- Utilizing and focusing NGO efforts

### Initiatives following the prize

Public health nurse training, vocational training, delivery of medical services, and improving the access to general healthcare. Additionally, various forms of care are provided to AIDS orphans in kindergartens and similar settings.

### Impact Indicators

**13% → 5.1%**

Decline in HIV infection rates (Kenya, 2002–2006)

**90+** %

Maternal and Child Health Handbook coverage rate in Kenya

**Committed to promoting effective use of the maternal and child health handbook across African countries**



## Transformer la Santé Publique au Kenya grâce à une Réforme des Soins de Santé Communautaires

Nom	<b>Prof. Miriam K. Were</b>
Nationalité	Kenya
Affiliation	Présidente du Conseil national de contrôle du Sida (NACC), Kenya
Région d'activité	Kenya, Afrique entière

### Réalisations récompensées

La Prof. Miriam K. Were a mis en œuvre des services de santé ancrés dans les communautés par le biais de collaborations avec l'Association pour la médecine et la recherche en Afrique (AMREF) et la Fondation Uzima. Plus spécifiquement, elle a contribué à l'élimination des préjugés et des discriminations en encourageant un débat ouvert sur les pratiques sexuelles et le VIH/SIDA, ainsi qu'en instaurant un dialogue direct avec les jeunes et les groupes vulnérables. Elle a permis d'élargir l'accès aux services de santé, en particulier pour les veuves et les orphelins souffrant d'une forme grave du VIH/SIDA.

### Activités principales

- Fourniture de services de santé communautaires
- Combat continu contre le VIH/SIDA
- Mise à profit et concentration des forces des ONG

### Activités postérieures à la réception du Prix

La Prof. Were est active dans la formation d'agents de santé publique, l'offre de formations professionnelles et de services de santé ainsi que l'amélioration, notamment, de l'accès aux soins de santé généraux. En outre, elle dispense divers types de soins aux orphelins du SIDA dans des jardins d'enfants, etc.

### Indicateurs d'impact

**13% → 5,1%**

Baisse du taux d'infection par le VIH (2002-2006, Kenya)

**> 90%**

Taux de diffusion du carnet de santé mère-enfant au Kenya

**Engagement pour le recours efficace au dossier carnet de santé mère-enfant dans les pays africains**



# HIV、女性の健康、世界的感染症の先駆的研究者であり、エボラウイルスの共同発見者

インパクト指標（活動対象地域における値）

約 **6,500** 万人

「世界エイズ・結核・マラリア対策基金」の活動で救われた命

アフリカにおける新しい結核治療ガイドライン策定に貢献

**600+** 論文  
**17** 冊

感染症に関する学術論文・著書の発表数



氏名 **ピーター・ピオット博士**

国籍 ベルギー

所属 ロンドン大学衛生・熱帯医学大学院名誉学長  
グローバルヘルス教授

対象地域 アフリカ全域

受賞業績  
常に活動の拠点をアフリカに置き、HIV/AIDSとエボラウイルス病（EVD）という最も致死率の高い感染症の研究に従事。1976年、アントワープ熱帯医学研究所の一員として、ムエンベ教授との協力のもと、米国疾病管理センターと共同でエボラウイルスを発見。さらに、クラミジア、結核、淋病など、アフリカ大陸の多くの地域で流行する疾病の研究でも中心的な役割を果たす。国連エイズ合同計画（UNAIDS）の初代事務局長として、HIVの大流行に対する地球規模での注意喚起と国際的な資金調達にも貢献した。

## 受賞後の活動

ロンドン大学衛生・熱帯医学大学院（LSHTM）のアフリカ人学生の勉学支援、ならびに英医学研究会議（MRC）ガンビア支部におけるマラリア関連のポスドク研究支援を行う。

## 主な活動

### ✓ エボラウイルス病の発見と初期研究

1976年、ザイール（現コンゴ民主共和国）で発生したエボラウイルス病の調査に参加し、新種のウイルスを同定。この発見は対策の確立に貢献し、新興感染症への国際協力の重要性を示した。

### ✓ HIV/AIDSの研究と対策

1980年代、ナイロビで性感染症の研究を行い、母子保健における重要性を実証。キンシャサでは異性間性交渉によるエイズ流行を発見し、HIVの疫学的特徴を確立。これらの研究はHIV/AIDS対策や母子感染予防の基盤となった。

### ✓ 国際的な保健リーダーシップ

1995～2008年に国連エイズ合同計画の事務局長を務め、HIV対策の国際的関心を喚起。世界エイズ・結核・マラリア対策基金の設立に貢献し、途上国での治療薬アクセス向上と保健医療体制の強化を推進した。

活動における理想的な将来の協力パートナーや業界

多様な国際機関や財団・大学

連携で期待すること 共同研究プログラムなどの立ち上げ



## Pioneering research on HIV, women's health and global infectious disease and co-discoverer of Ebola virus

Name	<b>Prof. Peter Piot</b>
Nationality	Belgian
Affiliation	Professor of Global Health and Director Emeritus, LSHTM
Target Region	All of Africa

### Achievements and Awards

He has long focused his work in Africa, working on some of the most lethal infectious diseases, including HIV/AIDS and Ebola Virus Disease (EVD). In 1976, he was part of the team at the Institute of Tropical Medicine Antwerp, that isolated the Ebola virus, together with the US Centers for Disease Control and Prevention, in close collaboration with Prof. JJ Muyembe.

He has also played a central role in researching diseases prevalent in many parts of Africa, such as chlamydia, tuberculosis, and gonorrhoea. As Founding Executive Director of UNAIDS, he contributed to raising global awareness of the HIV pandemic and mobilizing international funding.

### Main Activities

- Discovery and early research on Ebola Virus Disease (EVD)**
- Research and response efforts for HIV/AIDS**
- Global leadership in public health**

### Initiatives following the prize

He has supported the education of African students at the London School of Hygiene & Tropical Medicine (LSHTM), as well as postdoctoral research on malaria at the Medical Research Council (MRC) Unit The Gambia.

### Impact Indicators

**65** Million people

Lives saved through the activities of the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

**Contributed to the development of new tuberculosis treatment guidelines in Africa**

**600+** Papers  
**17** Books

Number of academic papers and books published on infectious diseases



## Recherche pionnière sur le VIH, la santé des femmes et les maladies infectieuses mondiales et codécouvreur du virus Ebola

Nom	<b>Prof. Peter Piot</b>
Nationalité	Belgique
Affiliation	Professeur de santé mondiale et directeur émérite, LSHTM
Région d'activité	Afrique entière

### Réalisations récompensées

Menant continuellement ses activités en Afrique, le Dr Peter Piot s'est consacré à l'étude des maladies infectieuses les plus meurtrières que sont le VIH/SIDA et la maladie à virus Ebola (MVE). En 1976, il a fait partie de l'équipe de l'Institut de médecine tropicale d'Anvers qui a isolé le virus Ebola, ensemble avec the US Centers for Disease Control and Prevention et en étroite collaboration avec le professeur JJ Muyembe. Il a également joué un rôle central dans la recherche sur des maladies endémiques dans de nombreuses régions d'Afrique, telles que la chlamydie, la tuberculose et la gonorrhée. En tant que directeur exécutif fondateur de l'ONUSIDA, il a également contribué à sensibiliser le monde face à la pandémie de VIH et au financement international de la lutte contre celle-ci.

### Activités principales

- Découverte et premières recherches sur la maladie à virus Ebola**
- Recherches et lutte contre le VIH/SIDA**
- Leadership mondial en matière de santé**

### Activités postérieures à la réception du Prix

Le Dr Peter Piot soutient la formation des étudiants africains à l'École d'hygiène et de médecine tropicale de Londres (LSHTM) et participe au financement des recherches postdoctorales sur le paludisme au sein de l'antenne gambienne du Conseil de la recherche médicale (MRC) du Royaume-Uni.

### Indicateurs d'Impact

**65** millions de personnes

Vies sauvées grâce au travail du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme

**Contribution à la définition de nouvelles directives pour le traitement de la tuberculose en Afrique**

**> 600** articles  
**17** ouvrages

Nombre d'articles et d'ouvrages scientifiques sur les maladies infectieuses



## 世界中の母子の未来を守り、 医療ケアの希望を創る



氏名 **アレックス・G・コウティノー博士**

国籍 **ウガンダ**

所属 **マケレレ大学感染症研究所 (IDI) 所長**

対象地域 **アフリカ全域、ウガンダ**

### 受賞業績

アフリカのHIV/AIDS対策の最前線で、感染者が治療を受ける機会の拡大に貢献。医療従事者の指導や、コミュニティでのケア人材の養成を通じ、医療サービスへのアクセスを改善。また、HIV感染者支援団体TASOと共に現場で活動。南部アフリカで最も古い職場におけるHIV/AIDS対策プログラムの立ち上げに関わり、公的機関のサービス開始以前から、質の高い医療施設を設立。何千人ものHIV/AIDS患者の治療に直接携わり、アフリカでのHIV/AIDSケアのモデルを確立した。

### 受賞後の活動

ウガンダの大学院生研修プログラムに活用。精神衛生と母子保健、熱帯医学に重点を置いた研修センター、アフリカの農村地域で医療と公衆衛生の現場経験を提供する臨床研究研修施設の整備。

### インパクト指標 (活動対象地域における値)

**44** %減少

HIVによる妊産婦死亡率の低下  
(2013年から2018年)

**300,000+** 人

抗レトロウィルス療法を実施したHIV感染者数

**800+** 人

アフリカで高度な戦略的リーダーシップスキルを習得した公衆衛生リーダー

### 主な活動



**長年に及ぶHIV/AIDS患者に対する直接かつ真摯な治療**

HIV/AIDSが恐れられていた初期から患者治療に尽力し、医療従事者や地域のケア担当者を育成。南部アフリカで早期の職場向けHIV対策を立ち上げ、公的機関に先駆け医療施設を運営。この先駆的な取り組みは、HIV/AIDS治療の標準モデルとなった。



**次世代HIV感染予防ツールの開発支援**

IPM (抗微生物薬国際パートナーシップ) やIAVI (国際エイズワクチン推進構想) に、豊富な知識を提供し、次世代HIV感染予防ツールの開発を支援。マケレレ大学では、ばく露前予防投薬 (PrEP) の臨床試験を成功させ、新たな予防戦略を確立。これらの成果はHIV感染予防の新たな選択肢として注目される。



**HIV/AIDS管理 (コントロール) の方法の開発**

HIV/AIDS管理の方法を開発し、アフリカにおけるHIV予防、治療・ケア等の普及に貢献。これにより、何百万人という人々が質の高い治療・ケアを受けられるように。

活動における理想的な将来の協力パートナーや業界

多様な国際機関や財団

連携で期待すること 効果的な医療システムを構築し、人々の健康を改善するために不可欠な保健医療人材およびリーダーシップの能力開発



## Protecting the future of mothers and children worldwide, creating hope through medical care

Name	<b>Dr. Alex G. Coutinho</b>
Nationality	Ugandan
Affiliation	Director of the Infectious Diseases Institute (IDI), Makerere University
Target Region	All of Africa, Uganda

### Achievements and Awards

Played a leading role in expanding treatment access for people living with HIV/AIDS in Africa. Improved access to healthcare services by training healthcare workers and developing community-based care providers. Actively worked on-site in collaboration with the HIV support organization TASO. Played a key role in establishing one of the oldest workplace HIV/AIDS programs in southern Africa, establishing high-quality healthcare facilities even before public services were available. Directly involved in the treatment of thousands of HIV/AIDS patients and helped establish a model of HIV/AIDS care across Africa.

### Main Activities

- Long-term, direct, and dedicated treatment of HIV/AIDS patients**
- Support for the development of next-generation HIV prevention tools**
- Development of HIV/AIDS management and control methods**

### Initiatives following the prize

Utilized in graduate training programs in Uganda. Established training centers focused on mental health, maternal and child health, and tropical medicine, as well as clinical research training facilities that provide hands-on medical and public health experience in rural African communities.

### Impact Indicators

**44%** ↓

Reduction in maternal mortality due to HIV (2013–2018)

**300,000+** People

Number of HIV-positive individuals receiving antiretroviral therapy

**800+** People

Public health leaders in Africa trained in advanced strategic leadership skills



## Protéger l'avenir des mères et des enfants dans le monde et susciter l'espoir dans les soins de santé

Nom	<b>Dr Alex G. Coutinho</b>
Nationalité	Ouganda
Affiliation	Directeur de l'Institut des maladies infectieuses (IDI), Université Makerere
Région d'activité	Afrique entière, Ouganda

### Réalisations récompensées

En première ligne de la lutte contre le VIH/SIDA en Afrique, le Dr Alex Coutinho a contribué à élargir les possibilités de traitements. Il a amélioré l'accès aux services de santé grâce à l'encadrement des professionnels de la santé et à la formation du personnel soignant dans les communautés. Il a également travaillé sur le terrain avec la TASO, une organisation de soutien aux personnes infectées par le VIH. Le Dr Coutinho a participé à la mise sur pied du plus ancien programme de lutte contre le VIH/SIDA en Afrique australe, établissant un centre de soins de qualité qui a précédé l'arrivée des services des organisations publiques. Il s'est directement impliqué dans le traitement de plusieurs milliers de patients atteints du VIH/SIDA et a établi un modèle de soins pour cette maladie en Afrique.

### Activités principales

- Traitement direct et diligent de patients atteints du VIH/SIDA pendant nombre d'années**
- Soutien au développement d'outils de prévention du VIH de la prochaine génération**
- Développement de méthodes de gestion (contrôle) du VIH/SIDA**

### Activités postérieures à la réception du Prix

Le Dr Coutinho a employé la récompense en faveur des programmes de formation de troisième cycle en Ouganda. Il a aménagé un centre de formation axé sur la santé mentale, la santé maternelle et infantile ainsi que la médecine tropicale, en plus d'un centre de formation à la recherche clinique proposant des stages de terrain en médecine et en santé publique dans des zones rurales d'Afrique.

### Indicateurs d'impact

**44%** ↓

Baisse de la mortalité maternelle due au VIH (2013-2018)

**> 300 000** pers.

Nombre de personnes infectées par le VIH traitées par thérapie antirétrovirale

**> 800** pers.

Nombre de responsables en santé publique ayant acquis des compétences avancées en matière de leadership stratégique en Afrique



# コンゴの地からエボラウイルス病に挑み、アフリカの感染症研究を導く



氏名 **ジャン=ジャック・ムエンベ=タムfum博士**  
国籍 コンゴ民主共和国  
所属 国立生物医学研究所 (INRB) 所長・キンシャサ大学医学部  
医学微生物学/ウイルス学正教授

対象地域 サハラ以南アフリカ

## 受賞業績

コンゴ民主共和国で50年以上にわたり、感染症研究と人材育成に傑出した功績を残す。1976年、自国で未知の病気を確認し、危険な状況下でサンプルを採取してエボラウイルスの発見に貢献。以来、エボラウイルス研究の最前線に立ち、院内感染と埋葬習慣が感染の主要因であることを解明し、ワクチン研究と抗血清療法の開発を推進。さらに、次世代の疾病対応人材とコンゴ人実験科学者の育成に尽力。研究と教育の両面で、アフリカの感染症対策に大きな貢献を果たした。

## 受賞後の活動

現在国際的に懸念される熱帯病であるエムポックスの研究を重ね、発症の原因を理解し、対応策を構築するなど、先駆的な活動を行う。

インパクト指標 (活動対象地域における値)

**60~80 → 33.5~35.1%**に軽減  
エボラワクチンの投与で死亡率を軽減

リングワクチン接種(包囲接種)後、10日目までのエボラウイルス感染率が急激に低下

**7+** 施設  
エボラウイルス病の移動検査室の強化

## 主な活動

✓ **エボラウイルス病対策の先駆的取り組み**

1976年のエボラウイルス発生時に現地調査を指揮し、その後も対策の専門家として活動。患者隔離や防護具配付、衛生教育を推進し、対策の有効性を実証。伝統的埋葬習慣が感染拡大の主要因と特定し、コミュニティと連携して流行封じ込めを実現した。

✓ **感染症研究と国立生物医学研究所の強化**

政情不安や資金不足の中、INRB所長としてアフリカの感染症研究の中核機関を確立。ポリオ、黄熱病、エムポックスなどの研究を推進し、抗菌薬耐性菌対策でも先駆的成果を上げた。2015年、フランス学士院のクリストフ・メリュエ賞を受賞し、アフリカ発の感染症研究の質的向上に貢献。

✓ **教育と国際協力の推進**

40年以上にわたりキンシャサ大学で教鞭をとり、若手研究者を育成。公衆衛生学部(ESPK)の設立を主導し、実践的な感染症研究の教育プログラムを確立。日本や欧米の研究機関と連携し、国際的な研究協力を推進。育成した1,000人以上の研究者は世界各地で感染症対策に貢献。

活動における理想的な将来の協力パートナーや業界

国際保健機関

国際研究機関

大学

連携で期待すること 科学的支援・人材研修・資金援助・ガイドライン等への採用





## Challenging Ebola virus disease in Congo and leading infectious disease research in Africa

Name	<b>Dr. Jean-Jacques Muyembe-Tamfum</b>
Nationality	Congolese
Affiliation	Director of the National Institute of Biomedical Research (INRB), Full Professor of Medical Microbiology and Virology, Faculty of Medicine, University of Kinshasa
Target Region	Sub-Saharan Africa

### Achievements and Awards

Made outstanding contributions to infectious disease research and human resource development in the Democratic Republic of the Congo for over 50 years. In 1976, contributed to the discovery of the Ebola virus by collecting samples under hazardous conditions. Led frontline research on Ebola, identifying hospital-acquired infections and burial practices as key drivers of transmission, and promoted the development of vaccines and antiserum therapies. Dedicated efforts to training the next generation of disease response personnel and Congolese experimental scientists.

### Main Activities

- Pioneering efforts in Ebola virus disease control**
- Strengthening infectious disease research and the National Institute of Biomedical Research**
- Promoting education and international cooperation**

### Initiatives following the prize

Continuing pioneering research on mpox, an internationally concerning tropical disease, to understand its causes and develop effective countermeasures.

### Impact Indicators

**60-80%**  
➔ **33.5-35.1%**

Reduced mortality rate through the administration of the Ebola vaccine

**Ebola virus infection rates sharply declined by the 10th day after ring vaccination**

**7+** Facilities

Strengthening of mobile laboratories for Ebola virus disease



## Combattre la maladie à virus Ebola depuis le Congo et diriger la recherche sur maladies infectieuses en Afrique

Nom	<b>Dr Jean-Jacques Muyembe-Tamfum</b>
Nationalité	République démocratique du Congo
Affiliation	Directeur de l'Institut national de recherche biomédicale (INRB) ; professeur titulaire de microbiologie médicale et de virologie à la faculté de médecine de l'université de Kinshasa
Région d'activité	Afrique subsaharienne

### Réalisations récompensées

Le Dr Jean-Jacques Muyembe-Tamfum est parvenu à des résultats exceptionnels dans ses recherches sur les maladies infectieuses ainsi que dans le développement des ressources humaines en République démocratique du Congo depuis plus de 50 ans. En 1976, il a contribué à la découverte du virus Ebola en collectant des échantillons dans des conditions dangereuses. Se tenant à la pointe de la recherche sur Ebola, il a identifié la transmission nosocomiale et les pratiques funéraires comme les principales causes de transmission et encouragé la recherche sur les vaccins ainsi que le développement de la sérothérapie. En outre, il s'est engagé dans la formation de la nouvelle génération de personnel qui luttera contre les maladies et de chercheurs congolais en sciences expérimentales.

### Activités principales

- Initiatives pionnières dans la lutte contre la maladie à virus Ebola**
- Recherche sur les maladies infectieuses et renforcement de l'Institut national de recherche biomédicale**
- Promotion de l'éducation et de la coopération internationale**

### Activités postérieures à la réception du Prix

Le Dr Muyembe-Tamfum mène un travail de pionnier sur la mpox, une maladie tropicale suscitant une vigilance internationale, par le biais notamment de recherches approfondies pour en comprendre les causes et mettre en place une réponse.

### Indicateurs d'impact

**60-80%**  
➔ **33,5-35,1%**

Baisse de la mortalité via l'administration du vaccin contre le virus Ebola

**Forte diminution des taux d'infection par le virus Ebola jusqu'au dixième jour après la vaccination en anneau**

**> 7** installations

Renforcement des laboratoires mobiles pour la détection de la maladie à virus Ebola



# 医療人材を育て、 アフリカの保健システムを 変革



氏名 **フランシス・ジャーバス・オマスワ博士**

国籍 ウガンダ

所属 グローバルヘルスと社会変革のためのアフリカセンター  
(ACHEST) 所長

対象地域 アフリカ全域、ウガンダ

## 受賞業績

ロンドンでの心臓外科医の職を辞して、故郷アフリカで臨床・外科の能力開発に従事。30年以上にわたり、保健人材の育成と効率的な医療システムの開発において世界的なリーダーシップを発揮。第1回保健人材グローバルフォーラムを主導し、WHOカンパラ宣言と世界行動計画の実現に貢献。国際的な保健機関での要職を通じて、アフリカと世界の医療発展に寄与。現在は国連の持続可能な開発目標「すべての人に健康と福祉を」の実現に向け、保健システムの構築と人材育成に取り組み、アフリカの医療の未来を切り拓いている。

## 受賞後の活動

賞金の一部を「フレダ・マンキロール・オマスワ保健・コミュニティ・センター」の建設に献金。このセンターを通じてアフリカの医療人材育成と保健システムの強化を目指す。

インパクト指標（活動対象地域における値）

**1,048** 人

COSECSAを卒業した専門外科医

ウガンダのHIV有病率の  
大幅な削減に貢献

**12** か国  
**13** 医学部

ACHESTを通じて医学教育支援を行なった数

## 主な活動



### 人材育成と医療教育の推進

東・中央及び南アフリカ外科大学 (COSECSA)を設立し、地方での医療専門家育成を推進。アフリカ最大の外科専門大学へと成長し、多くの専門医を輩出。マケレレ大学にウガンダ心臓研究所を設立し、専門医療の拡充に貢献。ACHESTを創設し、医学教育と医療人材育成を強化した。



### 公衆衛生制度の改革と強化

ウガンダ保健省の局長として、地方分権化や地域保健チーム導入などの医療改革を推進、医療アクセス向上に貢献。在任期間におけるウガンダのHIV感染症の有病率は3分の1に、5歳未満児の死亡率は半減、特にサハラ以南アフリカにおけるHIV感染予防の成功事例として、他の国々のロールモデルとなった。



### 感染症対策と国際保健協力

世界エイズ・結核・マラリア対策基金 (GFATM) の設立に貢献し、感染症の予防・治療に重要な役割を果たす。エボラウイルス病やマールブルク出血熱流行時に迅速対応を主導し、ウガンダの感染症制御能力を強化。これらの取り組みは、アフリカの感染症対策モデルとして国際的に評価される。

活動における理想的な将来の協力パートナーや業界

国際医療・保健機関

国際研究機関

教育機関

アフリカおよび世界レベルの多様なリーダーたち

連携で期待すること 持続可能な保健医療システムの構築、医療保健専門機関のキャパシティ強化、グローバルリーダー人材の育成、多様な分野をつなぐ戦略的コミュニケーション



## Training healthcare workers and transforming Africa's health system

Name	<b>Dr. Francis Gervase Omaswa</b>
Nationality	Ugandan
Affiliation	Executive Director of the African Center for Global Health and Social Transformation (ACHEST)
Target Region	All of Africa, Uganda

### Achievements and Awards

Committed to developing clinical and surgical capacities in his homeland, Africa. For over 30 years, he has demonstrated global leadership in health workforce development and the creation of efficient healthcare systems. He led the first Global Forum on Human Resources for Health, playing a key role in the adoption of the WHO Kampala Declaration and the implementation of the Global Strategy on Human Resources for Health. Contributed to the advancement of healthcare in Africa and globally through key positions in international health organizations. Currently, he is working to build healthcare systems and develop human resources in order to achieve the United Nations Sustainable Development Goal, "Good Health and Well-being," paving the way for the future of medical care in Africa.

### Main Activities

- Promotion of human resource development and medical education**
- Reform and strengthening of public health systems**
- Infectious disease control and international health cooperation**

### Initiatives following the prize

A portion of the prize money is donated to the construction of the Freda Mamkiror Omaswa Health and Community Institute. Through this center, the aim is to foster healthcare human resources and strengthen health systems in Africa.

### Impact Indicators

**1,048** People

Specialist surgeons graduated from COSECSA

**Contributed to a significant reduction in HIV prevalence in Uganda**

**12** Countries  
**13** Medical faculties

The number of medical education support activities conducted through ACHEST



## Former le personnel médical et transformer les systèmes de santé en Afrique

Nom	<b>Dr Francis Gervase Omaswa</b>
Nationalité	Ouganda
Affiliation	Directeur du Centre africain pour la santé mondiale et la transformation Sociale (ACHEST)
Région d'activité	Afrique entière, Ouganda

### Réalisations récompensées

Le Dr Francis Omaswa a travaillé au renforcement des capacités cliniques et chirurgicales en Afrique d'où il est originaire. Pendant plus de 30 ans, il a joué un rôle de leader au niveau mondial dans le développement du personnel de santé et de systèmes de santé efficaces. Il a dirigé le Premier Forum mondial sur les ressources humaines pour la santé et contribué à l'établissement de la Déclaration de Kampala et du Plan d'action mondial de l'OMS. Il a également participé au développement des soins de santé en Afrique et dans le monde à travers des postes importants occupés au sein d'organisations internationales de santé. Actuellement, il travaille à la mise en place de systèmes de santé et au développement des ressources humaines en vue de réaliser l'ODD des Nations unies « Bonne santé et bien-être », façonnant ainsi l'avenir des soins de santé en Afrique.

### Activités principales

- Promotion de la formation de ressources humaines et de l'enseignement médical**
- Réforme et renforcement des systèmes de santé publique**
- Lutte contre les maladies infectieuses et coopération sanitaire internationale**

### Activités postérieures à la réception du Prix

Le Dr Omaswa a consacré une partie de la récompense à la construction du Centre Freda Mamkiror Omaswa pour la santé et la société. L'objectif à travers ce centre est de former du personnel médical et de renforcer les systèmes de santé en Afrique.

### Indicateurs d'impact

**1 048** pers.

Chirurgiens spécialisés diplômés du COSECSA

**Contribution à la réduction significative de la prévalence du VIH en Ouganda**

**12** pays  
**13** facultés de médecine

Nombre de soutiens à l'éducation médicale fournis via l'ACHEST



# アフリカにおけるHIV感染予防と治療の新たなアプローチにつながった先駆的なHIV研究

インパクト指標 (活動対象地域における値)

50,000+ 人

女性と女兒へのHIV感染症/結核の予防に関する教育の提供

47 %減少

南アフリカにおけるHIV感染率

世界保健機関 (WHO) に研究結果が採用され50か国以上の国で公衆衛生ガイドラインとして取り入れられている



氏名 **サリム・S・アブドゥル・カリム博士 / カライシャ・アブドゥル・カリム博士**

国籍 南アフリカ

所属 サリム博士：南アフリカ・エイズ研究プログラム・センター (CAPRISA) 所長、米コロンビア大学メルマン公衆衛生大学院教授 (グローバルヘルス) 及びクワズル・ナタール大学副学長代理 (研究)  
カライシャ博士：南アフリカ・エイズ研究プログラム・センター (CAPRISA) 副科学ディレクター、米コロンビア大学メルマン公衆衛生大学院教授 (疫学) 及びクワズル・ナタール大学副学長代理 (アフリカ保健)

対象地域 アフリカ全域、南アフリカ共和国

## 受賞業績

30年以上にわたるアフリカでの画期的な研究と科学的リーダーシップにより、HIV/AIDSの予防・治療に多大な貢献。二人三脚で研究に従事し、科学的・政治的な障壁を克服しながら、救命のための抗ウイルス治療を実施し、女性のためのHIV感染予防アプローチを開発。共同研究機関のHIV研究センターを設立し、ワクチン開発や免疫病原性研究を推進。さらに、新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) 対策でも科学的な指針を示し、アフリカの感染症対策を牽引している。

## 受賞後の活動

賞金の一部はHIV等の予防のための新しい技術への投資を行い、またアフリカの学生や次世代の科学者たちへの援助にも活用。

## 主な活動

### ✓ アフリカにおけるHIV感染予防の改善

アフリカでHIVの疫学調査を実施し、年長男性から若年女性への感染が主要パターンと解明。南アフリカのHIV感染予防計画に採用され、効果的な戦略を開発。特に若年女性向け予防プログラムを確立し、新規感染抑制に成功。HIV感染対策の転換点となった。

### ✓ HIV/結核の重複感染者への治療改善を通じた命の救済

抗レトロウイルス療法の早期導入が、HIV感染症/結核重複感染患者の生存率を改善することを実証。研究成果はWHO治療ガイドラインで採用され、ほとんどの国で実施された。医療資源の限られた地域でも実施可能な治療法を確立した。

### ✓ COVID-19対策における科学的リーダーシップの発揮

COVID-19流行時、サリム博士は南アフリカ政府大臣諮問委員会初代議長、カライシャ博士は委員として公衆衛生指針を策定。地域に即した対策を指導し、アフリカの感染症対策における科学的アプローチの重要性を示した。

活動における理想的な将来の協力パートナーや業界 連携で期待すること

バイオ医薬品企業

テクノロジー/デジタルヘルス企業

国際保健機関

学術機関

地域密着型組織

革新的なHIV感染症/結核の予防と治療の選択肢の開発

AI、アプリ、ウェアラブル機器を活用したモニタリングとエンゲージメントの強化

研究への資金提供や研究成果の国際的な実装

共同研究と科学者養成

地域主導のHIV感染予防活動の推進



## Pioneering HIV research that led to new approaches to HIV prevention and treatment in Africa

Name	<b>Dr. Salim S. Abdool Karim / Dr. Quarraisha Abdool Karim</b>
Nationality	South African
Affiliation	<b>Dr. Salim:</b> Director of the Centre for AIDS Program of Research in South Africa (CAPRISA), Professor of Global Health at the Mailman School of Public Health, Columbia University, and Pro Vice-Chancellor for Research at the University of KwaZulu-Natal <b>Dr. Quarraisha:</b> Associate Scientific Director of the Centre for AIDS Program of Research in South Africa (CAPRISA), Professor of Epidemiology at the Mailman School of Public Health, Columbia University, and Pro Vice-Chancellor for African Health at the University of KwaZulu-Natal
Target Region	All of Africa, South Africa

### Achievements and Awards

They have made significant contributions to the prevention and treatment of HIV/AIDS through over 30 years of research and leadership in Africa. They have conducted collaborative research, implemented antiretroviral therapy, and developed HIV prevention approaches for women. They established an HIV research center and promoted vaccine development as well as studies on immune pathogenesis. They have also provided scientific guidance for COVID-19 response efforts, leading infectious disease control across Africa.

### Main Activities

- Improving HIV prevention in Africa**
- Saving lives by improving treatment for HIV/tuberculosis co-infected patients**
- Demonstrating scientific leadership in COVID-19 response efforts**

### Initiatives following the prize

A portion of the prize money is invested in new technologies for the prevention of HIV and other diseases, and used to support the next generation of scientists.

### Impact Indicators

**50,000+** People

Providing education on HIV infection and tuberculosis prevention for women and girls

**47 %** ↓

HIV infection rate in South Africa

Research findings have been adopted by the World Health Organization and incorporated into public health guidelines in more than 50 countries



## Recherche pionnière sur le VIH ayant conduit à de nouvelles approches de la prévention et du traitement du VIH en Afrique

Nom	<b>Dr Salim S. Abdool Karim / Dr Quarraisha Abdool Karim</b>
Nationalité	Afrique du Sud
Affiliation	<b>Dr Salim :</b> Directeur du Centre du programme de recherche sur le SIDA en Afrique du Sud (CAPRISA); Professeur de santé mondiale à la Mailman School of Public Health, Université de Columbia, et Pro Vice-Chancelier à la recherche à l'Université du KwaZulu-Natal <b>Dr Quarraisha :</b> Directrice scientifique associée du Centre du programme de recherche sur le SIDA en Afrique du Sud (CAPRISA); Professeur d'épidémiologie à la Mailman School of Public Health de l'université Columbia, et Pro Vice-Chancelier pour la santé africaine à l'université du KwaZulu-Natal
Région d'activité	Afrique entière, République d'Afrique du Sud

### Réalisations récompensées

Pendant plus de 30 ans, les Drs Abdool Karim ont contribué de manière significative à la prévention et au traitement du VIH/SIDA par leurs recherches et leur leadership en Afrique. Ensemble, ils se sont engagés dans la recherche, ont mis en place un traitement antiviral et développé une approche préventive du VIH pour les femmes. Ils ont fondé un centre de recherche sur le VIH et promu le développement de vaccins et la recherche sur l'immunopathogénèse. En outre, ils ont fourni des conseils scientifiques dans la lutte contre la COVID-19 et sont à la tête de la lutte contre les maladies infectieuses en Afrique.

### Activités principales

- Amélioration de la prévention du VIH en Afrique**
- Sauver des vies grâce à l'amélioration du traitement des patients co-infectés par le VIH et la tuberculose**
- Exercer un leadership scientifique dans la lutte contre le COVID-19**

### Activités postérieures à la réception du Prix

Une partie de leur récompense a été utilisée pour investir dans de nouvelles technologies de prévention, notamment du VIH, ainsi que pour soutenir la prochaine génération de scientifiques.

### Indicateurs d'Impact

**> 50 000** pers.

Sensibilisation de femmes et de jeunes filles à la prévention du VIH et de la tuberculose

**47 %** ↓

Taux d'infection par le VIH en Afrique du Sud

Adoption des résultats de leur étude par l'OMS, qui ont servi d'orientations en matière de santé publique dans plus de 50 pays



# ギニア虫症の撲滅へ、 地域と共に 持続可能な挑戦を続ける



インパクト指標 (活動対象地域における値)

99.99 %

ギニア虫症の感染率低下

7,854 村

健康教育の訓練を受けたボランティアが配置された村の数

99 %

報告された約81万件のギニア虫症感染が疑われる症例のうち、24時間以内に調査された割合

## 名称 ギニア虫症撲滅プログラム

国籍 米国 (本部)

所属 カーターセンターの主導の下、アフリカの保健省、地域コミュニティ、非政府組織 (NGO)、及び世界保健機関 (WHO) や米国疾病予防管理センター (CDC) 等の主要パートナーとの協力による国際的なキャンペーン

対象地域 サハラ以南アフリカを中心としたギニア虫症流行地域

### 受賞業績

カーターセンターを中心とする世界的な連携により、アフリカのギニア虫症対策で画期的な成果を達成。各国の保健省や地域コミュニティとの密接な協力体制を構築し、持続可能な予防・治療システムを確立。天然痘に次ぐ人類史上2例目となる感染症の完全撲滅に向け、大きな前進を遂げている。

### 受賞後の活動

ギニア虫症の診断ツールの開発を推進。病気の早期発見と感染拡大防止に大きく貢献をしている。

## 主な活動

### ✓ 画期的な感染率低下の達成

1986年の年間350万件から、2024年にはわずか14件までギニア虫症感染を激減。安全な飲料水の提供と啓発活動により99.99%以上の感染率低下を実現し、1億2,000万人の生活を大きく改善した。

### ✓ 地域主導の予防・監視体制

各国の保健省と地域ボランティアとの緊密な連携で、飲料水フィルターの配布や使用指導を展開。症例報告への報奨金制度により地域全体での監視体制を確立し、早期発見・対応を実現した。

### ✓ 世界の公衆衛生モデルへ

地域密着型の取り組みと科学的介入により、貧困の象徴とされたギニア虫症の撲滅に導いている。寄生虫感染症として初めて、天然痘に次ぐ完全根絶の可能性を示し、地域社会との協働による公衆衛生活動の規範となっている。

活動における理想的な将来の協力パートナーや業界 連携で期待すること

個人、財団、企業の支援者

寄付による参画でギニア虫症の根絶に貢献

研究パートナー

革新的なツール (診断薬など) の開発や感染を阻止するための介入策の開発や強化につながる応用研究



## Pursuing the sustainable eradication of Guinea worm disease through community-based efforts

Name	<b>Guinea Worm Eradication Program</b>
Nationality	Unites States (Headquarters)
Affiliation	An international campaign led by The Carter Center in collaboration with African ministries of health, local communities, non-governmental organizations, and key partners such as the World Health Organization and the U.S. Centers for Disease Control and Prevention
Target Region	Sub-Saharan Africa

### Achievements and Awards

Through global collaboration centered on The Carter Center, groundbreaking achievements have been made in the fight against Guinea worm disease in Africa. Cases have been reduced from approximately 3.5 million in 1986 to just 14 in 2024, achieving a reduction in infection rates of over 99.99%. A close cooperative framework has been established with ministries of health and local communities to build a sustainable prevention and treatment system. This marks a major advance toward the complete eradication of the disease, which would be only the second infectious disease eradicated in human history after smallpox.

### Main Activities

- Achieving a groundbreaking reduction in infection rates**
- Community-led prevention and surveillance systems**
- Serving as a global model for public health**

### Initiatives following the prize

Promoted the development of diagnostic tools for guinea worm disease. Made significant contributions to early detection and prevention of infection spread.

### Impact Indicators

**99.99** %

Reduction in Guinea worm disease infection rates

**7,854** Villages

Number of villages with volunteers trained in health education

**99** %

Percentage of the approximately 810,000 reported suspected cases of Guinea worm disease which are investigated within 24 hours



## Travailler en continu avec les communautés en vue de durablement éliminer le ver de Guinée

Nom	<b>Programme d'éradication du ver de Guinée</b>
Nationalité	États-Unis (Siège social)
Affiliation	Campagne internationale dirigée par Le Centre Carter en collaboration avec des ministères de la Santé africains, communautés locales, ONG et partenaires clés tels que l'OMS et le Centre de contrôle et de prévention des maladies (CDC)
Région d'activité	Afrique subsaharienne

### Réalisations récompensées

Une collaboration mondiale dirigée par Le Centre Carter a permis de grandes avancées dans la lutte contre la maladie du ver de Guinée en Afrique. Le nombre de cas est passé d'environ 3,5 millions en 1986 à seulement 14 en 2024, autrement dit une réduction du taux d'infection supérieure à de 99,99 %. Grâce à une coopération étroite avec des ministères de la Santé et les communautés locales, des systèmes de prévention et de traitement durables ont pu être mis en place. Des progrès significatifs ont ainsi été réalisés en vue de l'élimination complète de la dracunculose, qui deviendrait ainsi la deuxième maladie infectieuse à être éradiquée après la variole.

### Activités principales

- Atteint d'une réduction record du taux d'infection**
- Systèmes de prévention et de suivi pilotés par la communauté**
- Un nouveau modèle mondial de santé publique**

### Activités postérieures à la réception du Prix

Le développement d'outils de diagnostic pour la maladie du ver de Guinée est promu, ce qui contribue de manière significative à sa détection précoce et à prévenir la propagation des infections.

### Indicateurs d'impact

**99,99** %

Baisse du taux d'infection de la maladie du ver de Guinée

**7 854** villages

Nombre de villages où des volontaires formés en éducation à la santé sont déployés

**99** %

Pourcentage des quelque environ 810 000 cas suspects de la maladie du ver de Guinée signalés qui font l'objet d'une enquête dans les 24 heures



## 「マラリアのないアフリカ」の実現を目指して 長年、マラリア制圧に取り組んできた研究者



氏名 **アブドゥライ・ジムデ博士**  
国籍 マリ共和国  
所属 バマコ科学技術工科大学  
寄生虫・微生物研究研修センター (PMRTC) 所長  
対象地域 サハラ以南アフリカ

### 受賞業績

ジムデ博士は分子寄生虫学を専門とする研究者であり、マラリア分子疫学と寄生虫遺伝子の分野において、マラリアの制圧に多大な貢献を果たした。また、アフリカ16か国による共同研究のためのネットワーク (PDNA) を設立し、研究体制を構築するとともに、アフリカの若手研究者育成にも取り組んでいる。

幼少期に兄弟をマラリアで失った博士は、「マラリアのないアフリカ」という夢に向かって前進を続けている。

### 主な活動



#### クロロキン耐性の分子マーカーの開発

実験室で発見された、熱帯熱マラリア原虫のクロロキン耐性の原因となる遺伝子が、流行地の現場でも原因遺伝子であることを初めて実証し、現場でクロロキン耐性を判定する分子マーカーを設計した。この手法は、その後世界中で採用されるようになった。

※クロロキンという抗マラリア薬に耐性を持った熱帯熱マラリアがアフリカでもまん延しています。



#### マラリア対策の共同研究ネットワークの構築

アフリカ16か国によるマラリア対策のための共同研究のネットワークであるPDNA

(Pathogens genomic Diversity Network Africa) を設立し、実験プロトコルや遺伝子データ等を共有できる体制を構築した。



#### 抗マラリア薬の臨床開発

アルテミシニンとピロナリジンという抗マラリア薬をベースにした併用療法の一つである Pyramax® の複数回投与が、安全で有効であることを臨床試験で実証した。この方法はWHOに承認され、その後、サハラ以南アフリカ諸国で多くの子どもたちの命を救ってきた。



#### 若手研究者の育成

バマコ科学技術工科大学寄生虫・微生物研究研修センター所長として若手科学者の育成に熱心に取り組むとともに、多くの国際的研究グループと連携する中で、様々な厳しい条件の下にありながら、同センターをマラリア研究の国際的なネットワークのハブに発展させた。





## A researcher who has long worked toward the goal of achieving a malaria-free Africa by eradicating malaria

Name	<b>Dr. Abdoulaye Djimdé</b>
Nationality	Malian
Affiliation	Director, Parasites & Microbes Research & Training Center (PMRTC), University of Science, Techniques and Technologies of Bamako
Target Region	Sub-Saharan Africa

### Achievements and Awards

Dr. Djimdé is a researcher specializing in molecular parasitology who has made significant contributions to malaria control through his work in malaria molecular epidemiology and parasite genetics. He also established the Pathogens genomic Diversity Network Africa (PDNA), a collaborative research network involving 16 African countries, building a research framework and promoting the development of young African researchers. Having lost siblings to malaria in his childhood, Dr. Djimdé continues to advance toward his dream of a malaria-free Africa.

### Main Activities

#### ✓ Development of molecular markers for chloroquine resistance

Dr. Djimdé was the first to demonstrate that the gene causing chloroquine resistance in *Plasmodium falciparum*, initially identified in the laboratory, is also responsible for resistance in field settings. He designed molecular markers to detect chloroquine resistance in malaria-endemic areas. This method has since been adopted worldwide.

#### ✓ Clinical development of antimalarial drugs

He conducted clinical trials proving that multiple doses of Pyramax®, a combination therapy based on the antimalarial drug artemisinin and pyronaridine, are safe and effective. This treatment has been approved by the WHO and has saved the lives of many children across sub-Saharan African countries.

#### ✓ Establishment of a collaborative research network for malaria control

He founded the Pathogens Genomic Diversity Network Africa (PDNA), a collaborative research network involving 16 African countries. The network enables sharing of experimental protocols and genetic data to strengthen malaria and other pathogens' control efforts.

#### ✓ Development of young researchers

As director of the Parasites and Microbes Research and Training Center (PMRTC, formerly Malaria Research and Training Center) at the University of Sciences, Techniques and Technologies of Bamako, he is deeply committed to nurturing young scientists. Through collaborations with numerous international research groups, he has developed the center into an international hub for malaria research, despite facing various challenging conditions.



## Un chercheur œuvrant depuis de longues années pour l'élimination du paludisme en vue d'une « Afrique sans paludisme »

Nom	<b>Dr Abdoulaye Djimdé</b>
Nationalité	République du Mali
Affiliation	Directeur du Centre de recherche et de formation sur les parasites et les microbes (PMRTC) de l'Université des sciences, des techniques et des technologies de Bamako
Région d'activité	Afrique subsaharienne

### Réalisations récompensées

Chercheur spécialisé dans la parasitologie moléculaire, le Dr Abdoulaye Djimdé a contribué de manière substantielle à la lutte contre le paludisme dans les domaines de l'épidémiologie moléculaire du paludisme et de l'étude génétique des parasites. En outre, il a établi un réseau de 16 pays africains pour la recherche collaborative (PDNA, Pathogens genomic Diversity Network Africa) afin de créer une structure de recherche et encourager la formation de jeunes chercheurs africains.

Le Dr Djimdé, qui a perdu un frère à cause du paludisme lorsqu'il était enfant, continue de progresser vers son rêve d'une « Afrique sans paludisme ».

### Activités principales

#### ✓ Développement de marqueurs moléculaires de la résistance à la chloroquine

Le Dr Djimdé a démontré, pour la première fois sur le terrain, que le gène responsable de la résistance à la chloroquine chez le *Plasmodium falciparum*, identifié en laboratoire, est aussi la cause de cette résistance dans les zones d'endémie. Il a alors conçu un marqueur moléculaire permettant de détecter cette résistance sur le terrain. Son approche a depuis été adoptée dans le monde entier.

Le paludisme à *Plasmodium falciparum* qui résiste à la chloroquine, un médicament antipaludique, est également très répandu en Afrique.

#### ✓ Développement clinique de médicaments antipaludiques

Les essais cliniques du Dr Djimdé ont démontré que l'administration à plusieurs reprises de Pyramax®, une thérapie combinée basée sur l'antipaludique appelé artémisinine et pyronaridine, est sûre et efficace. Cette méthode a été approuvée par l'OMS et a depuis lors sauvé la vie de nombreux enfants dans les pays d'Afrique subsaharienne.

#### ✓ Création d'un réseau de recherche collaborative pour la lutte contre le paludisme

Le Dr Djimdé a créé le Réseau africain de génomique des pathogènes (PDNA ou Pathogens Genomic Diversity Network Africa), un réseau de recherche collaborative pour la lutte contre du paludisme incluant 16 pays africains. Il permet le partage de protocoles expérimentaux et de données génétiques pour renforcer les efforts de lutte contre le paludisme et d'autres agents pathogènes.

#### ✓ Formation de jeunes chercheurs

En tant que directeur du Centre de recherche et de formation sur les parasites et les microbes (PMRTC), Université des sciences, des techniques et des technologies de Bamako, le Dr Djimdé a œuvré avec passion pour former de jeunes scientifiques. En collaboration avec un grand nombre de groupes de recherche internationaux, il a érigé le centre en une plateforme internationale de recherche sur le paludisme, en dépit de conditions très contraignantes.



# 「顧みられない病気」で苦しむ人々のために、 より安全で有効、かつ使い易く入手可能な価格の治療薬・治療法を開発・提供



## DNDi

名称 **DNDi** (顧みられない病気の新薬開発イニシアティブ)  
国籍 スイス (本部)  
対象地域 アフリカ全域

### 受賞業績

DNDiは、「顧みられない病気」に対する治療薬・治療法の開発・提供に取り組む非営利組織。  
アフリカで深刻な4つの疾病(アフリカ睡眠病、内臓リーシュマニア症、小児HIV感染症、マラリア)等に対する新しい治療薬・治療法を開発・提供するとともに、アフリカ睡眠病に対する初の経口治療薬の開発・提供、同病流行国の研究機関や専門家が参加するネットワーク「HATプラットフォーム」の設立等、同病の治療においても多大な貢献を果たした。

### 設立の経緯



#### 国境なき医師団がノーベル平和賞賞金の一部を使用し、設立

世界には10億人以上が感染して苦しんでいる「顧みられない熱帯病」があるが、従来の市場原理では、それらの病気を安全で効果的に、そして入手可能な価格で治療できる医薬品が開発・製造されていなかった。

この重大な課題に立ち向かうために、国境なき医師団(MSF)がノーベル平和賞の賞金の一部を使用し、2003年にDNDiが設立された。設立にあたっては、ケニア中央医学研究所(KEMRI)、インド医学研究評議会(ICMR)、ブラジルのオズワルド・クルス財団、マレーシア保健省、フランスのパスツール研究所、世界保健機関(WHO)熱帯医学特別研究訓練プログラム(WHO-TDR)といったグローバルなパートナーが提携した。

### 主な活動



#### 顧みられない人々のニーズを優先

低・中所得国の女性や子どもを含む、脆弱な立場にある顧みられない人々のニーズを優先し、アフリカ睡眠病、リーシュマニア症、シャーガス病、河川盲目症、マイセトーマ、デング熱、小児HIV感染症、進行性HIV疾患、クリプトコックス髄膜炎、C型肝炎に対する治療薬・治療法の開発・提供に取り組む。



#### アフリカでの治療薬・治療法の開発・提供

6つの致命的な病気に対して13の治療薬・治療法を開発・提供。そのうち9つがアフリカで流行するアフリカ睡眠病等の4つの病気のために、アフリカのパートナーらと共に開発・提供された。DNDiの推計によると、2007年以降、少なくとも5億4,200万回のこれら新たな治療が、顧みられない患者に提供されている。



#### 研究機関や専門家のネットワークを構築

2005年以来、流行国の20以上の研究機関からなる120人の専門家のネットワーク(HATプラットフォーム)等を創設し、人材育成や人材交流を支援。僻地での国際的な品質基準に則した臨床研究の実施等の成果をもたらしている。



## Developing and delivering safe, effective, user-friendly and affordable treatments for people affected by neglected diseases

Name	<b>DNDi (Drugs for Neglected Diseases initiative)</b>
Nationality	Switzerland (Headquarters)
Target Region	All of Africa

### Achievements and Awards

DNDi is a nonprofit organization dedicated to developing and providing treatments for neglected diseases. DNDi develops and provides affordable treatments for four major diseases severely affecting Africa, including African trypanosomiasis, visceral leishmaniasis, pediatric HIV, and malaria. The organization has also made significant contributions to sleeping sickness treatment by developing and delivering the first oral drug for Gambian sleeping sickness, and by establishing the “HAT Platform,” a network of research institutions and experts from endemic countries.

### Background of establishment

#### Doctors Without Borders (Médecins Sans Frontières, MSF) used part of their Nobel Peace Prize award money to establish DNDi

More than one billion people worldwide suffer from neglected tropical diseases, illnesses for which safe, effective, and affordable medicines have not yet been developed or produced.

To address this critical challenge, Médecins Sans Frontières used a portion of their Nobel Peace Prize funds to found DNDi in 2003. At its founding, DNDi partnered with global organizations including the Kenya Medical Research Institute (KEMRI), the Indian Council of Medical Research (ICMR), Brazil's Oswaldo Cruz Foundation, the Ministry of Health of Malaysia, the Pasteur Institute in France, and the World Health Organization's Special Programme for Research and Training in Tropical Diseases (WHO-TDR).

### Main Activities



#### Prioritizing the needs of neglected populations

DNDi prioritizes the needs of neglected populations, including women and children in low- and middle-income countries, and develops and provides treatments for diseases such as African trypanosomiasis, leishmaniasis, Chagas disease, river blindness, mycetoma, dengue fever, pediatric HIV, advanced HIV disease, cryptococcal meningitis, and hepatitis C.



#### Development and provision of treatments in Africa

Thirteen treatments have been developed and delivered for six deadly diseases. Of these, nine were developed in Africa, and four specifically target diseases such as African trypanosomiasis. According to DNDi estimates, since 2007, these treatments have been provided to patients suffering from neglected diseases at least 542 million times.



#### Established networks of research institutions and experts

Since 2005, DNDi has established the HAT platform, a network of 120 experts from over 20 research institutions in endemic countries. This platform promotes collaboration and capacity building, and has led to achievements such as the conduct of clinical trials in remote areas in accordance with international quality standards.



## Développer et mettre à disposition des médicaments sûrs, efficaces, faciles à utiliser et abordables pour les personnes affectées par les maladies négligées

Nom	<b>DNDi (Drugs for Neglected Diseases initiative)</b>
Nationalité	Suisse (siège)
Région d'activité	Afrique entière

### Réalisations récompensées

DNDi est une organisation à but non-lucratif qui développe et met à disposition des médicaments pour les maladies négligées.

En plus de développer et de fournir des traitements abordables pour quatre maladies touchant gravement l'Afrique (maladie du sommeil, leishmaniose viscérale, VIH pédiatrique et paludisme), etc., l'organisation a contribué de manière importante au traitement de la maladie du sommeil en Afrique (forme gambienne) en développant et en fournissant le premier médicament oral contre la maladie. Elle a aussi établi la Plateforme HAT, un réseau d'institutions de recherche et d'experts dans les pays où cette maladie est endémique.

### Histoire de sa création

#### Une partie du montant du Prix Nobel de la Paix de MSF consacré à la création de la DNDi

Plus d'un milliard de personnes dans le monde souffrent de « maladies tropicales négligées », mais aucun médicament capable de les traiter de manière sûre, efficace et abordable n'a été développé ou n'est produit.

Face à cet enjeu, Médecins sans frontières (MSF) a consacré une partie de l'argent du Prix Nobel de la Paix pour fonder la DNDi en 2003. Sa création a été rendue possible par la collaboration de partenaires internationaux tels que l'Institut de recherche médicale du Kenya (KEMRI), le Conseil indien de la recherche médicale (ICMR), la Fondation Oswaldo Cruz au Brésil, le ministère de la Santé de la Malaisie, l'Institut Pasteur en France, ainsi que le Programme spécial de recherche et de formation concernant les maladies tropicales de l'Organisation mondiale de la santé (OMS-TDR).

### Activités Principales



#### Priorisation des besoins des populations négligées

DNDi accorde la priorité aux besoins des populations vulnérables et négligées, notamment les femmes et les enfants des pays à revenu faible ou intermédiaire. Elle développe et fournit des traitements pour la maladie du sommeil africaine, la leishmaniose, la maladie de Chagas, l'onchocercose, le mycétome, la dengue, le VIH pédiatrique et avancé, la méningite cryptococcique et l'hépatite C.



#### Développement et fourniture de traitements en Afrique

DNDi offre 13 traitements pour six maladies mortelles. Ils ont été développés - neuf d'entre eux en Afrique - et sont proposés pour les quatre grandes maladies d'Afrique, dont la maladie du sommeil. DNDi estime qu'au moins 542 millions de traitements mis au point et distribués par elle ont été fournis à des patients de maladies négligées depuis 2007.



#### Création d'un réseau d'institutions de recherche et d'experts

Depuis 2005, un réseau (Plateforme HAT) de 120 experts issus de plus de 20 instituts de recherche établis dans des pays endémiques a été créé pour soutenir les échanges au niveau du personnel. Il rend possible, entre autres, la mise en œuvre de la recherche clinique dans des régions éloignées en appliquant des normes de qualité internationales.

## 03

### 受賞後に広がる 新たな取り組み

受賞を契機として、さらに広がる研究と実践。アフリカ発の医療イノベーションは、世界の感染症対策にも大きな示唆を与えています。次世代へと続く革新的な取り組みをご紹介します。

03



## New Initiatives Following the Prize

The award has sparked further advancements in both research and practice. Medical innovations originating in Africa offer valuable insights for global infectious disease control. Here, we highlight groundbreaking initiatives that are paving the way for the next generation.

03



## De nouvelles initiatives nées après l'obtention du Prix

Recevoir un tel prix tel que celui-ci représente une opportunité pour étendre la recherche et les actions sur le terrain. Les innovations en matière de médecine nées en Afrique constituent une inspiration majeure pour la lutte contre les maladies infectieuses dans le monde entier. Découvrez des initiatives innovantes qui ouvrent à la voie à la prochaine génération.

# 真のアフリカ人リーダーを 育てるという信念が生み出した 奨学金プログラム

## アフリカ-ロンドン-ナガサキ (ALN) 奨学金



第1回(2008年)【医学研究分野】受賞者

ブライアン・グリーンウッド博士



### 取り組み概要

アフリカの若手研究者や医療専門家を対象に、感染症や公衆衛生分野の専門知識を高めることを目的とした奨学金プログラムです。ブライアン・グリーンウッド博士が野口英世アフリカ賞の賞金1億円を使用し、イギリスのロンドン大学衛生熱帯医学校と長崎大学熱帯医学研究所の協力のもと設立されました。地域医療の向上とグローバルな健康課題の解決に貢献する次世代リーダーの育成を目指しています。そして、このプログラムは、アフリカの医療体制強化に資する持続可能なネットワークの構築も促進しています。2010年から2024年までのプログラム期間中、約6,200件の応募があり、37名の奨学金が授与され、34名の学生が無事に修士号を取得しました。

対象者は熱帯医学の研究を行っている修士課程の学生で、毎年5名の学生を選考し、ロンドン大学衛生熱帯医学校における研修か、遠隔教育プログラムによる履修、または長崎大学熱帯医学研究所における研修を受けるため、年間1学生あたり最大5万ドルの援助が行われました。



ロンドン大学衛生熱帯医学校 修士課程  
リマンジェニ・マンカンボ氏

ロンドン大学衛生熱帯医学校のMScコースはとてもハイレベルで、前期は広範にわたる疫学と公衆衛生を履修し、後半は疫学の教育研究と疫学の統計的手法を履修しました。伝染病のコントロールと空間疫学についても履修し、最近では上級の疫学の統計的手法とエイズについての履修を終えたばかりです。



※学生のみさんのコメントは2011年当時のもの

長崎大学 熱帯医学研究所 臨床感染症学分野 修士課程  
オーグスティン・ザングラナ氏

私のここでの研究はオリエンテーションに始まり、続いて私の論文テーマに取りかかりました。私の研究テーマはマラリア原虫における特異的免疫不全性の調査への遺伝子学的アプローチです。

良き指導者と温かい研究室という環境にも恵まれ、長崎大学のMScコースでの経験を通じて多くの知識や技術を身に付けています。



長崎大学 熱帯医学研究所 臨床感染症学分野 修士課程  
アレックス・バラサ氏

ALNのおかげで、熱帯医学に関する包括的な知見、理解を身に付ける事ができ、ありがたく思っています。そのことによって私の医学者としてのキャリアも向上し、仲間たちと分かち合う事もできます。長崎大学熱帯医学研究所で学んでみて、熱帯医学の分野では私が思っていた以上にやるべき研究が沢山あることがわかりました。今は、限られた資源、手段のもとで、より多くの人々を助けるためにも、より広い分野へ関心を広げなければならないと思っています。またここに来て、チームワークとはただ一緒に働くだけではなく、目標達成のために助け合って力を合わせる事だと学びました。研究を通じ、より多くの知識や技術を身に付けられる事を期待しています。



# A Scholarship Program Born from a Vision to Nurture True African Leaders

## Africa London Nagasaki (ALN) Scholarship

1st Award (2008) [Medical Research Category] Recipient

### Dr. Brian Greenwood

#### Overview of Initiatives

This program aims to enhance the expertise of young African researchers and medical professionals in the fields of infectious diseases and public health. Using the 100 million yen prize money, the program was established by Dr. Brian Greenwood in collaboration with the London School of Hygiene & Tropical Medicine and the Institute of Tropical Medicine, Nagasaki University. It aspires to cultivate the next generation of leaders who will contribute to improving local healthcare and solving global health

challenges. Between 2010 and 2024, approximately 6,200 applications were received. Of these, 37 individuals were awarded scholarships, and 34 successfully earned their master's degrees.

Five students are selected each year, with up to \$50,000 in financial support provided per student annually.

#### Mr. Limangeni Mankambo

London School of Hygiene & Tropical Medicine, University of London  
Master's program

The MSc course at LSHTM is very advanced. In the first semester, I studied a broad range of epidemiology and public health topics. In the latter half, I focused on epidemiological education and research as well as statistical methods in epidemiology. I also took courses on infectious disease control and spatial epidemiology. Recently, I completed advanced epidemiological statistical methods and a course on AIDS.

#### Mr. Augustin Zoungrana

Department of Clinical Medicine, Institute of Tropical Medicine, Nagasaki University  
Master's program

My research theme is a genetic approach to investigating specific immune deficiency in malaria parasites. I am fortunate to have excellent mentors and a supportive lab environment. Through my experience on the MSc course at Nagasaki University, I have gained a great deal of knowledge and skills.

#### Mr. Alex Barasa

Department of Clinical Medicine, Institute of Tropical Medicine, Nagasaki University  
Master's program

Thanks to ALN, my career as a medical researcher has advanced, and I can share my knowledge with my peers. I have realized that there is a vast amount of research still to be done in tropical medicine. Given limited resources and means, I believe it is essential to broaden my interests to help more people. I also learned that teamwork is not just working alongside others, but cooperating closely to achieve goals. Through my research, I hope to acquire even more knowledge and skills.



# Programme de bourses d'études créé avec la volonté de former de véritables leaders africains

## Bourse Afrique-Londres-Nagasaki

Premier Prix (2008) [Catégorie de la recherche médicale] Lauréat

### Dr Brian Greenwood

#### Aperçu de l'initiative

Ce programme vise à renforcer l'expertise des jeunes chercheurs et professionnels de la santé africains dans le domaine des maladies infectieuses et de la santé publique. Le Dr Greenwood a employé le montant du Prix, soit 100 millions de yens, pour créer en collaboration avec l'École d'hygiène et de médecine tropicale de Londres et l'Institut de médecine tropicale de l'université de Nagasaki cette bourse. Sa finalité est de former la prochaine génération de leaders qui contribueront à améliorer les soins de santé

au niveau local et à résoudre les problèmes de santé au niveau mondial. De 2010 à 2024, le programme a reçu environ 6 200 candidatures. 37 bourses ont été attribuées avec 34 étudiants ayant obtenu un diplôme de master. Cinq étudiants sont sélectionnés chaque année pour cette bourse pouvant aller jusqu'à 50 000 USD par étudiant et par an.

#### M. Limangeni Mankambo

Cursus de maîtrise  
École d'hygiène et de médecine tropicale de Londres

Le cours MSc est un programme de très haut niveau. La première partie a couvert de manière extensive l'épidémiologie ainsi que la santé publique. Quant à la seconde, elle a porté sur la recherche et la formation en épidémiologie ainsi que sur les méthodes statistiques dans ce domaine. J'ai également étudié le contrôle des épidémies et l'épidémiologie spatiale. Récemment, je viens de terminer des cours sur les méthodes statistiques avancées en épidémiologie et sur le SIDA.

#### M. Augustin Zoungrana

Cursus de maîtrise  
Médecine clinique, Institut de médecine tropicale, Université de Nagasaki

Mes recherches portent sur les approches génétiques pour l'étude de l'immunodéficience spécifique dans le paludisme à *Plasmodium falciparum*. J'ai eu la chance d'avoir d'excellents superviseurs et de fréquenter un laboratoire où régnait une ambiance chaleureuse. Mon expérience dans le cadre du programme MSc de l'université de Nagasaki m'a permis d'acquérir de nombreuses connaissances et compétences.

#### M. Alex Barasa

Cursus de maîtrise  
Médecine clinique, Institut de médecine tropicale, Université de Nagasaki

L'ALN m'a aidé à améliorer mes compétences de médecin et je peux partager mes connaissances avec mes collègues. Je me suis rendu compte qu'il reste beaucoup de choses à étudier en médecine tropicale. Aujourd'hui, même avec des ressources et des moyens limités, je sens qu'il me faut élargir mon champ d'intérêt à des domaines plus vastes pour venir en aide à davantage de personnes. J'ai également appris que le travail d'équipe ne consiste pas seulement à travailler ensemble, mais aussi à s'entraider et à unir ses forces pour atteindre nos objectifs. J'espère que mes recherches me permettront d'acquérir autant de connaissances et de compétences que possible.

# 母子保健を改善する グローバル・ツールとしての 母子手帳ムーブメント



第1回(2008年)【医療活動分野】受賞者

ミリアム・ウェレ博士

## 取り組み概要

### 日本の母子手帳をアフリカで普及

アフリカの母子保健の向上をめざし、アフリカ諸国での母子手帳の普及活動を行っています。本賞の受賞を機に、2009年に大阪で開催された『健康なアフリカ社会をめざす国際シンポジウム』に招かれ、基調講演を行いました。そこで、途上国の保健医療活動に取り組む中村 安秀氏(現 公益社団法人 日本WHO協会 理事長)から母子手帳の世界的な導入・展開について紹介され、「母子手帳はその国の文化や習慣に合ったものを作れるという素晴らしいツールである」と感銘を受けました。

帰国後、ケニア版母子手帳の開発に取り組み、パイロット事業の実施をリード。2010年からはケニア政府から予算を確保し、ケニア版母子手帳の全国展開を行っています。

さらに、『母子手帳国際会議』の誘致にも尽力し、2012年には初のアフリカ開催となる『第8回母子手帳国際会議』が首都ナイロビで行われました。会議にはアフリカ諸国を中心に25か国が出席し、最終日にはアフリカ参加国より今後のアクションに向けて「コール・フォー・アクション」が採択されました。2015年には、アフリカで2回目となる同会議がカメルーンで開催されています。



### 日本発の母子手帳

戦後1940年代後半の日本で母子手帳が世界で初めて導入されてから、日本の母子の健康状態は劇的に改善しました。導入当時、乳児1,000人中70人以上が亡くなっていたと記録されていますが、2000年の死亡者数は3人程度となっています。母子手帳は、決して高価な先進的な道具ではなく、1冊の小さな紙製の手帳で、母親は予防接種の必要性など育児の基本情報を得ることができ、医師は既往歴等を確認し次の治療に生かすことができます。さらには、子供が成長した後も、その記録は母親とその子供にとって、非常に思い出深いものとなり、母子の間を結んでくれます。





## The Maternal and Child Health Handbook Movement As a Global Tool to Improve Maternal and Child Health

The 1st (2008) [Medical Services Category] Laureate

**Prof. Miriam K. Were**

Overview of Initiatives

### Spreading Japan's Maternal and Child Health Handbook in Africa

Efforts have been made to promote the use of the maternal and child health handbook across African countries to improve maternal and child health. Following the receipt of this prize, in 2009, the keynote speech was delivered at the "International Symposium: Towards a healthy society in Africa" held in Osaka. At the symposium, Yasuhide Nakamura (currently Executive Director of the Friends of WHO Japan), who works in healthcare insurance activities in developing countries, introduced the global adoption and expansion of the maternal and child health handbook. The handbook was described as a wonderful tool tailored to each country's culture and customs,

which left a deep impression.

After returning home, efforts began to develop the Kenyan version of the maternal and child health handbook, leading the pilot project implementation. From 2010, funding was secured from the Kenyan government to expand the Kenyan maternal and child health handbook nationwide. In 2012, the 8th International Conference on Maternal and Child Health (MCH) Handbook, held for the first time in Africa, took place in Nairobi, the capital of Kenya. The conference was held again in Africa in 2015, this time in Cameroon.

### Maternal and child health handbook originating from Japan

The maternal and child health handbook was first introduced in Japan in the late 1940s, shortly after World War II. Since then, Japan has seen a dramatic improvement in the health of mothers and children. At the time of its introduction, the infant mortality rate was recorded at over 70 deaths per 1,000 live births, but by the year 2000, this number had fallen to approximately three. The handbook is not an expensive or advanced tool; rather, it allows mothers to access essential childcare information such as the need for vaccinations, while enabling doctors to review medical history and use it to guide subsequent treatment. Furthermore, even after children grow up, the handbook remains a deeply meaningful keepsake that strengthens the bond between mother and child.



## Le mouvement du manuel de santé maternelle et infantile, un outil mondial pour l'amélioration de la santé maternelle et infantile

Premier Prix (2008) [Catégorie des services médicaux] Lauréate

**Prof. Miriam K. Were**

Aperçu de l'initiative

### Diffusion du carnet de santé mère-enfant japonais

La Prof. Were a pour objectif d'améliorer les soins de santé maternelle et infantile dans les pays africains par le biais de la diffusion de carnet de santé mère-enfant. Après l'obtention de ce Prix, elle a été invitée à donner l'une des conférences principales du symposium international « Pour une société africaine en santé » qui s'est tenu à Osaka en 2009. Lors de cet événement, M. Yasuhide Nakamura (l'actuel président de l'association Friends of WHO JAPAN), impliqué dans des projets d'assurance médicale dans les pays en développement, a parlé de l'introduction et du développement du carnet de santé mère-enfant dans le monde. Le fait qu'il s'agit d'un « merveilleux

outil s'adaptant à la culture et aux pratiques de chaque pays » a particulièrement retenu son attention.

De retour au Kenya, elle a travaillé à l'élaboration d'une version kényane du carnet de santé mère-enfant et dirigé la mise en œuvre d'un projet pilote. Depuis 2010, le gouvernement kényan met à disposition un budget pour la diffusion du carnet au niveau national.

En 2012, la 8<sup>e</sup> Conférence internationale sur le carnet de santé mère-enfant s'est tenue dans la capitale Nairobi. Après cette première édition sur le sol africain, elle s'est tenue au Cameroun en 2015.

### Carnet de santé mère-enfant inventé au Japon

L'état de santé des mères et des enfants japonais s'est considérablement amélioré après l'introduction dans le pays du premier carnet de santé mère-enfant à la fin des années 1940. Au moment de son introduction, on enregistrait plus de 70 décès pour 1 000 nourrissons, nombre qui est passé à environ trois en 2000. Loin d'être un outil coûteux et novateur, le carnet de santé mère-enfant permet néanmoins aux mères d'obtenir des informations de base sur les soins aux jeunes enfants, comme la nécessité des vaccinations, et aux médecins de vérifier notamment les antécédents médicaux au moment de décider un traitement. De plus, une fois l'enfant devenu grand, les inscriptions dans le carnet constitueront de véritables souvenirs pour sa mère et lui et renforceront leur lien.

# 長崎大学と連携した 博士課程プログラム

ハイブリッド型教育ユニットでの  
若手研究者育成

LONDON  
SCHOOL of  
HYGIENE  
& TROPICAL  
MEDICINE



国立大学法人

長崎大学

NAGASAKI UNIVERSITY



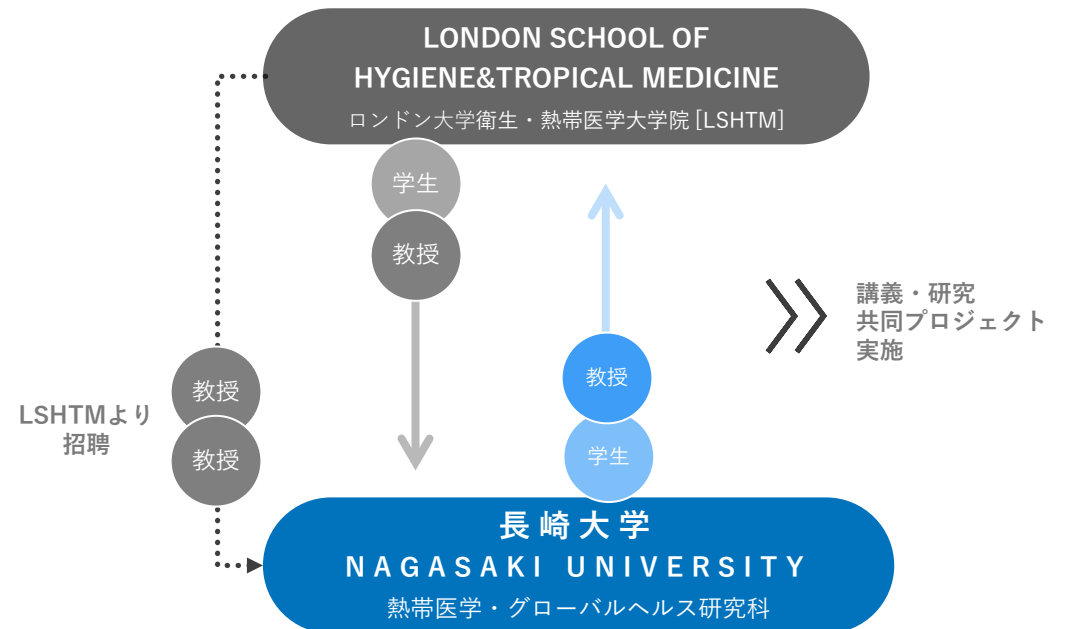
第2回(2013年)【医学研究分野】受賞者

ピーター・ピオット博士

## 取り組み概要

ロンドン大学衛生・熱帯医学大学院(London School of Hygiene & Tropical Medicine, 以降LSHTM) は長崎大学と共同でグローバルヘルス分野の博士課程プログラム(長崎大学-ロンドン大学衛生・熱帯医学大学院 国際連携グローバルヘルス専攻)を設置しました。長崎大にはLSHTMの教員2名が常駐しています。当プログラムでは、英国と日本の研究者による共同指導のもと、学生たちがグローバルヘルスの多様性を理解する機会を提供しています。研究者としての独立した能力の育成、研究方法論の専門知識の習得、国際的な研究グループ内での活動能力向上など、総合的なスキルを養成しています。

当プログラムを通じて、アフリカ出身の理学修士・博士課程の学生を継続的に支援。特に2016年からはエボラウイルス病対策に従事する人材を優先して援助しています。両大学の感染症研究の蓄積と国際ネットワークを活かし、次世代のグローバルヘルス分野のリーダー育成に取り組んでいます。





## Doctoral Program in Collaboration with Nagasaki University

Training young researchers through a hybrid education unit

The 2nd (2013) [Medical Research Category] Laureate

### Prof. Peter Piot

Overview of Initiatives

The London School of Hygiene & Tropical Medicine (LSHTM), in collaboration with Nagasaki University, established a joint doctoral program in global health (Nagasaki University–LSHTM International Collaborative Global Health Major). Two faculty members from LSHTM are stationed full-time at

Nagasaki University. Through this program, we provide ongoing support to master's and doctoral students from Africa in the sciences. Since 2016, priority support has been given to personnel engaged in Ebola virus disease control.



## Programme doctoral en collaboration avec l'université de Nagasaki

Formation de jeunes chercheurs au sein d'unités d'enseignement hybrides

Deuxième Prix (2013) [Catégorie de la recherche médicale] Lauréat

### Prof. Peter Piot

Aperçu de l'initiative

L'École d'hygiène et de médecine tropicale de Londres (LSHTM) et l'université de Nagasaki ont établi un programme doctoral conjoint en santé mondiale (*Nagasaki University - London School of Hygiene and Tropical Medicine International Collaboration in Global Health*). Deux membres de la faculté du LSHTM sont en poste à l'université de Nagasaki dans ce

cadre. Les étudiants en master de sciences et en doctorat d'origine africaine peuvent bénéficier d'un soutien continu grâce à ce programme. Plus particulièrement, depuis 2016, la priorité est accordée à l'aide au personnel actif dans la lutte contre la maladie à virus Ebola.



# 妊産婦死亡率を 44%下げた特別プログラム

セイビング・マザーズ・ギビング・ライフ(SMGL)



第2回(2013年)【医療活動分野】受賞者

アレックス・G・コウティーノ博士

## 取り組み概要

2014年10月まで、ウガンダ・マケレレ大学感染症研究所(IDI)所長を務めました。IDI所長を務める間に指揮した特別プログラム「セイビング・マザーズ・ギビング・ライフ」(SMGL)では、実証済みの治療の拡充を人口70万人の県で支援し、妊産婦死亡率及び罹病率を下げるのができ、2013年から2018年の5年間に、このプログラムによって妊産婦死亡率を44%下げました。これは、世界中の発展途上国が妊産婦死亡率に迅速に影響を与えるために採用できる介入モデルを提供するものです。母親を生かすことは、その子孫や他の子どもたちを生かすことになるのです。

現在も、アフリカでのHIV対策達成とHIV感染症治療を必要とするすべての人々への支援を継続しています。ウガンダでリードしたHIV支援組織(TASOとIDI)は現在、合わせて30万人以上のウガンダ人にケアとHIV感染症治療を提供しています。また、アフリカHIVシンクタンク「HIV Control Working Group」のメンバーとして、アフリカ各国政府がHIV感染予防と治療活動においてより主体的な役割を担い、ドナー依存を減らす方法を研究・提案しています。

画像上から▶

- \*1 新生児集中治療室にて早期出産を無事に乗り越えた母親と子ども
  - \*2 母子保健サービスの現場支援監督と議論を交わすコウティーノ博士
  - \*3 プログラムの重要な要素のひとつ：出産後の自宅訪問
- 次頁左▶
- \*4 母子保健サービスの重要性に関するトレーニングセッション
- 次頁右▶
- \*5 キバアレ地域の政治家に地域初の完全な機能を備えた救急車を納品



◀コウティーノ博士が所長を務めた  
ウガンダ・マケレレ大学  
感染症研究所(IDI)ロゴマーク



## Special Program That Achieved a 44% Reduction in Maternal Mortality

Saving Mothers Giving Life (SMGL)



The 2nd (2013) [Medical Services Category] Laureate

**Dr. Alex G. Coutinho**

Overview of Initiatives

Until October 2014, he served as director of the Infectious Diseases Institute (IDI) at Makerere University in Uganda. During his tenure as IDI director, he led the special program “Saving Mothers Giving Life” (SMGL), which supported the scale-up of proven treatments in a district with a population of 700,000. This initiative successfully reduced maternal mortality and morbidity, lowering the maternal mortality rate by 44% over five years from 2013 to 2018.

This program provides an intervention model that developing countries worldwide can adopt to rapidly impact maternal mortality

rates. Saving mothers means saving their children and future generations.

The HIV support organizations he led in Uganda—TASO and IDI—currently provide care and HIV treatment to more than 300,000 Ugandans. In addition, as a member of the African HIV Think Tank, the HIV Control Working Group, he studies and proposes ways for African governments to take a more proactive role in HIV prevention and treatment activities and reduce donor dependence.



## Programme spécial ayant réduit la mortalité maternelle de 44 %

Saving Mothers, Giving Life (SMGL)



Deuxième Prix (2013) [Catégorie des services médicaux] Lauréat

**Dr Alex G. Coutinho**

Aperçu de l'initiative

Le Dr. Coutinho a occupé le poste de directeur de l'Institut des maladies infectieuses (IDI) de l'université de Makerere, en Ouganda jusqu'en octobre 2014. Le programme spécial Saving Mothers, Giving Life (SMGL), qu'il a dirigé alors qu'il était à la tête de l'IDI, a soutenu la diffusion d'un traitement validé dans un district de 700 000 habitants. Cette initiative a permis de réduire le taux de morbidité ainsi que la mortalité maternelle, qui a diminué de 44 % en l'espace de cinq ans (2013-2018).

Le programme propose un modèle d'intervention que les pays en développement du monde entier peuvent adopter pour influencer

rapidement sur la mortalité maternelle.

Sauver les mères signifie également sauver leurs descendants et d'autres enfants.

Les principales organisations de soutien à la lutte contre le VIH en Ouganda (TASO et IDI) fournissent aujourd'hui des soins et un traitement contre le VIH à plus de 300 000 Ougandais. Le Dr. Coutinho est aussi membre du HIV Control Working Group, un groupe de réflexion sur le VIH en Afrique, qui étudie et propose des moyens aux gouvernements africains afin qu'ils assument un rôle plus proactif dans la prévention et le traitement du VIH, en réduisant leur dépendance à l'égard des donateurs.

## 日本で開発された エムポックスワクチンが コンゴへ

### 感染症エムボックスとの闘い

1970年にザイール（現在のコンゴ民主共和国）で初めて感染が確認されたエムボックスは、中央アフリカから西アフリカにかけて地域的な流行が見られる感染症です。感染すると発熱、発疹、リンパ節の腫れなどの症状が現れ、子どもや妊婦、免疫力の弱い人などは合併症を起こしやすく、死亡するリスクもあります。

2022年以降、日本を含む世界各地で従前のエムボックス流行国への海外渡航歴のない患者が急増し、2022年7月及び2024年8月には、WHOが『国際的に懸念される公衆衛生上の緊急事態(PHEIC)』を宣言しました。2022年1月1日～2024年1月31日までに、世界で93,000例以上の症例と179例の死亡例が報告されています。

2024年8月、コンゴ民主共和国等でのエムボックス感染拡大に伴い、WHOが再び『国際的に懸念される公衆衛生上の緊急事態』を宣言しました。同国政府の要請を受け、日本政府は現地時間2025年1月25日、世界で唯一小児使用が可能なワクチン（熊本県:KMバイオロジクス社製）と接種針を供与しました。日本の協力がエムボックスの流行拡大を防止し、特に子どもの健康・命を守ることに寄与すると期待されています。

### エムボックス撲滅のため研究を続ける受賞者たち



第3回（2019年）【医学研究分野】受賞者

ジャン＝ジャック・ムエンベ＝タムフム博士

2004～2007年、症例数が少なく実態が不明であったエムボックスの本格的な疫学・臨床調査を行い、その医学的な理解や対策を基礎づける先駆的な成果を残しました。今や世界の脅威となったエムボックスをエボラウイルスに次いで重要な研究テーマとして、近年はアフリカで急増する変異株の研究などにも注力しています。



第4回（2022年）【医学研究分野】受賞者

サリム・S・アブドゥル・カリム博士

アフリカ疾病予防管理センター（CDC）と緊密に連携し、アフリカにおけるエムボックスの疫学を研究し、その予防と管理のための戦略に関する科学的助言を提供しています。アフリカCDCの緊急諮問グループの議長を務め、エムボックスを「アフリカ大陸安全保障上の公衆衛生上の緊急事態」として宣言するよう推奨しました。これは大陸における緊急行動の最高警報レベルです。また、パンデミックに関する世界保健機関（WHO）事務局長特別顧問も務めています。



## Japan-Developed Mpox Vaccine Delivered to the Democratic Republic of the Congo

Overview of Initiatives

### Fighting Infectious Disease: Mpox

Mpox was first identified in 1970 in Zaire (now the Democratic Republic of the Congo) and is a disease that causes regional outbreaks across Central and West Africa. Symptoms include fever, rash, and swollen lymph nodes. Children, pregnant women, and immunocompromised individuals are at higher risk of complications and death. In July 2022 and August 2024, the World Health Organization (WHO) declared mpox a Public Health Emergency of International Concern (PHEIC). From January 1, 2022, to January 31, 2024, over 93,000 cases and 179 deaths were reported worldwide.

In August 2024, following a surge in mpox infections in the Democratic Republic of the Congo and other countries, WHO again declared it a Public Health Emergency of International Concern. Following a request from the government of the Democratic Republic of the Congo, the Japanese government provided, on January 25, 2025, local time, the world's only vaccine approved for use in children, manufactured by KM Biologics in Kumamoto Prefecture, along with vaccination needles. Japan's cooperation is expected to help prevent the further spread of mpox and protect especially the health and lives of children.

#### Laureates Continuing Research to Eradicate Mpox

The 3rd (2019) [Medical Research Category] Laureate

### Dr. Jean-Jacques Muyembe-Tamfum

From 2004 to 2007, they conducted comprehensive epidemiological and clinical studies on mpox, which had previously been poorly understood due to low case numbers, producing pioneering findings that laid the foundation for its medical understanding and control measures. Now recognized as a global threat, mpox has become an important research focus second only to the Ebola virus. In recent years, efforts have concentrated on studying the rapidly increasing variants in Africa.

The 4th (2022) [Medical Research Category] Laureates

### Dr. Salim S. Abdool Karim

Working in close collaboration with the Africa Centers for Disease Control and Prevention (CDC), he studies the epidemiology of mpox in Africa and provides scientific guidance on strategies for its prevention and control. He chaired the Africa CDC's Emergency Consultative Group, which recommended that mpox be declared a Public Health Emergency of Continental Security, the highest alert for urgent action on the continent. He is also Special Advisor on pandemics to the Director-General of the World Health Organisation.



## Fourniture au Congo du vaccin contre la mpox mis au point au Japon

Aperçu de l'initiative

### Lutte contre la maladie infectieuse mpox

Identifiée pour la première fois en 1970 au Zaïre (aujourd'hui la République démocratique du Congo), la mpox est une maladie infectieuse dont les épidémies régionales frappent de l'Afrique centrale à l'Afrique de l'Ouest. L'infection provoque des symptômes tels que fièvre, éruption cutanée et gonflement des ganglions lymphatiques, mais les enfants, les femmes enceintes et les personnes dont le système immunitaire est affaibli sont exposés à des risques de complications, voire de décès. En juillet 2022 et août 2024, l'OMS a déclaré l'état d'« urgence de santé publique de portée internationale » à son propos. Entre le 1er janvier 2022 et le 31 janvier 2024, plus de 93 000 cas et 179 décès ont été signalés dans le monde.

En août 2024, l'OMS a de nouveau déclaré l'état d'urgence de santé publique de portée internationale à la suite de la propagation de l'infection par le virus mpox en République démocratique du Congo et dans d'autres pays. À la demande des autorités congolaises, le gouvernement japonais a mis à disposition, le 25 janvier 2025 (heure locale), l'unique vaccin au monde (produit par KM Biologics dans la préfecture de Kumamoto) ainsi que des aiguilles permettant de vacciner les enfants. La coopération japonaise devrait contribuer à prévenir la propagation de l'épidémie de mpox et à protéger tout particulièrement la santé et la vie des enfants.

#### Les lauréats poursuivent leurs recherches pour éradiquer la mpox

Troisième Prix (2019) [Catégorie de la recherche médicale] Lauréat

### Dr Jean-Jacques Muyembe-Tamfum

Le lauréat a mené entre 2004 et 2007 une étude épidémiologique et clinique à grande échelle sur la mpox, que l'on connaissait encore mal en raison du faible nombre de cas. Ses résultats pionniers constituent le socle de la compréhension médicale sur la maladie et de la lutte contre celle-ci. Représentant maintenant une menace mondiale, la mpox est le deuxième sujet de recherche le plus important après le virus Ebola et, ces dernières années, les études se concentrent également sur les souches mutantes qui se développent rapidement en Afrique.

Quatrième Prix (2022) [Catégorie de la recherche médicale] Lauréats

### Dr Salim S. Abdool Karim

En étroite collaboration avec le Centre africain de contrôle et de prévention des maladies (CDC Afrique), il étudie l'épidémiologie du mpox en Afrique et fournit des conseils scientifiques sur les stratégies de prévention et de contrôle. Il a présidé le Groupe consultatif d'urgence du CDC Afrique, qui a recommandé que le mpox soit déclaré urgence de santé publique de sécurité continentale, le plus haut niveau d'alerte pour une action urgente sur le continent. Il est également conseiller spécial sur les pandémies auprès du Directeur Général de l'Organisation Mondiale de la Santé.

## フレダ・マンキロール・オマスワ保健・コミュニティ・センター建設プロジェクト



第3回(2019年)【医療活動分野】受賞者

フランシス・ジャーバス・オマスワ博士

### 取り組み概要

「フレダ・マンキロール・オマスワ保健・コミュニティ・センター」建設プロジェクトを実施しています。オマスワ博士が育ったウガンダの東部に位置し、保健システムの強化を支援し、その地域だけでなく、ウガンダとアフリカ全体の保健サービスの強化に貢献する新世代の医療従事者を教育・訓練することを目的としています。

西アフリカで野口英世博士と同様の仕事に従事する中で2016年に亡くなった、ご息女で有望な医者であったフレダ・M・オマスワ博士を記念して命名された同センターの建設に対し、賞の賞金の一部を献金しました。2025年7月の次期入学に向けて、新入生の募集を行っています。







## Construction Project for the Freda Mamkiror Omaswa Health and Community Institute

The 3rd (2019) [Medical Services Category] Laureate

### Dr. Francis Gervase Omaswa

#### Overview of Initiatives

The project is to construct the Freda Mamkiror Omaswa Health and Community Institute. Located in eastern Uganda where Dr. Omaswa grew up, this initiative supports strengthening the health system and aims to educate and train a new generation of healthcare workers who will contribute not only to the region but also to the enhancement of health services across Uganda and the entire African continent.

A portion of the award prize was donated toward the construction of a center named in memory of Dr. Freda M. Omaswa, a promising physician and daughter of Dr. Omaswa, who passed away in 2016 while working in West Africa on similar efforts as Dr. Hideyo Noguchi. They are advertising for new students to join the institute for the next semester admissions in July 2025.



## Projet de construction du Centre Freda Mamkiror Omaswa pour la santé et la société

Troisième Prix (2019) [Catégorie des services médicaux] Lauréat

### Dr Francis Gervase Omaswa

#### Aperçu de l'initiative

Le Dr Omaswa a mis en œuvre le projet de construction du Centre Freda Mamkiror Omaswa pour la santé et la société. Situé dans l'est de l'Ouganda, où le Dr Omaswa a grandi, ce centre soutient le renforcement des systèmes de santé, ayant pour objectif de former et d'entraîner la nouvelle génération de professionnels de la santé qui contribueront à améliorer les services de santé non seulement dans la région, mais aussi en Ouganda et dans l'ensemble de l'Afrique.

Une partie du montant du Prix a été consacrée à la construction du centre, nommé en mémoire de sa fille, la Dre Freda M. Omaswa, médecin prometteuse, décédée en 2016 alors qu'elle menait un travail similaire à celui du Dr Hideyo Noguchi en Afrique de l'Ouest. Ils recherchent de nouveaux étudiants pour les admissions du prochain semestre en juillet 2025.

# 04

## 本賞の未来

アフリカと世界をつなぐ架け橋として、持続可能な医療環境の実現を目指し、

野口英世アフリカ賞は、これからも医療活動の研究と発展を支え続けます。



04



## The Future of the Prize

As a bridge connecting Africa and the world, the Hideyo Noguchi Africa Prize will continue to support research and advancement in medical activities, aiming to realize a sustainable healthcare environment.

04



## L'Avenir du Prix

Incarnant un pont entre l'Afrique et le monde, le Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique continuera à soutenir la recherche et le développement des services médicaux en ambitionnant la création d'un environnement de soins de santé durable.

## Column.

野口英世アフリカ賞委員会 國井委員長 にお伺いしました。

- アフリカが抱える課題と可能性
- 次世代を担う人材育成とパートナーシップの構築のために
- より効果的な支援体制と自立のための能力構築の推進に向けて

### アフリカが抱える課題と可能性

アフリカの人々は、新型コロナウイルスの感染拡大で世界が経験した以上の深刻な問題に今もなお直面しています。毎年2億人以上がマラリアに感染し、20以上の熱帯病で10億人以上が今なお苦しんでいる現実が目前にあります。

しかし、アフリカは単なる援助の対象ではありません。平均年齢は約20歳という若さと、多くの国が5%を超えるGDP成長率、多様で深遠な文化と豊富な天然資源を持つこの大陸は、むしろ私たちの未来のパートナーです。

### 次世代を担う人材育成とパートナーシップの構築

野口英世アフリカ賞は、この現状を改善し、未来の繁栄に向かって日本とアフリカをつなぐ重要な架け橋になると確信しています。受賞者は日本に深い愛着を持ち、人材育成にも意欲的です。今後は受賞者との関係をさらに強め、日本の若者もアフリカから学び経験を積む機会も創出できるとよいと思っています。

この賞の意義や受賞者の活動を研究者、実業者、市民、若者など、様々な層へより広く伝えていくことも重要です。特に2025年に横浜で開催される第9回アフリカ開発会議(TICAD9)は、アフリカと日本の繁栄と未来づくりのための新たなパートナーシップを築く絶好の機会ですので、大いに活用したいと思います。



### より効果的な支援体制と自立のための能力構築の推進に向けて

世界では多くの国際機関や民間団体が、アフリカの健康問題に取り組んでいます。官民産学、様々なセクターが連携し、より効果的な支援体制を作るとともにアフリカの自立発展のための能力構築を推進することが大切です。

また、健康・医療分野での日本の革新的な技術や知見を、アフリカの現在、そして将来の課題解決に向けた支援と協働に活かすことも重要です。

野口英世博士は、不屈の精神で世界に飛翔し、人類の健康増進に貢献しました。その精神を受け継ぎ、アフリカの課題解決に根気強く取り組む人々にスポットライトを当て、多くの人々に知ってもらい、理解者・協力者を増やし、連携・協力を促す架け橋となっていく。これこそが、野口英世アフリカ賞の新たな使命だと考えています。



Column.

We spoke with Chairperson Mr. Kunii of the  
Hideyo Noguchi Africa Prize Committee.

### Challenges and Opportunities in Africa

The people of Africa continue to face challenges even more severe than those the world experienced during the COVID-19 pandemic. More than 200 million people contract malaria each year, and over one billion still suffer from more than 20 neglected tropical diseases. However, Africa is not merely a recipient of aid.

With an average age of about 20 years and many countries experiencing GDP growth rates exceeding 5 percent, this continent with its diverse and profound cultures and abundant natural resources is rather our future partner.

### Developing the next generation of talent and building partnerships

We believe that the Hideyo Noguchi Africa Prize will improve this situation and serve as an important bridge between Japan and Africa toward future prosperity. The laureates hold a deep affinity for Japan and are highly committed to human resource development. Going forward, strengthening ties with the laureates and creating opportunities for Japanese youth to learn from and gain experience in Africa would be valuable.

It is also crucial to broadly communicate the significance of this prize and the activities of its recipients to researchers, businesspeople,

citizens, and young people. In particular, the 9th Tokyo International Conference on African Development (TICAD9), scheduled to be held in Yokohama in 2025, offers an excellent opportunity to build new partnerships for the prosperity and future of Africa and Japan, and we intend to make full use of it.

### Toward promoting more effective support systems and capacity building for self-reliance

Many international organizations and private entities worldwide are working to address health issues in Africa. It is essential for the government, private sector, and academia across various fields to collaborate in creating more effective support systems and to promote capacity building for Africa's self-sustained development.

Moreover, utilizing Japan's innovative technologies and expertise in the health and medical fields to support and collaborate on solving both current and future challenges in Africa is also crucial.

Dr. Hideyo Noguchi, with his indomitable spirit, reached out to the world and contributed greatly

to advancing human health. Carrying on that spirit, the Hideyo Noguchi Africa Prize aims to spotlight those who persistently tackle Africa's challenges, raise awareness among many people, increase the number of supporters and collaborators, and serve as a bridge to encourage cooperation. We believe this is the new mission of the Hideyo Noguchi Africa Prize.



Column.

Question à Osama Kunii, président du Comité  
du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique

### Défis et opportunités en Afrique

Les habitants de l'Afrique restent confrontés à des problèmes dont la gravité dépasse ceux que le monde a connus lors de la propagation de la COVID-19. La réalité est brutale : plus de 200 millions de personnes sont infectées par le paludisme chaque année et plus d'un milliard de personnes sont touchées par l'une des plus de 20 maladies tropicales existantes.

Or, l'Afrique est davantage qu'un simple bénéficiaire de l'aide. Avec une moyenne d'âge

d'environ 20 ans, une croissance du PIB dépassant 5 % dans de nombreux pays, une diversité de cultures d'une grande profondeur et des ressources naturelles abondantes, le continent se présente plutôt comme notre futur partenaire.

### Former les ressources humaines du futur et établir des partenariats

Je suis convaincu que le Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique améliorera cette situation et constituera un pont important entre le Japon et l'Afrique en vue de la prospérité future. Les lauréats sont profondément attachés au Japon et ont aussi pour volonté de développer les ressources humaines. J'espère que nous renforcerons nos relations avec eux afin de créer des opportunités pour les jeunes Japonais d'apprendre de l'Afrique et d'enrichir leur expérience.

En outre, il importe aussi de faire connaître plus largement l'importance du Prix et les activités des lauréats à différents publics, tels que les chercheurs, les entrepreneurs, les citoyens et les jeunes. La 9<sup>e</sup> conférence internationale de Tokyo sur le développement de l'Afrique (TICAD 9), qui se tiendra en 2025 à Yokohama, représente une excellente occasion d'établir un nouveau partenariat Afrique-Japon pour la prospérité et la construction de l'avenir. Mon vœu est que nous puissions en tirer le meilleur parti.

### Rendre les systèmes de soutien plus efficaces et promouvoir le renforcement des capacités pour l'autonomie

Dans le monde entier, de nombreuses organisations internationales et privées s'attellent aux questions de santé en Afrique. La collaboration entre secteurs public, privé, industriel, universitaire et autres est essentielle pour établir des systèmes de soutien plus efficaces et promouvoir le renforcement des capacités en vue d'un développement autonome de l'Afrique.

Il est également important de mettre à profit les technologies innovantes et l'expertise du Japon dans les domaines de la santé et de la médecine pour soutenir et collaborer à la résolution des défis présents et futurs de l'Afrique.

Le Dr Hideyo Noguchi a parcouru inlassablement la planète et contribué à améliorer la santé de ses habitants. Dans cet esprit, notre Prix cherche à attirer l'attention sur ces personnes qui persévèrent dans la résolution des problèmes en Afrique. En les faisant connaître à un large public, davantage de gens comprendront leurs actions et seront prêts à travailler avec elles, ce qui permettra de jeter des ponts pour encourager les collaborations et coopérations. Telle est, à mes yeux, la nouvelle mission du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique.



# 未来を担う研究者・医療者たちへ ①

グローバルヘルスの課題に挑戦している若い世代へのメッセージ



第1回(2008年)【医学研究分野】受賞者  
ブライアン・  
グリーンウッド博士

グローバルヘルスの課題に取り組む分野では、さまざまな専門知識や経歴を持つ人材が必要とされています。これからの世代を担う皆さんには、たとえ困難や危険を伴うことがあっても、低所得国や政治的に不安定な地域での仕事にチャレンジしてほしいと思います。周囲から安定した標準的なキャリアを勧められることもあるでしょう。しかし、本当にやりたいことがあるなら、自身の情熱に従って行動してください。その決断が、皆さんの人生に大きな充実感と社会への貢献をもたらすことでしょう。世界の健康課題に立ち向かう未来の仲間として、皆さんの活躍を心から期待しています。



第2回(2013年)【医学研究分野】受賞者  
ピーター・ピオット博士

野口英世博士の人生が私たちに逆境を乗り越える力の大切さを教えてくれるように、若い皆さんが、情熱と夢を持ち続けることを願っています。医学部時代、「感染症に未来はない」と言われた私は、後にエボラウイルス発見チームの一員となりました。皆さんも自分の信念を貫く勇気を持ち続けてください。時にはリスクを取り、未知の領域に踏み出すこと、そして自分の価値観を羅針盤にすることが大切です。決して目をそらさず、決して社会的弱者の声を聞き逃さず、決して諦めないこと。グローバルヘルスの新時代を担う皆さんの情熱と革新的な視点が、明日の健康課題解決への鍵となると信じています。



第2回(2013年)【医療活動分野】受賞者  
アレックス・G・コウティエーノ博士

皆さんには、ぜひ自分の周りの世界に関心を持ってほしいと思います。社会のさまざまな側面や出来事、地球温暖化のような現象が、公衆衛生や私たちの生活にどのような影響を与えているか、関心を持ちましょう。早い段階から行動を起こし、長期的に変化を起こし続けましょう。公衆衛生とグローバルヘルスは、世界の人々の健康だけでなく、開発や公平性、そして将来の世代のためのより良い生活に関わる分野です。今日の行動は、子や孫の世代に影響します。これは崇高な使命であり、皆さん一人ひとりが世界をより良い場所にする力を持っているのです。未来のために、今日から行動を始めましょう。



# To the Next Generation of Researchers and Healthcare Professionals ①

Messages to the Younger Generation Challenging Global Health Issues

The 1st (2008) [Medical Research Category] Laureate

**Dr. Brian Greenwood**

In the field of global health, professionals with diverse expertise and backgrounds are needed. To the next generation, I encourage you to take on challenges in low-income countries and politically unstable regions, even if these involve difficulties and risks. You may be advised by those around you to pursue stable and conventional careers. However, if you have a true passion, follow it. That decision will bring great fulfillment to your life and meaningful contributions to society. As future colleagues tackling global health challenges, I sincerely look forward to your success.

The 2nd (2013) [Medical Research Category] Laureate

**Prof. Peter Piot**

Just as Dr. Hideyo Noguchi's life teaches us the importance of overcoming adversity, I hope young people will continue to hold on to their passion and dreams. When I was in medical school, I was told, "There is no future in infectious diseases." Yet later, I became part of the team that discovered the Ebola virus. I encourage you to keep the courage to follow your own beliefs. Sometimes, it's necessary to take risks and step into unknown territories, using your values as your compass. Never look away, never ignore the voices of the vulnerable, and never give up. I believe the passion and innovative perspectives of those who will lead the new era of global health will be the key to solving tomorrow's health challenges.

The 2nd (2013) [Medical Services Category] Laureate

**Dr. Alex G. Coutinho**

I hope you will take a genuine interest in the world around you. Pay attention to how various aspects of society, events, and phenomena like global warming affect public health and our daily lives. Start taking action early and keep driving long-term change. Public health and global health are not only about the health of people worldwide; they are also about development, equity, and creating a better life for future generations. The actions we take today will affect the generations of our children and grandchildren. This is a noble mission, and each of you has the power to make the world a better place. Start taking action today for the future.



# Pour les chercheurs et professionnels de la santé de demain ①

Messages à la jeune génération s'appêtant à relever les défis de la santé mondiale

Premier Prix (2008) [Catégorie de la recherche médicale] Lauréat

**Dr Brian Greenwood**

Les enjeux en matière de santé mondiale exigent pour leur traitement des ressources humaines dotées d'un large éventail de compétences spécialisées et d'une solide expérience. Travailler dans un pays à faible revenu ou une région marquée par une instabilité politique implique certes des difficultés et des risques, mais j'espère que la nouvelle génération de professionnelle osera relever ce défi. Votre entourage vous conseillera probablement de poursuivre une carrière stable et classique. Néanmoins, je vous encourage à suivre la passion qui vous anime si quelque chose vous motive véritablement. Une telle décision vous apportera une grande satisfaction et vous permettra de contribuer à la société. Futurs collègues, je me réjouis sincèrement de travailler prochainement avec vous pour traiter les enjeux de la santé mondiale.

Deuxième Prix (2013) [Catégorie de la recherche médicale] Lauréat

**Prof. Peter Piot**

Je souhaite que vous, jeunes gens, continuiez à nourrir votre passion et vos rêves, en vous inspirant de la vie du Dr Hideyo Noguchi, qui nous enseigne l'importance de la capacité à surmonter l'adversité. Bien qu'on m'ait dit, quand j'étais étudiant en médecine, que les maladies infectieuses n'avaient pas d'avenir, j'ai ensuite intégré l'équipe qui allait découvrir le virus Ebola. Je vous invite tous à faire preuve de courage afin de ne pas trahir vos convictions. Parfois, il faut savoir prendre des risques et s'aventurer en terrain inconnu en se servant de ses valeurs comme d'une boussole. Ne détournes jamais le regard, restez toujours à l'écoute des personnes socialement vulnérables, et ne renoncez jamais. Je suis convaincu que votre passion et vos perspectives novatrices, vous qui portez la nouvelle ère de la santé mondiale, seront la clé pour résoudre les défis sanitaires de demain.

Deuxième Prix (2013) [Catégorie des services médicaux] Lauréat

**Dr Alex G. Coutinho**

J'invite chacun et chacune à porter intérêt au monde qui l'entoure. Considérez de quelle façon les différents facettes et événements de la société, des phénomènes tels que le réchauffement climatique affectent la santé publique et nos vies. Agissez suffisamment tôt, puis continuez à apporter des changements sur le long terme. La santé publique et mondiale est un domaine où l'on s'intéresse non seulement à la santé de la population mondiale, mais aussi au développement, à l'équité et à une vie meilleure pour les générations futures. Nos actions présentes affecteront les générations de nos enfants et de nos petits-enfants. Il s'agit d'une noble mission, par laquelle chacun d'entre vous a le pouvoir de rendre le monde meilleur. Pour l'avenir, commencez à agir aujourd'hui.



## 未来を担う研究者・医療者たちへ ②

グローバルヘルスの課題に挑戦している若い世代へのメッセージ

野口英世アフリカ賞は、国境を越えて医学と公衆衛生を発展させた若き日本人科学者の勇気とヒューマンズムを讃える栄誉ある賞です。野口博士は、私たち感染症研究者にとって最高のインスピレーションの源です。若い世代の皆さんには、未来のパンデミックに立ち向かうために、科学的知識と現場での経験を深めてほしいと思います。この賞は、世界的にあまり知られ

ていないアフリカの研究者の知名度を高める重要なシンボルとなっています。私自身も受賞後、モンペリエ大学やハーバード大学、WHOなど国際的な評価の機会が広がりました。皆さんもぜひ、次世代の科学者として野口博士の精神を受け継ぎ、国境を越えた医学の発展に貢献していきましょう。



第3回(2019年)【医学研究分野】受賞者  
ジャン=ジャック・ムエンベ  
=タムフム博士

若い世代の皆さん、私たちは国際社会として相互につながり、脆弱性を共有していることを忘れないでください。感染症への取り組みは、世界同様、グローバル・サウスにとっても大きな課題です。野口博士はこれを早くから理解し、「顧みられない熱帯病」の研究に情熱を注ぎました。私たちは、野口博士と歴代受賞者の貢献が、皆さんが人類の直面する課題に立ち向かう研究のキャリアを選ぶきっかけになることを願っています。

自分の情熱を見つけ、卓越性、革新性、そして人類への奉仕を追求してください。世界をより良く、より健康的な場所にするために皆さんが持つ力を決して過小評価しないでください。HIV感染症や結核のような複雑な問題に取り組むことで、永続的な変化が生まれます。協力し、先人から学び、限界を押し広げましょう。皆さんは、より健康で公平な世界を形作る次世代のリーダーなのです。



第4回(2022年)【医学研究分野】受賞者  
サリム・S・アブドゥル・カリム博士  
カライシャ・アブドゥル・カリム博士

THE  
CARTER CENTER



第4回(2022年)【医療活動分野】受賞者  
ギニア虫症撲滅プログラム

カーター大統領夫妻は『世界を変えなければ公衆衛生を学ぶべきだ』とよく言っていました。野口英世博士と同じように、カーター夫妻も小さな町の出身でした。皆さんがどこの出身であっても、自分の住む地域と世界の両方に変化をもたらす力を持っているのです。これからの道を考える若い皆さんには、他者を助けることのできる分野を学んでほしいと思います。異文化

について学び、新しい言語を身につけることで、視野が大きく広がります。JICAの青年海外協力隊に参加するのも素晴らしい選択です。多くの若者がアフリカ各国でギニア虫症撲滅プログラムに関わり、大きな成果を上げています。皆さんの小さな一歩が、やがて世界を変える大きな力になります。出身や環境に関わらず、行動を起こす勇気を持ってください。





# To the Next Generation of Researchers and Healthcare Professionals ②

Messages to the Younger Generation Challenging Global Health Issues



The 3rd (2019) [Medical Research Category] Laureate

**Dr. Jean-Jacques Muyembe-Tamfum**

The Hideyo Noguchi Africa Prize is a prestigious award that honors the courage and humanism of young Japanese scientists who have advanced medicine and public health beyond borders. Dr. Noguchi remains the greatest source of inspiration for us infectious disease researchers. To the younger generation, I hope you deepen both your scientific knowledge and field experience to face future pandemics. This prize serves as an important symbol for raising the global profile of African researchers who are not yet widely recognized. After receiving the award myself, opportunities for international recognition expanded through institutions such as the University of Montpellier, Harvard University, and the WHO. I encourage all of you to inherit Dr. Noguchi's spirit as the next generation of scientists and contribute to the advancement of medicine across borders.

The 4th (2022) [Medical Research Category] Laureate

**Dr. Salim S. Abdool Karim / Dr. Quarraisha Abdool Karim**

To the younger generation, never forget that we are all interconnected as a global community, sharing common vulnerabilities. Tackling infectious diseases remains a major challenge, not only globally, but especially for the Global South. Dr. Noguchi recognized this early on and devoted himself passionately to the study of neglected tropical diseases. We hope the contributions of Dr. Noguchi and the past laureates will inspire you to pursue careers in research that confront the pressing challenges faced by humanity. Find your passion. Then pursue excellence, innovation, and service to humanity. Never underestimate your power to make the world a better, healthier place. By tackling complex challenges such as HIV and tuberculosis, we can bring about lasting change. Let's work together, learn from our predecessors, and push the boundaries. You are the next generation of leaders shaping a healthier and more equitable world.

The 4th (2022) [Medical Services Category] Laureate

**Guinea Worm Eradication Program**

President and Mrs. Carter often said, "If you want to change the world, study public health." Like Dr. Hideyo Noguchi, the Carters also came from a small town. No matter where you are from, you have the power to make a difference both in your own community and in the world. To young people thinking about their future paths, I encourage you to study in a field where you can help others. Learning about other cultures and acquiring new languages will greatly broaden your perspective. Joining JICA's Japan Overseas Cooperation Volunteers is also a wonderful choice. Many young people have taken part in Guinea worm eradication programs across African countries and have achieved remarkable results. Your small step can grow into a powerful force for changing the world. Regardless of your background or environment, have the courage to take action.



# Pour les chercheurs et professionnels de la santé de demain ②

Messages à la jeune génération s'appêtant à relever les défis de la santé mondiale



Troisième Prix (2019) [Catégorie de la recherche médicale] Lauréat

**Dr Jean-Jacques Muyembe-Tamfum**

Le Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique est une prestigieuse récompense célébrant le courage et l'humanisme d'un jeune scientifique japonais, qui a fait progresser la médecine et la santé publique par-delà les frontières. Le Dr Noguchi incarne une grande source d'inspiration pour nous, chercheurs en maladies infectieuses. J'encourage la jeune génération à enrichir ses connaissances scientifiques et son expérience sur le terrain afin de pouvoir lutter contre les futures pandémies. Ce Prix est devenu un symbole important permettant d'accroître la notoriété de chercheurs africains peu connus à l'international. Pour ma part, les occasions de reconnaissance internationale se sont multipliées après avoir reçu le Prix, comme à l'université de Montpellier, de Harvard et à l'OMS. Je vous invite, en tant que nouvelle génération de scientifiques, à perpétuer l'esprit du Dr Noguchi et à contribuer au développement de la médecine par-delà les frontières nationales.

Quatrième Prix (2022) [Catégorie de la recherche médicale] Lauréats

**Dr Salim S. Abdool Karim/ Dr Quarraisha Abdool Karim**

Jeunes gens, n'oubliez jamais que nous sommes interconnectés dans la communauté mondiale et que nous partageons donc nos vulnérabilités. La lutte contre les maladies infectieuses représente un enjeu majeur aussi bien pour les pays du Sud que pour le monde entier. L'ayant compris très tôt, le Dr Noguchi s'est consacré avec passion à la recherche sur les « maladies tropicales négligées ». Notre vœu est que les contributions du Dr Noguchi ainsi que celles des précédents lauréats sauront vous inciter à choisir une carrière de chercheur pour relever les défis auxquels l'humanité est confrontée. Trouvez votre passion et poursuivez l'excellence ainsi que l'innovation en cherchant à œuvrer pour le bien de l'humanité. Ne sous-estimez jamais ce pouvoir que chacun a brité de rendre le monde meilleur, plus sain. S'attaquer à des problèmes complexes comme ceux du VIH et de la tuberculose peut engendrer des changements durables. Travaillez ensemble, apprenez de vos prédécesseurs et repoussez les limites. Vous êtes la prochaine génération de leaders qui façonneront un monde plus en santé et plus juste.

Quatrième Prix (2022) [Catégorie des services médicaux] Lauréat

**Programme d'éradication du ver de Guinée**

Le président Carter et son épouse disaient souvent que « Si vous voulez changer le monde, vous devez étudier la santé publique ». Comme le Dr Hideyo Noguchi, ils venaient d'une petite ville. D'où que vous soyez originaire, vous avez le pouvoir de faire une différence dans votre propre communauté et dans le monde. J'espère que les jeunes qui réfléchissent à leur futur étudieront un domaine qui leur permettra d'aider les autres. Vous pouvez considérablement élargir vos horizons en vous intéressant à une autre culture et apprendre une nouvelle langue. Rejoindre le service des volontaires de la JICA est aussi une excellente possibilité. Le programme d'éradication du ver de Guinée dans les pays africains compte de nombreux jeunes dans ses rangs, qui ont contribué à ses importants résultats. Avec le temps, vos pas modestes se transformeront en une grande force capable de changer le monde. Ayez le courage d'agir, quels que soient votre origine et votre milieu.



## 第5回受賞者 アブドゥライ・ジムデ博士からのメッセージ

私の現在のマラリア研究は、3つの分野に焦点を当てています。

一つ目は、アルテミシニンやそのパートナー薬など、現在使用されている薬剤に対する抗マラリア耐性の分子メカニズムの解明です。

二つ目は、新しい抗マラリア薬の臨床開発（フェーズ1～4の臨床試験を含む）です。

三つ目は、マリやサハラ以南アフリカのマラリア原虫の塩基配列を決定し、アフリカ大陸のさまざまな地域で見られる寄生虫の遺伝的多様性を評価すること。そして、これらのデータから、アフリカにおけるマラリア制圧を加速するために各国のマラリア対策プログラムに役立つ新しい知識を導き出すことです。

これらはすべて、マリ、アフリカ、そして世界各国から集まった新しい世代の科学者のトレーニングと能力開発の中で行われています。私たちは今後も、サハラ以南アフリカや、北部の共同研究者の研究室から、学生や若手研究者を受け入れていきます。

今後は、上記の調査研究に一層取り組んでいくとともに、マラリア原虫に関する基礎研究をさらに進め、「アフリカ製」の新しい診断法、薬剤、ワクチンにつながる可能性のある、アフリカ発の新しい発見に貢献したいと考えています。

さらに、私は、アフリカの若手研究者のための基礎研究の研修に投資し、基礎研究に専念するアフリカの若手科学者を支援する持続可能な仕組み作りにも貢献したいと考えています。マラリアだけでなく、開発したゲノミクスの専門知識とインフラを活用し、マリで、がんのゲノミクスと薬剤耐性を研究したいと思います。



第5回(2025年)【医学研究分野】受賞者  
アブドゥライ・ジムデ博士



(写真提供： Abdoulaye Djimdé)



## Message from Dr. Abdoulaye Djimdé

The 5th (2025) [Medical Services Category] Laureate

Dr. Abdoulaye Djimdé

My current malaria research focuses on the following three areas:

- 1/Understanding the molecular mechanism of antimalarial resistance to currently used drugs such as artemisinin and its partner drugs.
- 2/Clinical development of new antimalarial drugs including Phases 1 – 4 clinical trials of new drugs
- 3/Genomics of the malaria parasite where we are sequencing malaria parasites from Mali and sub-Saharan Africa, assessing genetic diversity of the parasites found in different parts of the continent and from these data deriving novel knowledge that will help national malaria control programs in accelerating malaria elimination in Africa.

All of these is done in the context of training and capacity building of new generations of scientists from Mali, Africa and beyond. We will continue to host students and young fellows from sub-Saharan Africa and from our Northern collaborators' laboratories.

Moving forward, I intend to continue to work on the above translational research of malaria. In addition, I wish to undertake more basic research on the Biology of the malaria parasite so as to contribute to novel discoveries from Africa that would potentially lead to new diagnostics, drugs and vaccines "made in Africa".

I intend to invest in the training of young Africans in basic research and contribute to creating sustainable mechanisms of support for young African scientists who focus on basic research. Beyond malaria, I wish to leverage the genomics expertise and infrastructure that we have developed to study the genomics and drug resistance of cancer in Mali.



(Photo credit: Abdoulaye Djimdé)



## Message de Dr. Abdoulaye Djimdé

Lauréat du V<sup>e</sup> Prix (2025) [Catégorie de la recherche médicale]

Dr. Abdoulaye Djimdé

Mes recherches actuelles sur le paludisme portent sur les trois axes suivants :

- 1/ Comprendre le mécanisme moléculaire de la résistance aux antipaludiques actuellement utilisés, tels que l'artémisinine et ses molécules partenaires.
- 2/ Développer de nouveaux antipaludiques, notamment en menant des essais cliniques de Phases 1 à 4.
- 3/ Génomique du parasite du paludisme : nous séquençons des parasites du paludisme au Mali et en Afrique subsaharienne, évaluons la diversité génétique des parasites présents dans différentes régions du continent et, à partir de ces données, tirons de nouvelles connaissances qui aideront les programmes nationaux de lutte contre le paludisme à accélérer l'élimination de cette maladie en Afrique.

Tout cela s'inscrit dans le cadre de la formation et du renforcement des capacités des nouvelles générations de scientifiques du Mali, d'Afrique et d'ailleurs. Nous continuerons d'accueillir des étudiants et des jeunes chercheurs d'Afrique subsaharienne et des laboratoires de nos collaborateurs du Nord.

À l'avenir, je compte poursuivre mes travaux dans la recherche appliquée sur le paludisme. Par ailleurs, je souhaite approfondir la recherche fondamentale sur la Biologie du parasite du paludisme afin de contribuer à de nouvelles découvertes en Afrique, susceptibles de déboucher sur de nouveaux outils de diagnostics, médicaments et vaccins « made in Africa ». J'ai l'intention d'investir dans la formation de jeunes Africains à la recherche fondamentale et de contribuer à la création de mécanismes durables de soutien aux jeunes scientifiques africains qui se consacrent à la recherche fondamentale. Au-delà du paludisme, je souhaite exploiter l'expertise et l'infrastructure génomiques que nous avons développées pour étudier la génomique et la résistance aux médicaments du cancer au Mali.



(Photo credit: Abdoulaye Djimdé)



## 第5回受賞者 DNDi（顧みられない病気の医薬開発イニシアティブ）からのメッセージ

本賞の受賞は、世界的な健康、公平性、連帯、そして科学が脅威にさらされている現状において、私たちの取り組みをさらに強化する必要性を強く再認識させるものです。

DNDiは、顧みられない熱帯病（NTDs）の一つであり命を脅かすアフリカ睡眠病に対し、パートナーとの長年にわたる協業の成果である新しい治療薬の開発と提供を通じ、患者数を大きく減少させ、病気の制圧に貢献してきました。

しかし、私たちの挑戦はまだ終わっていません。再流行を防ぎ、医療を受けることが最も困難な環境に置かれている人々により簡便な検査・治療を届けるために、1回の服用で治療可能な新規治療薬の開発が最終段階にあります。この取り組みは、現場に適した治療を届けるだけでなく、営利追求型の医薬品開発から取り残された人々にも最先端の科学の恩恵を届けることを意味します。

この賞は、私たちの功績の評価であるとともに、新たな行動への呼びかけでもあります。この名声を活用し、リーシュマニア症や寄生虫感染症など、人々を苦しめる他の顧みられない病気に対しても同様の取り組みを加速させたいと考えています。これらの人々と病気は、常にDNDiの使命の中心にあります。

### DNDi

第5回(2025年)【医療活動分野】受賞者

DNDi（顧みられない病気の  
新薬開発イニシアティブ）



(写真提供：Xavier Vahed/DNDi)



# Message from DNDi (Drugs for Neglected Diseases initiative )

The 5th (2025) [Medical Services  
Category] Laureate

DNDi  
(Drugs for  
Neglected Diseases  
initiative )

This recognition from the Hideyo Noguchi prize comes at a time when global health, equity, solidarity, and scientific integrity are under attack and is a powerful reminder of the need to redouble our efforts.

DNDi's work with its partners and allies on sleeping sickness has helped bring this deadly disease to the brink of elimination, with dramatic reductions in cases thanks to decades of collaboration and innovation.

But the job is not yet done. We must continue to innovate to prevent resurgence. We are working to deliver a new single-dose treatment that will help sustain elimination efforts of the disease by making it as easy as possible to test and treat even the hardest to reach populations. This would not only simplify treatment but also serve as a demonstration that it is possible to deliver cutting-edge science for those historically left behind from commercially driven innovation.

For DNDi, the Hideyo Noguchi Prize is both a recognition of past achievements and a renewed call to action. With the support and visibility the Prize brings, DNDi hopes to accelerate efforts to replicate this model for other neglected diseases, such as leishmaniasis and parasitic worm infections, which continue to burden the world's most marginalized communities. These populations—and the diseases that affect them—will always remain at the heart of DNDi's mission.



(Photo Credit : Kenny Mbala-DNDi)



(Photo Credit : Xavier Vahed/DNDi)



# Message de DNDi (Drugs for Neglected Diseases initiative)

Lauréat du 5<sup>e</sup> Prix (2025)  
[Catégorie des services médicaux]

DNDi  
(Drugs for  
Neglected Diseases  
initiative )

La reconnaissance apportée par le prix Hideyo Noguchi intervient à un moment où la santé mondiale, l'équité, la solidarité et l'intégrité scientifique sont menacées. Ce prix vient donc nous rappeler avec force la nécessité de redoubler nos efforts.

Grâce au travail qu'a mené DNDi avec ses partenaires et ses alliés sur la maladie du sommeil, cette maladie mortelle est désormais proche de l'élimination. Des décennies de collaborations et d'innovation ont permis une réduction spectaculaire du nombre de cas.

Mais notre travail est loin d'être terminé. Nous devons poursuivre nos efforts d'innovation afin d'éloigner la menace d'une résurgence de la maladie. C'est pourquoi DNDi travaille au développement d'un nouveau médicament à dose unique qui contribuera à soutenir les efforts d'élimination en facilitant les campagnes de dépistage et de traitement, y compris auprès des populations les plus difficiles à atteindre. Non seulement ce futur médicament simplifiera de façon radicale le traitement de la maladie ; mais il sera aussi la preuve qu'il est possible de mettre les dernières avancées de la science au service de ceux qui sont historiquement négligés par un système d'innovation tourné vers la recherche du profit.

Pour DNDi, le prix Hideyo Noguchi représente à la fois une reconnaissance de nos réalisations passées et un appel renouvelé à l'action. Grâce au soutien et à la visibilité apportés par le prix, DNDi espère reproduire avec d'autres maladies négligées ce qui a déjà été accompli avec la maladie du sommeil – par exemple avec la leishmaniose, ou avec les infections parasitaires qui continuent d'accabler les communautés les plus marginalisées de notre planète. Le bien-être de ces populations négligées restera toujours au cœur de la mission de DNDi.



野口英世アフリカ賞委員会 前委員長  
黒川 清

略 歴

- 世界認知症審議会 委員・副議長
  - 政策研究大学院大学名誉教授
  - 東京大学名誉教授
  - 東海大学特別栄誉教授
- など

2006年、この賞の創設に向けた議論が始まった当時、アフリカの医療課題は国際社会からも十分な注目を集めていませんでした。しかし、約100年前に野口英世博士が命を懸けて取り組んだ黄熱病の研究は、まさに現代のアフリカが直面する感染症との闘いに通じるものがあります。

日本政府は、当時の小泉首相がアフリカ訪問の際に野口英世のゆかりの地を訪れたことをきっかけに、アフリカの医療の発展に人生を捧げる研究者や医療従事者に、野口博士の精神を受け継ぐ証として、この賞を贈ることを決めました。単なる顕彰に留まらず、受賞者がその賞金を活用して次世代の研究者や医療従事者を育成し、新たなプロジェクトを立ち上げていく。そういった未来への投資としての意味も込めています。

## 賞創設から振り返って

2008年の第1回授賞式から17年。グリーンウッド博士による若手医師育成プログラムの立ち上げや、ウェレ博士による地域医療の拡充など、受賞者たちの活動は着実に実を結んでいます。さらに、この賞を通じて日本とアフリカの絆も深まり、医療分野での協力関係も広がってきました。

今、世界は新たな感染症の脅威に直面していますが、それはむしろ、アフリカの医療環境の改善が世界共通の課題であることを示しています。野口英世アフリカ賞が、これからも世界の医療の発展に貢献し続けることを、創設に関わった者として心から願っています。



## Reflecting on the Founding of the Prize



### Kiyoshi Kurokawa

Former Chairperson, Hideyo Noguchi Africa Prize Committee

*Profile*

Member and Vice-Chair of the World Dementia Council (WDC); Professor Emeritus at the National Graduate Institute for Policy Studies and the University of Tokyo; Special Honorary Professor at Tokai University

In 2006, when discussions began on the establishment of this prize, the medical challenges faced by Africa had yet to gain sufficient attention from the international community. However, the research on yellow fever that Dr. Hideyo Noguchi devoted his life to nearly a century ago directly parallels the fight against infectious diseases still facing Africa today.

The Japanese government decided to establish this award as a symbol of carrying on Dr. Hideyo Noguchi's spirit to researchers and healthcare workers dedicated to advancing medical care in Africa, inspired by then-Prime Minister Koizumi's visit to sites associated with Dr. Noguchi during his trip to Africa. It goes beyond mere recognition; the laureates use the prize money to train the next generation of researchers and healthcare workers and to launch new projects. This also carries the meaning of an investment in the future.

It has been 17 years since the first award ceremony in 2008. The laureates' efforts have yielded steady results, including Dr. Greenwood's creation of a training program for young physicians and Dr. Were's work to expand community healthcare. Furthermore, through this award, the bond between Japan and Africa has deepened, and cooperation in the medical field has expanded.

Today, the world faces new infectious disease threats, which rather highlight that improving Africa's healthcare environment is a global challenge. As someone involved in the establishment of this prize, I sincerely hope that the Hideyo Noguchi Africa Prize will continue to contribute to the advancement of global healthcare.



## Regard rétrospectif depuis la création du Prix



### Kiyoshi Kurokawa

Ancien président du Comité du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique

*Carrière*

Membre et vice-président du Conseil mondial de la démence (CMD) ; professeur émérite à l'Institut national des hautes études politiques et à l'Université de Tokyo ; professeur honoré à l'université Tokai

En 2006, à l'époque des premières discussions en vue de créer ce Prix, la communauté internationale ne s'intéressait encore qu'insuffisamment aux défis en matière de soins de santé en Afrique. Or, les recherches sur la fièvre jaune menées par le Dr Hideyo Noguchi au péril de sa vie il y a près de 100 ans trouvent un prolongement dans la lutte actuelle contre les maladies infectieuses en Afrique.

Après la visite du Premier ministre de l'époque, Junichiro Koizumi, sur des lieux associés au Dr Noguchi en Afrique, le gouvernement japonais a décidé de créer ce Prix pour les chercheurs et professionnels de la santé consacrant leur vie au développement des soins de santé sur le continent, afin de perpétuer l'esprit du Dr Noguchi. Davantage qu'une simple distinction, le Prix s'accompagne d'un certain montant que les lauréats mettent à profit pour la former la prochaine génération et lancer de nouveaux projets. En ce sens, le Prix représente également un investissement pour l'avenir.

Dix-sept années se sont écoulées depuis la première cérémonie de remise du Prix en 2008 et les actions des lauréats portent régulièrement leurs fruits. À titre d'exemple, le Dr Greenwood a mis en place un programme de formation de jeunes médecins et la Prof. Were contribue à étendre la médecine communautaire. En outre, le Prix a permis d'approfondir les liens entre le Japon et l'Afrique et de développer la coopération dans le domaine médical.

La planète se trouvant aujourd'hui confrontée à la menace de nouvelles maladies infectieuses, il apparaît clairement que l'amélioration de l'environnement des soins de santé en Afrique représente un enjeu commun à l'échelle mondiale. Ayant moi-même pris part à la création du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique, j'espère sincèrement que celui-ci continuera à contribuer au développement de la médecine dans le monde entier.



## ご寄付について

### ご寄付

野口英世アフリカ賞基金のためのご寄付のお願い

皆様からのご支援は、アフリカでの医学研究や医療活動に取り組む方々の活動を通じて、人類全体の健康と福祉の向上に活かされます。私たちと共に、野口英世博士の志を未来へつないでいきませんか。

### 謝辞

多くの団体・企業・個人の皆様からのご寄付により本賞を実施することができております。この場を借りて、深く御礼申し上げます。引き続き厚いご支援をよろしくお願いいたします。

### 寄付金

累計 個人2,139件、法人573件（計2,712件）

累計額 6億5,574万6,650円（2025年3月末時点）

寄付残高 2億5,020万9,562円（2025年3月末時点）

\*JICAのHPにご寄付くださった方々のお名前を掲載しています

### ご寄付のお申し込みのご案内

ご寄付は以下のウェブサイト（独立行政法人国際協力機構（JICA））からオンラインでお申し込みいただけます。寄付は控除の対象となります。



### 寄付に関するお問合せ

独立行政法人国際協力機構（JICA）

国内事業部 市民参加推進課 寄付金担当

メールアドレス：jicata-kifu1@jica.go.jp

フリーダイヤル：0800-100-5931

（受付時間 平日 10:00～12:30・13:30～17:00）

FAX番号：03-6689-4760





## Regarding Donations



Donations

### Donations for the Hideyo Noguchi Africa Prize Fund

Your generous support helps advance medical research and healthcare efforts in Africa, contributing to the improvement of health and well-being for all humanity. Join us in carrying on Dr. Hideyo Noguchi's spirit into the future.

### Acknowledgments

This prize is made possible thanks to the generous donations from numerous organizations, companies, and individuals. We take this opportunity to express our heartfelt gratitude. Thank you for your continued generous support.

Cumulative total: 2,139 individual donations, 573 corporate donations (total 2,712 donations)

Cumulative total amount: ¥655,746,650 (as of the end of March 2025)

Donation balance: ¥250,209,562 (as of the end of March 2025)

How to donate

Donations can be made online through the following website of the Japan International Cooperation Agency (JICA).

**\*The names of donors are listed on the JICA website.**



*Inquiries about donations*

#### Japan International Cooperation Agency (JICA)

Citizen Participation Promotion Division, Domestic Strategy and Partnership Department

E-mail address: jicata-kifu1@jica.go.jp



## À propos des dons



Dons

### Appels aux dons pour le Fonds du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique

Votre soutien nous est nécessaire pour améliorer la santé et le bien-être de l'humanité entière grâce au travail des personnes impliquées dans la recherche médicale et les services médicaux en Afrique. Rejoignez-nous afin de continuer à faire perdurer l'idéal du Dr Hideyo Noguchi.

### Remerciements

De nombreuses organisations, entreprises et personnes contribuent à faire vivre ce Prix. Nous aimerions profiter de cette occasion pour leur exprimer notre profonde gratitude. Nous espérons pouvoir compter sur la poursuite de votre généreux soutien.

Donateurs cumulés : 2 139 pers. physiques et 573 pers. morales (2 712 au total)

Montant cumulé : 655 746 650 JPY (à la fin mars 2025)

Solde des dons : 250 209 562 JPY (à la fin mars 2025)

Comment faire un don

Les dons peuvent être effectués en ligne sur le site ci-dessous (Agence japonaise de coopération internationale - JICA).

**\* Les noms des donateurs figurent sur le site web de la JICA.**



*Renseignements sur les dons*

#### Agence Japonaise de Coopération Internationale (JICA)

Département des projets nationaux, Division de la promotion de la participation des citoyens, Section des dons

E-mail : jicata-kifu1@jica.go.jp

[発行]



[制作協力]



ICHI COMMONS株式会社

内閣府 野口英世アフリカ賞ホームページ

▶ <https://www.cao.go.jp/noguchisho/index.html>

内閣府 野口英世アフリカ賞 Facebook

▶ <https://www.facebook.com/hnapjp/>

内閣府 野口英世アフリカ賞X

▶ [https://x.com/noguchi\\_cao](https://x.com/noguchi_cao)

内閣府 野口英世アフリカ賞ニュースレター

▶ <https://www.cao.go.jp/noguchisho/newsletter/index.html>

---

2025年8月発行

発行 内閣府 大臣官房企画調整課 野口英世アフリカ賞担当室

資料出所 日本WHO協会  
一般社団法人アフリカ開発協会

写真提供 公益財団法人野口英世記念会  
ニューヨーク野口英世記念会 (HNMS)

[ Production Cooperation]

ICHI COMMONS Co., Ltd.

Cabinet Office - Hideyo Noguchi Africa Prize Website

▶ <https://www.cao.go.jp/noguchisho/english/index.html>

Cabinet Office - Hideyo Noguchi Africa Prize Facebook

▶ <https://www.facebook.com/hnapen/>

Cabinet Office - Hideyo Noguchi Africa Prize X

▶ [https://x.com/noguchi\\_cao](https://x.com/noguchi_cao)

Cabinet Office - Hideyo Noguchi Africa Prize Newsletter

▶ <https://www.cao.go.jp/noguchisho/english/newsletter/index.html>

## IMPACT REPORT 2025

---

Published in August 2025

**Publication** Office of Hideyo Noguchi Africa Prize, Cabinet Office, Government of Japan

**Sources** Friends of WHO Japan  
Association of African Economy and Development

**Photo credit** Hideyo Noguchi Memorial Foundation  
NewYork Hideyo Noguchi Memorial Society, Inc.

[Collaboration éditoriale]

ICHI COMMONS Co., Ltd.

Bureau du Cabinet - Site web du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique

▶ <https://www.cao.go.jp/noguchisho/english/index.html>

Bureau du Cabinet - Page Facebook du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique

▶ <https://www.facebook.com/hnapen/>

Bureau du Cabinet - Compte X du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique

▶ [https://x.com/noguchi\\_cao](https://x.com/noguchi_cao)

Bureau du Cabinet – Bulletin du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique

▶ <https://www.cao.go.jp/noguchisho/english/newsletter/index.html>

## Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique RAPPORT D'IMPACT 2025

---

Publié en août 2025

**Publication** Bureau du Prix Hideyo Noguchi pour l'Afrique, Bureau du Cabinet JAPON

**Source des données** Friends of WHO JAPAN  
Association japonaise pour le développement économique de l'Afrique

**Crédit photos** Fondation commémorative Hideyo Noguchi  
Société commémorative Hideyo Noguchi de New York, Inc.

