

Bonnes nouvelles dans la lutte contre le VIH: traitement, rétablissement et guérison

Conversations entre les responsables religieux et les communautés au Nigeria

Un document de discussion

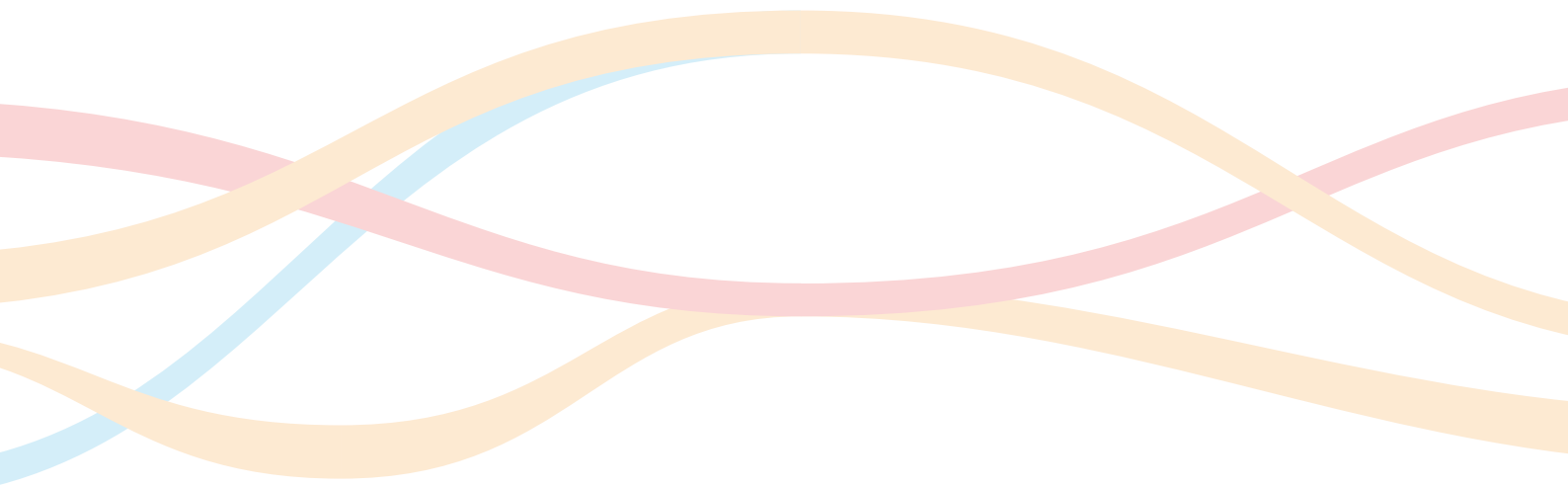


Gracia Violeta Ross
Wushishi Yusuf
Yusuf Saidu Mohammed

Bonnes nouvelles dans la lutte contre le VIH: traitement, rétablissement et guérison

Conversations entre les responsables religieux et les communautés au Nigeria
Un document de discussion

Gracia Violeta Ross
Wushishi Yusuf
Yusuf Saidu Mohammed



Bonnes nouvelles dans la lutte contre le VIH: traitement, rétablissement et guérison

Conversations entre les responsables religieux et les communautés au Nigeria

Gracia Violeta Ross, Wushishi Yusuf, Yusuf Saidu Mohammed

Copyright © 2024 WCC Publications. Tous droits réservés. Cette publication peut être reproduite en anglais en mentionnant dûment sa source. Aucune partie de la publication ne peut être traduite sans la permission écrite préalable de l'éditeur. Contact: publications@wcc-coe.org.

WCC Publications est le programme d'édition d'ouvrages imprimés du Conseil œcuménique des Églises. Le COE est une communauté fraternelle mondiale regroupant 352 Églises membres qui représentent plus de 500 millions de chrétien-ne-s dans le monde. Le COE appelle ses Églises membres à œuvrer pour l'unité, à rendre un témoignage public commun et à se mettre au service des autres dans un monde où l'espoir et la solidarité sont les fondements de la justice et de la paix. Le COE rassemble des fidèles de toutes confessions en quête de réconciliation afin de rétablir la justice et la paix et de rendre le monde plus équitable.

Les opinions exprimées dans WCC Publications sont celles des auteur-e-s.

Les citations des Écritures sont tirées de la New Revised Standard Version Bible, © copyright 1989 de la Division of Christian Education du National Council of the Churches of Christ in the USA. Reproduit avec autorisation.

Ce document a été rédigé avec le soutien de Kerk in Actie (KiA), de la Fondation pour l'aide au protestantisme réformé (FAP) et de l'initiative confessionnelle ONUSIDA-PEPFAR.

Production: Lyn van Rooyen, coordinatrice WCC Publications

Crédit photo: COE, Grégoire de Fombelle, Albin Hillert

ISBN: 978-2-8254-1863-5

Conseil œcuménique des Églises

42 Chemin du Pommier, P.O. Box 2100

1211 Genève 2, Suisse

www.oikoumene.org



Sommaire

| | |
|--|----|
| Remerciements | 1 |
| Introduction | 3 |
| Qu'est-ce qu'un traitement? | 5 |
| Quelles sont les bonnes nouvelles sur le traitement contre le VIH? | 6 |
| Qu'est-ce qu'un rétablissement? | 7 |
| Quelles sont les nouvelles sur le rétablissement face au VIH? | 8 |
| Qu'est-ce que la guérison? | 10 |
| Quelles sont les nouvelles sur la guérison du VIH? | 13 |
| Références | 16 |



Remerciements

Ce document est le fruit d'une collaboration entre divers acteurs.

Nous voudrions tout particulièrement remercier le pasteur Achisan Agoh, le pasteur Samuel Kehinde Asegbe, Révérend chanoine S. R. Ehinola Esq., le pasteur Danjuma Micah Akalenyi, Ven. Rotkang Josphe Wambutda pour leurs contributions au document et les trente-huit étudiant-e-s en théologie du Nigeria qui ont révisé la première mouture.

Notre reconnaissance est acquise à tous les réviseurs et toutes les réviseuses des précédentes versions de ce document:

Le pasteur Kenneth Mtata, M. Manoj Kurian, M. Mwai Makoka, et le pasteur Benjamin Simon du Conseil œcuménique des Églises (COE).

Le très révérend Evans Onyemara et Mme Nkechi Oseni du Conseil chrétien du Nigeria (CCN)

Le Prof. Mohamed Karama du Secours Islamique Kenya (IRK)

M. Jacek Tyszko et Mme Francesca Merico du Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida (ONUSIDA)



Introduction

Sur la couverture de cette publication, il est possible de voir une photographie prise à l'occasion de la Journée mondiale de la lutte contre le sida en 2016 lorsque l'Alliance œcuménique «agir ensemble» du Conseil œcuménique des Églises a lancé la campagne «Prêcher par l'exemple: les responsables religieux et le dépistage du VIH» (*Leading by Example: Religious Leaders and HIV Testing*) au Centre œcuménique à Genève. Cette image donne l'impression d'un chemin, d'un voyage. Le COE a emprunté un long chemin pour combattre le VIH et la stigmatisation et pour promouvoir le traitement et la guérison. Il s'agit ici de la prochaine étape de ce cheminement vers la guérison.

Cette publication est le résultat de plusieurs formations qui se sont déroulées d'août à novembre 2023 avec les responsables de différentes traditions religieuses et les communautés les plus touchées, notamment, les personnes vivant avec le VIH. Les idées avancées dans la présente publication cherchent à ouvrir l'esprit et à susciter la conversation sur le traitement, le rétablissement et la guérison du VIH dans votre communauté. Pas besoin d'être un-e expert-e pour entamer cette conversation. Toutefois, il convient d'être informé et de vouloir écouter et de s'impliquer.

L'épidémie de VIH et de SIDA continue de frapper les communautés les plus vulnérables. Après plus de quarante années de lutte contre le VIH, le rapport 2023 de l'ONUSIDA révèle que sur les 39 millions de personnes atteintes du VIH dans le monde, 29,8 millions reçoivent un traitement salvateur.¹

Des progrès considérables ont été enregistrés pour mettre un terme au SIDA. Toutefois, tout le monde n'en bénéficie pas. En 2022, 71% des personnes atteintes du VIH (76% de femmes et 67% d'hommes atteint-e-s du VIH) dans le monde présentaient une charge virale indétectable. La suppression de la charge virale chez les enfants vivant avec le VIH n'atteint que 46%, une réalité qui requiert d'urgence notre attention. Des obstacles subsistent et ils sont souvent liés aux inégalités de genre et à la stigmatisation et à la discrimination face au VIH. En 2022, toutes les minutes, une personne mourrait du SIDA.²

De nos jours, le traitement contre le VIH est très efficace: les personnes en souffrant peuvent vivre longtemps et être actives. Toutefois, par ignorance ou préjugé, certain-e-s responsables religieux propagent des messages qui promeuvent la prière comme source exclusive de rétablissement et demandent donc aux personnes atteintes du VIH d'arrêter leur traitement pour prouver leur foi en Dieu. D'ordinaire, il en résulte malheureusement que les patients arrêtent leur traitement contre le VIH, ce qui accroît le risque d'infections opportunistes et de mort.

Le Conseil œcuménique des Églises (COE), conscient de la gravité de la situation, a formé des responsables religieux en Afrique pour combattre cette idée fausse. Les formations orientées par le COE expliquent que Dieu nous a donné la foi dans la guérison, le traitement, la science médicale et la connaissance pour régler les problèmes de santé, affirmant qu'il s'agit là d'autant de signes de la guérison de Dieu.

Dans ce document, nous résumons les discussions entre les responsables chrétiens et musulmans lors des activités de formation sur le VIH organisées au Nigeria en 2023. Parmi les principaux concepts évoqués figurent le traitement, le rétablissement et la guérison du VIH.

Nous apprécierions savoir si vous avez d'autres questions et si ce support vous a été utile. N'hésitez pas à envoyer vos questions et vos commentaires à l'adresse healthandhealing@wcc-coe.org.

Nous espérons pouvoir inspirer des conversations similaires dans d'autres contextes.

Gracia Violeta Ross, VIH et SIDA, Santé de la procréation et pandémies, au COE

Pasteur Wushishi Yusuf, Consolidation de la paix en Afrique, COE

Imam Yusuf Saidu Mohammed, Jama'atu Nasril Islam

1 . ONUSIDA, *The Path that Ends AIDS: UNAIDS Global AIDS Update 2023*. (La voie pour mettre fin au SIDA: Rapport mondial actualisé sur le sida 2023.) (Genève: Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida, 2023) Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO, <https://thepath.unaids.org>.

2 . ONUSIDA, *The Path that Ends AIDS*. (La voie pour mettre fin au SIDA)



Qu'est-ce qu'un traitement?

Le VIH n'est plus un arrêt de mort. Les personnes atteintes de VIH peuvent mener une vie pleine, être en meilleure santé et plus fortes grâce à la médecine.

Pasteur Samuel Kehinde Asegbe, Église méthodiste africaine unie, Lagos, Nigeria

Dans sa série *Les Églises au Service de la Promotion de la Santé*, le COE définit le traitement comme «ce que les prestataires de soins de santé font pour leurs patients afin de contrôler un problème de santé, atténuer ses symptômes ou le régler. Les traitements peuvent comprendre la prise de médicaments, une thérapie, une opération chirurgicale entre autres approches».³

Toutefois, les prestataires de soins de santé ne sont pas les seuls à pouvoir administrer des traitements; régulièrement nous nous chargeons nous-mêmes de notre traitement ou de celui d'autrui pour de nombreux problèmes de santé. Nous apprenons la plupart de ces traitements grâce à nos familles, nos cultures et nos expériences.

Lors des formations, le Pasteur Ibrahim Wushishi Yusuf, responsable du programme du COE pour la consolidation de la paix en Afrique, a affirmé que de nombreuses chrétiennes et de nombreux chrétiens croient qu'il est important de bénéficier d'un traitement et de soins médicaux; à leurs yeux, il s'agit d'un moyen pour Dieu de réaliser son œuvre de guérison. Ils et elles perçoivent les professionnel-le-s des soins de santé comme des instruments de la guérison de Dieu. La Bible reprend des exemples d'utilisation de substances pour la guérison, et ce, tant dans l'Ancien que dans le Nouveau Testament. Il est crucial de noter que ces pratiques étaient propres au contexte culturel et historique de l'époque et les interprétations de leur utilité dans les soins de santé modernes peuvent varier en fonction du contexte. Voici quelques exemples de versets de la Bible où différents traitements ont été utilisés.

- **Huile:** (Jacques 5,14) L'huile était recommandée pour traiter les malades et guérir les blessures (Luc 10,34, Parole du Bon Samaritain).
- **Vin:** (1 Timothée 5,23) Paul conseille à Timothée de consommer un peu de vin pour ses problèmes d'estomac.
- **Baumes:** (Jérémie 8,22) En Galaad, un baume a été utilisé pour guérir.
- **Aromates et herbes:** (Exode 30,23-25) Dieu a donné à Moïse une recette pour une huile contenant divers aromates et de la myrrhe, qui était utilisée pour oindre les prêtres et à des fins de guérison.
- **Argile:** (Jean 9,6-7) Jésus a utilisé de l'argile mélangée à sa salive qu'il appliqua sur les yeux d'un aveugle qui alla se laver à la piscine de Siloé, en en sortant, il voyait.

Ven. Rotkang J. Wambutda, évêque du Collège de Théologie Crowther, d'Okene, au Nigeria, a pour sa part indiqué qu'il convenait de pousser certain-e-s responsables religieux qui affirment que la prise de médicaments contre le VIH est contraire à la foi à se remettre en question, car ce genre d'attitude peut entraver l'efficacité du traitement contre le VIH, propager des informations erronées et détourner certaines personnes des services de soins de santé.

Les enseignements de l'Islam contiennent également divers textes sur la santé, la maladie et le traitement. L'Imam Yusuf Saidu Mohammed, Jama'atu Nasril Islam (JNI), a rappelé aux participant-e-s que le Prophète Mohammed (que la paix soit sur lui) a encouragé les musulman-ne-s à se soigner, car Allah a fourni des traitements et des remèdes pour toutes les maladies, sauf la vieillesse, comme l'indique le Hadith: «Soignez-vous ô serviteurs d'Allah, car Allah n'a pas mis une maladie sans qu'il lui ait donné un remède, sauf une maladie qui est la vieillesse.»

Voilà qui souligne l'importance d'utiliser les traitements disponibles pour honorer le décret d'Allah. La combinaison de remèdes physiques et de supplications spirituelles est soulignée pour le bien-être général.

3 . Mwai Makoka, *Les Églises au Service de la Promotion de la Santé, Volume I.* (Genève: COE, 2020), <https://www.oikoumene.org/fr/resources/publications/health-promoting-churches-vol-1>.



Quelles sont les bonnes nouvelles sur le traitement contre le VIH?

Les participant-e-s à la formation ont affirmé qu'il y avait beaucoup de bonnes nouvelles sur le traitement contre le VIH:

Le VIH n'est plus ce virus mortel, mais une **maladie chronique contrôlable**. Il est possible de mener une vie longue et active en dépit du VIH.

Il existe une grande couverture du traitement contre le VIH. À l'heure actuelle, sur les 39 millions de personnes atteintes du VIH dans le monde, 29,8 millions reçoivent un traitement salvateur.⁴

Le traitement contre le VIH est désormais **efficace, tolérable et comporte moins d'effets indésirables**. Au début de l'épidémie, la plupart des traitements étaient toxiques et certains étaient indiqués pour d'autres problèmes de santé; aujourd'hui, les médicaments sont conçus spécialement pour combattre le VIH.

Gracia Violeta Ross, responsable du programme VIH et SIDA, Santé de la procréation et pandémies, au COE et chrétienne de Bolivie vivant ouvertement avec le VIH, nous raconte son expérience du traitement contre le VIH:

Lorsque l'humanité a été touchée par le VIH, ce virus semait la maladie et la mort. Lors des premières années de l'épidémie de VIH, de nombreuses personnes mourraient. Personnellement, j'ai enterré trop de jeunes personnes, j'ai assisté à de trop nombreuses funérailles. Au début, quand j'ai commencé à prendre les médicaments contre le VIH, je prenais seize comprimés par jour, aujourd'hui, je n'en prends plus qu'un par jour, ce qui pour moi est un miracle.

De nos jours, certaines formulations de médicaments contre le VIH se présentent sous forme d'injections que l'on peut administrer une fois par mois ou tous les deux mois.

Traiter le VIH, c'est prévenir le VIH Grâce aux améliorations dans les médicaments contre le VIH et aux progrès de la science, toute personne atteinte du VIH qui prend régulièrement ses médicaments et dont la charge virale est indétectable ne peut plus transmettre le VIH.

Lorsque l'on prend des médicaments contre le VIH au quotidien, la charge virale peut devenir indétectable. Cela veut dire que les copies du VIH sont de moins de 40/ml et que le VIH ne peut plus être transmis. C'est la stratégie dite I=N, un VIH indétectable est un VIH non transmissible.⁵ C'est une bonne nouvelle!

La charge virale est le nombre de copies du VIH dans chaque ml de sang. Les personnes atteintes de VIH doivent se soumettre à un test de la charge virale tous les six mois.

Le **prix** de certains **médicaments contre le VIH a diminué**. Grâce à la pression internationale sur les firmes pharmaceutiques qui détenaient le monopole de la production et de la commercialisation, le coût de certains médicaments a baissé, ce qui en accroît l'accessibilité pour les pays en voie de développement. Toutefois, la diminution de prix ne bénéficie pas à tous les pays; le prix des médicaments dépend des accords de commerce international, des revenus du pays et des lois et réglementations permettant l'accès universel (pour toutes et tous) aux traitements et soins médicaux.

4 . ONUSIDA The Path that Ends AIDS. (La voie pour mettre fin au SIDA)

5 . ONUSIDA, «Indétectable = non transmissible: Santé publique et suppression de la charge virale du VIH», *ONUSIDA, Feuillet explicatif* (Genève: ONUSIDA 2018), https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/undetectable-untransmittable_fr.pdf.



Qu'est-ce qu'un rétablissement?

Les recherches scientifiques qui m'intéressent le plus sont celles destinées à mettre au point un remède contre le VIH. J'attends de voir le jour où je pourrai profiter de ces recherches.

Gracia Violeta Ross⁶

Lors des formations en 2023, les responsables religieux et les communautés touchées par le VIH au Nigeria ont défini le rétablissement comme le règlement définitif et complet d'une maladie ou d'un problème médical, débouchant sur une restauration de l'état de santé normal et sur l'absence de tout signe ou symptôme de la maladie.

Les signes sont ce que le personnel médical peut voir. Les symptômes sont ce que la personne ressent. La combinaison des signes et des symptômes s'appelle un syndrome.⁸

Une personne est réputée rétablie lorsqu'elle n'a plus besoin de traitement ou d'intervention pour préserver sa santé. Un rétablissement implique d'éliminer complètement une maladie ou une affection, souvent grâce à une intervention médicale. Toutes les maladies ne peuvent pas être complètement guéries; toutefois, nombre peuvent être contrôlées assez bien pour permettre aux personnes touchées de mener une vie active et épanouissante.

Du point de vue musulman, l'Imam Yusuf Saidu Mohammed a rappelé aux participant-e-s l'enseignement du Coran, «Et quand je tombe malade, Il [Allah] me guérit»⁸, soulignant la croyance en Allah source de toutes les cures et guérisseur ultime. Pour l'Islam, le rétablissement est inextricablement lié à la quête de la guérison par les supplications, la récitation de versets précis et la confiance en la miséricorde d'Allah.

Le Prof. Mohamed Karama, du Secours islamique Kenya, a fait observer que les enseignements du Coran sur un remède contre toutes les maladies, hormis la vieillesse, se sont réalisés lorsque quelques personnes atteintes du VIH se sont rétablies. C'est une source d'encouragement et d'espérance: un jour, un remède rétablira toutes les personnes atteintes du VIH. Les responsables religieux doivent faire comprendre à leurs paroissien-ne-s que de grands progrès ont été réalisés dans la prise en charge, la prévention et le contrôle du VIH.

6 . International AIDS Society, *HIV Unmuted: The Breaking Science*, (Discussion sur le VIH: percées de la science) Juillet 2023. Voir Gracia Violeta Ross à 3:44. https://open.spotify.com/episode/4TOtQ4xq2A3Zi3cvMtA3c3?si=838CmhbESE2YaypZVm_tHg&nd=1&dlsi=30254247f26d4bea.

7 . Merriam-Webster Dictionary, s.v. "syndrome," <https://www.merriam-webster.com/dictionary/syndrome>.

8 . Le Coran 26:80 (Surah ash-Shu'ara), *Quranic Quotes*, <https://quranicquotes.com/2021/01/29/364-quran-surah-shuara-80/>.



Quelles sont les nouvelles sur le rétablissement face au VIH?

Les participant-e-s à la formation sont convenu-e-s qu'il y avait de bonnes nouvelles en matière de rétablissement face au VIH. Ils et elles ont partagé les bonnes nouvelles qui les ont enthousiasmé-e-s.

Six personnes ont été déclarées rétablies du VIH; à savoir que les tests laboratoires sur ces personnes ne démontrent plus aucune activité du VIH chez elles. Selon les scientifiques, cela veut dire que l'ARN viral plasmatique est demeuré indétectable pendant une longue période après l'arrêt de la prise de médicaments contre le VIH.⁹ Cela veut aussi dire que les faibles concentrations d'ADN du VIH retrouvées dans les tissus ganglionnaires lymphatiques et les cellules T CD4+ dans le sang ne peuvent plus se répliquer.

Les cellules T CD4+, ou cellules T auxiliaires, sont un type de lymphocyte qui contribue à coordonner la réponse immunitaire face à l'infection et à la maladie. Elles interagissent et activent les autres cellules du système immunitaire.

L'ARN est l'acide ribonucléique et l'ADN est l'acide désoxyribonucléique.

Les personnes déclarées rétablies présentaient auparavant des anticorps et des protéines du VIH dans leur sang; après le rétablissement, ces anticorps et ces protéines ont diminué et ont continué de diminuer progressivement dans le temps, mais ces anticorps eux ont persisté. Les scientifiques expliquent requérir davantage de recherches sur plus que quelques personnes rétablies du VIH pour vraiment comprendre la durée du suivi requis et la probabilité d'un rebond tardif inattendu de la réplication du virus.

La première personne atteinte du VIH à s'en être rétablie s'appelait Timothy Ray Brown, également connu comme le «patient de Berlin».

La première personne atteinte de VIH à s'en être rétablie s'appelait Timothy Ray Brown, également connu comme le «patient de Berlin»,¹⁰ car l'intervention médicale qui l'a guéri a été réalisée à Berlin en Allemagne. Son cas a été rapporté en 2009. La méthode utilisée pour le guérir était la transplantation de cellules souches. Timothy était non seulement atteint de VIH, mais aussi d'une leucémie myéloïde aiguë, un type de cancer. Les transplantations de cellules souches (également appelées greffes de moelle osseuse) sont généralement utilisées pour traiter certaines formes de cancer.

Timothy a reçu un don de cellules souches d'un donneur au gène muté (le gène dit CCR5). Cette mutation est connue pour empêcher le VIH d'entrer dans les cellules du corps; par conséquent, les personnes ayant le gène CCR5 peuvent présenter une résistance au VIH. Ces cellules souches ont été en mesure de supprimer ou d'évacuer le VIH du sang de Timothy; après quoi, il a été déclaré rétabli. Il ne devait dès lors plus prendre de médicaments; il n'avait plus de VIH dans le sang. Pour autant, il redoutait toujours un retour du VIH. Timothy est mort en 2020 du cancer.

Depuis ce cas, quatre personnes se sont rétablies de la même manière (ce sont les patients de Londres, Dusseldorf, New York, City of Hope Californie). En juillet 2023, des scientifiques suisses ont rapporté avoir guéri une sixième personne grâce à une greffe de moelle osseuse d'un donneur ne présentant pas de gène CCR5 muté.¹¹ Ce dernier cas

9 . Jennifer M Zerbato et Sharon R Lewin, A Cure for HIV: How Would We Know? (Remède contre le VIH: comment savoir?) *The Lancet HIV*. Publié en ligne, le 10 mars 2020 [https://doi.org/10.1016/S2352-3018\(20\)30075-8](https://doi.org/10.1016/S2352-3018(20)30075-8), [https://www.thelancet.com/journals/lanhiv/article/PIIS2352-3018\(20\)30075-8/fulltext#articleInformation](https://www.thelancet.com/journals/lanhiv/article/PIIS2352-3018(20)30075-8/fulltext#articleInformation).

10 . James Gallagher, "Berlin patient: First Person Cured of HIV, Timothy Ray Brown, Dies," (Patient de Berlin: décès de la première personne rétablie du VIH, Timothy Ray Brown) *Site Internet de la BBC*, 30 septembre 2020, <https://www.bbc.com/news/health-54355673>.

11 . «Researchers Say 'Geneva patient' is the Sixth Person with HIV in Long-term Remission», (*Des chercheurs annoncent que le Patient de Genève est la sixième personne atteinte de VIH en rémission à long terme*) *Site Internet de France 24*, 20 juillet 2023, <https://www.france24.com/en/health/20230720-researchers-say-geneva-patient-is-the-sixth-person-with-hiv-in-long-term-remission>.

permet d'espérer l'élaboration de méthodes de traitement à partir de moelle osseuse donnée par des personnes ne présentant pas de gène CCR5 muté, avec donc la possibilité d'un plus grand nombre de donneurs potentiels.

Il est important de savoir que les greffes de moelle osseuse ou les transplantations de cellules souches sont onéreuses et présentent de nombreux risques et que ce traitement ne peut pas encore être dispensé à toutes les personnes atteintes du VIH. Toutefois, ils ouvrent des pistes de recherche.

Des méthodes de traitement du VIH font toujours l'objet d'études Sur la base de ces six rétablissements, plusieurs études sont en cours, par exemple, sur la HLP (la particule apparentée au virus du VIH) qui est 100 fois plus efficace que d'autres solutions de traitement du VIH pour les personnes atteintes de VIH chronique suivant un traitement antirétroviral combiné (TARC).¹²

HLPs are dead HIV particles hosting a comprehensive set of HIV proteins that increase immune responses without infecting a person.

Les HLP sont des particules de VIH mortes hébergeant un ensemble de protéines du VIH renforçant les réactions immunitaires sans infecter une personne.

En comparaison à d'autres approches thérapeutiques potentielles, les HLP sont une solution biothérapeutique abordable qui peut être administrée par injection intramusculaire, comme le vaccin saisonnier contre la grippe. Si les essais cliniques sont concluants, les HLP pourraient être utilisés par des millions de personnes atteintes du VIH qui doivent prendre au quotidien des médicaments pour maîtriser la réplication virale.

Dans plusieurs essais cliniques en cours, des chercheuses et des chercheurs tentent d'établir la répliquabilité de méthodes expérimentales dans la population, en fonction des différentes caractéristiques¹³

12 . Université d'Ontario occidental, « Researchers a Step Closer to a Cure for HIV » (Des chercheurs font un pas en avant pour trouver un remède au VIH), *Site Internet de ScienceDaily*, 26 mars 2024, <https://www.sciencedaily.com/releases/2024/03/240326124555.htm>.

13 . Université de santé et de science d'Oregon. Research Offers Clues for Potential Widespread HIV Cures in People. (La recherche donne des pistes pour des remèdes susceptibles de bénéficier à un grand nombre de personnes atteintes du VIH). *Site Internet de ScienceDaily*, 25 mai 2023, www.sciencedaily.com/releases/2023/05/230525141517.htm.



Qu'est-ce que la guérison?

Pour toi, je fais poindre la convalescence, je te guéris de tes blessures – oracle du SEIGNEUR –, parce qu'on te nomme: «Rebut, cette Sion dont personne ne se soucie.»

Jérémie 30,17

Lors des conversations au Nigeria, les participant-e-s ont indiqué que la guérison était un terme plus large qui englobait le processus de restauration de l'équilibre et du bien-être, tant sur le plan physique qu'émotionnel. Guérir, c'est restaurer la fonction d'une personne dans la société, cela va au-delà du corps et des organes; cela englobe une bonne relation avec Dieu, avec soi-même et avec les autres. À de nombreux égards, la science médicale continue indirectement le ministère de guérison de Jésus.

La guérison peut survenir à divers niveaux, y compris aux niveaux physique, mental et spirituel. La guérison peut englober le traitement médical, les pratiques de soin personnel, la thérapie ou les processus naturels comme le temps et le repos. Il s'agit d'un concept complexe et à plusieurs facettes qui recouvre les aspects physiologiques et psychologiques du rétablissement et du bien-être, ancré dans la conviction que Dieu le Créateur est miséricordieux et aimant et désire le bien-être de toute la création. L'un des éléments essentiels de la guérison est la guérison sociale lorsqu'une personne trouve l'acceptation dans la société et sa famille. De par leur mandat pastoral, les communautés religieuses doivent œuvrer à devenir des communautés de guérison.

La série *Les Églises au Service de la Promotion de la Santé* du COE décrit la guérison comme «la progression vers la santé et la plénitude».¹⁴ La guérison est un processus graduel, qui prend du temps pour approfondir la restauration de la santé à plus d'un niveau.

La guérison comporte quatre sphères: physique, mentale, sociale et spirituelle. Aucune maladie n'est cantonnée à une seule de ces sphères tant en termes de cause ou d'effet; par conséquent, la guérison ne devrait pas non plus l'être. Plusieurs pratiques sont propices à la guérison, notamment la science médicale et la technologie modernes, les pratiques traditionnelles, les actes liturgiques, la guérison par la foi, la prévention et le renforcement communautaire.

Le COE définit la santé comme «un état dynamique de bien-être de l'individu et de la société, de bien-être physique, mental, spirituel, économique, politique et social - un état d'harmonie les uns avec les autres, avec l'environnement physique et avec Dieu.»¹⁵

Le pasteur Wushishi Yusuf a expliqué que dans la foi chrétienne, le concept de «rétablissement» peut également faire référence à la guérison spirituelle, également appelée guérison par la foi, les individus cherchant la guérison par la prière, la foi et la croyance dans la puissance de Dieu. Le lien entre la guérison et le rétablissement repose sur leur objectif commun d'amélioration de la santé. Il peut impliquer plusieurs méthodes, y compris le traitement médical, la thérapie, voire les remèdes naturels. Le pasteur a présenté les versets suivants pour illustrer les différentes guérisons.

- Dans **Jacques 5,14-15**, la guérison implique l'atténuation des symptômes physiques par onction d'huile et la restauration de la relation avec la communauté de foi.
- Dans **Matthieu 4,23**, la guérison implique la justice, la réconciliation, l'éducation de la communauté et la guérison de toute maladie physique.
- Dans **Psaumes 147,3**, la guérison s'étend sur celles et ceux qui ont le cœur brisé et les blessé-e-s, va au-delà du physique pour soigner le spirituel, apporter réconfort et restauration.
- Dans **Jérémie 30,17**, la guérison est physique (santé), spirituelle (blessures) et collective (nous le

14 . Mwai Makoka, *Les Églises au Service de la Promotion de la Santé*, Volume I. (Genève: COE, 2020), <https://www.oikoumene.org/fr/resources/publications/health-promoting-churches-vol-1>.

15 . Commission médicale chrétienne, *Guérison et plénitude: Le rôle des Églises dans la santé*, (Genève: COE, 1990).

comprendons lorsque le texte dit «Rebut, cette Sion dont personne ne se soucie.»); cela signifie que la justice sera restaurée, car Dieu se soucie des laissés-e-s pour compte.

L'Imam Yusuf Saidu Mohammed a expliqué le travail des penseurs islamiques qui ont étudié les enseignements de l'Imam Al Ghazali.¹⁶ Ils indiquent que la guérison est obtenue par les pratiques qui mènent à l'équilibre, comme le développement d'un caractère noble, d'une bonne morale, de relations sociales fermes et la réalisation du bonheur dans ce monde et dans l'au-delà.

Les exemples de pratiques promouvant l'équilibre sont le *Mujahadah* (la lutte avec le soi charnel), le *Riyadhah* (modèle d'éducation du caractère sur la base de l'adoration, du jeûne, etc.) et le *Tazkiyat al-Nafs* (la purification de soi) entre autres.

Il a également évoqué d'autres pratiques comme le Ruqyah (la guérison spirituelle par la récitation et les supplications). La combinaison de remèdes physiques et de supplications spirituelles est soulignée pour le bien-être général. La foi islamique prête une grande attention à la santé et à la guérison. Elle encourage à se soigner lorsque l'on est malade et à préserver un bon état de santé pour s'acquitter correctement de ses devoirs religieux.

En outre, il était important de revisiter et de réanalyser les concepts de guérison par la foi et les revendications exclusives de guérison par la foi.

Amber Itohan Erinmwinhe de NINERELA+ (Réseau nigérian des responsables religieux vivant avec le VIH ou personnellement touchés par le VIH) a expliqué le concept de guérison par la foi de la sorte:

La faculté de la foi à contribuer à la restauration de l'équilibre au sein de l'être humain en traitant les problèmes psychologiques, biologiques, sociaux, économiques et spirituels qui engendrent l'absence de cet équilibre. La guérison par la foi est holistique et complète les traitements prescrits par les professionnels médicaux ou psychiatriques.

Le Prof. Mohamed Karama soutient que la guérison par la foi doit être reconnue comme composante du traitement et des soins, touchant la dimension spirituelle de la guérison. La guérison par la foi devrait être reconnue comme partie intégrante des soins de santé, compte tenu de l'importance de l'aspect spirituel de la guérison. Elle devrait être intégrée dans les protocoles de traitement, surtout dans les centres médicaux confessionnels, et introduite dans les installations publiques de santé pour préserver la qualité des soins, souvent oubliée. Dans le même temps, il importe que les responsables religieux soutiennent les progrès scientifiques, y compris dans le domaine du traitement du VIH.

Contrairement à l'idée de complémentarité entre la guérison par la foi et le traitement conventionnel, les revendications exclusives de la guérison par la foi promeuvent la dimension spirituelle des soins sans intervention médicale. Les revendications exclusives de la guérison par la foi ont été décrites comme:

La faculté de la foi à éliminer les problèmes de santé physique, biologique et mentale chez une personne malade. La guérison par la foi se présente comme une alternative aux réponses psychiatriques et médicales à la maladie, en concurrence avec les autres services médicaux. Si nous encourageons la guérison par la foi comme composante des soins de santé, nous décourageons toute revendication ou exigence d'exclusivité de la guérison par la foi.

Amber Itohan Erinmwinhe. Formation des formateurs 27-30/11/2023, Abuja, Nigeria.

Lors des discussions, il est apparu comme une évidence que la guérison est essentielle pour les communautés religieuses et que ces dernières ont un avantage comparatif pour l'apporter; cependant, la persistance de la stigmatisation et de la discrimination liée au VIH illustre le manque de guérison. L'existence de revendications d'exclusivité de la guérison par la foi — qui associent le VIH à un péché — en opposition au traitement du VIH, démontre clairement le manque de connaissances sur le VIH et la stigmatisation.

16 . Aliah B. Purwakania Hasan et Abas Mansur Tamam, "The Implementation of Mental Health Concept by Imam Al-Ghazali in Islamic Counseling Guidance," (Mise en œuvre du concept de santé mentale par l'Imam Al-Ghazali dans ses orientations sur l'Islam) *Journal of Strategic and Global Studies*: Vol. 1: No. 1, Article 1, janvier 2018. ION: 10.7454/jsjgs.v1i1.1000 Disponible à l'adresse: <https://scholarhub.ui.ac.id/jsjgs/vol1/iss1/1>.

Le Prof. Mohamed Karama a souligné que tant pour les communautés musulmanes que chrétiennes, le VIH était considéré comme une punition divine au début de la pandémie, surtout pour certains modes de transmission. À ses yeux, il est essentiel de surmonter cette idée, car elle alimente la stigmatisation. Il explique que les musulman-ne-s croient qu'Allah peut éprouver leur résilience et la foi qu'ils Lui portent par l'affliction, ce qui réfute la théorie de la punition.¹⁷

En outre, dans le Coran 49,11, la stigmatisation, quelle qu'en soit la raison, est exclue:

Ô vous qui avez cru! Qu'un groupe ne se raille pas d'un autre groupe: ceux-ci sont peut-être meilleurs qu'eux. Et que des femmes ne se raillent pas d'autres femmes: celles-ci sont peut-être meilleures qu'elles. Ne vous dénigrez pas et ne vous lancez pas mutuellement des sobriquets (injurieux). Quel vilain mot que "perversion" lorsqu'on a déjà la foi. Et quiconque ne se repent pas... Ceux-là sont les injustes.¹⁸

Le Prof. Karama affirme que les responsables religieux ne doivent pas juger lorsqu'ils et elles s'adressent aux jeunes et aux personnes atteintes du VIH. Les responsables religieux devraient comprendre la vulnérabilité des jeunes face aux VIH; cela serait une expression de la guérison.

17 . Coran 2:155 Surah Al-Baqarah 155, <https://quran.com/al-baqarah/155>. «*Nous vous éprouverons par de la peur et de la faim, par une diminution de biens, de personnes et de récoltes. Fais l'annonce aux endurents.*»

18 . Coran, Surat Al-Hujurat [49,11], Le Noble Coran, دميركلا نآرقلا, <https://legacy.quran.com/49/11>.



Quelles sont les nouvelles sur la guérison du VIH?

Voici les bonnes nouvelles sur la guérison du VIH:

La stigmatisation et la discrimination à cause du VIH ont diminué. Vu que la discrimination et la stigmatisation à cause du VIH pourraient être les expressions les plus fortes d'un manque de guérison du VIH, il est important de souligner qu'au cours des plus de 40 années d'épidémie de VIH, la stigmatisation et la discrimination qui en résultent ont considérablement diminué. Les rapports par pays de l'Indice de stigmatisation des personnes vivant avec le VIH répertorient cette évolution.¹⁹ Néanmoins, la stigmatisation et la discrimination à cause du VIH existent toujours, et ce, partout dans le monde; elles demeurent les principaux obstacles à l'accès universel à la prévention, au dépistage, au traitement et au respect du traitement du VIH.

Davantage de personnes vivant avec le VIH sont réconciliées avec leur communauté. Par rapport aux premières années de l'épidémie de VIH, davantage de personnes vivant avec le VIH sont réconciliées avec leur communauté, et le VIH n'est plus un facteur de séparation. Cette évolution a contribué à la visibilité des personnes vivant avec le VIH. En outre, même les responsables religieux parlent ouvertement de leurs expériences avec le VIH. Le Réseau international de responsables religieux vivant avec le VIH ou le sida ou personnellement touchés par le virus (INERELA+) offre des possibilités à certain-e-s de ces responsables depuis de nombreuses années. Comme l'indique le Prof. Gideon Byamugisha, «Je prends religieusement mes médicaments contre le VIH».

Gracia Violeta Ross, qui vit avec le VIH depuis 23 ans et suit un traitement antirétroviral depuis 2015, a souvent prié pour demander à Dieu de vaincre son VIH. Aujourd'hui, elle avance: «Si je ne suis pas rétabli de mon VIH, j'en suis guérie.» Lorsqu'elle a annoncé être atteinte du VIH à sa paroisse en 2003, le groupe de femmes dont elle redoutait les critiques est devenu son principal groupe de soutien par la prière; pour Gracia, c'est une expression de sa guérison.

Les communautés religieuses ont accumulé de l'expérience dans la lutte contre la stigmatisation et la discrimination à cause du VIH. Au cours des formations, certain-e-s participant-e-s ont parlé de leur travail et de leur expérience en matière de justice et de réconciliation. Citons par exemple, les activités de NINERELA+, réseau interreligieux combattant la stigmatisation chez les musulman-e-s et chrétien-ne-s au Nigeria.

Le COE a récemment publié une compilation de six études de cas de paroisses partout dans le monde qui ont combattu avec succès la stigmatisation à cause du VIH²⁰, qui viennent s'ajouter aux nombreux supports de formation sur le VIH publiés au cours des vingt dernières années.²¹

Moins de décès à cause du SIDA La Fiche d'informations de l'ONUSIDA pour 2023 révèle que 630 000 personnes sont décédées de maladies liées au SIDA en 2022.²² Depuis le début de l'épidémie, le SIDA a ôté la vie à 40,4 millions de personnes. Cela signifie que des efforts de justice et de restauration ont eu lieu; certains gouvernements ont fait du VIH et du SIDA des enjeux de santé publique et ont attribué des fonds pour réagir à la pandémie de VIH. Des médicaments ont été fournis, l'accès s'est amélioré; certaines communautés religieuses ont défendu la cause des personnes vivant avec le VIH, des communautés ont redoublé d'efforts et les agences des Nations Unies ont donné la priorité à la lutte contre le VIH. L'évolution du nombre de personnes décédées de maladies liées au SIDA depuis le début de l'épidémie (40,4 millions de personnes) par rapport au nombre de personnes **VIVANT avec le VIH** (39

19 . Rapports par pays, *site Internet de l'Indice de stigmatisation des personnes vivant avec le VIH*, <https://www.stigmaindex.org/country-reports>.

20 . David Barstow, Gracia Violeta Ross, et Manoj Kurian, *Recommended Practices to Combat HIV-Related Stigma: A Guidebook for Local Faith Communities*, (Pratiques recommandées pour combattre la stigmatisation liée au VIH: manuel à l'attention des communautés religieuses locales) (Conseil œcuménique des Églises: Genève, 2023), <https://www.oikoumene.org/resources/publications/recommended-practices-to-combat-hiv-related-stigma>.

21 . VIH/sida, santé reproductive et pandémies, Site Internet du COE Voir les ressources (<https://www.oikoumene.org/fr/what-we-do/hiv-aids-reproductive-health-and-pandemics#ressources>) et les publications (<https://bit.ly/4d2ty8X>).

22 . ONUSIDA, «Statistiques mondiales sur le VIH/SIDA — Fiche d'informations (Genève: ONUSIDA, 2023), <https://www.unaids.org/fr/resources/fact-sheet>.

millions de personnes en 2022) est une illustration importante de cette guérison holistique.

Toutefois, les participant-e-s ont concédé qu'en dépit des progrès dans la riposte face au VIH, les facteurs socio-économiques qui alimentent le VIH posent toujours problème. Il s'agit notamment de réseaux sociaux et familiaux brisés, de systèmes injustes, d'inégalités de genre, du manque d'éducation et de possibilités économiques, de violence contre les femmes et les filles et de discrimination. Lorsque ces conditions existent, elles constituent un terreau fertile pour le VIH.

Par conséquent, d'autres questions ont été abordées lors du dialogue:

Sommes-nous guéri-e-s?

Notre communauté religieuse est-elle un lieu de guérison?

Pourquoi la transmission du VIH se poursuit-elle dans nos pays, y compris dans nos communautés religieuses?

Participant-e-s anonymes. Formation des formateurs 15/08/2023, Abuja, Nigeria.

Les participant-e-s aux formations ont expliqué qu'en tant que communauté, nous guérissons, mais nous ne sommes pas encore complètement guéri-e-s. Des éléments indiquent que la guérison du VIH doit encore beaucoup progresser.

Le pasteur Achisan Agoh, du Collège de Théologie Saint François d'Assise de Wusasa, Zaria, Nigeria, a expliqué que la transmission continue du VIH s'explique notamment par la négligence des gouvernements qui n'honorent pas leurs responsabilités en vue de répondre à la pandémie de VIH, l'échec individuel de certaines personnes qui n'adoptent pas des mesures de prévention, les inégalités persistantes, le manque d'actions dans la durée des responsables religieux en vue d'enrayer la propagation du VIH, le manque de soins pour les personnes vivant avec le VIH et le manque de programmes et de sensibilisation pour mettre fin à la discrimination et à la stigmatisation. Le pasteur Agoh a déclaré que «nous devons contribuer individuellement et collectivement pour enrayer la propagation du VIH.»

Révérant chanoine S. R. Ehinola de l'Église africaine a fait observer: «Quelques efforts positifs et délibérés et de l'affection de toutes et tous peuvent entraîner la guérison plus rapidement qu'imaginé; le monde peut être libéré par nos engagements».

Un autre responsable religieux qui a préféré garder l'anonymat a soutenu: «Bon nombre de nos actions entraînant de la vulnérabilité pour les femmes sont liées à la foi. Il est temps pour nous d'engager des discussions difficiles et de réparer certaines erreurs.»

Le pasteur Danjuma Micah Akalenyi, de l'Église luthérienne du Christ au Nigeria, a rappelé aux participant-e-s que dans Galates 6,2, nous sommes appelé-e-s à porter le fardeau des un-e-s et des autres, et ce faisant, à accomplir la loi du Christ. La Bible instruit aux chrétiennes et aux chrétiens de faire preuve d'amour envers les personnes confrontées aux difficultés, notamment les personnes vivant avec le VIH. Les pasteurs devraient sensibiliser leur paroisse et leur communauté, expliquer que le VIH n'équivaut pas à la fin de la vie et promouvoir l'expression de l'amour et du souci empreint de compassion pour les personnes vivant avec le VIH.

Lors des échanges, les participant-e-s se sont demandé-e-s ce que les responsables religieux peuvent faire pour répondre aux revendications croissantes d'exclusivité de la guérison par la foi, ce qui dans certains cas, nuit au dépistage, au traitement et au respect du traitement du VIH. Voici quelques idées de responsables musulman-ne-s et chrétien-ne-s présent-e-s lors des formations:

- Informer et sensibiliser les membres de la paroisse aux conseils et au dépistage, au traitement et au respect du traitement rapides et volontaires du VIH.
- Informer et orienter vers les centres de traitement et de soins contre le VIH.
- Dissiper les idées fausses et les mythes et élaborer des réflexions théologiques et des études bibliques, des sermons, des sujets de discussion, des leçons et des articles sur la guérison par la foi et les revendications d'exclusivité de la guérison par la foi.
- Encourager les grandes organisations d'inspiration religieuse à mettre en place des politiques et des orientations pour l'intégration du VIH dans leurs enseignements et prêches, englobant le dépistage du VIH, le respect du traitement et des explications sur les revendications d'exclusivité de la guérison par la foi.
- Insuffler l'espérance dans les paroisses; se demander combien de chrétiennes et de chrétiens et de musulman-ne-s ne révéleront pas leur statut de VIH par peur de la stigmatisation et de la discrimination.

- Fournir un soutien pastoral aux personnes vivant avec le VIH.

La question suivante a été posée comme invitation à imaginer la transformation que nous souhaitons voir advenir dans les communautés religieuses envers la guérison holistique:

Si nous avançons vers la guérison du VIH/SIDA aux niveaux individuel et collectif, à quoi devrait-elle ressembler?

Participant-e anonyme. Formation des formateurs 27-30/11/2023, Abuja, Nigeria.

Les participant-e-s à la formation ont indiqué qu'une communauté guérie du VIH présenterait les caractéristiques suivantes:

- Nos communautés religieuses seraient des espaces sûrs pour les personnes vivant avec le VIH et les communautés les plus touchées; nous créerions et maintiendrions des espaces où pratiquer la grâce de Dieu.²³
- Communautés religieuses, nous ferions preuve d'un amour empreint de compassion et nous soucierions des plus vulnérables.
- Le VIH aurait sa place dans les prêches et les enseignements qui contiendraient des informations exactes et mettraient en avant des théologies sources de vie.
- Nous combattrions la violence fondée sur le genre, la stigmatisation et la discrimination.
- Nous promouvoirions l'égalité et la justice.
- Nous étendrions l'accès aux informations sur la prévention du VIH, sur les médicaments et pour mener une vie saine.

Un espace sûr dans les activités du COE sur le VIH est un espace de rencontres, de conversations et d'implication égales et horizontales propices à l'égalité, à l'autonomisation et à la pratique de la compassion, de la grâce et de la solidarité sans possibilité de représailles, de préjudice ou de conséquences négatives si des positions divergentes sont exprimées lors de discussions sur des enjeux complexes.

Safer Spaces for Young People in Faith Communities: How, Why, and with Whom (Espaces sûrs pour les Jeunes dans les communautés religieuses: comment, pourquoi et avec qui? – Document de travail attendu pour novembre 2024). Programme VIH, Santé de la procréation et Pandémies du COE.

Tout comme les chercheurs et les chercheuses cliniques avancent vers un remède contre le VIH, les communautés religieuses devraient avancer vers la guérison holistique des fractures engendrées par le SIDA.

Les communautés religieuses doivent poursuivre la guérison, fournir un accès rapide à la prévention, au dépistage et au traitement du VIH et au remède lorsqu'il sera disponible. Nous devons lutter pour la justice, la réconciliation, l'équité et l'accès universel. Nous devrions utiliser tous les outils disponibles pour encourager le gouvernement et les individus à agir avec détermination afin de faire advenir une communauté égale, juste et en meilleure santé.

Chaque communauté religieuse peut contribuer au changement positif, à l'espérance et à l'amour.

²³ . Manoj Kurian, *Passion and Compassion: The Ecumenical Journey with HIV, (Passion et Compassion: Cheminement œcuménique avec le VIH) (Genève: COE, 2016)*, <https://www.oikoumene.org/resources/publications/passion-and-compassion-the-ecumenical-journey-with-hiv> Voir le chapitre 4 «Safe Spaces of Grace».



Références

- «Researchers Say ‘Geneva patient’ is the Sixth Person with HIV in Long-term Remission», (Des chercheurs annoncent que le Patient de Genève est la sixième personne atteinte de VIH en rémission à long terme) Site Internet de France 24, 20 juillet 2023, <https://www.france24.com/en/health/20230720-researchers-say-geneva-patient-is-the-sixth-person-with-hiv-in-long-term-remission>.
- Al Bukhari, S., Hadith 5678 du Livre de la médecine, Chapitre 77, IslamicFinder, <https://www.islamicfinder.org/hadith/bukhari/medicine/5678/>.
- Barstow, D., Ross, G.V., et Kurian, M, Recommended Practices to Combat HIV-Related Stigma: A Guidebook for Local Faith Communities, (Pratiques recommandées pour combattre la stigmatisation liée au VIH: manuel à l'attention des communautés religieuses locales), Genève: COE, 2023), <https://www.oikoumene.org/resources/publications/recommended-practices-to-combat-hiv-related-stigma>.
- Commission médicale chrétienne, Guérison et plénitude: Le rôle des Églises dans la santé, (Genève: COE, 1990).
- Gallagher, J., “Berlin patient: First Person Cured of HIV, Timothy Ray Brown, Dies,” (Patient de Berlin: décès de la première personne rétablie du VIH, Timothy Ray Brown) Site Internet de la BBC, 30 septembre 2020, <https://www.bbc.com/news/health-54355673>.
- Hasan, Aliah B. Purwakanita et Tamam, Abas Mansur, “The Implementation of Mental Health Concept by Imam Al-Ghazali in Islamic Counseling Guidance,” (Mise en œuvre du concept de santé mentale par l’Imam Al-Ghazali dans ses orientations sur l’Islam) Journal of Strategic and Global Studies: Vol. 1, No. 1, Article 1. Janvier 2018, ION: 10.7454/jsjgs.v1i1.1000, <https://scholarhub.ui.ac.id/jsjgs/vol1/iss1/1>.
- International AIDS Society, HIV Unmuted: The Breaking Science, (Discussion sur le VIH: percées de la science) juillet 2023, https://open.spotify.com/episode/4TOtQ4xq2A3Zi3cvMtA3c3?si=838CmhbESE2YaypZVm_tHg&nd=1&dlsi=30254247f26d4bea.
- Kurian, M, Passion and Compassion: The Ecumenical Journey with HIV, (Passion et Compassion: Cheminement œcuménique avec le VIH) Genève: COE, 2016), <https://www.oikoumene.org/resources/publications/passion-and-compassion-the-ecumenical-journey-with-hiv>.
- Mwai Makoka, Les Églises au Service de la Promotion de la Santé, Volume I. (Genève: COE, 2020), <https://www.oikoumene.org/fr/resources/publications/health-promoting-churches-vol-1>.
- Université de santé et de science d’Oregon. “Research Offers Clues for Potential Widespread HIV Cures in People.” (La recherche donne des pistes pour des remèdes susceptibles de bénéficier à un grand nombre de personnes atteintes du VIH). Site Internet de ScienceDaily, 25 mai 2023, www.sciencedaily.com/releases/2023/05/230525141517.htm.
- Le Coran 26:80 (Surah ash-Shu’ara), Quranic Quotes, <https://quranicquotes.com/2021/01/29/364-quran-surah-shuara-80/>.
- Le Coran, Surat Al-Hujurat [49:11], Le Noble Coran, [ميركلا نآرقلا](https://legacy.quran.com/49/11), <https://legacy.quran.com/49/11>.
- Coran 2,155 Surat Al-Baqarah 155, <https://quran.com/al-baqarah/155>.
- ONUSIDA, Statistiques mondiales sur le VIH/SIDA — Fiche d’information <https://www.unaids.org/fr/resources/fact-sheet>.
- ONUSIDA, The Path that Ends AIDS: UNAIDS Global AIDS Update 2023. (La voie pour mettre fin au SIDA: Rapport mondial actualisé sur le sida 2023.) (Genève: ONUSIDA, 2023), Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO, <https://thepath.unaids.org>.

- ONUSIDA, «Indétectable = non transmissible: Santé publique et suppression de la charge virale du VIH», ONUSIDA, Feuille explicatif (Genève: ONUSIDA, 2018), https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/undetectable-untransmittable_fr.pdf.
- Université d'Ontario occidental, «Researchers a Step Closer to a Cure for HIV» (Des chercheurs font un pas en avant pour trouver un remède au VIH), Site Internet de ScienceDaily, <https://www.sciencedaily.com/releases/2024/03/240326124555.htm>.
- Zerbato, J. & Lewin, S., A Cure for HIV: How Would We Know? (Remède contre le VIH: comment savoir?) The Lancet HIV. Publié le 10 mars 2020 [https://doi.org/10.1016/S2352-3018\(20\)30075-8](https://doi.org/10.1016/S2352-3018(20)30075-8), [https://www.thelancet.com/journals/lanhiv/article/PIIS2352-3018\(20\)30075-8/fulltext#articleInformation](https://www.thelancet.com/journals/lanhiv/article/PIIS2352-3018(20)30075-8/fulltext#articleInformation).





De nos jours, le traitement contre le VIH est très efficace et tolérable. Or, certain-e-s responsables religieux, par manque d'informations exactes, continuent de propager des messages prônant l'exclusivité de la guérison par la foi, demandant aux personnes atteintes de VIH d'arrêter leur traitement pour prouver leur foi en Dieu.

Dans *Bonnes nouvelles dans la lutte contre le VIH: traitement, rétablissement et guérison*, les organisateurs et organisatrices des discussions et leurs participant-e-s ont abordé les concepts de traitement, de rétablissement et de guérison du VIH, en s'appuyant sur les principes des théologies chrétiennes et musulmanes et sont arrivé-e-s à la conclusion que les communautés religieuses avaient pour mandat de guérir. Ils et elles ont évoqué les six cas récents de personnes vivant avec le VIH déclarées rétablies, ce qui suscite l'espérance en un remède pour toutes et tous. D'ici là, les communautés religieuses doivent soutenir toutes les personnes vivant avec le VIH pour qu'elles adhèrent à leur traitement. Les médicaments et les traitements relèvent de la puissance de guérison de Dieu, source ultime de guérison



Conseil œcuménique
des Eglises

www.oikoumene.org



[worldcouncilofchurches](https://www.facebook.com/worldcouncilofchurches)



[@oikoumene](https://twitter.com/oikoumene)



[@worldcouncilofchurches](https://www.instagram.com/worldcouncilofchurches)



[wccworld](https://www.youtube.com/wccworld)

Religion/Santé/VIH

