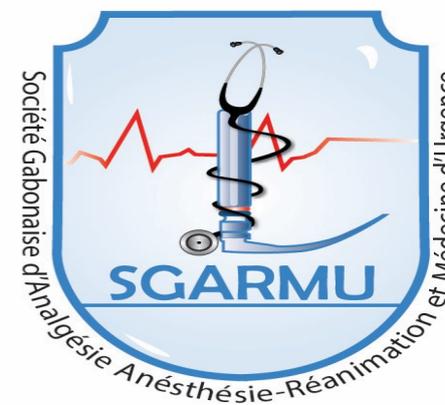




La Recherche clinique pour quoi faire ?

R. TCHOUA



PLAN

1-Les Défis de Santé en Afrique:

- objectifs de développement

- risque sanitaire

2-La recherche clinique

- objectifs

- intérêts

Introduction

Les systèmes de santé : **faiblesses** des prestations de services, et **défis** multiples :

- leadership et gouvernance
- organisation
- information sanitaire
- financement
- ressources humaines et matérielles

Impératif, pour une **meilleure performance** des systèmes de santé:

bien cerner et maîtriser tous ces aspects.

Les Défis de Santé en Afrique

Objectifs du millénaire pour le développement

sur 8 OMD adoptés pour les pays en développement:

3 santé:

-réduire la **mortalité des enfants**

-améliorer la **santé maternelle**

-combattre le VIH/sida, le paludisme, la tuberculose et autres maladies.

Objectifs du développement durable

- questions climatiques et détérioration de l'environnement
 - 3/17 liés au climat et environnement
 - **1/17 concerne la santé**
- mobilisation des ressources humaines, techniques et financières, (années et décennies à venir).

Objectifs du développement durable

Or les problèmes de santé des individus:

-santé humaine (SMI, nutrition)

-maladies transmissibles (paludisme, tuberculose, le VIH/sida)

non encore résolues en Afrique

grandes endémies africaines

Parmi les facteurs favorisant l'enracinement des maladies infectieuses en Afrique:

- les facteurs **géoclimatiques** et **environnementaux**
- le **sous développement**
- les **comportements humains**

les grandes endémies représentent des **problèmes de santé publique à vulnérabilité variable.**

grandes endémies africaines

pour les affections faisant intervenir un **vecteur**

- paludisme
- fièvre jaune

ou un **hôte intermédiaire** avec les bilharzioses

les **facteurs géoclimatiques** sont ici prépondérants

grandes endémies africaines

pour celles liées au **sous développement** et aux **comportements humains**

- infections par le VIH, l'hépatite virale B
- tuberculose
- ulcère de buruli
- tréponématoses endémiques
- choléra
- méningite à méningocoque

grandes endémies africaines

GE. persistantes: pas de progrès réels , mortalité, morbidité

-paludisme, hépatite B (grippe pays industrialisés)

GE. en recrudescence

-fièvre jaune

GE. en extension

-bilharziose, choléra, méningite à méningocoque, tuberculose, dengue (infections nosocomiales pays industrialisés)

grandes endémies africaines

GE. en regression

-trypanosomiase , dracunculose, onchocercose

GE.émergentes

- infections à VIH, VHC, fièvres hémorragiques virales de type Ebola , ulcère de Buruli



La partie de l'image avec l'ID de relation rd4 n'a pas été trouvée dans le fichier.

faiblesse des systèmes de santé nationaux

-détection

-réactivité rapide et efficace face à :

- la réémergence d'épidémies connues
- l'émergence de nouvelles pandémies.

ex: l'épidémie d'Ebola maîtrise lente et relative
(**précaire**)

la communauté internationale : protéger les occidentaux
de la contamination.

prise en compte insuffisante des enjeux

des mesures politiques, ou institutionnelles

-relevant de la responsabilité politique des autorités (nationales ou internationales)

financements internationaux très insuffisants à bâtir des systèmes de santé solides et fiables.

création d'initiatives financières

-**Fonds mondial** (de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme)

-**Alliance mondiale pour la vaccination et l'immunisation** (GAVI),

soutien peu significatif pour le renforcement des systèmes de santé nationaux

nouveaux fléaux

modernisation ,urbanisation

-maladies chroniques

-non transmissibles

(cancers, diabète, maladies respiratoires..)

-AVP

triple fardeau, pour des Etats **démunis**

(institutionnel et financier)

Paludisme et VIH/Sida

confrontées à:

- l'inertie du comportement des individus,
- messages et moyens de lutte éloignés des

préoccupations, contraintes et sensibilités

des bénéficiaires, et même du **personnel de santé.**

Risque sanitaire

-amélioration de l'état de santé de la population

mortalité des enfants de moins de 5 ans

< 100 décès pour 1000 naissances vivantes

défis de santé nombreux

**résultats difficiles à obtenir / les questions de santé pas
correctement traitées**

Risque sanitaire

Mortalité maternelle : *Epidémie silencieuse* en Afrique
mortalité $> 500 / 100.000$ naissances vivantes

La réduction dépend:

- d'une volonté politique affirmée
- et de solutions organisationnelles..

Risque sanitaire

- plus grand financement
- davantage de moyens pour la prestation des soins
- meilleurs moyens techniques et médicaments

pas de meilleurs résultats sanitaires .

La partie de l'image avec l'ID de relation rd4 n'a pas été trouvée dans le fichier.

La Recherche clinique

Définition

La **recherche clinique** est une **recherche**

- effectuée chez l'être humain
- finalité est l'amélioration de la santé.

Dans la plupart des cas, la **recherche clinique** s'intéresse:

- aux nouveaux médicaments
- aux Dispositifs médicaux ou
- aux nouvelles techniques de prescription thérapeutique.

Définition (suite)

dans le **respect** de la personnalité et de l'intégrité de chacun

- trait d'union entre **recherche fondamentale** et **soins de santé**.
- plateforme pour la mise au point de nouvelles stratégies diagnostiques, thérapeutiques et préventives.

la **recherche fondamentale** = effectuée sur des échantillons cellulaires ou animaux.

Objectif

- inclusion: études cliniques nationales ou internationales
- en garantissant sécurité et le retour sur investissement

bénéfice thérapeutique.

- inclus et suivis dans les protocoles de recherche clinique
- médecins formés selon les normes internationales

Intérêt pour le patient

- Bénéficier des **nouvelles thérapeutiques** avant leur mise sur le marché
- Prendre en charge son **projet thérapeutique**
- Etre mieux informé sur les **nouvelles alternatives thérapeutiques**
- Améliorer sa **relation** avec son médecin et le système de Santé
- Augmenter son **espérance de vie**

Intérêt pour le médecin et l'équipe soignante

- Améliorer leur pratique médicale
- Connaître les nouvelles thérapeutiques et les nouveaux schémas de prescription
- Se valoriser auprès des patients
- Améliorer la prise en charge des patients en accédant à de nouvelles prescriptions

perspective professionnelle

- l'image que le soignant renvoie
 - image d'un personnel fatigué
 - burn out
- sortir de la routine des soins pour faire de la recherche

modèle de valorisation

- individuel et collectif
- satisfactions intellectuelles
- élève le niveau scientifique de celui qui la pratique
- permet d'acquérir une notoriété dans sa discipline vis à vis de ses pairs
- publication des résultats de sa recherche (Système d'interrogation de gestion automatisé des publications scientifiques)

modèle de valorisation

- influence sur le parcours professionnel de santé
- place plus importante dans l'appréciation de la performance
- apporte une dynamique positive , une solidarité et une fierté qui renforcent l'esprit d'équipe
- dépôt de brevet :source de revalorisation

formation diplômante

- master en Recherche
- DU assistant de recherche clinique
- DU de technicien en étude clinique



La partie de l'image avec l'ID de relation rd4 n'a pas été trouvée dans le fichier.

formation continue non diplômante

- nombreuses offres
- universités
- colloques dans les hôpitaux
- e-learning

- **Intérêt pour le système de Santé du pays**

- Accéder aux programmes internationaux de recherche clinique
- Améliorer l'efficacité du système de Santé
- Optimiser les dépenses de Santé grâce aux nouvelles alternatives et aux nouveaux schémas thérapeutiques
- Conserver les meilleurs médecins
- Reconnaissance en Afrique mais aussi au niveau international

et ailleurs.....

- Pubmed
 - pays anglo- saxons en avance (USA.GB. CAN. AUSTR.)
 - Europe (France derrière , Allemagne, Italie , Espagne)
 - Afrique ? moins motivée, moins compétente, moins capables ?
 - nombreuses études , peu publiées

qualité et compétences

- malades
 - aux multiples pathologies
 - aux multiples défaillances
- connaissance actualisée
- rigueur
- observation
- analyse



La partie de l'image avec l'ID de relation rid4 n'a pas été trouvée dans le fichier.

nouvelles orientations

- après avoir : observé , analysé , compris
- vous avez des idées
- il faut se lancer:
- collaboration avec le personnel médical et paramédical
 - soutien des autres collègues
 - ouverture à d'autres services et autres structures

contraintes

- cadres réglementaire et législatif
- cadre obligations éthique
- bonne pratique clinique

aide et soutien

- association locales ou nationales
- réseaux de recherche clinique
- sociétés savantes
- groupements inter régionaux de RC
- délégation à la RC
- centres d'investigation

aide et soutien

- méthodologistes
- statisticiens
- chef de projet
- assistant recherche clinique
- infirmiers de recherche clinique
- techniciens d'étude clinique
- attachés de recherche clinique

financement

- appels à projet
- bourse de recherche
- prix de recherche
- fondation , mécénat
- association des patients

En pratique

- Développer des programmes de recherche locaux
- Participer à des études internationales :
 - Capacité à répondre aux exigences réglementaires internationales
 - Capacité à répondre aux audits qualité
- Mettre en place un programme de formation des médecins et des équipes soignantes

En pratique

- Création de centre de recherche clinique de référence qui comprendra toutes les compétences métiers nécessaires
- Programme d'information des patients
- Validation par les autorités sanitaires et gouvernementales