

Note du Directeur général

Chers lecteurs,



Tandis que nous fermons le livre de 2010 pour ouvrir celui de 2011, nous entrons non seulement dans une nouvelle année, mais nous franchissons aussi le seuil d'une nouvelle ère. Suite à l'évaluation positive et l'analyse de l'impact du programme de l'EDCTP, qui prévoit une consultation publique, les états membres du GEIE-EDCTP et la Commission européenne (CE) se sont réunis et ont décidé à l'unanimité de continuer leur collaboration. Lors de la Réunion de consensus des états membres qui s'est tenue les 27 et 28 septembre 2010 à Bruxelles, les états membres, la Lettonie (observateur), la Pologne, les représentants africains et la CE ont accepté de continuer de travailler avec l'EDCTP. Il a été décidé que le programme EDCTP-II, basé sur le programme actuel, devait être plus vaste et plus ambitieux afin de couvrir une période

allant jusqu'à douze ans, répartie sur trois mandats. Outre les essais cliniques (phase II et III) en cours sur le VIH/SIDA, la tuberculose et le paludisme, il devra ainsi s'élargir et englober toutes les phases (I à IV) des essais cliniques, les recherches relatives aux services sanitaires et à leur optimisation et les autres maladies tropicales encore négligées, sans oublier l'augmentation des adhésions en Europe et la collaboration avec d'autres pays en voie de développement en Afrique subsaharienne. En préparation du renouvellement du mandat de l'EDCTP, les états membres participants, dans le cadre de la présidence belge de l'Union européenne, ont fait part le 26 novembre 2010 au Conseil "Compétitivité" de l'Union européenne de notre intention de continuer nos travaux avec l'EDCTP. Le projet consiste à lancer l'EDCTP-II en 2012. C'est une bonne nouvelle.

Je souhaite à tous nos partenaires et aux parties prenantes que l'année 2011 les voie prospérer et réaliser de grands projets.

Professeur Charles Mgone
Directeur de l'EDCTP

Événements

Sixième forum de l'EDCTP : ouverture des inscriptions et appels aux candidatures

L'EDCTP est fier d'annoncer l'ouverture des inscriptions pour le sixième forum de l'EDCTP sur le site www.edctpforum.org. L'EDCTP attend avec impatience la soumission des mémoires. Le forum a pour thème **Renforcer les partenariats de recherche pour une meilleure santé et un développement durable**, lequel tiendra par ailleurs compte du passé, du présent et de l'avenir de l'EDCTP. Le forum aura lieu du 9 au 12 octobre 2011 à l'International Conference Center d'Addis-Abeba en Ethiopie.

Envoi des mémoires

Les mémoires peuvent être soumis dans les catégories suivantes :

1. VIH/SIDA
2. Tuberculose
3. Paludisme
4. Sujets connexes (développement des capacités, travail en réseau, éthique et législation)

continues page 2

Sommaire

Note du Directeur général

Événements

Sixième forum de l'EDCTP : ouverture des inscriptions et appels aux candidatures
Les candidatures sont ouvertes pour les prix de l'EDCTP décernés aux scientifiques africains qui se sont distingués cette année

Informations concernant la gouvernance de l'EDCTP

- Représentation africaine lors de l'Assemblée générale du GEIE - EDCTP
- Le Conseil du Partenariat élit son nouveau Président et accueille un nouveau membre
- L'EDCTP accueille des nouveaux membres au sein de son personnel

Informations concernant les candidatures et les bourses

- Annonce des candidatures à venir
- Projets financés

Gros plan sur une sélection de projets de l'EDCTP

- L'impact d'un diagnostic moléculaire rapide de la tuberculose sur les services spécialisés et les soins apportés aux patients : essai randomisé en grappes
- Renforcement de l'éthique de la recherche sanitaire en Éthiopie
- Préparation du vaccin contre la tuberculose pour les cohortes au Kenya occidental

Gros plan sur les titulaires des subventions de l'EDCTP

- Les essais cliniques du SQ109 financés par l'EDCTP profitent d'un soutien international
- AMANET lance la phase 2 de l'essai clinique pour le vaccin candidat contre le paludisme GMZ2
- Des essais sur le vaccin destiné à empêcher la transmission du VIH de la mère à l'enfant ont débuté
- Keertan Dheda, boursier émérite de l'EDCTP, se voit attribuer le prix Union Scientific Award pour ses travaux exceptionnels.



The EDCTP Newsletter is available in three languages namely English, French and Portuguese. It is available in electronic format on our website (www.edctp.org) and in print in English for distribution mainly in sub-Saharan Africa.



Persons who wish to receive the print format should subscribe on the website (www.edctp.org, click on Newsroom).



EUROPEAN
COMMISSION

Supported by the EU DG Research

Événements

Les scientifiques participant aux projets financés par l'EDCTP sont invités à faire part de leur progrès et des résultats de leurs recherches. Plusieurs mémoires seront publiés dans le livre du sixième forum de l'EDCTP et dans un journal spécialisé diffusé à l'échelle internationale.

Les mémoires peuvent être envoyés par le biais du formulaire d'inscription en ligne disponible sur le site du forum à l'adresse www.edctpforum.org avant le **30 juin 2011**.

Subventions

Quelques personnes provenant des pays d'Afrique subsaharienne seront parrainées par l'EDCTP afin qu'ils puissent assister au Sixième forum. Les critères de sélection

sont les suivants : capacité à assurer des recherches de qualité amenant au développement de nouveaux médicaments, vaccins, microbicides et diagnostics contre le VIH/SIDA, la tuberculose et le paludisme ou à l'amélioration de ceux-ci, ainsi que dans des domaines associés aux essais cliniques en Afrique, dont l'éthique, les questions juridiques, le développement des compétences et le travail en réseau.

Les subventions peuvent être demandées par le biais du formulaire d'inscription en ligne disponible sur le site du forum à l'adresse www.edctpforum.org avant le **30 juin 2011**.

Le programme préliminaire est disponible en ligne à l'adresse www.edctpforum.org.

Vous y trouverez un aperçu des thèmes qui seront évoqués pendant la semaine en séance plénière ou lors de discussions spécifiques. Outre ce programme, la rencontre intitulée "Essais cliniques en pratique : comment garantir la meilleure protection possible aux sujets de l'étude ?" aura lieu le mardi 11 octobre 2011 de 12h30 à 14h00 sur le site. Organisée par le réseau de recherche clinique "Switching the Poles", cette réunion portera sur les défis associés à la mise en place d'une protection adéquate pour les patients qui participent aux essais cliniques réalisés dans des environnements aux ressources limitées.

Pour plus d'informations sur le sixième forum de l'EDCTP, consultez le site www.edctpforum.org.



Les nominations sont ouvertes pour les prix de l'EDCTP décernés aux scientifiques africains qui se sont distingués cette année

L'EDCTP attend les nominations des candidats pour les prix 2011 de l'EDCTP décernés à des scientifiques africains qui se sont distingués par leurs travaux. Ces prix sont accessibles à tout scientifique travaillant dans la recherche contre le VIH/SIDA, la tuberculose et le paludisme dans le cadre du programme de l'EDCTP associé aux essais cliniques, le développement des compétences et le travail en réseau dont le but est de promouvoir les recherches des lauréats.

Les prix décernés par l'EDCTP sont constitués

de reconnaissances et d'une prime de 10 000 EUR pour le lauréat de moins de 30 ans et de 20 000 EUR pour le lauréat plus âgé. Les fonds pourront ainsi être affectés pour de courtes périodes d'étude auprès d'autres institutions, pour la collecte de données destinées à des études de base ou pour les déplacements dans le cadre de conférences.

Les prix marquent la reconnaissance des efforts accomplis par le scientifique dans le cadre de ses recherches et dont les découvertes, les théories ou les avancées ont eu un impact considérable sur leur domaine d'activité, en théorie comme en pratique,

et qui continueront à progresser dans ce domaine à l'avenir. Les prix seront décernés lors du sixième Forum de l'EDCTP qui se tiendra à Addis-Abeba en Ethiopie le 12 octobre 2011.

Consultez le site www.edctpforum.org pour plus d'informations sur les critères de participation et les procédures en place ainsi que pour télécharger les formulaires de nomination. Le formulaire dûment complété devra être envoyé au Secrétariat de l'EDCTP avant le jeudi **30 juin 2011** à l'adresse award@edctp.org.

Informations concernant la gouvernance de l'EDCTP

L'EDCTP annonce la représentation africaine à son Assemblée générale

Le Partenariat des pays européens et en voie de développement sur les essais cliniques (EDCTP) souligne l'engagement, l'initiative et la responsabilité de l'Afrique dans le cadre du Partenariat. Pour impliquer davantage les pays africains au sein de l'EDCTP, l'Assemblée générale (AG) du Groupement européen d'intérêt économique (GEIE) a accepté plusieurs représentants politiques européens parmi ses membres. La représentation africaine actuelle comprend des membres de la Commission des affaires sociales de l'Union africaine (UA), de la Communauté d'Afrique de l'Est (CAE), de la Communauté économique des états de l'Afrique centrale (CEEAC) et du Comité régional des Ministres de la santé africains.

"Je pense que l'Afrique présente un réel potentiel pour contribuer à résoudre les nombreux problèmes sanitaires qui frappent la région, notamment ceux associés à la pauvreté. Mon rôle consistera à œuvrer pour l'amélioration des systèmes de santé. Les seules avancées de la médecine ne peuvent pas résoudre tous les problèmes dans ce domaine", a déclaré le Dr Alasford Ngwengwe, représentant de la Zambie au sein du Comité régional des Ministres de la santé africains.

Le Dr Marlyse Peyou Ndi, de la CEEAC, a ajouté : "Je crois que le rôle des représentants africains peut s'avérer un atout stratégique pour renforcer la participation, le co-financement et la responsabilité des

pays africains. Cela sera d'autant plus facile s'ils deviennent membres de l'AG. Tous les apports émanant des institutions africaines en termes de ressources humaines et autres doivent être évalués sur le plan financier. Une discussion doit par ailleurs avoir lieu avec les Blocs économiques régionaux afin de les encourager et de leur donner la possibilité de justifier les budgets consacrés aux activités de l'EDCTP aux niveaux régional et national."

Informations concernant la gouvernance de l'EDCTP

La représentation africaine à l'AG comprend actuellement :

La Commission de l'Union africaine (UA) chargée des Affaires sociales

- Mme Bience Gawanas, juriste, Commissaire aux Affaires sociales de l'UA
- Dr Olawale Maiyegun, Directeur chargé des Affaires sociales de l'UA (représentant suppléant de Mme Bience Gawanas)



Dr Stanley Sonoiya, Professeur John Gyapong, Professeur Hannah Akugbo (la Présidente de l'AG) et Dr Olawale Maiyegun lors de la réunion du 19 novembre 2010

La Communauté d'Afrique de l'Est (EAC)

- L'Ambassadeur Juma Mwapachu, Secrétaire général de l'EAC
- Dr Stanley Sonoiya, haut responsable chargé de la Santé de l'EAC (représentant suppléant de l'Ambassadeur Mwapachu)

La Communauté économique des Etats d'Afrique centrale (ECCAS) et l'Organisation de Coordination pour la lutte contre les Endémies en Afrique centrale (OCEAC)

- Dr Jean Jacques Moka, Secrétaire général de l'OCEAC
- Dr Marlyse Peyou Ndi, Chef du département Etudes, Planification et Formation de l'OCEAC (représentant suppléant du Dr Moka)

Le Comité régional des Ministres de la Santé africains

- Professeur John Gyapong, Directeur de Recherche des services de santé pour le Ghana

- Dr Alasford M. Ngwengwe, Président du Comité consultatif national de recherche sanitaire en Zambie (représentant suppléant du Professeur Gyapong)

Les représentants des Communautés économiques régionales (REC) et du Comité régional des Ministres de la Santé sont nommés pour deux ans à tour de rôle. Ceci afin de permettre à toutes les Communautés (REC) reconnues par l'UA et à tous les ministres de la santé africains d'être représentés.

L'EDCTP accueille des nouveaux membres au sein de son personnel

Sophie Mathewson Responsable du travail en réseau



Sophie Mathewson vient de Londres. Elle a obtenu son diplôme en Histoire et en Langues modernes (italien) au Wadlham College d'Oxford et est titulaire d'une maîtrise en Santé publique obtenue à la London School of Hygiene and Tropical Medicine. Elle a travaillé dans différents secteurs, du journalisme à la santé publique, et s'intéresse particulièrement au journalisme médical. Elle a également travaillé au Département de la santé du Royaume-Uni et effectué un stage au sein du service Santé de la DG Recherche de la Commission européenne.

Nuraan Fakier Responsable de projet



Nuraan Fakier est née au Cap en Afrique du Sud. Elle dispose d'une maîtrise en Recherche en psychologie obtenue à l'Université du Cap. Nuraan Fakier termine actuellement un programme complémentaire en Ethique dans la recherche internationale (Université du Cap). Avant de rejoindre l'EDCTP, elle a travaillé dans la recherche sur le stress et l'anxiété, ainsi que sur les drogues. Elle occupera la poste de Responsable de projet au sein de l'EDCTP.

Le Conseil du Partenariat élit son nouveau Président et accueille un nouveau membre



Professeur Jabbar Shaffar

Les membres du Conseil du Partenariat (CP) de l'EDCTP ont élu leur président : le Professeur Shabbar Jaffar. Shabbar Jaffar est professeur d'épidémiologie et responsable du Groupe d'épidémiologie tropicale auprès de la London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM) où il exerce depuis presque 20

ans. Ses principaux domaines de recherche sont le VIH, la combinaison tuberculose/VIH et l'optimisation des services de santé. Il a travaillé et vécu en Gambie, Ouganda et Afrique du Sud. Il travaille actuellement sur plusieurs essais en partenariat avec les directeurs des programmes de santé et d'autres collègues en Ouganda, Tanzanie et Zambie. Il est co-éditeur du journal Tropical Medicine and International Health.

Le Professeur Jaffar succède au Dr Sodimon Sirima au poste de président du CP. L'EDCTP voudrait remercier le Dr Sirima pour son

travail et sa contribution exceptionnelle au Partenariat pendant son mandat.

Par ailleurs, le Dr Salim Abdulla a rejoint le CP en tant qu'expert du paludisme. Le Dr Salim Abdulla est le Directeur général de l'Institut sanitaire d'Ifakara. Il est diplômé en médecine et en épidémiologie. Il participe actuellement à l'évaluation des vaccins et de nouveaux traitements contre le paludisme en vue de l'obtention des autorisations légales. Il a également pris part à des tests à grande échelle impliquant des moustiquaires avec insecticide et des associations thérapeutiques à base d'artémisinine. Le Dr Abdulla a publié de nombreux articles sur les stratégies d'intervention contre le paludisme. Il souhaite convertir les résultats de ses recherches en stratégies et favoriser le développement des compétences. Il a obtenu des reconnaissances à l'échelle internationale, notamment la Centenary Medal of the Royal Society of Tropical Medicine and Hygiene au Royaume-Uni.

Jean Marie Vianney Habarugira

Responsable de projet

Jean Marie Vianney Habarugira est né et a grandi au Burundi. En 2000, il est parti en Russie où il a obtenu une maîtrise en pharmacie auprès de l'Université de Volgograd en 2006. Il s'est ensuite installé aux Pays-Bas où il a continué sa formation académique en suivant le programme consacré aux innovations médicamenteuses auprès de l'Université d'Utrecht. Il a effectué des recherches auprès de l'Association néerlandaise contre la tuberculose (Fondation KNCV), le Conseil néerlandais pour l'évaluation des médicaments et il a effectué un stage de recherche de six mois au sein de l'EDCTP.



Informations concernant les appels à candidatures et les bourses

Annnonce des appels à candidatures

Les appels à candidatures suivants seront lancés en février 2011 :

Appel à candidatures : Bourses Seniors

Appel à candidatures : Bourses Seniors liées aux réseaux d'excellence régionaux

Objectif des subventions

Avec ces appels à candidatures, l'EDCTP a l'intention d'identifier et de soutenir les chercheurs capables de constituer et de diriger des groupes de recherche dans des organismes d'Afrique subsaharienne qui soient performants au niveau international et en mesure d'obtenir des subventions attribuées par des organismes internationaux. Cette bourse est aussi bien accessible aux chercheurs travaillant déjà en Afrique qu'à ceux qui souhaitent retourner sur ce continent. Pour l'appel à candidatures relatif à la Bourse liée aux Réseaux d'excellence régionaux, l'EDCTP vise à contribuer au développement de compétences durables grâce à la formation et à la constitution de réseaux ayant des liens avec les réseaux d'excellence régionaux soutenus par l'EDCTP en Afrique subsaharienne.

Appel à candidatures : mise en place et renforcement de comités d'éthique nationaux (CEN) ou de comités de contrôle institutionnels (CCI) africains

Objectif des subventions

L'EDCTP souhaite encourager la création et le renforcement de Comités d'éthique nationaux (CEN) et de Conseils d'étude institutionnels (CEI) compétents et indépendants. Les CEN/CEI sont encouragés à établir leurs fonctions administratives et financières de sorte à assurer un fonctionnement indépendant au-delà des fonds versés par l'EDCTP. Le renforcement des CEN et des CEI vise à les rendre opérationnels et à les assister dans leur fonctionnement permanent. La création de réseaux et la formation sont encouragées et aidées. L'accès en ligne à la littérature, aux documents et aux sites Internet consacrés à l'éthique et aux bonnes pratiques cliniques sera favorisé.

Projets financés

L'EDCTP a le plaisir d'annoncer le financement des projets suivants :

Appel à candidatures : vaccins contre la tuberculose

Etude randomisée de phase II en double aveugle contrôlée par placebo destinée à évaluer l'innocuité et l'immunogénicité de l'H1, un vaccin à sous-unités vaccinant contre la tuberculose pour l'adulte séropositif et vacciné contre le BCG dont le nombre

de lymphocytes CD4+ est supérieur à 350 cellules/mm³

Coordinateur du projet : Gavin J. Churchyard

Budget : 2 389 273 € (1 112 275 € de l'EDCTP)

Durée du projet : du 30 septembre 2010 au 4 octobre 2012

Pays africains impliqués : Afrique du Sud, Tanzanie

Appel à candidatures : traitement du VIH

Apport nutritionnel pour les Africains entamant une thérapie antirétrovirale (NUSTART)

Coordinateur du projet : Suzanne Filteau

Budget : 3 684 959 € (789 935 € de l'EDCTP)

Durée du projet : du 15 novembre 2010 au 15 novembre 2013

Pays africains impliqués : Ethiopie, Zambie et Tanzanie

Prévention de la mortalité précoce chez les patients atteints du VIH sous traitement présumé contre la tuberculose et entamant une thérapie antirétrovirale

Coordinateur du projet : Joseph Marie Albert Lange

Budget : 4 066 409 € (2 434 484 € de l'EDCTP)

Durée du projet : du 17 septembre 2010 au 1er juillet 2013

Pays africains impliqués : Gabon, Mozambique, Afrique du Sud, Ouganda

Gros plan sur une sélection de projets de l'EDCTP

L'impact d'un diagnostic moléculaire rapide de la tuberculose sur les services spécialisés et les soins apportés aux patients : essai randomisé en grappes (Professeur Mark Nicol)

L'amélioration du diagnostic de la tuberculose fait partie des études financées par l'EDCTP. Le développement récent des essais d'amplification rapide de l'acide nucléique pour la détection de la tuberculose a permis d'avancer dans ces recherches. L'un des tests concerne le GeneXpert MTB/Rif qui comprend des systèmes d'amplification PCR en temps réel sur des échantillons en vue d'une utilisation sur le lieu de traitement ou à proximité. Grâce aux subventions de l'EDCTP, le Professeur Mark Nicol de l'Université du Cap a mené une étude sur l'impact de GeneXpert au niveau clinique et sur les patients. Dans d'autres études, GeneXpert a fait état d'une forte sensibilité au diagnostic de la tuberculose dans les frottis positifs et négatifs, ainsi qu'en culture, notamment l'existence d'une résistance à la rifampicine. Il s'agit d'une étude randomisée

en grappes visant à établir l'impact des tests rapides avec GeneXpert MTB/RIF par rapport à la procédure de diagnostic standard. Les premiers résultats analysés comprenaient le délai séparant la présentation du premier patient avec les symptômes et le traitement adéquat pour la tuberculose ainsi que la proportion des patients ne donnant lieu à aucun diagnostic de tuberculose après le premier test.

L'étude a permis d'établir des rapports professionnels avec la Foundation for Innovative New Diagnostics (FIND). Par ailleurs, le titulaire de la bourse et son équipe sont membres du consortium de recherche pour le diagnostic clinique de la tuberculose dirigé par l'Université américaine Johns Hopkins. L'équipe fait aussi partie du consortium TB-NEAT parrainé par l'EDCTP et dirigé par le Professeur Keertan Dheda.

Les résultats dans le cadre de l'étude font état d'un grand impact potentiel associé aux tests de l'Xpert pour l'amélioration du diagnostic de la tuberculose dans les zones enregistrant une forte concentration de patients atteints

du VIH. L'étude est toujours en cours et les résultats sont attendus en 2011. Cependant, les résultats préliminaires ont joué un rôle important dans le rapport remis au Groupe STAG (Strategic and Technical Advisory Group) de l'OMS pour la tuberculose qui a appuyé le recours à GeneXpert dans le diagnostic de la tuberculose. Par ailleurs, le National Health Laboratory Service d'Afrique du Sud analyse la possibilité d'exploiter GeneXpert pour les tests standard. Les données obtenues dans le cadre de cette étude joueront un rôle essentiel dans l'information préalable aux décisions politiques.

Gros plan sur une sélection de projets de l'EDCTP

Développement des capacités pour les essais de vaccins contre la tuberculose au Kenya (Dr Anja van't Hoog)

Il n'existe actuellement aucun vaccin capable d'éviter la tuberculose pulmonaire chez l'adulte. *Mycobacterium tuberculosis*, cause principale de la tuberculose, est responsable de huit millions de nouveaux cas et de deux millions de décès chaque année. Il s'agit donc de l'un des agents infectieux enregistrant les plus hauts taux de mortalité. Par ailleurs, des souches de *M tuberculosis* résistantes aux antibiotiques utilisés dans le traitement de la tuberculose font rapidement leur apparition partout dans le monde. Le Dr Anja van't Hoog travaille à l'Institut de recherche médicale du Kenya (KEMRI) en collaboration avec l'Aeras Global TB Vaccine Foundation (USA), le Centre pour le contrôle et la prévention des maladies (CDC), la Fondation KNCV contre la tuberculose (Pays-Bas), le Ministère de la Santé (Kenya), la Fondation San Raffaele del Monte Tabor (Italie), l'Université du Cap (Afrique du Sud) et l'École de recherche clinique de Vienne (Autriche). Grâce à la subvention accordée par l'EDCTP, elle coordonne le site de recherche du KEMRI en vue du passage aux phases II et III des essais conformément à la Conférence internationale sur l'harmonisation (ICH) et les Bonnes pratiques cliniques en vigueur dans l'Ouest du Kenya.

Ce projet dirigé par le Dr van't Hoog vise à renforcer les capacités du site KEMRI/CDC en vue de mettre en place les phases II et III des essais par le biais de l'exécution de deux études épidémiologiques destinées à former, suivre et maintenir une cohorte de nouveau-nés et d'adolescents, renforcer les capacités de vaccination des enfants (à domicile), établir la prévalence et l'incidence de l'infection par *Mycobacterium tuberculosis* et la tuberculose chez les adolescents, mettre en place une surveillance active pour la tuberculose chez les nouveau-nés et les adolescents, développer les compétences du personnel dans la réalisation d'essais cliniques et améliorer les recherches cliniques et les infrastructures des laboratoires.

L'étude a débuté en juin 2007. Elle est menée au sein de la division Karemo du district de Siaya au Kenya.

Le projet combine une étude de cohorte d'observation sans intervention expérimentale composée de nouveau-nés et d'adolescents âgés de 14 à 18 ans. L'étude sur les nouveau-nés vise à développer les capacités à estimer l'incidence sur une année de la tuberculose selon un diagnostic de deux frottis de crachat positifs pour l'AFB et/ou une culture de mycobactéries positive. L'étude sur les adolescents vise à établir le meilleur moyen d'accéder à la population adolescente lors des essais de vaccins.

En mai 2010, tous les adolescents participant à l'étude étaient recrutés et les analyses des données achevées en septembre 2010. L'étude sur les nouveau-nés a permis le recrutement de 2900 enfants en juin 2010. Le suivi continuera jusqu'à la fin du



Les chercheurs Kayla Laserson, Anja van't Hoog et Videlis Nduba

premier semestre 2011. Toute l'équipe a été formée et dispose de solides connaissances puisque quelque 25 membres ont participé à la formation sur les aspects éthiques de la recherche clinique organisée par l'École de recherche clinique de Vienne. Trois membres de l'équipe terminent leur doctorat, tandis que quatre achèvent leur maîtrise. Un laboratoire de pointe est opérationnel depuis début 2010 et une clinique permet de réaliser les diagnostics de tuberculose infantile au sein de l'Hôpital de Siaya.

Les chercheurs du KEMRI/CDC figurent parmi les membres fondateurs du réseau TB-VACSIN. Ce réseau vise à renforcer les capacités de l'Afrique en ce qui concerne les essais de vaccins contre la tuberculose sur plusieurs sites grâce au partage d'expérience et au développement de normes de diagnostic et de critères de qualité. Il a d'ailleurs favorisé la collaboration Sud-Sud dans le cadre de ce projet. La collaboration Sud-Nord a favorisé la formation et l'assistance technique émanant des partenaires européens et américains dans le domaine de la recherche clinique, les techniques de laboratoire, le diagnostic de la tuberculose et les programmes de doctorat.

Ce projet a contribué à la mise en place du site du KEMRI/CDC et à la réalisation des premiers essais de vaccin contre la tuberculose sur place en 2010. Un essai clinique de phase IIB a commencé en 2010 chez les enfants grâce aux compétences développées au cours des études épidémiologiques. Les études épidémiologiques seront achevées en 2010 et en 2011. L'on s'attend à la réalisation d'autres essais tandis que des candidats mieux adaptés aux vaccins se présentent.

Les essais cliniques du SQ109 financés par l'EDCTP profitent d'un soutien international

Sequella, Inc. a mis en place une collaboration entre l'Université Ludwig-Maximilians (LMU) et l'EDCTP dans le cadre des essais cliniques de phase II pour le SQ109 dans le traitement de la tuberculose pulmonaire chez l'adulte sur sept sites en Afrique.

Les études, qui tiendront compte des normes internationales, seront menées par le Consortium panafricain pour l'évaluation des antibiotiques contre la tuberculose (PanACEA). Les études seront financées par une subvention de 12 millions d'euros émanant de l'EDCTP et 3 millions d'euros versés par Sequella sous la forme d'apport en nature et par les entreprises. Ce programme clinique sur plusieurs années sera dirigé par le Professeur Michael Hoelscher du Département des maladies infectieuses et de médecine tropicale de l'hôpital universitaire de LMU, en collaboration avec Sequella.

PanACEA est un réseau subventionné par l'EDCTP et visant à simplifier et raccourcir le traitement contre la tuberculose. Parmi ses membres figurent des experts provenant de six instituts de recherche européens, douze sites d'essais cliniques en Afrique subsaharienne et deux firmes pharmaceutiques. Les essais seront menés sur des sites en Afrique du Sud, en Tanzanie, au Gabon et en Zambie.

Le communiqué de presse est disponible sur le site Web de l'EDCTP à l'adresse www.edctp.org.

Gros plan sur les boursiers de l'EDCTP

AMANET lance la phase 2 de l'essai clinique pour le vaccin candidat contre le paludisme GMZ2

Dans le cadre d'un projet financé par l'EDCTP, le réseau AMANET (African Malaria Network Trust) a mis en place un essai clinique multi-sites en phase IIB portant sur le vaccin candidat GMZ2 contre le paludisme en vue d'évaluer son efficacité et son innocuité chez les jeunes enfants présentant un haut risque de contamination au Burkina Faso, au Gabon, au Ghana et en Ouganda.

Le GMZ2 cible le parasite du paludisme dans le sang (mérozoïte) et stimule le système immunitaire en vue de la production d'anticorps ciblant les récepteurs GLURP et MSP3 du parasite. Lors des essais sur les animaux, les anticorps GLURP et anti-MSP3 ont pu empêcher le développement du parasite. Des études précédentes du vaccin candidat GMZ2 ont établi que le produit était inoffensif pour l'homme. On a également pu confirmer que le GMZ2 favorisait la production d'anticorps et d'immunocytes ciblant les protéines plasmodiales GLURP et MSP3.

Un total de 1870 enfants âgés de 1 à 5 ans prendront part à ces essais sur quatre sites établis à Banfora (Burkina Faso), Iganga (Ouganda), Lambaréné (Gabon) et Navrongo (Ghana). Lors des essais, la moitié des enfants participants recevront trois doses de 100 µg du vaccin GMZ2 tandis que les membres du groupe témoin recevront le vaccin antirabique. Pendant trois mois, les enfants se verront administrer trois doses du vaccin test ou du vaccin de comparaison. Tous les enfants resteront en observation pendant deux ans. Au cours de cette période, les données de sécurité, la réponse immunitaire et les données cliniques seront rassemblées et évaluées afin d'établir si le vaccin candidat contre le paludisme offre une protection contre la maladie.

Les essais sont menés par le Consortium GMZ2 et financés par l'EDCTP. Les travaux permettront de renforcer les capacités de recherche, le travail en réseau et la gestion de projet dont la coordination est assurée par AMANET. Les autres partenaires pour le consortium sont le Centre National de Recherche et de Formation sur le Paludisme (CNRFP) au Burkina Faso, le Statens Serum Institut (SSI) au Danemark, le Service de recherche médical de l'Hôpital Albert (MRU-ASH) au Gabon, les Laboratoires du Conseil de recherche médicale (MRC) en Gambie, l'Université de Tübingen en Allemagne, l'Université Makerere en Ouganda et la London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM) au Royaume-Uni.

Le communiqué de presse est disponible sur le site Web de l'EDCTP à l'adresse www.edctp.org.

Des essais sur le vaccin destiné à empêcher la transmission du VIH de la mère à l'enfant ont débuté

Dans un projet financé par l'EDCTP, le Medical Research Council du Royaume-Uni (MRC) en collaboration avec des chercheurs kenyans, gambiens, américains, suédois et espagnol ont lancé un projet de vaccin VIH-1 destiné aux enfants. Le collectif se regroupe sous le nom PedVacc. Les essais examinent la sécurité d'un nouveau vaccin HIV-1, le MVA.HIVA, chez l'enfant. Les essais auront lieu en Gambie et au Kenya et prévoient le recrutement de 120 patients sains et séronégatifs nés de mères séropositives ou séronégatives.

Le but ultime de ce vaccin consiste à empêcher la transmission du VIH après la naissance. Plus de 60 % de la population atteinte du VIH vit en Afrique et la moitié des adultes infectés sont des femmes en âge de procréer. Environ la moitié des transmissions de mère à enfant est due à l'allaitement, mais aucune alternative n'est envisageable pour la plupart des mères séropositives. L'un des plus grands espoirs permettant de protéger les nouveau-nés et les enfants dans les pays en voie de développement contre une transmission du virus consiste en la mise en œuvre d'une prophylaxie sûre, efficace et accessible permettant de limiter les infections et/ou protéger les nouveau-nés contre le VIH transmis par leur mère séropositive lors de la grossesse ou pendant l'allaitement.

Le vaccin MVA.HIVA a été testé dans le cadre de 13 études menées au Royaume-Uni et en Afrique et impliquant au total 375 volontaires adultes. L'on n'a enregistré aucune réaction importante associée à ce vaccin. Il est donc réputé sûr et bien toléré. Par ailleurs, le composant MVA a été administré à plus de 120 000 patients dans le cadre du programme d'éradication de la variole. Aucune réaction n'a été signalée, malgré la vaccination délibérée des groupes à haut risque. Plus récemment, un vaccin contre la tuberculose basé sur le MVA a fait état d'excellents résultats chez les enfants en Gambie.

Les essais sont pris en charge par les chercheurs de l'Université de Nairobi au Kenya, le service MRC en Gambie, l'Université de Washington aux Etats-Unis et l'Institut Karolinska en Suède. PedVacc vise également le développement de nouveaux vaccins contre le VIH. Les travaux sont effectués à Barcelone en Espagne.

Le communiqué de presse est disponible sur le site Web de l'EDCTP à l'adresse www.edctp.org.

Professeur agrégé Keertan Dheda reçoit le prix Union Scientific Award pour ses travaux exceptionnels

L'Union internationale contre la tuberculose et les maladies respiratoires (UITMR) a décerné au Professeur agrégé Keertan Dheda le prix Union Scientific Award pour 2010 dans le cadre de la réunion de l'UITMR qui s'est tenue à Berlin. Le chercheur a été récompensé pour son travail sur le diagnostic et la résistance de la tuberculose aux médicaments. Ce prix prestigieux est attribué chaque année à un chercheur de moins de 45 ans pour ses travaux sur la tuberculose et/ou les maladies pulmonaires. Le Professeur agrégé Dheda dirige le service chargé des infections pulmonaires et de l'immunité au sein du Département de Médecine de l'Université du Cap. Il est aussi titulaire d'une bourse délivrée par l'EDCTP et est reconnu partout dans le monde pour ses travaux sur les médicaments contre la tuberculose, l'immunologie et les souches résistantes. Les travaux du Professeur agrégé Dheda ont aussi influencé les décisions et les recommandations prises par les organisations internationales face à cette maladie.



Professeur agrégé Keertan Dheda (à droite) se voit décerner le prix de l'UITMR par le Dr Michael Kimerling dans le cadre du Programme mondial contre les maladies infectieuses de la Fondation Bill et Melinda Gates

European & Developing Countries Clinical Trials Partnership

EDCTP – Europe Office

P.O. Box 93015
2509 AA The Hague
The Netherlands
Tel: +31 70 344 0880
Fax: +31 70 344 0899

EDCTP – Africa Office

P.O. Box 19070
Tygerberg 7505, Cape Town
South Africa
Tel: +27 21 938 0819
Fax: +27 21 938 0569

E-mail: info@edctp.org

Web: www.edctp.org