

Note du directeur exécutif

En pleine expansion

Au cours de l'année 2016, l'EDCTP élargi progressivement ses frontières et son champ d'action tout en continuant de se concentrer sur les objectifs principaux de son programme. Notre second programme (EDCTP2) poursuit la mission initiale de l'EDCTP avec un champ d'action élargi, permettant ainsi d'attirer dans le futur de nouvelles collaborations. Par ailleurs nous avons rafraîchi notre identité visuelle que vous verrez appliquée à tous nos moyens de communication au cours de ces prochains mois. Nous accueillons aussi chaleureusement les nouveaux membres du Secrétariat exécutif. Enfin, les conventions de subvention récemment signées, ainsi que les nombreuses conventions à venir prochainement, signalent clairement que l'EDCTP2 prend de l'élan.

Nous sommes très fiers de voir arriver les premiers résultats significatifs des différents projets financés au titre de notre premier programme et du programme transitoire EDCTP-Plus. Pour n'en citer que quelques-uns : les résultats des essais PregACT qui ont récemment été publiés

contribuent à l'amélioration des soins de santé dispensés aux femmes enceintes atteintes de paludisme. Un résultat exemplaire d'EDCTP-Plus est l'accréditation internationale (ISO 15189) de trois laboratoires africains : le Medical Research Council Unit Routine Diagnostics Laboratory en Gambie, le Medical Research Council/Uganda Virus Research Institute et le laboratoire de bactériologie-virologie de l'Hôpital Universitaire A. le Dantec à Dakar, au Sénégal.

Les appels à propositions de 2016 seront lancés en plusieurs étapes, à partir de juillet 2016, après l'approbation finale du plan de travail annuel. Une présentation générale de ces appels à propositions est incluse dans ce bulletin d'information. En prévision du plan de travail de 2017, au fur et à mesure que nous intégrons de nouveaux domaines, l'EDCTP organisera deux réunions les 5 et 6 juillet 2016 avec les parties prenantes. Seront consultés les spécialistes et autres partenaires des maladies diarrhéiques et des infections des voies respiratoires inférieures, maladies qui sont par ailleurs des priorités pour les pays de l'Afrique subsaharienne. Les rapports de ces réunions seront publiés sur notre site.



En conclusion, je souhaite inviter tous nos partenaires à participer au huitième forum de l'EDCTP qui se tiendra à Lusaka, en Zambie, du 6 au 9 novembre 2016. La conférence réunira toutes les parties prenantes de l'EDCTP : des chercheurs et des responsables politiques africains et européens, ainsi que des organisations internationales de financement et de développement, des partenariats public-privé de développement de produits (PDPs), des entreprises pharmaceutiques et de recherche biomédicale.

Michael Makanga

Table des matières

Note du directeur exécutif

Forum

Réunion des parties prenantes

Appels à propositions et bourses

- Projets financés
- Aperçu des appels à propositions en 2016

Gouvernance de l'EDCTP

- Comité scientifique consultatif
- Secrétariat exécutif

Gros plan sur les pays membres de l'EDCTP

- Mozambique : 20e anniversaire du CISM
- Pays-Bas : Institut Joep Lange

Gros plan sur les projets

- PregAct
- LAM TB

Réunions (février-début mai)

- CCARDS : 30e réunion
- Consortium DiTECT-HAT
- Partage de données d'essais cliniques
- APPG TB
- Afrique-UE
- Conférence sur les médicaments contre la tuberculose et réunion des donateurs dans le domaine de la lutte contre la tuberculose
- Lancement du réseau NTD
- Sénégal : formation financière et à la gestion de projet
- Parlement européen : atelier STOA
- Fondation Gates : les défis du développement de produits
- Cameroun : atelier 10th INTEREST
- Lancement de ScreenTB

Huitième forum de l'EDCTP

Participez soutenez ou parrainez le huitième forum de l'EDCTP qui se déroulera à Lusaka, en Zambie, du 6 au 9 novembre 2016. Il est organisé en collaboration avec le ministre de la santé de la République de Zambie, pays membre de l'Association EDCTP. Le forum propose un large éventail de sessions scientifiques ou axées sur les politiques de santé portant sur le diagnostic, le traitement et

la prévention de maladies liées à la pauvreté, le développement des capacités de recherche, ainsi que les thèmes de l'éthique et de la réglementation. Le site web du forum (www.edctpforum.org) fournit des services en ligne permettant de s'inscrire, de soumettre un résumé et de parrainer l'événement. La date limite d'envoi des résumés et des demandes de bourse est le 24 juin 2016.

Réunions des parties prenantes 5-6 juillet 2016

Le deuxième programme de l'EDCTP comprenant un plus grand nombre de maladies infectieuses (dont les maladies négligées), deux réunions des parties prenantes de l'EDCTP sont organisées afin de consulter des spécialistes des maladies diarrhéiques et infections des voies respiratoires inférieures. Les réunions des parties

prenantes seront utilisées pour élaborer la stratégie et les futurs plans de travail de l'EDCTP. La participation aux réunions des parties prenantes est sur invitation uniquement. Les réunions sur les maladies diarrhéiques et les infections des voies respiratoires inférieures se dérouleront les 5 et 6 juillet, respectivement.



Appels à propositions et bourses octroyées

Projets financés

Développement des capacités de recherche pour combattre la maladie du virus Ebola

Renforcement des capacités du laboratoire de l'hôpital catholique Saint-Joseph (Monrovia) pour des essais cliniques sur les maladies infectieuses (SELeCT)

ISGlobal-Instituto de Salud Global Barcelona, conjointement avec des partenaires de l'Espagne et du Liberia

Date de début : 1er février 2016

Durée : 18 mois

Budget de la subvention : 249 554 EUR

Convention de subvention : EDCTP-CSA-Ebola-334

Outils de diagnostic des maladies liées à la pauvreté

Outils de diagnostic de la trypanosomiase humaine africaine (DiTECT-HAT)

Institut de recherche pour le développement (IRD, France) avec des partenaires de la Belgique, du Burkina Faso, de la République démocratique du Congo, de Guinée, de Côte d'Ivoire et du Royaume-Uni

Date de début : 1er février 2016

Durée : 48 mois

Budget de la subvention : 2 999 006 EUR

Convention de subvention : DRIA-2014-306

Intégrer le diagnostic et la gestion des infections du système nerveux central associées au VIH dans les services de santé routiniers des pays à revenu faible et intermédiaire (DREAMM)

Coordination du projet : St George's, University of London (Royaume-Uni) avec des partenaires du Cameroun, de France, du Malawi, du Royaume-Uni et de Tanzanie.

Durée : 48 mois

Budget de la subvention : 1 887 717 EUR

Convention de subvention : DRIA-2014-314

Un guichet unique pour le diagnostic en un jour et la prise en charge de la tuberculose et du VIH (Stop TB/HIV at One)

Coordination du projet : Liverpool School of Tropical Medicine (Royaume-Uni) avec des partenaires d'Éthiopie, de Moldavie, du Nigeria et d'Espagne.

Durée : 36 mois

Budget de la subvention : 1 413 749 EUR

Convention de subvention : DRIA-2014-309

Maximiser l'impact de la recherche de l'EDCTP : transposition des résultats de la recherche dans la politique et la pratique

Transposer la recherche dans la pratique (TRIP) : Évaluer et accélérer l'adoption d'un train de mesures REMSTART novateur reposant sur des preuves afin de réduire la mortalité des patients se trouvant à un stade avancé d'infection par le VIH et commençant un traitement antirétroviral en Tanzanie

National Institute for Medical Research (NIMR), Dar es Salaam (Tanzanie) avec des partenaires de Tanzanie et du Royaume-Uni

Date de début : 1er mars 2016

Durée : 36 mois

Budget de la subvention : 499,433 EUR

Convention de subvention : CSA-2014-279

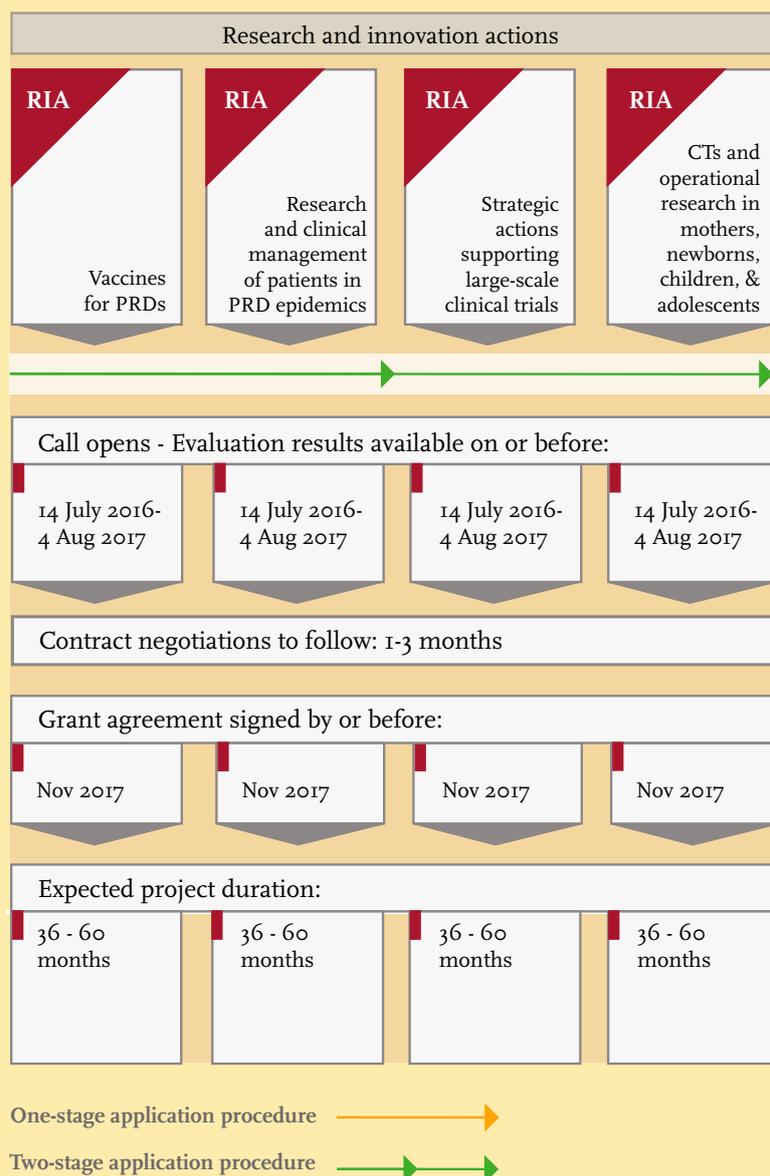
Gouvernance de l'EDCTP

Comité scientifique consultatif

Le Comité scientifique consultatif (SAC) de l'EDCTP s'est réuni le 31 mars et le 1er avril 2016 à La Haye. Le SAC a été mis à contribution sur des sujets importants tels que le plan de travail 2017 de l'EDCTP, le plan d'activités stratégiques, les réunions des parties prenantes à venir sur les maladies diarrhéiques et les infections des voies respiratoires inférieures et le huitième forum de l'EDCTP (6-9 novembre 2016). Une analyse des appels a

propositions lancés à ce jour et le processus d'examen par les pairs ont été présentés et débattus. Le SAC assumera également un nouveau rôle dans le contrôle et l'évaluation des subventions octroyées au titre de l'EDCTP2 en suivant particulièrement la progression des résultats relatifs aux grands projets subventionnés. À noter que l'examen des demandes de subventions est réalisé par des panels de réviseurs indépendants du SAC. La prochaine réunion du SAC aura lieu les 1 et 2 septembre 2016.

Appels à propositions en 2016



Gouvernance de l'EDCTP (continuation)



Dernier rang, de gauche à droite :

Prof. Clara Menéndez Santos, M. Jean Marie Talom, Prof. Simon Croft, Prof. Knut Fylkesnes, Prof. Moses Bockarie, Dr Martin Ota, Dr Salim Abdulla, Prof. Marie-Louise Newell, Prof. Gita Ramjee, Dr Monique Rijks-Surette, Dr Pauline Beattie, Dr Gabrielle Breugelmans, Prof. Stefan Kaufmann, Dr Thomas Nyirenda, Prof. Maria Fraga Oliveira Martins et Dr Ole Olesen. **Premier rang, de gauche à droite :** Prof. Tumani Corrah, Dr Michael Makanga, Prof. Eleni Aklillu et Prof. Ali Zumla.

Secrétariat de l'EDCTP



Anne-Laure Knellwolf a rejoint l'EDCTP en avril 2016 en tant que responsable

de la gestion du portefeuille de projets du programme apportant une vaste expérience de la gestion de projets et des essais cliniques. En tant qu'adjoint du représentant de l'Italie à l'assemblée générale (2012-2014), elle a activement participé à la préparation de l'EDCTP2. Elle est titulaire d'un diplôme de docteur en médecine de l'université de Montpellier et d'un master en biologie intégrative et physiologie, avec une spécialisation en pharmacologie clinique et expérimentale de l'université Paris-Sorbonne. Durant 10 ans, Dr Knellwolf a travaillé dans le secteur privé, comme gestionnaire de projets de R&D (Novartis/Suisse et GlaxoSmithKline-Beecham/France). Intégrant le secteur public en 1998, elle a continué de coordonner des essais cliniques et a été co-responsable de la mise en place de la première unité de recherche clinique publique dans les hôpitaux publics de Paris. En 2004, elle est devenue responsable de la gestion de projets scientifiques à l'Institut national italien de la santé. Elle a coordonné le contrôle et l'évaluation de plusieurs projets de recherche biomédicale financés par la Commission européenne tels que NEAT (réseau européen d'excellence dans la recherche clinique sur le VIH) et EUCO-Net (réseau européen pour la coopération mondiale dans le domaine du VIH et de la tuberculose).



Gauri Deoras a rejoint l'EDCTP en tant qu'interne en avril 2016.

Elle est principalement chargée d'analyser les projets de recherche qui sont menés indépendamment par les pays

Tous les appels à propositions nécessitent l'approbation du plan de travail EDCTP 2016 par la Commission européenne et celle des membres de l'Association EDCTP.



More information on the three types of grants (RIA, CSA, and TMA) can be found on the EDCTP website (<http://www.edctp.org/funding-opportunities/grant-types/>).

Gros plan sur les pays membres de l'EDCTP

membres de l'EDCTP, mais qui sont acceptés comme faisant partie intégrante de son mandat (activités entreprises par les États participants ou PSIA). Son travail vise à identifier les opportunités de collaboration entre les membres de l'EDCTP afin de mener de nouvelles recherches et évaluer les capacités de développement. Mme Deoras est titulaire d'un diplôme en biochimie du King's College London (Royaume-Uni) et a obtenu un master en innovation pharmacologique de l'université d'Utrecht (Pays-Bas).



Neodia Flores-Mensing a été recrutée en mai 2016 au sein de l'équipe

financière de l'EDCTP en qualité d'assistante financière pour les subventions. Elle sera principalement chargée de passer en revue l'information financière concernant les bourses et leurs titulaires. Elle a obtenu une licence en commerce et comptabilité aux Philippines, d'où elle est originaire ; elle s'est ensuite établie à Hong Kong où elle a continué de travailler en parallèle à ses études. Elle est titulaire d'une maîtrise en gestion d'entreprise (Hong Kong 2003) et d'un master de l'université d'Amsterdam (Pays-Bas) en comptabilité et contrôle de gestion (2009).



Robert Netten a temporairement intégré l'équipe financière de l'EDCTP en

tant qu'assistant financier pour les bourses. Auparavant, il a travaillé en tant que responsable financier dans différentes entreprises. Précédemment encore, il a participé à de nombreux projets au sein de KPMG Management Services durant 16 ans. Il dispose d'une vaste expérience dans différents aspects de l'administration financière, des paiements, des états de paie et de l'établissement de rapports.

Mozambique : Symposium de la fondation Manhiça

À l'occasion du 20^e anniversaire du Centre de recherche en santé de Manhiça (CISM), la fondation Manhiça a organisé un symposium de santé mondiale, avec l'accent sur le « Rôle des institutions africaines de recherche en santé au service de la réalisation des objectifs de développement durable ». La conférence s'est déroulée à Maputo, au Mozambique, du 7 au 9 mars 2016.

Des participants représentant d'importants centres de recherche en santé en Afrique et des partenaires internationaux clés ont réfléchi sur les futurs défis et opportunités qui se présentent pour les centres africains de recherche en santé. Le Dr Michael Makanga, directeur exécutif de l'EDCTP, a prononcé le discours d'ouverture. Concernant la recherche en Afrique, il a parlé en détail des partenariats Nord-Sud pour les centres de recherche africains, des mécanismes de financement pour la recherche en Afrique et de l'importance cruciale du soutien aux scientifiques africains pour progresser dans leur carrière.

Créé en 1996, le Centre de recherche en santé de Manhiça (CISM) a été développé sur la base d'un programme bilatéral entre les gouvernements du Mozambique et de l'Espagne. Le CISM mène des activités dans trois domaines connexes : la recherche biomédicale sur le VIH, la tuberculose, le paludisme et d'autres maladies infectieuses, ainsi que la santé maternelle, infantile et reproductive ; la formation de jeunes scientifiques ; et la fourniture de services techniques. Le CISM a conclu de solides partenariats internationaux, y compris avec l'université de Barcelone, le Centre de recherche internationale en santé de Barcelone (CRESIB) et le Réseau d'excellence TESA de l'EDCTP (Trials of Excellence in Southern Africa). Ses principaux donateurs sont l'Agence espagnole de



S.Exc. Joaquim Chissano remet au Dr Pascoal Mocumbi un prix en reconnaissance de son travail.

coopération internationale pour le développement (AECID), l'initiative Vaccin contre le paludisme du Path, la fondation Bill & Melinda Gates et l'EDCTP.

Lors de la session de clôture de la conférence, M. Nazira Abdula, ministre de la santé du Mozambique, S.Exc. Joaquim Chissano, ancien président du Mozambique, le Dr Pedro Alonso, directeur du Programme mondial de lutte antipaludique de l'OMS et le Dr Michael Makanga ont rendu hommage au Dr Pascoal Mocumbi. Lors de sa longue carrière politique en tant que ministre de la santé, ministre des affaires étrangères et premier ministre du Mozambique, puis comme président de la fondation Manhiça, le Dr Mocumbi a joué un rôle important pour favoriser les partenariats internationaux dans le domaine de la recherche en santé et en soutenant le développement des capacités de recherche en Afrique. Entre 2004 et 2014, le Dr Mocumbi a également été le haut représentant pour l'EDCTP qui a été à l'origine en 2014 du prix Dr Mocumbi en reconnaissance de sa contribution remarquable en matière de diplomatie pour le développement de la recherche et le renforcement des capacités en Afrique.

Lancement de l'institut Joep Lange

Le 15 mars 2016, l'institut Joep Lange (JLI), consacré à la mise au point de solutions en réponse à des problèmes mondiaux de soins de santé, a été officiellement inauguré à Amsterdam, aux Pays-Bas. Des conférenciers de haut niveau et des participants de la société civile, de l'industrie, de la politique et de la recherche mondiale en santé ont participé à la cérémonie. Dr Michael Makanga, directeur exécutif de l'EDCTP a exprimé sa grande satisfaction : « Cette initiative importante a été lancée, et nous en félicitons toutes les parties prenantes. Nous nous réjouissons de collaborer avec l'institut Joep Lange et ses organisations partenaires ». Lors de l'inauguration, Dr Gabrielle Breugelmans, responsable du réseau Nord-Nord a représenté l'EDCTP.

Les objectifs du JLI sont de mettre les marchés de la santé au service des personnes pauvres dans des pays où le système (de santé) ne parvient pas à répondre aux besoins des personnes. Le JLI a pour objectif de fournir des « solutions concrètes en vue d'assurer la qualité, la prestation et le financement des soins de santé.

Gros plan sur les projets

PREGACT : traitement du paludisme chez les femmes africaines enceintes

Les résultats de l'étude PREGACT ont été publiés dans le New England Journal of Medicine le 10 mars 2016. Cet essai clinique a été réalisé afin de comparer quatre combinaisons de médicaments contre le paludisme afin de traiter les femmes enceintes. Les auteurs ont conclu que sur la base des données de sécurité et d'efficacité, la dihydroartémésinine associée à la pipéraquline (DHAPQ) semble être le traitement le plus adapté pour le paludisme non compliqué de la femme enceinte. Les résultats serviront à formuler les lignes directrices de l'OMS en matière de traitement, particulièrement sur la performance de la DHAPQ pour laquelle en raison du manque de données, aucune recommandation n'a jusqu'à présent pu être émise.

L'essai PREGACT a été réalisé

par le professeur Umberto D'Alessandro (MRC The Gambia Unit) en 2014. Un total de 3 428 femmes enceintes chez lesquelles une infection du paludisme a été confirmée, ont été recrutées dans quatre pays (le Burkina Faso, le Ghana, le Malawi et la Zambie) afin de tester la sécurité et l'efficacité de quatre polythérapies à base d'artémésinine administrées aux femmes enceintes ayant contracté une infection à *P. falciparum* durant le deuxième et le troisième trimestre de leur grossesse.

L'essai clinique a été financé par l'EDCTP et le Malaria in Pregnancy Consortium, lui-même subventionné par la fondation Bill & Melinda Gates à la Liverpool School of Tropical Medicine. Il a en outre bénéficié du soutien de partenaires en Belgique, aux Pays-Bas et au Royaume-Uni. L'EDCTP a apporté une contribution de près de 3 millions d'euros au budget total du projet, qui s'élève à 6,5 millions d'euros. Les médicaments de l'étude ont

été fournis par la Drugs for Neglected Diseases initiative (Genève), Novartis (Bâle), Sanofi Aventis (Paris, France) et Sigma-Tau Industrie Farmaceutica Riunite S.p.A (Rome, Italie).

Publication : DOI : [10.1056/NEJMoa1508606](https://doi.org/10.1056/NEJMoa1508606)

Diagnostic de la tuberculose : LAM TB

Les résultats de l'étude sur le diagnostic de la tuberculose LAM TB faisant partie du projet TB-NEAT financé par l'EDCTP, ont été publiés dans The Lancet le 19 mars 2016. L'équipe de

L'EDCTP a investi considérablement dans les projets visant à la mise au point de traitements, de méthodes de prévention et d'outils de diagnostic de la tuberculose. L'un de ces projets (TB-NEAT) mené par le prof. Keertan Dheda, de l'université du Cap, en Afrique du Sud, comprenait un essai sur le test Xpert MTB/RIF dans un environnement de soins traditionnel et l'essai LAM-TB

d'un test d'urine pour le diagnostic rapide de la tuberculose chez des patients infectés au VIH. L'étude multicentrique LAM-TB était menée dans 10 hôpitaux d'Afrique : quatre en Afrique du Sud, deux en Tanzanie, deux en Zambie et deux au Zimbabwe. L'étude a révélé que l'instauration d'un traitement contre la tuberculose au lit du malade sur la base du test urinaire LAM chez des patients séropositifs hospitalisés soupçonnés d'être atteints de tuberculose était associée à une réduction de la mortalité de huit semaines.

Les auteurs ont conclu que la mise en œuvre du test de détection de LAM est susceptible d'être mise à profit au mieux dans les hôpitaux où les moyens de diagnostic font le plus défaut et où les patients gravement malades, ont une immunodépression avancée et ne parviennent pas à expectorer. Publication : DOI : [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)01092-2](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(15)01092-2)

Rencontres

CCARDS

Dr Thomas Nyirenda, responsable du développement de la capacité et de la mise en réseau sud-sud de l'EDCTP, a assisté à la 30e réunion du Comité consultatif africain de l'OMS pour la recherche et le développement sanitaires (CCARDS) au Cap, en Afrique du Sud, les 10 et 11 mars 2016. Le rôle du CCARDS est

de conseiller la région africaine de l'OMS sur le programme de recherche en relation avec la santé et le développement.

Consortium DiTECT-HAT

La réunion de lancement du projet DiTECT-HAT s'est déroulée à Montpellier, en France, du 15 au 17 mars. Ce projet est financé par l'intermédiaire de l'appel « Outils de diagnostic des maladies

liées à la pauvreté » et vise à mettre en œuvre et valider des outils de diagnostic pour éradiquer la trypanosomiase humaine africaine (THA) et mener des essais cliniques en Afrique. La Dr Michelle Helinski, chargée de projet de l'EDCTP, a assisté à la réunion, qui a rassemblé des partenaires du consortium provenant de Belgique, du Burkina Faso, de Côte d'Ivoire, de la République démocratique du Congo, de France, de Guinée et du Royaume-Uni. La réunion a permis de parler des objectifs du projet et des étapes essentielles de mise en œuvre. De plus amples informations sont disponibles sur www.ditect-hat.eu.

participé à une réunion sur les « perspectives du partage de données issues des essais cliniques » organisée par Wellcome Trust qui s'est tenue à Londres les 21 et 22 mars 2016, uniquement sur invitation. Lors de cette réunion, le Centre multirégional des essais cliniques (MRCT) et des collaborateurs ont présenté leur projet de nouvelle organisation à but non lucratif chargée d'orienter, de mettre en œuvre et de diriger une plateforme internationale de partage de données sur les essais cliniques.

APPG TB et APPG Global Health

En préparation de la Journée mondiale de la tuberculose le 24 mars 2016, le Dr Michael Makanga, directeur exécutif de l'EDCTP, a participé à un événement commémoratif à la Chambre des communes, à

Partage de données d'essais cliniques

Dr Pauline Beattie, responsable des opérations de l'EDCTP, a



[De gauche à droite : Enock Matovu (Comité consultatif externe) ; Michelle Helinski (EDCTP) ; Philippe Büscher (ITM, Belgique) ; Mamadou Camara (PNLTHA-MoH, Guinée) ; Eric Fèvre (UoL, Royaume-Uni), Pere Simarro (Comité consultatif externe), Hamidou Ilboudo (CIRDES, Burkina Faso) ; Bruno Bucheton (IRD, France ; PNLTHA, Guinée) ; Veerle Lejon (IRD, France) ; Alicia Bert (IRD, France) ; Dramane Kaba (IPR, Côte d'Ivoire). Ont participé à la réunion, mais ne figurent pas sur la photo : Dieudonné Mumba Ngoyi (INRB, RDC) ; Crispin Lumbala wa Mbuyi (PNLTHA, RDC).

Rencontres (continuation)

Londres, au Royaume-Uni le 22 mars 2016 sur invitation du très actif groupe parlementaire « All-Party Parliamentary Group on Global Tuberculosis », et Aeras. Les discussions ont porté sur le thème : « Prévenir la maladie infectieuse la plus meurtrière au monde : en faveur de la recherche et du développement d'un vaccin contre la tuberculose ». Une réunion spécifique entre l'EDCTP et le All-Party Parliamentary Group on Global Health est fixée pour le 6 septembre 2016.

Afrique-UE

En association avec le Dialogue Afrique-UE sur la science, la technologie et l'innovation, une réunion des parties prenantes sur la mise en œuvre d'un Partenariat pour la recherche et l'innovation sur la sécurité alimentaire et nutritionnelle et l'agriculture durable a été organisée. Cette réunion s'est tenue à Addis-Abeba, en Éthiopie, les 5 et 6 avril 2016. Le Dr Ole Olesen, directeur de l'EDCTP pour la coopération Nord-Nord, a présenté l'EDCTP comme un modèle de travail pour un partenariat de recherche à long terme d'égal à égal entre l'Afrique et l'Europe.

Conférence sur les médicaments contre la tuberculose et réunion des donateurs dans le domaine de la lutte contre la tuberculose

Le 8e atelier du Critical Path to TB Drug Regimens (CPTDR) s'est déroulé à Washington DC du 4 au 7 avril 2016. Plus de 160 participants y ont assisté, notamment de grands chercheurs sur le diagnostic et les médicaments contre la tuberculose provenant du monde entier. Le thème de l'atelier était le suivant : « Évolution des traitements médicamenteux contre la tuberculose et développement d'outils diagnostics : quand l'innovation rencontre la mise en œuvre ». Dr Monique Rijks-Surette, chargée de projet senior, a représenté l'EDCTP. Elle a également représenté l'EDCTP lors du

premier Forum des donateurs pour la lutte contre la tuberculose sur le renforcement des capacités, qui s'est tenue à l'OMS le 7 avril. Cette réunion a été organisée à la suite de la publication récente de l'OMS intitulée Global Action Framework for TB Research, dans laquelle il était proposé de rassembler régulièrement des donateurs clés dans le domaine de la recherche et du développement (R&D) pour la lutte contre la tuberculose afin d'aborder des stratégies en vue de maximiser l'impact des fonds investis et de soutenir la recherche dans les pays où la tuberculose est endémique.

Lancement du réseau NTD

Dr Ole Olesen a participé à la réunion de lancement du nouveau Réseau sur les maladies infectieuses négligées qui s'est tenue à Montpellier, en France, les 7 et 8 avril 2016. La réunion faisait suite à la rencontre au G7 à Berlin en 2015 des ministres de la recherche sur l'initiative d'Aviesan et de l'Alliance française pour les sciences de la vie et de la santé. L'objectif de la réunion était d'élaborer la mission, la stratégie et les objectifs du réseau. Le 8 avril, Dr Olesen a participé en tant que conférencier à la table ronde avec des donateurs français et européens.

Sénégal : formation à la gestion financière de projets

L'EDCTP a organisé une formation gestion financière de projet s'adressant aux titulaires de subventions à Dakar, au Sénégal, du 11 au 13 avril 2016. L'équipe de l'EDCTP était composée d'Abdoulie Barry, directeur financier et administratif, du Dr Ole Olesen et de Mme Mary Jane Coloma-Egelink, chargée financière pour les bourses.

Parlement européen : atelier STOA

Le 19 avril 2016, un atelier du panel Évaluation des choix scientifiques et technologiques (STOA) a été tenu sur le thème

de la recherche en santé dans les pays en développement. Les principaux sujets abordés ont été le manque de professionnels de la santé, le fardeau des maladies infectieuses et les retombées économiques des investissements dans la santé. Dr Michael Makanga, directeur exécutif de l'EDCTP, a été l'un des spécialistes qui se sont exprimés sur le soutien spécifique que l'Union européenne pourrait apporter. Dr Makanga a souligné l'importance de la recherche et du développement pour la lutte contre les maladies liées à la pauvreté et les maladies infectieuses négligées afin de réaliser les objectifs pour le développement durable. La recherche pour la mise en application des interventions est nécessaire afin d'améliorer l'accès aux soins de santé.

Fondation Gates : les défis du développement de produits

La fondation Gates a organisé le forum Global Health Product Development Challenge à Seattle, aux États-Unis, qui s'est tenu du 26 au 28 avril 2016. Quelques 250 dirigeants sélectionnés dans la communauté mondiale du développement de produits de santé, dont le Dr Ole Olesen au nom de l'EDCTP, y ont participé. Une série d'ateliers créatifs ont été organisés afin de mettre au point des solutions pratiques à six problèmes de santé mondiale : incluant la mise en œuvre plus efficace et rapide de nouvelles interventions et la prise en compte du facteur genre dans les essais cliniques.

Cameroun : atelier 10th INTEREST



Dr Catherine Hankins (Institut d'Amsterdam pour la santé mondiale et le développement, Pays-Bas ; présidente du comité scientifique) et Sinata Koulla-Shiro MD (ministre de la santé, Cameroun ; président local 2016 ; représentante de Cameroun à l'Assemblée générale de l'EDCTP).

L'atelier 10th INTEREST (Atelier international sur la recherche sur le traitement du VIH, la pathogénie et la prévention dans des situations de ressources limitées) s'est tenu à Yaoundé, au Cameroun du 2 au 6 mai 2016. L'atelier est un important événement pour les chercheurs africains sur le VIH. Lara Pandya, chargée du réseau Nord-Nord de l'EDCTP, a présenté l'EDCTP2 lors de l'une des sessions, et le 6 mai, elle a dirigé un atelier sur l'EDCTP2.

Lancement de ScreenTB

La réunion de lancement de ScreenTB, l'une des six subventions de l'EDCTP financées dans le cadre de l'appel à propositions « Outils de diagnostic des maladies liées à la pauvreté » de 2014, s'est déroulée les 2 et 3 mai 2016. En tant que chargée du projet pour l'EDCTP, Monique Rijks-Surette a été invitée à y participer. ScreenTB est un consortium de quatre partenaires africains et quatre partenaires européens, dirigé par le professeur Gerhard Walzl de l'université de Stellenbosch en Afrique du Sud. ScreenTB repose sur le travail de la subvention AE-TBC financée par l'EDCTP1, qui a identifié six biomarqueurs de tuberculose active indépendamment du statut VIH du patient. ScreenTB appliquera cette série de six biomarqueurs dans un test rapide au lit du patient, ne nécessitant pas l'analyse en laboratoire.

EDCTP – Europe Office

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

E-mail : info@edctp.org

EDCTP – Africa Office

P.O.Box 19070, Tygerberg 7505,
Cape Town – South Africa
Tel : +27 21 938 0690
Fax : +27 21 938 0569

Web : www.edctp.org

Le bulletin de l'EDCTP est disponible au format électronique en anglais, français et portugais sur notre site web (www.edctp.org). Pour le recevoir, veuillez-vous inscrire en ligne. Le prochain numéro sera publié en juillet 2016.

Le programme EDCTP est soutenu par Horizon 2020, le programme cadre de l'Union européenne pour la recherche et l'innovation.