



EDCTP

BULLETIN D'INFORMATION

Janvier 2017 • Vol 12, No. 1

European & Developing Countries Clinical Trials Partnership



Supported by the EU

TABLE DES MATIÈRES

- Une période décisive se présente..... 1
- Huitième forum de l'EDCTP: points marquants..... 1
- La Suisse s'associe pleinement à Horizon 2020..... 2
- Le Parlement britannique et EDCTP organisent une réunion conjointe sur la santé mondiale..... 2
- Réunion de l'OMS-AFRO sur les ODD et la couverture sanitaire universelle..... 2
- L'EDCTP souhaite la bienvenue aux nouveaux membres du SAC et sa nouvelle présidente..... 3
- Outils de diagnostic pour éradiquer la maladie du sommeil..... 4
- Conventions de subvention récemment signées..... 5
- Données des subventions et bourses de l'EDCTP dans le World RePort..... 6
- Formation des titulaires de subventions à la gestion financière et de projet..... 6

UNE PÉRIODE DÉCISIVE SE PRÉSENTE

Chers Partenaires,

Nous sommes entrés dans une période décisive et exaltante pour le deuxième programme. Alors que nous nous retrouvons les manches avant d'envisager les tâches qui nous attendent, il convient de faire le point sur le travail accompli.

L'année 2016 a été très productive. Nous avons conclu avec succès le premier programme de l'EDCTP y inclus les rapports et audits qui s'en suivent. Dans le cadre du nouveau programme, le total des subventions accordées s'est élevé à un chiffre cumulé de 60 projets, qui comprend 15 pays européens et 30 pays d'Afrique subsaharienne. En 2016, neuf appels à propositions ont été lancés. Le huitième forum de l'EDCTP qui s'est tenu à Lusaka, en Zambie, en novembre 2017, a démontré l'utilité de notre partenariat. Un rapport sur ce forum est disponible et des résumés seront publiés dans un supplément du BMJ Global Health en février.

Il est important de relever que l'EDCTP a nommé deux hauts représentants pour promouvoir le programme en hauts lieux. L'équipe de suivi et évaluation et un Comité d'audit de l'EDCTP indépendant sont venus renforcer notre structure de mise en œuvre. Afin de renforcer la visibilité du programme, nous avons amélioré la visibilité de l'EDCTP et affiné notre stratégie de communication.

Au plan scientifique et stratégique, après un processus consultatif, nous avons publié une version révisée et concise de la stratégie d'EDCTP pour son second programme en indiquant clairement nos priorités de financement. En outre, nous avons publié le premier programme annuel de recherche stratégique de l'EDCTP pour 2017. Les rapports de deux réunions avec les partenaires portant sur deux domaines relevant de notre champ d'action ont contribué à la définition de ce programme ainsi qu'à la rédaction des plans de travail annuels. En outre, le Comité consultatif scientifique (SAC) a connu certains changements avec huit



nouveaux membres (deux postes restent vacants). Nous remercions sincèrement tous les membres actuels du SAC et leurs prédécesseurs pour leurs conseils précieux, et plus particulièrement l'ancien président du SAC, le professeur Tumani Corrah. Nous souhaitons la cordiale bienvenue à la nouvelle présidente, le professeur Catherine Hankins.

Le début de l'année 2017 marque le début d'une période décisive et exaltante pour le programme de l'EDCTP. Le programme de recherche stratégique de 2017 a révélé des lacunes devant être comblées de manière prioritaire en matière de recherche et de capacité. Pour ce faire, les efforts doivent être renforcés. Nous voulons également étendre notre engagement international auprès de partenaires publics et privés partageant des vues similaires en menant des actions communes concrètes.

La première évaluation intermédiaire du programme se tient actuellement. Elle fournira des commentaires précieux permettant de rectifier de manière appropriée l'exécution du programme. J'ai confiance dans le fait qu'en travaillant ensemble, nous atteindrons l'ensemble de nos objectifs et cibles pour l'EDCTP2, dans la mesure où nous continuons de nous consacrer entièrement à notre mission et restons suffisamment réactifs pour exploiter de nouvelles opportunités de grande valeur. Pour conclure, j'adresse à toutes nos partenaires mes meilleurs vœux pour cette année à venir qui je l'espère sera très productive.

Dr Michael Makanga
Executive Director

Huitième forum de l'EDCTP: points marquants

Un résumé des points marquants du huitième forum de l'EDCTP, qui s'est tenu à Lusaka, en Zambie, du 6 au 9 novembre 2016, a été publié. La publication fournit un résumé des thèmes abordés durant les sessions plénières du forum et met en exergue les discussions qui se sont tenues durant les sessions parallèles et les symposiums scientifiques.

Le forum a accueilli 424 participants de 48 pays. Le programme a inclus 156 présentations sur la base de résumés, dont 32 prenaient la forme de présentations orales et 133



Les résumés des présentations données dans les sessions plénières et parallèles, ainsi que les affiches, seront publiés dans un supplément du *BMJ Global Health* en février.

La publication peut être téléchargée sur www.edctp.org.

La Suisse s'associe pleinement à Horizon 2020

À compter du premier janvier 2017, la Suisse est associée à l'ensemble du programme Horizon 2020, le programme de recherche et d'innovation de l'Union européenne. Cela signifie qu'à partir du 1er janvier 2017, pour tous les projets de l'EDCTP2 pour lesquels des conventions de subvention sont signées, les participants suisses pourront recevoir des financements et être inclus dans le nombre minimum de participants requis pour un projet. Les entités légales suisses impliquées dans tous les projets en cours, pour lesquelles des conventions de subvention ont déjà été signées avant le 1er janvier 2017, ne seront pas concernées par cette mesure.

«C'EST UN GRAND PAS VERS LE RENFORCEMENT ET LE DÉVELOPPEMENT DU PARTENARIAT SUISSE AVEC L'UE ET PARTICULIÈREMENT HORIZON 2020 ET L'EDCTP. LA RÉINTÉGRATION DE LA SUISSE EST VRAIMENT MOTIVANTE. ELLE OFFRE UNE PERSPECTIVE À LONG TERME POUR NOS OBJECTIFS COMMUNS. LES PARTENARIATS ENTRE DIFFÉRENTS SYSTÈMES ET CULTURES MULTIPLIENT LES OPPORTUNITÉS DE CONTRIBUER À LA SANTÉ ET AU BIEN-ÊTRE DES PERSONNES.»

Marcel Tanner, haut représentant nord de l'EDCTP

Il est important de relever que les entités légales suisses actuellement ne peuvent pas prétendre contribuer au nombre **minimum** de participants requis pour un projet financé par l'EDCTP. En effet, la Suisse n'étant pas membre de l'Association EDCTP, elle ne peut pas être considérée comme 'pays participant' à l'EDCTP. Vous trouverez de plus amples informations sur www.edctp.org.

Le Parlement britannique et EDCTP organisent une réunion conjointe sur la santé mondiale

La réunion « Partenariat afro-européen pour la santé mondiale » se déroulera le 27 février 2017 au Parlement à Londres, au Royaume-Uni. Cette réunion, organisée par l'EDCTP, sera animée par le Dr Daniel Poulter, député, au nom du groupement parlementaire All-Party Parliamentary Group on Global Health.

Le témoignage d'une patiente dont la vie a été transformée ainsi qu'une étude de cas sur l'élaboration d'un traitement pédiatrique utilisant une combinaison à doses fixes pour des enfants infectés par le VIH (projets financés par EDCTP) seront présentés avec la participation de chercheurs de Zambie et du Royaume-Uni. Le programme sera suivi d'une discussion sur la valeur ajoutée de l'EDCTP dans l'apport de nouvelles informations probantes sur les interventions médicales contre les maladies liées à la pauvreté.

Des membres du Parlement britannique, ainsi que des représentants de bailleurs de fonds établis au Royaume-Uni, de chercheurs britanniques, d'ONG, de fondations privées et du secteur privé devraient participer à la réunion.

Réunion de l'OMS-AFRO sur les ODD et la couverture sanitaire universelle

Des responsables techniques des ministères de la santé, des représentants de partenaires pour le développement, des bailleurs de fonds, des donateurs, des ONG, des membres de la société civile et des membres du système des Nations Unies ont participé au premier forum régional sur le renforcement des systèmes de santé en vue de réaliser les objectifs de développement durable (ODD) et de la couverture sanitaire universelle (CSU) qui s'est tenu à Windhoek, en Namibie, les 12 et 13 décembre 2016. Le Dr Thomas Nyirenda, responsable du renforcement des capacités et de la mise en réseau sud-sud, a représenté l'EDCTP lors de cette réunion organisée par le Bureau régional pour l'Afrique de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS-AFRO) sous le thème: « Des systèmes de santé pour la santé des personnes: faire de la couverture sanitaire universelle une réalité pour l'Afrique. »

S'il est reconnu que la santé (en vertu de l'ODD 3) est associée à tous les ODD, chaque pays a ses propres priorités de développement économique et social. L'objectif de la réunion était de fournir une plateforme d'échanges afin de passer en revue et de parler des efforts de renforcement du système de santé pour réaliser les ODD et la CSU dans le contexte de priorités nationales différentes.

De nombreux partenaires ont un rôle à jouer pour aider les pays à réaliser les cibles des ODD. Des organisations telles que l'OMS aident les pays à créer des plans concrets, à renforcer la capacité de leur système sanitaire et en améliorer la gouvernance, à établir de meilleurs systèmes de suivi et évaluation et à mettre en œuvre la CSU. Des organisations telles que l'EDCTP fournissent un soutien permettant à des institutions africaines de mener des recherches cliniques collaboratives sur les médicaments à usage humain ainsi que de renforcer les capacités humaines et institutionnelles nécessaires à la réalisation de recherches conformément aux normes et réglementation internationales.

Il est envisagé de tenir cette réunion une fois par an. L'OMS-AFRO s'engage à organiser ces réunions et à publier les recommandations de bonne pratique.



Le Dr Matshidiso Moeti, directrice régionale pour l'OMS-AFRO, s'exprime lors de la réunion de Windhoek, en Namibie

L'EDCTP souhaite la bienvenue aux nouveaux membres du SAC et à sa nouvelle présidente

Le professeur Catherine Hankins a été nommée présidente du Comité consultatif scientifique de l'EDCTP à compter de janvier 2017.



Le professeur **Catherine Hankins** est directrice scientifique adjointe de l'Institut d'Amsterdam pour la santé mondiale et le développement, présidente du comité scientifique de la conférence internationale INTEREST sur le VIH du même institut, et professeur honoraire à la London School of Hygiene & Tropical Medicine. Elle préside le Comité consultatif scientifique du CAPRISA (KwaZulu-Natal) et le

Groupe consultatif scientifique du réseau d'essais sur la prévention du VIH des Instituts nationaux de la santé des États-Unis. Elle a été la coordinatrice d'études cliniques portant sur des femmes, des prisonniers et des usagers de drogues injectables et d'étude épidémiologiques de population. En tant que Conseillère scientifique principale à l'ONUSIDA, elle a dirigé l'équipe consacrée au transfert des connaissances scientifiques sur la réalisation d'études cliniques dans la prévention du VIH. Dans le cadre de cette fonction, elle a mis sur pied des équipes pour la modélisation mathématique et a soutenu la mise en œuvre des stratégies nationales de prévention du VIH selon des modalités biomédicales éprouvées. Le professeur Hankins a été la rédactrice en chef du blog scientifique grand public de l'ONUSIDA 'HIV This Week'. En tant qu'administratrice du HIV Research Trust au Royaume-Uni et membre de l'International AIDS Society Industry Liaison Forum, elle a été nommée membre de l'ordre du Canada en 2013.

Le professeur Hankins succède au professeur Tumani Corrah (Medical Research Council, La Gambie), qui a apporté une contribution inestimable à l'EDCTP en tant que membre de son Comité de coordination aux pays en développement (DCCC), du Conseil de partenariat, puis du Comité consultatif scientifique.

En outre, dès janvier 2017, le Comité consultatif scientifique accueille sept nouveaux membres.



Le professeur **Christian Burri** est membre de la direction de l'Institut tropical et de santé publique suisse, chef du département de recherche pharmaceutique et professeur en pharmacie et pharmacologie clinique du département des sciences pharmaceutiques de l'Université de Bâle. Il participe à la gestion et à la réalisation d'essais cliniques sur les médicaments et les vaccins contre les maladies tropicales négligées et les maladies liées à la pauvreté

depuis 20 ans. Ces essais sont principalement menés dans des pays à revenu faible, mais aussi en Europe. Le professeur Burri a considérablement contribué à l'amélioration du traitement des maladies parasitaires et s'est particulièrement intéressé à la maladie du sommeil (trypanosomiase humaine africaine). Il a publié plus de 40 articles évalués par des pairs et contribue à de nombreux chapitres de livres et articles dans des revues scientifiques.



Le professeur **John Gyapong**, médecin de santé publique et épidémiologiste, est recteur de l'University of Health and Allied Science du Ghana. Le professeur Gyapong a suivi des études de médecine au Ghana avant d'obtenir une maîtrise en santé publique dans les pays en développement et un doctorat en épidémiologie de la London School of Hygiene and Tropical Medicine de l'Université de Londres. Il a exercé la médecine

dans des régions rurales du Ghana durant neuf ans. L'épidémiologie des maladies infectieuses, et particulièrement la filariose lymphatique, d'autres maladies tropicales négligées et le paludisme, constitue son principal domaine de recherche. Il a établi et dirigé le programme ghanéen de lutte contre les maladies négligées durant huit ans. Il a publié plus de 120 articles évalués par des pairs dans des revues scientifiques et un livre sur les maladies tropicales négligées en Afrique subsaharienne.



Le professeur **Martin Meremikwu** est professeur titulaire de pédiatrie et de santé infantile au College of Medical Sciences de l'Université de Calabar (État de Cross River au Nigeria) où il dirige également les essais cliniques et le programme de santé reposant sur des preuves de l'Institute of Tropical Diseases Research and Prevention. Il a obtenu un MBBCH à l'Université de Calabar en 1985 et une

maîtrise en santé maternelle et infantile à l'Université de Londres en 1993. Il a suivi un programme spécialisé au sein de la Faculté de pédiatrie du National Postgraduate Medical College of Nigeria et est professeur au sein du Royal College of Paediatrics et de Child Health UK. Il a joué un rôle de pionnier dans le système sanitaire et démographique de Cross River qui est devenu un site membre du réseau INDEPTH en 2013. Le professeur Meremikwu est directeur de Cochrane Nigeria et président actuel du groupe nigérian de travail technique sur la tuberculose/VIH. Il a reçu le prix Kenneth Warren pour son excellence dans l'élaboration des examens systématiques de Cochrane en 2009.



Le docteur **Jutta Reinhard-Rupp** est responsable de la plateforme de transfert de l'innovation en R&D pour la « santé mondiale » au sein de Merck Serono. Elle se concentre sur la recherche et le développement de nouveaux médicaments et solutions de santé pour les enfants souffrant de maladies liées à la pauvreté telles que le paludisme et la schistosomiase.

Jutta Reinhard-Rupp a étudié la biologie à Mayence et à Tübingen et est titulaire d'un doctorat de l'Institut Max-Planck à Tübingen. Après une formation postdoctorale chez Novartis, elle a été directrice de laboratoire chez Evotec Biosystems à Hamburg. En 1997, elle a rejoint Aventis, où elle a assumé différentes fonctions de recherche et développement. Depuis janvier 2008, elle travaille auprès de Merck Serono en Suisse. Elle est principalement chargée de la mise en œuvre d'initiatives stratégiques clés dans le domaine de la découverte et du développement de médicaments. À ce titre, elle dirige plusieurs programmes de « santé mondiale ». Le programme phare actuel consiste en l'élaboration d'une nouvelle formulation pédiatrique de praziquantel afin de traiter les jeunes enfants dans des zones endémiques de la schistosomiase.



Le professeur **Peter Smith** enseigne l'épidémiologie tropicale à l'École d'hygiène et de médecine tropicale de Londres (LSHTM). Après avoir obtenu un diplôme en mathématiques et statistiques à la City University de Londres, en 1965, il a rejoint l'unité de recherche statistique du Conseil de recherche médical à Londres. Dans ses recherches, le professeur Smith s'intéresse particulièrement aux études d'intervention

contre les maladies tropicales à grande échelle, comprenant des essais de vaccin. Il a participé aux recherches sur le lien entre l'encéphalite spongieuse bovine (ESB) et la maladie de Creutzfeldt-Jakob chez les humains. Jusqu'à récemment il était membre du conseil

d'administration de PATH.



Le professeur **Halidou Tinto** est directeur régional de l'Institut de recherche en santé (IRSS) du Burkina Faso. Entre 2003 et 2006, il a reçu une bourse de doctorat en sciences médicales à l'Institut de médecine tropicale (IMT) à Anvers, en Belgique, où il a étudié l'épidémiologie de la résistance aux médicaments contre le paludisme au Burkina Faso et le mécanisme de la résistance au Rwanda.

Après avoir obtenu son doctorat en 2006, il est retourné au Burkina Faso, où il a créé une unité de recherche clinique en 2008. Cette unité, dans laquelle environ 200 personnes travaillent sur plusieurs projets de recherche, a mené avec succès plusieurs essais, notamment des essais cliniques de phase III sur des vaccins contre le paludisme (RTS, S). Le professeur Tinto a obtenu en juillet 2016 un diplôme de professeur en parasitologie de l'Université polytechnique de Bobo-Dioulasso, au Burkina Faso. Il est l'auteur et le co-auteur de 93 publications dans des revues internationales évaluées par des pairs.



Le professeur **Marleen Temmerman** dirige le département d'obstétrique et de gynécologie de l'hôpital universitaire d'Aga Khan (AKU) de Nairobi et le Centre d'excellence pour la santé des femmes, des enfants et des adolescents, AKU-East-Africa. Entre 2012 et 2015, elle a dirigé le département de Santé et recherche génésiques (RHR) de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) à Genève. Elle est également professeur titulaire en obstétrique et gynécologie

à l'Université de Gand en Belgique. En tant qu'obstétricienne, elle a supervisé plus de 18 000 naissances dans de nombreuses régions du monde. Elle s'intéresse particulièrement à la santé et aux droits des femmes. Elle dispose de solides références universitaires, avec plus de 500 publications et ouvrages dans le domaine de la santé des femmes, et supervise de nombreux doctorants en Europe, en Afrique (principalement des scientifiques kenyans), en Amérique latine et en Chine, et a obtenu plusieurs prix et distinctions.

Le professeur Eleni Akillu (Karolinska Institute, Sweden), le Dr Maryline Bonnet (Institut de recherche pour le développement, France), le professeur Maria Fraga Oliveira Martins (Institut d'hygiène et de médecine tropicale, Nouvelle université de Lisbonne, Portugal), le professeur Clara Menéndez Santos (Barcelona Centre for International Health Research (ISGlobal), Spain), le professeur Philippe Sansonetti (Institut Pasteur, France) et le professeur Ali Zumla (University College de Londres, Royaume-Uni) continueront selon leur mandat en tant que membres du SAC en 2017.

L'EDCTP recherche actuellement deux experts dans les domaines de la bioéthique et de la recherche sur la mise en œuvre des en santé, qui devraient intégrer le SAC en 2017. L'appel à candidatures est ouvert jusqu'au 9 février 2017.

Le SAC est un comité consultatif de spécialistes scientifiques indépendants provenant d'Europe et d'Afrique. Travaillant en collaboration avec le Secrétariat, le SAC élabore le cadre stratégique pour l'EDCTP et conseille l'Assemblée générale sur des questions techniques et scientifiques concernant le programme de l'EDCTP. Le SAC ne participe pas à l'évaluation des demandes soumises dans le cadre des appels à projet de l'EDCTP. Pour en savoir plus sur le SAC et ses membres, veuillez consulter www.edctp.org.

Outils de diagnostic pour éradiquer la maladie du sommeil

Le projet DiTECT-HAT, financé par l'EDCTP évalue de nouveaux outils de diagnostic de la trypanosomiase humaine africaine (THA ou maladie du sommeil). La THA est une maladie tropicale négligée touchant les populations rurales en Afrique subsaharienne. Le projet DiTECT-HAT, lancé en février 2016, est le premier projet consacré à une maladie tropicale négligée ayant bénéficié d'une subvention de l'EDCTP.

La THA est causée par une infection due au parasite *Trypanosoma brucei gambiense* (Tbg) ou *Tb rhodesiense* et est transmise par la mouche tsé-tsé. Au cours de la dernière décennie, la prévalence de la THA par Tbg a considérablement diminué. L'objectif est d'éradiquer la THA d'ici 2020. Il reste toutefois d'importants défis : l'intégration du diagnostic et de la gestion des cas dans le système de santé général, le contrôle durable des foyers éliminés et le développement de médicaments sûrs et efficaces. Environ 97 % des cas sont causés par une infection au Tbg, qui entraîne une maladie chronique et fatale. Le contrôle de la THA par Tbg s'appuie principalement sur la détection et le traitement des cas.

Dirigé par le docteur Veerle Lejon de l'Institut de Recherche pour le Développement (IRD) en France, le projet DiTECT-HAT vise à déterminer la performance des diagnostics et la rentabilité des tests de diagnostic rapides réalisés dans des centres de santé périphériques, et des algorithmes de diagnostic associant des tests de diagnostic rapides à des tests sérologiques et/ou moléculaires sur du papier filtre, réalisés dans des centres de référence régionaux.



«LE PROJET DITECT-HAT ÉVALUE DE MANIÈRE INDÉPENDANTE DE NOUVEAUX TESTS POUR LA MALADIE DU SOMMEIL. PAR CONSÉQUENT, LES CENTRES DE SANTÉ PRENDRONT EN CHARGE PLUS DE PATIENTS ET LES DÉTECTERONT À UN STADE PLUS PRÉCOCE. JE SUIS FIER QUE GRÂCE AU PROJET DITECT-HAT, NOUS PUISSONS CONTRIBUER À L'ÉLIMINATION DURABLE DE LA MALADIE DU SOMMEIL.»

Dr Veerle Lejon, coordinateur de projet DiTECT-HAT

Des algorithmes de diagnostic comportant des valeurs prédictives positives élevées amélioreront la rentabilité du dépistage passif et pourraient, selon le résultat, permettre des scénarios de dépistage et de traitement sans qu'une confirmation parasitologique soit nécessaire.

Le projet vise également à déterminer la faisabilité et la rentabilité de différents algorithmes de diagnostic à l'aide de tests sérologiques et moléculaires utilisant la méthode du High Throughput testing. Les agents de santé généraux réalisant des visites à domicile pour éliminer des foyers de THA peuvent facilement récolter du sang sur du papier filtre et l'envoyer aux centres de référence régionaux sur la THA à des fins d'analyse. Cette étude doit permettre la définition de seuils de déclenchement d'une « alarme de transmission » afin d'éviter la réapparition de la THA.

En outre, des essais thérapeutiques permettront de déterminer la précision de la néoptérine et de la détection d'ARN de tête épissé pour tester le contrôle de la guérison précoce. L'évaluation précoce du résultat des traitements accélérera non seulement le développement et la mise en œuvre de nouveaux médicaments pour traiter la THA, mais améliorera également la prise en charge des patients en rechute dans les soins de routine.

À court terme, le projet devrait permettre de valider des algorithmes de diagnostic rentables qui faciliteront le dépistage passif, la gestion des cas et le dépistage actif. Les résultats à long terme visés sont l'introduction de ces outils diagnostics en population générale et la contribution à l'éradication de la THA de manière efficace et durable.

Le projet sera mené au Burkina Faso, en Côte d'Ivoire, en Guinée et en République démocratique du Congo, et des tests supplémentaires seront réalisés dans des centres de référence régionaux sur la THA au Burkina Faso et en République démocratique du Congo.

Conventions de subvention récemment signées

Appel à projets: Éthique et activités de réglementation

Améliorer le processus de revue éthique au Soudan au moyen du renforcement des capacités des autorités réglementaires nationales

Université de Khartoum, Soudan, avec des partenaires du Soudan

Date de début: 1er février 2017

Durée: 24 mois

Budget de la subvention: 291 042 EUR

Convention de subvention: CSA-Ethics-873

Développer la capacité de la LMHRA pour exercer efficacement son mandat réglementaire dans les essais cliniques et la recherche en santé au Liberia

Liberia Medicines and Health Products Regulatory Authority (LMHRA)

Date de début: 1er février 2017

Durée: 24 mois

Budget de la subvention: 300 000 EUR

Convention de subvention: CSA-Ethics-868

Appel à projets : Amélioration du traitement et de la gestion clinique des maladies liées à la pauvreté

AmBisome à forte dose sur une base de fluconazole pour un traitement d'induction de la méningite cryptococcique en Afrique subsaharienne: étude randomisée de non-infériorité contrôlée

London School of Hygiene & Tropical Medicine, Royaume-Uni, avec des partenaires de l'Afrique du Sud, du Botswana, de la France, du Malawi, de l'Ouganda, du Royaume-Uni et du Zimbabwe

Acronyme: AMBITION

Date de début: 1er janvier 2017

Durée: 48 mois

Budget de la subvention: 9 990 712 EUR

Convention de subvention: TRIA-2015-1092

TPIp avec dihydroartémisinine-pipéraquline et azithromycine pour le paludisme, les maladies sexuellement transmissibles et les infections de l'appareil génital dans la grossesse dans des zones de forte résistance à la sulfadoxine-pyriméthamine au Kenya, au Malawi et en Tanzanie

Liverpool School of Tropical Medicine, Royaume-Uni, avec des partenaires du Danemark, de la Finlande, du Kenya, du Malawi, de la Norvège, du Royaume-Uni et de la Tanzanie

Acronyme: IMPROVE

Date de début: 1er décembre 2016

Durée: 48 mois

Budget de la subvention: 7 389 049 EUR

Convention de subvention: TRIA-2015-1076

Appel à projets : Développement des capacités de recherche en soutien à la réponse à la maladie à virus Ebola

Essais de vaccin et déploiement des capacités en vue de la maîtrise durable du contrôle des maladies à virus Ebola

Centre des recherches médicales de Lambaréné (CERMEL) (Gabon) avec des partenaires d'Allemagne et du Royaume-Uni

Acronyme: SECC

Date de début: 1er décembre 2016

Durée: 24 mois

Budget de la subvention: 20 000 EUR

Convention de subvention: EDCTP-CSA-Ebola-2015-363

Appel à projets: Actions stratégiques en soutien d'essais cliniques à grande échelle

Essais comparatifs randomisés permettant d'évaluer la sécurité, l'acceptabilité et la pharmacocinétique d'un implant sous-dermique de ténofovir-alafénamide pour la prévention du VIH chez les femmes

Centre for the Aids Programme of Research in South Africa (CAPRISA) (Afrique du Sud) avec des partenaires d'Irlande et de France

Acronyme: CAPRISA-018

Date de début: 1er janvier 2017

Durée: 60 mois

Budget de la subvention: 9 814 469 EUR

Convention de subvention: SRIA-2015-1061

Partenariat Europe-Afrique pour des essais de vaccin contre le sida applicable au monde entier

Université d'Oxford (Royaume-Uni) avec des partenaires des États-Unis, du Kenya, des Pays-Bas, de l'Ouganda, du Royaume-Uni, et de la Zambie

Acronyme: GREAT

Date de début: 1er janvier 2017

Durée: 60 mois

Budget de la subvention: 7 092 010 EUR

Convention de subvention: SRIA-2015-1066

Évaluation de tests au chevet du patient basés sur des biomarqueurs pour le dépistage ciblé de la tuberculose active

Université de Stellenbosch (Afrique du Sud) avec des partenaires provenant de l'Afrique du Sud, d'Allemagne, des Pays-Bas et du Royaume-Uni

Acronyme: Predict TB

Date de début: 1er février 2017

Durée: 60 mois

Budget de la subvention: 7 722 491 EUR

Convention de subvention: SRIA-2015-1065

Données de financement de l'EDCTP dans le World RePort

Les données de financement par l'EDCTP pour 2012-2015 sont disponibles sur le site web du World RePort. Il s'agit d'une plateforme unique de partage d'informations sur le web dressant la carte des projets de recherche biomédicale financés par de grands bailleurs de fonds. Le projet vise à faciliter la communication et la coordination entre les donateurs, à fournir plus de transparence et d'ouverture sur les flux de financement, et à accroître la rentabilité des financements.

Le Dr Gabrielle Breugelmans, responsable de réseautage Nord-Nord de l'EDCTP, a participé au comité de pilotage du projet entre 2013 et 2016:

«LE WORLD REPORT EST UN FORMIDABLE OUTIL D'INFORMATION SUR LES INVESTISSEMENTS DANS LA RECHERCHE SUR LA SANTÉ DANS LE MONDE. NOUS ENCOURAGEONS PLUS DE BAILLEURS DE FONDS (ET PARTICULIÈREMENT DES BAILLEURS DE FONDS DE PAYS MEMBRES DE L'EDCTP) À Y PARTICIPER. L'IDENTIFICATION DE LACUNES OU DUPLICATIONS DE FINANCEMENT SERA FACILITÉE ET CONTRIBUERA À UN MEILLEUR RENDEMENT DANS UN CONTEXTE DE RARETÉ DES FONDS CONSACRÉ À LA RECHERCHE.»

Actuellement, 12 bailleurs de fonds fournissent des données pour le World RePort, y compris les Instituts nationaux de la santé (NIH, États-Unis), la fondation Bill & Melinda Gates, la Commission européenne (CE), l'EDCTP et plusieurs bailleurs de fonds de pays membres de l'EDCTP: l'Allemagne, la France, le Royaume-Uni et la Suède.

Lancé sous la forme de projet pilote en 2011 par les responsables d'organisations internationales de recherche, dont la CE, il est tenu par les NIH des États-Unis. Le prestataire de services informatiques des NIH est chargé de sa maintenance et de sa mise à jour. L'EDCTP a spécialement contribué à la mise à jour et à la maintenance du World RePort qui a été officiellement lancé lors de la réunion des directeurs d'organisations internationales de recherche (HIROs) en novembre 2016. Le World RePort permet l'agrégation de données et facilite également le développement de normes communes applicable aux données sur les financements communiqués publiquement. En outre, il contribuera à la mise en œuvre de la stratégie du G7 sur le financement de la recherche dans le domaine des maladies infectieuses liées à la pauvreté et à la coopération internationale sur la recherche et l'innovation.

L'outil couvre actuellement le financement de projets de recherche en Afrique subsaharienne, mais il fournira bientôt des informations sur la recherche financée dans tous les pays à revenu faible et intermédiaire. Le Dr Magda Moutafsi, chargée de la mise en réseau nord-nord, qui participe au comité de pilotage en 2017, mentionne:

«EN MAI 2017, AU MOMENT OÙ LES DONNÉES DE 2016 DEVRAIENT ÊTRE TÉLÉCHARGÉES, LE WORLD REPORT SERA ÉTENDU AU-DELÀ DE L'AFRIQUE SUBSAHARIENNE.»

Les données de financement de l'EDCTP pour 2016 seront téléchargées au cours du deuxième trimestre de l'année.

Pour en savoir plus sur le WorldRePort, veuillez consulter <https://worldreport.nih.gov>.

Formation des titulaires de subventions à la gestion financière et de projet

Dans le cadre des activités du plan de travail de 2016, l'EDCTP a organisé deux ateliers de formation en gestion financière et de projet à Dakar, au Sénégal, entre le 11 et le 13 avril 2016 et à Nairobi, au Kenya, entre les 6 et 8 décembre 2016. Les ateliers de trois jours étaient destinés aux titulaires de subvention et ciblaient spécifiquement une meilleure gestion des projets de l'EDCTP2. Les coordinateurs et les gestionnaires de projet dans les domaines scientifique et financier de certains nouveaux projets ou projets en cours ont été invités à participer. Les ateliers ont été animés par M. Abdoulie Barry, directeur financier et administratif de l'EDCTP, et le Dr Ole Olesen, directeur pour la coopération Nord-Nord de l'EDCTP.

Ces ateliers ont permis aux participants de mieux comprendre certains termes et principes clé de gestion financière, les implications en matière de contrôle interne et de gestion des risques de certaines des décisions qu'ils prennent, ainsi que de comprendre l'importance de mettre en place des systèmes solides de gestion financière. En outre, la formation a fourni aux participants des compétences et des connaissances sur la manière de gérer efficacement des projets collaboratifs avec différents partenaires internationaux, et sur la manière de réaliser les objectifs prévus pour le projet dans les temps et les limites du budget

«GLOBALEMENT, LA FORMATION A ÉTÉ TRÈS ENRICHISANTE ET A PERMIS DE CLARIFIER DE NOMBREUSES QUESTIONS DE MISE EN ŒUVRE. ELLE EST ARRIVÉE À POINT NOMMÉ. J'Y AI VRAIMENT PRIS DU PLAISIR ET ELLE BÉNÉFICIERA AUSSI BIEN À MOI EN TANT QUE PARTICIPANT QU'À L'ENSEMBLE DE L'INSTITUTION.»

Participant à la formation de Nairobi, au Kenya

«CETTE FORMATION ÉTAIT LA BIENVENUE. J'ESPÈRE QU'ELLE CONTINUERA. ELLE A ÉTÉ TRÈS UTILE POUR MON NOUVEAU PROJET EDCTP, DONT JE SUIS CHARGÉ DE PRÉPARER LES RAPPORTS FINANCIERS.»

Participant à la formation de Dakar, au Sénégal



Participant à la formation financière et de gestion de projets en Nairobi, au Kenya



EDCTP
European & Developing
Countries Clinical Trials
Partnership

Janvier 2017 • Vol 12, No. 1

Le **BULLETIN D'INFORMATION** trimestriel de l'EDCTP est disponible en format électronique en anglais, français et portugais sur notre site web. Pour recevoir le bulletin trimestriel en format papier en anglais, veuillez-vous inscrire en ligne sur notre site web www.edctp.org.

BULLETIN D'INFORMATION ONLINE
Le bulletin d'information mensuel de l'EDCTP en format électronique est seulement disponible en anglais. Pour recevoir le bulletin mensuel, veuillez-vous inscrire en ligne sur notre site web www.edctp.org.

EDCTP EUROPE
PO Box 93015
2509 AA
The Hague
The Netherlands
T: +31 70 344 0880
F: +31 70 344 0899

EDCTP AFRICA
PO Box 19070
Tygerberg 7505
Cape Town
South Africa
T: +27 21 938 0690
F: +27 21 938 0569

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