



EDCTP

BULLETIN D'INFORMATION

Avril 2017 • Volume 12, n° 2

European & Developing Countries Clinical Trials Partnership



Supported by the EU

TABLE DES MATIÈRES

- Comblent les lacunes R&D.....1
- Interview sur le paludisme avec le Dr Michael Makanga.....1
- Conventions signées récemment.....2
- Renforcement de l'éthique de la recherche.....3
- Premières conclusions des projets IMPACT et IMPP-ACT.....3
- Lancement de nouvelles études cliniques sur la tuberculose.....4
- Le rapport G-Finder 2016.....4
- Appels à projets et bourses prévus en 2017.....5
- Groupe parlementaire britannique et EDCTP: réunion sur la santé mondiale.....6
- Comité consultatif scientifique.....6
- Atelier sur la contribution des pays membres de l'EDCTP européens.....6

Interview sur le paludisme avec le Dr Michael Makanga

Un interview avec le Dr. Michael Makanga dans le cadre de la campagne de sensibilisation au paludisme a été publiée à l'occasion de la journée mondiale contre le paludisme. L'entrevue a été incluse dans une brochure qui a été insérée dans le Guardian. L'interview complète est également disponible en ligne sur www.malariaawareness.co.uk/research/clinical-trials-essential-in-the-fight-against-malaria.



COMBLER LES LACUNES DANS LE DOMAINE DE LA R&D

Chères partenaires,

Le premier trimestre 2017 a été enthousiasmant. Nous avons en effet travaillé sur notre stratégie afin de combler des lacunes en matière de recherche et de développement (R&D) dans le domaine des maladies infectieuses liées à la pauvreté. Ce bulletin d'information présente les conventions de subvention que nous avons signées récemment, le lancement de deux nouvelles études cliniques majeures et les appels à projets et bourses pour 2017 que nous lancerons prochainement. Il reflète nos progrès en tant que bailleur de fonds dans le domaine de la R&D pour des interventions médicales contre les maladies liées à la pauvreté.

Le lancement du rapport G-Finder 2016 concernant la R&D dans le domaine des maladies négligées, a souligné une fois de plus la nécessité de soutenir la R&D dans ce domaine si nous souhaitons réaliser des progrès à l'échelle mondiale et atteindre nos objectifs de développement durable. Face à l'inquiétude provoquée par une tendance baissière à l'échelle mondiale, il est encourageant de constater que l'Union européenne (UE) a au contraire, augmenté sa contribution en faveur de ces recherches, dont celle en faveur de l'EDCTP. L'UE est désormais le deuxième bailleur de fonds public mondial dans ce domaine.

Ce bulletin d'information montre également notre soutien stratégique en faveur de l'excellence de la recherche et des capacités en matière d'examen éthique de la recherche. Nos appels à projets pour 2017 offrent un éventail encore plus large d'approches pour le développement systématique de carrières et de leadership des scientifiques en Afrique. Par ailleurs, la répartition géographique de plus en plus large de nos activités démontre clairement que nous sommes déterminés à renforcer les capacités des autorités nationales en matière d'éthique de la recherche et de réglementation et accroître leur coopération afin d'améliorer le contrôle et la surveillance des activités relatives aux essais cliniques en Afrique subsaharienne.



En outre, le projet Trust financé par l'UE a soutenu la création d'un code communautaire dans le domaine de l'éthique de la recherche. Des organisations et des communautés San d'Afrique du Sud ont lancé ce code le 3 mars 2017 au Cap, en Afrique du Sud. Simultanément, le professeur Christiane Druml, actuelle titulaire de la chaire de bioéthique de l'UNESCO en Autriche (et représentante de l'Autriche auprès de l'Assemblée générale de l'EDCTP) a organisé une conférence internationale sur la bioéthique à Vienne, en Autriche, le 2 mars. L'EDCTP a contribué à cette réunion, qui évoquait 70 ans d'éthique médicale et son avenir tant en Europe qu'à l'échelle mondiale.

Fait important, les initiatives des pays membres de l'EDCTP ont permis de discuter des activités conjointes qu'ils mèneront dans le cadre du programme de l'EDCTP. En février, le groupe parlementaire britannique sur la santé mondiale a organisé une réunion sur les bénéfices du programme. En mars, un atelier destiné à tous les pays membres européens s'est tenu à Vienne, à l'initiative de plusieurs d'entre eux. Les participants ont ainsi pu discuter les moyens d'intensifier leur participation et améliorer l'harmonisation des programmes de recherche nationaux pertinents.

Les mois à venir ouvriront de nouvelles perspectives et j'encourage nos lecteurs à suivre de près ces évolutions sur notre site web.

Dr Michael Makanga
Directeur exécutif

Conventions de subvention signées récemment

Appel: capacités en matière d'éthique et de réglementation

Initiative de pharmacovigilance en Afrique de l'Est

Université de Nairobi, au Kenya, avec un partenaire lui aussi kényan

Acronyme: EAPI

Coordinateur de projet: Dr K Bosire (Université de Nairobi, Kenya)

Date de début: 1er mars 2017

Durée: 36 mois

Montant de la subvention: 300 000 euros

Convention de subvention: CSA-Ethics-876

Renforcement de l'éthique des essais cliniques en Afrique de l'Ouest

Ministère de la santé et de l'hygiène publique du Mali, avec des

partenaires de France, du Ghana, de Guinée et du Mali

Acronyme: REECAO

Coordinateur de projet: le professeur Ogobara Doumbo (Centre de recherche et de formation sur le paludisme, Université de Bamako, Mali)

Date de début: 1er avril 2017

Durée: 36 mois

Montant de la subvention: 299 881 euros

Convention de subvention: CSA-Ethics-880

Appel: bourses de développement de carrière 2015

Essai communautaire randomisé [cluster randomised] d'une dose unique annuelle/semestrielle d'ivermectin plus albendazole contre l'infection à *Wuchereria bancrofti* chez les populations humaines et de moustiques

Institut mémorial de recherche médicale Noguchi (NMIMR), Accra, Ghana

Titulaire de la bourse de développement de carrière: Dr Dziejdom K. de Souza

Date de début: 1er avril 2017

Durée: 36 mois

Montant de la subvention: 149 885 euros

Convention de subvention: TMA-2015-CDF-976

Appel: bourses senior 2015

Nouveaux biomarqueurs prédictifs de la susceptibilité et de la réponse thérapeutique chez les patients atteints de tuberculose multirésistante

Université du Cap, Afrique du Sud

Titulaire de la bourse senior: le professeur Keertan Dheda

Date de début: 1er avril 2017

Durée: 60 mois

Montant de la subvention: 400 224 euros

Convention de subvention: TMA-2015-SF-1043

Recherche sur le paludisme et renforcement des capacités dans le domaine des essais sur le terrain en Tanzanie

Institut national de recherche médicale (NIMR), Tanzanie

Titulaire de la bourse senior: Dr John Lusingu

Date de début: 1er avril 2017

Durée: 60 mois

Montant de la subvention: 498 750 euros

Convention de subvention: TMA-2015-SF-998

Quelle est la faisabilité, la précision et le meilleur moyen d'utilisation des tests de nouvelle génération contre la tuberculose dans des conditions de forte morbidité?

Université de Stellenbosch, Afrique du Sud

Titulaire de la bourse senior: le professeur Grant Theron

Date de début: 1er avril 2017

Durée: 60 mois

Montant de la subvention: 498 902 euros

Convention de subvention: TMA-2015-SF-1041

Exploiter la diversité du parasite et l'immunité protectrice naturellement acquise contre *Plasmodium falciparum* pour la mise au point de vaccins hautement efficaces

Institut kényan de recherche médicale, Kenya

Titulaire de la bourse senior: Prof. Faith Osier

Date de début: 1er avril 2017

Durée: 60 mois

Montant de la subvention: 498 760 euros

Convention de subvention: TMA-2015-SF-1001

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

Enfants infectés par le VIH en Afrique - Pharmacocinétique et acceptabilité des schémas antirétroviraux simples

Université du Zimbabwe, faculté des sciences médicales (UZCHS), Zimbabwe, avec des partenaires des Pays-Bas, d'Afrique du Sud, d'Ouganda, du Royaume-Uni et de Zambie

Acronyme: CHAPAS 4

Coordinateur de projet : Dr Mutsa Bwakura-Dangarembizi (Université de Zimbabwe)

Date de début: samedi 1 juillet 2017

Durée: 66 mois

Montant de la subvention: 7 556 256 euros

Convention de subvention: TRIA-2015-1078

PanACEA, un programme de mise au point de médicaments visant à raccourcir et simplifier le traitement de la tuberculose

Stichting Katholieke Universiteit [Fondation de l'université catholique] (RUNMC) des Pays-Bas avec des partenaires du Gabon, d'Allemagne, du Malawi, du Mozambique, d'Afrique du Sud, de Suisse, de Tanzanie, d'Ouganda et du Royaume-Uni

Acronyme: PanACEA

Coordinateur de projet: le professeur Martin Boeree

Date de début: 1er mars 2017

Durée: 60 mois

Montant de la subvention: 11 394 775 euros

Convention de subvention: TRIA-2015-1102

Nota: os montantes das subvenções representam a contribuição da EDCTP para o projeto.

Renforcement de l'éthique dans la recherche

L'EDCTP veut renforcer la coopération entre les pays d'Europe et d'Afrique subsaharienne dans le domaine de l'éthique en recherche clinique. Il vise notamment à renforcer les capacités en Afrique afin d'y mener des recherches cliniques novatrices de qualité, conformes aux principes éthiques fondamentaux et aux normes réglementaires internationales. L'EDCTP fait actuellement partie du projet TRUST auquel l'EDCTP collabore avec d'autres partenaires mondiaux issus du domaine de l'éthique de la recherche. Il finance également activement le renforcement des capacités éthiques et réglementaires en Afrique par l'intermédiaire de l'instrument de financement «Action de coordination et de soutien» de l'initiative Horizon 2020.

TRUST, un consortium éthique mondial financé par l'UE, a soutenu la création du code San d'éthique dans la recherche par l'Institut San d'Afrique du Sud et le Conseil San d'Afrique du Sud en collaboration avec trois groupes San sud-africains: Khomani, Xun et Khew. Le 2 mars 2017, le code a été lancé à l'occasion de la réunion de TRUST qui s'est tenue au Cap, en Afrique du Sud. Le Dr Michelle Singh, chargée de projet, a représenté l'EDCTP lors de cette réunion. Le code d'éthique de la recherche San vise à empêcher l'exploitation des communautés San dans la recherche.



Les représentants des San et des membres du projet TRUST lors du lancement du code d'éthique en matière de la recherche

Du 2 au 3 mars 2017, le Dr Michael Makanga, directeur exécutif de l'EDCTP, a participé à une conférence mondiale mettant à l'honneur l'éthique médicale au cours des 70 années qui ont suivi le code de Nuremberg de 1947. Cette conférence, qui s'est tenue à l'Université médicale de Vienne les 2 et 3 mars 2017, a été convoquée par le Dr Christiane Druml, représentante de l'Autriche auprès de l'Assemblée générale de l'EDCTP et titulaire de la chaire de bioéthique de l'UNESCO en Autriche. Cette conférence portait sur des thèmes importants, couvrant aussi bien les codes d'éthique que la bioéthique, notamment le rôle du Conseil de l'Europe, l'Association médicale mondiale et sa déclaration d'Helsinki et la Déclaration universelle de l'UNESCO sur la bioéthique et les droits de l'homme. Le Dr Druml a évoqué la bioéthique en Autriche et son contexte européen alors que le Dr Makanga a abordé les avancées dans le domaine de la bioéthique en Afrique et le rôle central qu'y joue l'EDCTP.



Participants à la conférence à Vienne, en Autriche

Premières conclusions des projets IMPACT et IMPP-ACT

Deux projets de l'EDCTP financés dans le cadre de l'appel «Renforcer l'impact de la recherche supportée par l'EDCTP: transposition des résultats de recherche dans les politiques et la pratique» ont publié leurs premières conclusions.

Stabilité des comprimés antipaludiques fractionnés

L'équipe de l'initiative IMPACT, dirigée par le Dr Anja Terlouw (École de médecine tropicale de Liverpool, Royaume-Uni), a publié les résultats d'une étude évaluant la stabilité des demi-comprimés de l'antipaludique associant dihydroartémisinine et pipéraquline (DP, Eurartesim®) à 37°C et 70 % d'humidité, c'est-à-dire sous le climat tropical régnant dans les pays où le paludisme est endémique.

Le DP est recommandé pour le traitement des formes sans complication du paludisme. Mais en raison de la fourchette thérapeutique étroite et du dosage des comprimés disponibles, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) recommande de fractionner les comprimés en deux afin d'administrer aux enfants la dose adaptée à leur poids. Outre le dosage incorrect résultant d'une rupture imprécise des comprimés, la principale préoccupation concerne la stabilité des comprimés fractionnés de DP sous climat tropical.

Le principe actif du DP a été préservé à 95 % après trois mois d'exposition à des conditions climatiques pertinentes dans le cadre de l'étude. Ces résultats sont rassurants pour les programmes nationaux de lutte contre le paludisme qui utilisent le DP dans le cadre de l'administration massive de médicaments. La stabilité des fragments de comprimés signifie que les fragments restants peuvent être conservés et utilisés. À l'échelle de l'administration massive de médicaments, cela permet une réduction significative des coûts. Les résultats montrent également la nécessité d'évaluer la stabilité du médicament dans des environnements réels, en particulier pour les médicaments nécessitant des posologies impliquant des fractions de comprimés en l'absence de formulation pédiatrique.

American Journal of Tropical Medicine and Hygiene

DOI:10.4269/ajtmh.16-0759

Modélisation de l'évolution de l'endémicité du paludisme pour la prévention

L'équipe de l'initiative IMPP-ACT, dirigée par le Dr Jenny Hill (Liverpool School of Tropical Medicine, Royaume-Uni), a publié les résultats d'une analyse visant à estimer l'évolution de l'endémicité du paludisme. Le modèle associe les données de résistance à la sulfadoxine-pyriméthamine (SP) en raison de mutations, la couverture actuelle de l'accès prénatal et le recours au traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse avec la SP (IPTp-SP) en Afrique. Le traitement IPTp-SP est l'une des stratégies préventives les plus efficaces pour réduire la charge de l'infection par le paludisme au cours de la grossesse dans les pays d'Afrique subsaharienne.

Les auteurs ont conclu que la couverture IPTp-SP actuelle reste faible dans la plupart des régions où la transmission du paludisme est importante. La participation au traitement préventif reste faible même si des soins prénataux sont dispensés dans une grande partie de l'Afrique. Les paramètres où l'efficacité de la SP reste presque parfaite représentent les deux tiers de la charge intrinsèque du paludisme. Par conséquent, dans la plupart des régions, même avec les baisses de transmission du paludisme observées actuellement, le paludisme pendant la grossesse reste néanmoins un problème de santé publique important et les avantages qu'il y a à fournir un traitement IPTp-SP dans de nombreuses régions d'Afrique demeurent importants.

PLOS medicine DOI:10.1371/journal.pmed.1002243

Lancement de nouvelles études sur la tuberculose: PanACEA2 et Predict-TB

Le consortium **PanACEA** (Consortium panafricain pour l'évaluation des antibiotiques contre la tuberculose), dirigé par le professeur Martin Boeree de l'université de Nimègue, Pays-Bas, a organisé une réunion de lancement au Cap, en Afrique du Sud, les 7 et 8 mars 2017. Cette réunion a rassemblé 80 participants représentant tous les bénéficiaires de la subvention afin de discuter des tâches pour les cinq prochaines années. Le projet a bénéficié d'une subvention de l'EDCTP de près de 11,4 millions d'euros. Les gouvernements allemand et suisse contribueront directement à l'initiative PanACEA2 à hauteur de près de 3 millions d'euros et 336 000 euros respectivement.



Le professeur Martin Boeree présente le projet PanACEA2

Le projet PanACEA2, qui s'appuie sur les résultats de la première série d'essais cliniques du consortium, vise à mettre au point au moins deux schémas thérapeutiques prometteurs pour le traitement de la tuberculose, jusqu'à ce qu'ils puissent être testés dans le cadre d'une étude clinique de phase III. Par ailleurs, il cherche à promouvoir un nouvel agent thérapeutique dans une étude de phase IIB. Le projet utilisera des conceptions d'essai novatrices, de nouveaux marqueurs microbiologiques de la réponse au traitement, des analyses pharmacocinétiques-pharmacodynamiques et des techniques de modélisation. Cette approche pourrait permettre d'accélérer de plusieurs années les processus de mise au point de médicaments. Des activités d'essais cliniques seront menées sur onze sites de recherche dans six pays d'Afrique subsaharienne (Afrique du Sud, Gabon, Malawi, Mozambique, Ouganda et Tanzanie) avec un développement des capacités de recherche intégré.

Le projet **Predict-TB** a été lancé les 16 et 17 mars 2017 au Cap, en Afrique du Sud. L'EDCTP investit 7,7 millions d'euros dans ce projet dirigé par le professeur Gerhard Walzl de l'université de Stellenbosch. Pour pouvoir

profiter de cette subvention, le projet devait bénéficier d'un financement substantiel (50 %) provenant d'autres bailleurs de fonds. Ensemble, la Fondation Bill & Melinda Gates, l'EDCTP, les Instituts nationaux de la santé (NIH) et le NIAID financent le volet sud-africain de l'étude, tandis que la Fondation Gates finance la majeure partie du volet chinois. La valeur globale du projet est supérieure à 25 millions d'euros.

L'étude Predict-TB repose sur l'hypothèse qu'une combinaison de marqueurs microbiologiques et radiographiques (PET/CT, le test Xpert/MTB-RIF et les marqueurs de charge bactérienne) permettra d'identifier les 80 % à 85 % de patients atteints de tuberculose qui seront probablement guéris après 16 semaines de traitement conventionnel. Une prédiction suffisamment précise de la réussite du traitement permettrait à la plupart des patients atteints de tuberculose d'arrêter leur traitement bien avant la durée standard actuelle de 24 semaines. Predict-TB testera également de nouveaux biomarqueurs afin de prédire les résultats d'un traitement à l'aide d'outils de haute technologie. Étant donné que les tomographies par émission de positons et les tomographies par densitométrie sont à la fois coûteuses et difficiles d'accès, l'étude, si elle réussit, aura pour objectif final de mettre au point un dispositif médical à utiliser sur le lieu de soin, dans un environnement où les ressources sont limitées. De cette façon, ce projet de haute technologie déboucherait directement sur la création d'un outil simple destiné à maîtriser les soins de santé et la tuberculose. Il pourra également contribuer à modifier les directives de l'OMS relatives au traitement de la tuberculose.



Les participants à la réunion de lancement du projet Predict-TB

Le Dr Monique Surette, chargée de projet senior, est chargée de surveiller les projets PanACEA2 et Predict-TB au nom de l'EDCTP et a représenté l'organisation aux réunions de lancement.

Le rapport G-Finder 2016 montre que l'UE accroît ses investissements dans le domaine de la R&D

Le rapport G-FINDER 2016 intitulé *Neglected disease research and development: a pivotal moment for global health* analyse les investissements mondiaux réalisés dans les activités novatrices de R&D dans le domaine des maladies infectieuses négligées et liées à la pauvreté (2007-2015), de l'Ebola ainsi que d'autres fièvres hémorragiques virales en Afrique (2014-2015). Selon le rapport publié par Policy Cures, les investissements totaux consentis en 2015 se sont élevés à 3 041 millions de dollars. Environ 71 % de ce budget ont été investis dans la recherche sur le VIH, la tuberculose et le paludisme. Les investissements du secteur privé n'ont jamais été aussi élevés dans l'histoire de l'enquête G-FINDER, aussi bien en termes absolus qu'en pourcentage du financement global.

Le rapport montre que les États-Unis, le Royaume-Uni et l'Union européenne (UE) sont les trois principaux bailleurs de fonds publics en matière de recherche et développement (R&D) dans le domaine des maladies infectieuses négligées et liées à la pauvreté en 2015. À eux trois, ces bailleurs de fonds ont contribué à plus des deux tiers de l'investissement public total dans le domaine de la R&D (1 378 millions de dollars). Le rapport montre une augmentation significative des investissements de l'UE (+21 millions de dollars), reflétant aussi l'augmentation de la contribution de l'UE au deuxième programme de l'EDCTP.

«EN METTANT L'ACCENT SUR L'AFRIQUE SUBSAHARIENNE ET SES NOMBREUX BESOINS NON SATISFAITS EN MATIÈRE DE R&D DANS LE DOMAINE DES MALADIES NÉGLIGÉES ET LIÉES À LA PAUVRETÉ, L'EDCTP EST EN MESURE D'APPORTER UNE CONTRIBUTION UNIQUE DANS CE DOMAINE. JE CROIS QUE L'ACCROISSEMENT DES INVESTISSEMENTS CETTE ANNÉE ET DANS LES ANNÉES À VENIR EN EST LE REFLE.»

Dr Michael Makanga

Le 16 février 2017, Friends of Europe a organisé un événement de lancement du rapport à Bruxelles, en Belgique. Parmi les personnalités importantes figuraient Bill Gates (coprésident de la Fondation Bill & Melinda Gates), Carlos Moedas (Commissaire européen pour la recherche, la science et l'innovation), le Dr Nick Chapman (directeur exécutif, Policy Cures Research), le Dr Ruxandra Draghia-Akli (directrice générale adjointe de la Commission européenne, Recherche et innovation), le Dr Catharina Boehme (directrice générale, Foundation for Innovative New Diagnostics) et Luc Debruyne (président de Global Vaccines, GlaxoSmithKline). Le Dr Michael Makanga, directeur exécutif, et le Dr Ole Olesen, directeur de coopération Nord-Nord, ont représenté l'EDCTP lors de la réunion.

Veillez consulter www.policycuresresearch.org/g-finder-2016 pour télécharger le rapport G-FINDER 2016.

Appels à projets et bourses prévus en 2017

En 2017, l'EDCTP prévoit de lancer au total 11 appels de projets et de bourses pour soutenir la recherche clinique et les activités connexes de lutte contre les maladies liées à la pauvreté. Les textes des appels de projets et de bourses seront publiés sur le site web en juin 2017, en attendant que la Commission européenne et l'Assemblée générale de l'EDCTP approuvent le plan de travail pour 2017. Toutes les dates et les montants budgétaires sont par conséquent à titre indicatif.

Innovations thérapeutiques pour les maladies liées à la pauvreté

Objectif : contribuer au financement de l'évaluation clinique et de la mise au point de nouveaux médicaments novateurs contre le VIH/sida, le paludisme, la tuberculose, les infections diarrhéiques ou les infections des voies respiratoires inférieures, y compris les coinfections.

Budget de l'appel : 30 millions d'euros
Niveau de financement : 100 % des coûts admissibles
Procédure : demande en deux étapes
Date de lancement : 1er juin 2017
Date limite de dépôt : 5 septembre 2017

Parvenir à la maîtrise et l'éradication des maladies infectieuses négligées par la recherche clinique

Objectif : contribuer au financement d'essais cliniques visant à accélérer la mise au point de traitements nouveaux ou l'optimisation des traitements existants contre les maladies infectieuses négligées en Afrique subsaharienne.

Budget de l'appel : 18,8 millions d'euros
Financement maximal : 5 millions d'euros
Niveau de financement : 100 % des coûts admissibles
Procédure : demande en une étape
Date de lancement : 4 juillet 2017
Date limite de dépôt : 31 octobre 2017

Parvenir à la maîtrise et l'éradication des maladies infectieuses négligées par la recherche clinique axée sur les produits déjà commercialisés

Objectif : contribuer au financement des études de mise en œuvre post-enregistrement contre les maladies infectieuses négligées, axées sur les produits déjà commercialisés en Afrique subsaharienne.

Budget de l'appel : 11,2 millions d'euros
Financement maximal : 3 millions d'euros
Niveau de financement : 100 % des coûts admissibles
Procédure : demande en une étape
Date de lancement : 4 juillet 2017
Date limite de dépôt : 31 octobre 2017

Actions stratégiques soutenant les essais cliniques à grande échelle

Objectif : soutenir les activités stratégiques (activités de recherche clinique) qui s'inscrivent dans un essai clinique à grande échelle et offrent la possibilité de réaliser des progrès rapides en matière de développement clinique d'interventions médicales nouvelles ou d'optimisation d'interventions médicales existantes (médicaments, diagnostics, vaccins, microbicides) visant à lutter contre les maladies liées à la pauvreté.

Budget de l'appel : 43 millions d'euros
Niveau de financement : 100 % des coûts admissibles
Procédure : demande en deux étapes
Date de lancement : 1er juin 2017
Date limite de dépôt : 13 octobre 2017

Essais cliniques visant à réduire les inégalités en matière de santé chez les femmes enceintes, les nouveau-nés et les enfants

Objectif : accélérer l'adaptation et/ou l'optimisation en matière de traitement et de prévention (à l'exclusion des vaccins) contre les maladies liées à la pauvreté en Afrique subsaharienne chez les femmes enceintes, les nouveau-nés et/ou les enfants. Cet appel à projets est limité aux maladies suivantes: VIH, paludisme, tuberculose, maladies diarrhéiques et infections des voies respiratoires inférieures.

Budget de l'appel : 38,2 millions d'euros
Niveau de financement : 100 % des coûts admissibles
Procédure : demande en deux étapes
Date de lancement : 4 juillet 2017
Date limite de dépôt : 13 octobre 2017

Capacités en matière d'éthique et de réglementation

Objectif : financer les actions visant à aider les pays d'Afrique subsaharienne à mettre en place des capacités et des systèmes réglementaires nationaux robustes pour les médicaments et à les renforcer, en vue de procéder à un examen éthique de la recherche clinique, l'utilisation de médicaments et l'usage de dispositifs médicaux chez l'homme.

Budget de l'appel : 2,5 millions d'euros
Financement maximal : 300 000 euros
Niveau de financement : 100 % des coûts admissibles
Procédure : demande en une étape
Date de lancement : 3 août 2017
Date limite de dépôt : 21 novembre 2017

Bourses senior

Objectif : soutenir le développement des capacités de leaders africains potentiels dans le domaine de la recherche en appliquant le modèle de formation des formateurs et encadrer les jeunes chercheurs en mettant l'accent sur les formations pratiques dans le domaine de la recherche clinique menée en Afrique subsaharienne.

Budget de l'appel : 3 millions d'euros
Financement maximal : 500 000 euros
Niveau de financement : 100 % des coûts admissibles
Procédure : demande en une étape
Date de lancement : 3 novembre 2017
Date limite de dépôt : 2 mars 2018

Bourses senior EDCTP-GSK pour les comorbidités en lien avec maladies de pauvreté et les maladies non transmissibles

Objectif : cet appel conjoint de l'EDCTP et de GlaxoSmithKline (GSK) vise à soutenir le développement des capacités des futurs leaders africains dans le domaine de la recherche en appliquant le modèle de formation des formateurs et à encadrer les jeunes chercheurs en mettant

l'accent sur les formations pratiques dans le domaine de la recherche clinique menée en Afrique subsaharienne dans le domaine de la prévention, de la prise en charge thérapeutique et du pronostic des comorbidités en lien avec les maladies de pauvreté et les maladies non transmissibles.

Budget de l'appel : 3 millions d'euros
Financement maximal : 500 000 euros
Niveau de financement : 100 % des coûts admissibles
Procédure : demande en une étape
Date de lancement : 3 novembre 2017
Date limite de dépôt : 2 mars 2018

Bourses de développement de carrière

Objectif : aider les jeunes chercheurs et les chercheurs en milieu de carrière à se former et à développer leurs compétences en matière de recherche clinique.

Budget de l'appel : 2,5 millions d'euros
Financement maximal : 150 000 euros
Niveau de financement : 100 % des coûts admissibles
Procédure : demande en une étape
Date de lancement : 3 novembre 2017
Date limite de dépôt : 2 mars 2018

Bourses préparatoires EDCTP-AREF

Objectif : cet appel lancé par l'EDCTP et l'AREF (Africa Research Excellence Fund) vise à renforcer la compétitivité des scientifiques et des cliniciens africains post-doctorants qui aspirent à bénéficier de bourses ou de subventions internationales, régionales ou nationales par l'intermédiaire de stages de courte durée au sein d'une organisation d'accueil située dans un État membre de l'UE, dans un pays associé à l'initiative Horizon 2020 ou en Afrique subsaharienne, qui seront contractés par l'organisation d'origine afin d'accueillir le bénéficiaire.

Budget de l'appel : 800 000 euros
Financement maximal : 70 000 euros
Niveau de financement : 100 % des coûts admissibles
Procédure : demande en deux étapes
Date de lancement : 14 juillet 2017
Date limite de dépôt : 13 octobre 2017

Bourses de recherche et développement clinique EDCTP-TDR

Objectif : cet appel conjoint de l'EDCTP et du Programme spécial de recherche et de formation concernant les maladies tropicales vise à contribuer au financement d'actions qui soutiennent les chercheurs et les principaux membres des équipes de recherche des essais cliniques qui sont issus de pays à revenu faible ou intermédiaire à acquérir des compétences spécifiques dans le domaine de la recherche clinique par l'intermédiaire de stages dans des groupes pharmaceutique, des organisations de recherche contractuelle, des organismes de recherche affiliés à des établissements cliniques ou universitaires et des partenariats de développement de produits.

Budget de l'appel : 3,5 millions d'euros
Financement maximal : 100 000 d'euros
Niveau de financement : 100 % des coûts admissibles
Procédure : demande en une étape
Date de lancement : 26 octobre 2017
Date limite de dépôt : 1 février 2018

Le groupe parlementaire multipartite britannique sur la santé mondiale a accueilli l'EDCTP

Le 27 février 2017, le Dr Daniel Poulter, député et président du groupe parlementaire multipartite britannique sur la santé mondiale, a organisé une réunion sur l'EDCTP en tant que «Partenariat Afrique-Europe en faveur de la santé mondiale» au parlement à Londres, au Royaume-Uni. Plus d'une centaine de participants y ont assisté, notamment des députés britanniques, des représentants de bailleurs de fonds britanniques, des chercheurs britanniques, des ONG, des fondations privées et des participants du secteur privé. Des présentations portant sur deux essais cliniques, CHAPAS-1 et CHAPAS-3, ont fait valoir l'impact du programme. Une brève vidéo a démontré l'impact de la recherche sur ces patients. Elle présentait un petit garçon du Malawi qui a pu profiter de l'accès à ces formulations d'antirétroviraux pédiatriques, lui permettant de retrouver une vie normale.

Un traitement pédiatrique combiné à dose fixe destiné aux enfants infectés par le VIH a été mis au point dans le cadre de Chapas-1. Il a débouché sur la première formule antirétrovirale pédiatrique déployée à grande échelle. CHAPAS-3 a mis au point des formules pédiatriques pour une nouvelle génération d'antirétroviraux. Les essais ont été présentés par le Dr Veronica Mulenga, pédiatre à l'hôpital universitaire de Lusaka, en Zambie, et le professeur Diana Gibb, responsable du programme pédiatrique d'essais et de cohortes à l'unité des essais cliniques du Conseil de recherche médicale à Londres, au Royaume-Uni.

Un groupe d'experts composé du Dr Leonardo Simão (haut représentant de l'EDCTP pour l'Afrique), du professeur Marcel Tanner (haut représentant de l'EDCTP pour l'Europe), du Dr Cissy Kityo (directrice exécutive adjointe du Joint Clinical Research Centre, en Ouganda), du Dr Line Matthiessen (directrice faisant fonction en charge de la recherche médicale à la direction générale de la recherche et de l'innovation de la Commission européenne) et Sir Brian Greenwood (professeur de médecine tropicale clinique à la London School of Hygiene & Tropical Medicine, Royaume-Uni) a souligné l'utilité de l'EDCTP pour générer des avancées significatives concernant les interventions médicales dans la lutte contre les maladies de pauvreté.



De gauche à droite: Dr Line Matthiessen, Dr Cissy Kityo, Dr Daniel Poulter, Dr Leonardo Simão, Prof. Marcel Tanner et Sir Brian Greenwood lors de la table ronde

Un résumé de la réunion est disponible à l'adresse suivante: www.edctp.org. La vidéo est disponible sur la chaîne YouTube de l'EDCTP: EDCTPmedia.

Les pays membres organisent un atelier sur la manière de contribuer au programme de l'EDCTP

Plusieurs pays membres de l'Association de l'EDCTP ont pris l'initiative d'organiser un atelier destiné à tous les pays membres européens de l'Association de l'EDCTP à Vienne, en Autriche. Les 21 et 22 mars 2017, des représentants d'Allemagne, de l'Autriche, du Danemark, de France, de l'Italie, de Norvège, du Portugal, du Royaume-Uni et de Suisse ont assisté à cet atelier pour discuter de leurs propres activités de recherche qui relèvent de l'EDCTP. La Commission européenne et le secrétariat de l'EDCTP étaient également représentés, ce dernier par le Dr Gabrielle Breugelmans, responsable de la mise en réseaux Nord-Nord, et le Dr Ole Olesen, directeur de la coopération Nord-Nord.

Les activités de recherche menées dans le cadre du programme de l'EDCTP qu'un ou plusieurs pays membres ont financées et mises en œuvre en dehors de l'EDCTP peuvent être intégrées dans les plans de travail annuels de l'EDCTP. Les «activités lancées par les États participants» (PSIAs) sont importantes car elles démontrent l'engagement des pays membres envers l'EDCTP et favorisent la collaboration en matière de recherche en Europe et en Afrique subsaharienne. Ensemble, les PSIAs fournissent également un aperçu accessible des activités de recherche sur les maladies liées à la pauvreté. Cela facilite une meilleure coordination, une meilleure adéquation et, le cas échéant, une meilleure intégration des programmes nationaux pertinents, l'un des principaux objectifs de l'EDCTP. Sur le plan financier, les PSIAs européennes entrent en compte dans le financement que l'UE accorde à l'EDCTP.

Compte tenu de ces objectifs, des suggestions ont été faites pour améliorer l'information sur les mécanismes de financement dans les pays membres. La réunion a également discuté des perspectives et des mécanismes potentiels pour promouvoir une meilleure adéquation des activités nationales, notamment l'harmonisation des activités de renforcement des capacités et un plan de financement conjoint des États participants visant à favoriser de nouveaux partenariats.

Comité consultatif scientifique

Le Comité consultatif scientifique (Scientific Advisory Committee, le SAC) de l'EDCTP a tenu sa première réunion de l'année 2017 les 30 et 31 mars à Amsterdam. Michael Makanga, directeur exécutif de l'EDCTP, a souhaité la bienvenue aux quatorze membres qui étaient présents à la réunion, dont faisaient partie sept nouveaux membres et la nouvelle présidente, le prof. Catherine Hankins. Deux vice-présidents ont été élus: le professeur Clara Menéndez Santos, du Centre de Recerca en Salut Internacional de Barcelone (ISGlobal) en Espagne et le professeur John Gyapong, de l'Université de la santé et des sciences connexes au Ghana.



Ligne arrière de gauche à droite: Prof. Maria Fraga Oliveira Martins, Dr Leonardo Simão, Prof. Marcel Tanner, Prof. Eleni Akillu, Prof. Moses Bockarie, Prof. Stefan Kaufmann, Prof. Martin Meremikwu, Prof. Marleen Temmerman, Dr Martin Ota, Prof. Halidou Tinto, Prof. Ali Zumla, Prof. Peter G Smith, Dr Ole Olesen, Dr Jutta Reinhard-Rupp, Dr Maryline Bonnet, Prof. Christian Burri et Dr Thomas Nyirenda. Première ligne de gauche à droite: Dr Mark Palmer, Prof. John Gyapong, Dr Catherine Hankins, Dr Michael Makanga et Prof. Clara Menéndez Santos.

Le programme de recherche stratégique de l'EDCTP, le cycle de planification triennal de l'EDCTP (2018-2020), les préparatifs du neuvième forum de l'EDCTP, ainsi que la planification des activités du SAC en 2017 ont été les principaux sujets de discussion évoqués lors de la réunion. Vous trouverez plus de détails sur l'adhésion au SAC sur le site web de l'EDCTP.



EDCTP
European & Developing
Countries Clinical Trials
Partnership

Avril 2017 • Volume 12, N° 2

Le **BULLETIN D'INFORMATION DE L'EDCTP** est notre bulletin trimestriel en français. Elle est publiée en version papier ou au format électronique. Pour recevoir la version papier, veuillez vous abonner sur le site web. La version numérique est disponible en téléchargement sur le site web de l'EDCTP; elle est également disponible en anglais et en portugais.

Le bulletin mensuel de l'EDCTP «**EDCTP UPDATE**» présente notre actualité en anglais, il est disponible uniquement au format électronique. Pour recevoir ce bulletin mensuel, veuillez vous abonner sur le 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 de l'EDCTP est soutenu par l'initiative Horizon 2020, le programme-cadre de l'Union européenne pour la recherche et l'innovation.