Fiche de poste
Interne en Pharmacie - Hors Domaine

Terrain d'accueil : Equipe 4 Epidémiologie intégrative des pathologies cardiovasculaires INSERM U970 (PARCC)

POSTE : **Recherche en épidémiologie sur la prise en charge médicamenteuse des pathologies cardiovasculaires en Afrique subsaharienne**

TERRAIN D'ACCUEIL

Adresse : 2 lieux : PARCC INSERM 970 : 56 rue Leblanc 75015 Paris Pharmacie à usage intérieur de l'hôpital de Pitié Salpêtrière- Charles Foix : 47 bd de l'hôpital 75013 Paris) **Moyen d'accès/transports** : PARCC : RER C, Métro 8, Bus, Tram PUI PSL-CFX : M 5 6 RER C BUS 63 91 61 57	**Type : Equipe de recherche INSERM** **Spécialités principales** : Santé publique, Epidémiologie, pathologies cardiovasculaires

DEPARTEMENT

Équipe et environnement	*Staffs et réunions*
Pharmacien responsable : Marie ANTIGNAC **Chef de département** : Marie ANTIGNAC **Responsable des internes** : Carole METZ **Effectifs de l'unité :** 29	**Nature et fréquence** : **Staff PhaRE** (présentation de cas cliniques et d'articles scientifiques) : les vendredis à 12h **Staff ATLAS :** Enseignement pratiques des activités de Pharmacie Hospitalière : un lundi sur deux à 12h15 **Réunion de garde :** les vendredis à 12h30 **Réunion d'équipe au PARCC :** 1 mardi après-midi par mois

Rédaction le : 12/09/2023 Mise à jour le : Par :

POSTE DE L'INTERNE

Intitulé du poste

Recherche en épidémiologie sur la prise en charge médicamenteuse des pathologies cardiovasculaires en Afrique subsaharienne

Agrément

Domaine : Hors Domaine
Responsable pharmaceutique direct : Marie ANTIGNAC

Dispensation de cours ou formations :
Staff réalisé par l'équipe, Présentations des travaux des autres étudiants de l'équipe.
Possibilité de suivre une formation MOOC d'initiation à l'utilisation du logiciel R.

Encadrement / équipe : Maire ANTIGNAC est la seule encadrante au sein de l'équipe INSERM dirigée par Xavier JOUVEN

Activité de l'interne

Missions /activités :

- Lecture, analyse et synthèse de la littérature scientifique dans le domaine
- Participation à l'élaboration de nouveaux projets, études, à la rédaction de protocoles de recherche »
- Réalisation des études : Il s'agit d'épidémiologie de terrain
    - Aide à la coordination des centres des pays du réseau African Research Network, en collaboration avec les investigateurs africains.
    - Récupération d'échantillons ou questionnaires selon l'étude
    - Participation à l'organisation de la saisie et le contrôle qualité des bases de données.
- Analyse des données :
    - Participation au data management des bases de données (Encadrement de la saisie des données recueillies, analyse qualité des bases …)
    - Participation à l'analyses statistiques des données :
        - Descriptions des populations, des traitements ….
        - Elaboration de modèles statistiques pour l'analyse des données

Activités ponctuelles / spécifiques / de recherche :

- Présentation d'un article scientifique
- Elaboration de nouvelles études, l'écriture des protocoles de recherches,
- Aide à la restitution (mise en forme ..) des données aux investigateurs de chaque pays

Implication de l'interne dans un projet / travail de recherche :
Rédaction des articles et leurs publications dans des revues scientifiques., rédaction de posters affichés, préparation de communications orales
Intégration de l'interne dans la démarche qualité :

Participation au data management des bases de données (Encadrement de la saisie des données recueillies, analyse qualité des bases …)

AUTRES : Description de la thématique de recherche et de l'équipe

Thématique de Recherche : Les maladies non transmissibles (pathologies cardiaques, diabète et cancers) sont devenues la première cause de mortalité dans le monde.

Pathologie cardiaque et diabète : Le taux d'événements cardiovasculaires est plus élevé dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, et 80 % des décès par maladies cardiovasculaires surviennent dans ces pays. Cette morbi/mortalité cardiovasculaire prématurée croissante est en lien avec l'augmentation des facteurs de risque cardio-vasculaire. En Afrique particulièrement, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) estime que près de 50% des adultes sont actuellement atteints d'HTA. Le diabète a touché environ 415 millions de personnes dans le monde en 2015, et devrait atteindre 642 millions d'ici 2040. En Afrique subsaharienne, entre 1980 et 2015, on estime que la prévalence du diabète a augmenté de 3,4% à 8,5% chez les hommes et de 4,1% à 8,9% entre 1980 et 2014.

Très peu de données sont disponibles dans les pays africains et sont issues d'études internationales où les pays africains sont peu représentés, ou extrapolées d'autres pays en voie de développement ou sont issues d'estimation.

L'accès aux médicaments dans les pays en développement est décrit par 5 dimensions : La disponibilité et l'accessibilité des spécialités pharmaceutiques, la capacité d'achat, l'acceptabilité des traitements par les médecins et les patients et la qualité des médicaments.

Nous souhaitons fournir des données robustes et de qualité sur l'accès aux traitements cardiovasculaires en Afrique subsaharienne afin d'aider à l'élaboration de politiques de santé publique et de déterminer les facteurs associés à la prise en charge médicamenteuse des patients atteints de pathologies cardiovasculaires.

Equipe pluridisciplinaire et Réseau de collaboration africain :

Le module « global Health » de l'équipe d'épidémiologie intégrative possède à la fois une expertise en méthodologie statistique et un réseau avec lequel des projets de recherche d'envergure ont été menés en Afrique et en Asie portant sur le rhumatisme articulaire aigue, la drépanocytose (étude CADRE) et la qualité des médicaments cardiovasculaires (étude SEVEN). La mise en œuvre, la réalisation et l'analyse de ces études sont possibles grâce à une équipe multidisciplinaire d'épidémiologistes, de pharmaciens et de cardiologues africains et français.

Notre réseau de collaboration, appelé ARN (African Research Network) regroupe des cardiologues issus de 18

pays d'Afrique subsaharienne à faible et moyen niveau de revenu, francophone, anglophone et lusophone. Nos collègues africains font émerger des questions, des thématiques les concernant au quotidien.

Deux thématiques sont au choix sont proposées

1-Etude DIABDAF: Evaluation de la qualité des médicaments antidiabétiques dans 13 pays d'Afrique Subsaharienne

Nous avons collecté 4951 échantillons, issus de 5 classes thérapeutiques (antidiabétiques oraux et insulines) dans 13 pays, la teneur en principe actif de ces échantillons ainsi que le taux d'impuretés a ét mesuré. Il s'agit par ce travail **d'identifier et d'analyser les facteurs associés à la mauvaise qualité des médicaments**. L'objectif est de réaliser des publications, qui pourront aider à la définition des politiques de santé publique africaine.

Les retombées du projet : Les retombées potentielles de notre étude DIABDAF seront importantes et multiples :

-Pour les cliniciens, identifier les sites de ventes à risque,

-Pour les pays participants, retombées en termes de santé publique, évaluer la qualité des médicaments disponibles sur leurs territoires (vente légale ou illicite),

-Pour les pays non-participants, bénéficier d'un outil d'évaluation de la qualité avec une méthodologie rigoureuse de prélèvement et d'analyse.

-A l'échelle de la société, fournir des données sur la qualité des médicaments afin d'aider à la compréhension des mécanismes d'accès aux médicaments à la conception des politiques de santé.

2-Etude FEVRIER : Observatoire des hospitalisations en cardiologie dans 17 pays d'Afrique Subsaharienne

Notre équipe INSERM et notre réseau de collaboration africain (ARN) ont élaboré une étude sur la prise en charge des patients hospitalisés en service de cardiologie en Afrique. Tous les patients hospitalisés au mois de Février sont recensés chaque année depuis 2016.

Nous collectons des données sur les caractéristiques sociodémographiques des patients, les causes d'hospitalisations, les comorbidités et antécédents cardiovasculaires, les examens cliniques, biologiques et médicaux réalisés, les traitements médicamenteux et non médicamenteux prescrite au cours de l'hospitalisation et à la sortie, le diagnostic à la sortie ainsi que la durée d'hospitalisation.

Depuis 2016, 4628 patients dans 37 centres, 23 villes et 17 pays ont été inclus

L'objectif de notre étude est de décrire les caractéristiques et la prise en charge des patients hospitalisés en service de cardiologie en Afrique subsaharienne ainsi que d'identifier les critères influençant la prise en charge (critères liés aux patients, à la pathologie, au niveau socioéconomique du pays)