



anRS



Inserm

Institut national
de la santé et de la recherche médicale

La recherche en milieu de soins, exemple du CePReF

Dr Eugène K. MESSOU

Centre de Prise en charge de Recherche et de Formation
CePReF-Aconda-VS Côte d'Ivoire/site de recherche ANRS



Le début de la recherche au CePReF

«Recherche classique»

Essais cliniques au Cepref :

Cotrimo-ci (1996-1998)

Efficacité du CMX en prophylaxie des infection opportunistes (*Anglaret X, Lancet 1999*)

CMX et nutrition (*Castetbon K, AIDS 2001*)

Morbidité liés au VIH 1 (*Attia A, JAIDS 2001*)

Causes d'infection bactériennes chez l'adultes PVVIH (*Anglaret X, AIDS 2003*)

Causes et traitement empiriques des fièvres chez l'adulte VIH1 (*Anglaret X, AIDS 2002*)

CMX et traitement antituberculeux (*Messou E, Br J Pharmacol 2000*)

Observance des patients dans la prise de la prophylaxie par CMX (*Gourvellec G, Presse Med 2004*)

Cotrame (1998-2002)

Consommation des médicaments non ARV (*Nombela N, JAIDS 2006*)

Incidence des grossesse sous CMX (*Loko MA, AIDS 2005*)

Morbidité liée au VIH sous ARV (*Seyler C, Antiviral Ther 2005*)

Projet enfant (1998-2002)

Le début de la recherche au CePReF

« Recherche classique »

Essais multicentriques :

Trivacan (2003-2006)

Modifications hématologiques au cours du traitement ARV (*Moh R, Antiviral ther 2007*)

Morbidité au cours des ITP (*Moh R, AIDS 2007*)

ITP adaptées (*Danel C, Lancet 2006*)

ITP Fixes (*Danel C, J Infect 2009*)

Temprano (2007- 201---) (**en cours**)

Troubles digestifs sous 3INTR (*Ouattara E, Afravi Casa 2010*)

La continuité dans la recherche

Recherche classique

Essais cliniques au Cepref :

Cotrimo-ci (1996-1998)

Cotrane (1998-2002)

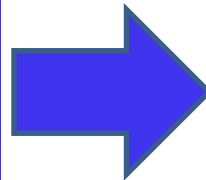
projet enfant (1998-2002)

Essais multicentriques :

Trivacan (2003-2006)

Temprano (2007- 201---)

Monod (à débiter)



Formation d'un personnel qualifié

4 PhD d'Epidémiologie

8 Masters

5 DIU méthodologie de la recherche

1 CES de maladies infectieuses

1 CES de dermato-vénérologie



Naissance de l'ONG Aconda : 2002

Augmentation de la file active / patients hors protocole

Création et gestion d'une base de données

Développement d'un modèle de prise en charge qui sert au PEASA

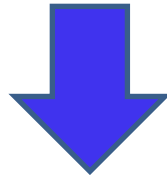
La continuité dans la recherche

Naissance de l'ONG Aconda : 2002

Augmentation de la file active / patients hors protocole

Création et gestion d'une base de données

Développement d'un modèle de prise en charge qui sert au PEASA



Progression rapide du nombre de patients

Projet Heart EGPAF (2004-2006):

- De 2000 à 7000 patients

Projet Heart PEPFAR (à partir de 2007):

- De 7000 à 14000 patients en Décembre 2009



Utilisation de personnel spécialisé

- Assistant moniteur de données (AMD)
- Gestionnaire des Bases de données (GBD)

Formation du personnel en vu du PEASA

La continuité dans la recherche

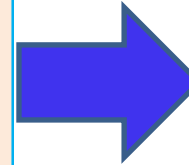
Progression rapide du nombre de patients

Projet Heart EGPAF (2004-2006):

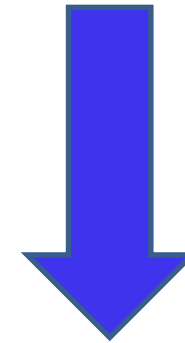
- De 2000 à 7000 patients

Projet Heart PEPFAR (à partir de 2007):

- De 7000 à 14000 en Décembre 2009



Recherche opérationnelle



Études transversales

Tuberculose enfant (*Kouakou JC, Thèse de Médecine Abidjan 2007*)

Incidence de la tuberculose (*Seyler C, antiviral therapy*)

Hépatite occulte (*N'dri-yoman T, antiviral therapy*)

Cause de modifications de traitement (*Messou E, AIDS 2009*)

Incidence des hypertransaminasémies (*Nguessan GH, Thèse de Médecine Abidjan 2007*)

Prado-ci (Sidaction)

La continuité dans la recherche

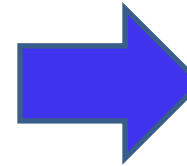
Progression rapide du nombre de patients

Projet Heart EGPAF (2004-2006):

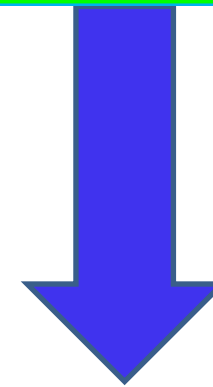
- De 2000 à 7000 patients

Projet Heart PEPFAR (à partir de 2007):

- De 7000 à 14000 en Décembre 2009



Recherche opérationnelle



Études de cohortes prospectives

Étude de la Résistance Virale (*Messou E, Afravi Casa 2010*)

Passage à échelle (*Touré S, AIDS 2008*)

La continuité dans la recherche

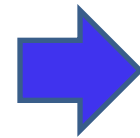
Progression rapide du nombre de patients

Projet Heart EGPAF (2004-2006):

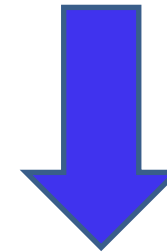
- De 2000 à 7000 patients

Projet Heart PEPFAR (à partir de 2007):

- De 7000 à 14000 en Décembre 2009



Collaborations Multicohortes



Artlinc

leDEA WA

Mortalité sous ARV (*Egger M, Lancet 2006; Brinkhof M, PlosMedecine 2009*)

Profile des cohortes (*Dabis F, Intern j epidemiology*)

Rétention dans les programmes (*Ekouevi D, Trop med internat health 2010*)

Evolution des critères de mise en route des ARV (*Bashi, Med Mal Inf 2010*)

Efficacité des ARV

Tabac et alcool (*Jacquet A, Addiction 2010*)

Cancer et VIH

Tuberculose pédiatrique

PWADA

Le CePReF aujourd'hui



Centre de santé spécialisé dans la PEC des PVVIH

Nombre de patients : 14000

File active : 10000 patients dont 500 enfants

Patients sous ARV : 5000 dont 300 enfants

70 acteurs de santé expérimentés par des années de recherche

Continuité des activités de recherche

Conclusion

13 ans d'expérience clinique et méthodologique

→ **Acquisition de connaissances**

- PEC cliniques
- Recherche clinique et opérationnelle

→ **Mise en place d'outils de monitoring applicable large échelle**

→ **Mise en place d'une base de données individuelles de patients**

→ **Aconda, à travers le CePReF, continue de participer à la recherche et à des collaborations internationales**



Inserm

Institut national
de la santé et de la recherche médicale



**Nos
Remerciements à
tous les patients et
à tous nos
partenaires**

