



# Enquête internationale sur l'accès aux médicaments essentiels de l'asthme - résultats préliminaires

Karen Bissell, MA, DrPH  
Union Internationale contre la Tuberculose et  
les Maladies Respiratoires



# Méthodologie

- **Elaboration d'un questionnaire standardisé**
- **Cible: *cliniciens* des pays à revenus faibles ou intermédiaires impliqués dans la prise en charge de l'asthme**
- **Dans les pays pour lesquels L'Union ne disposait pas de contacts de cliniciens travaillant dans l'asthme (en particulier en Afrique sub-saharienne), le questionnaire a été envoyé au chef du PNT et/ou au Pr de pneumologie de la capitale**
- **Analyse centrale du questionnaire par L'Union**

# Objectifs du questionnaire

## Recueillir les informations suivantes:

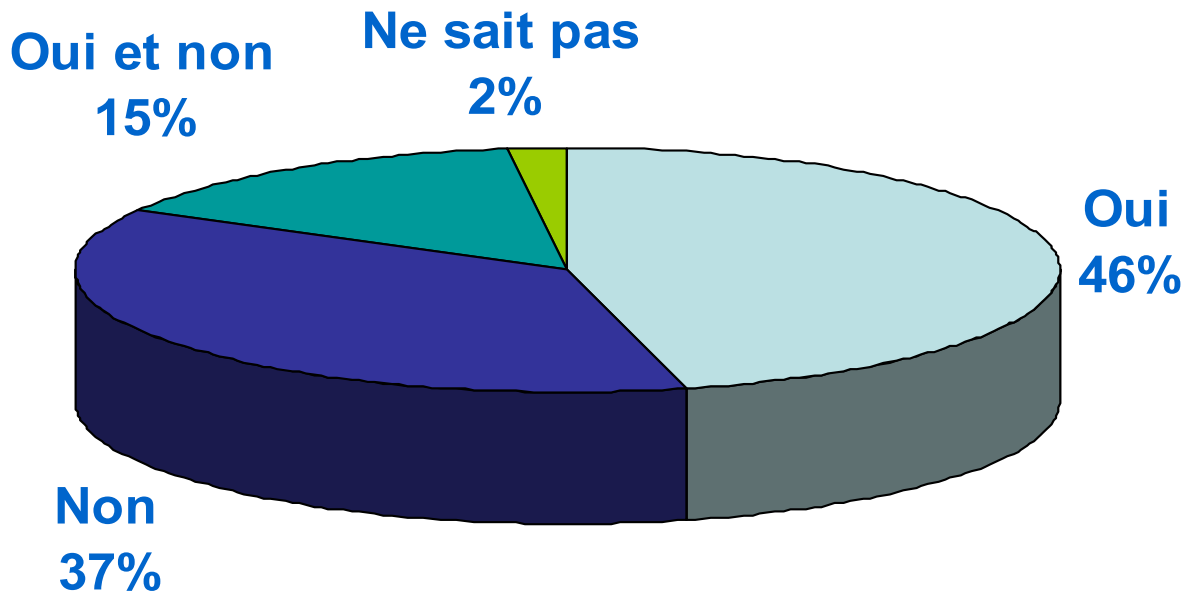
- **Existence de directives nationales pour la prise en charge de l'asthme**
- **Prix des médicaments**
- **Disponibilité et accessibilité aux malades des médicaments essentiels**
- **Manifestation d'intérêt à utiliser le mécanisme de l'ADF**
- **Obstacles à l'utilisation de l'ADF**

# Réponses au questionnaire

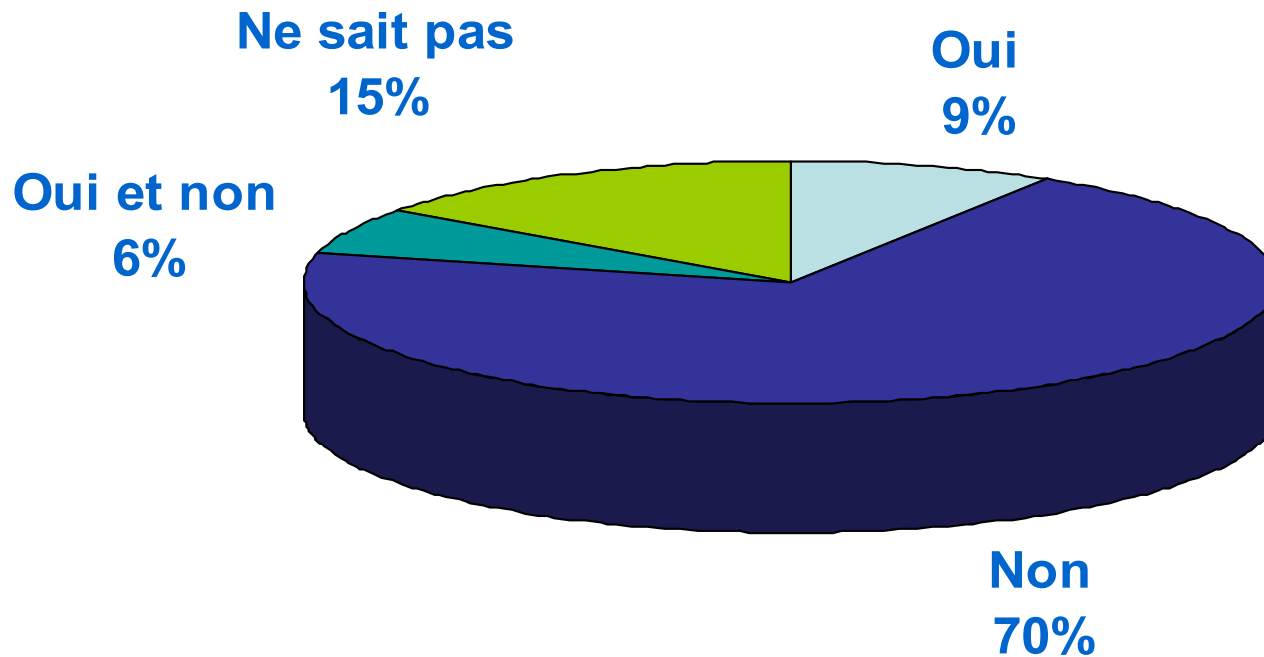
**77 réponses de 46 pays**

**Pour quelques questions, les différentes réponses pour un même pays étaient parfois différentes (souvent parce que les renseignements demandés étaient plus connus des pharmaciens que des médecins)**

# Pays disposant de directives nationales pour l'asthme



# Pays disposant d'une stratégie nationale pluriannuelle



# Disponibilité des médicaments essentiels en Afrique

## Béclométasone inhalée 250µg/bouffée

**Toujours:** Algérie, Bénin, Burkina Faso, Guinée, Sénégal, Togo, Tunisie

**Parfois:** Congo RDC, Côte d'Ivoire, Madagascar, Nigéria, Uganda

**Non:** Soudan

## Salbutamol inhalé 100µg/bouffée

**Toujours:** Algérie, Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée, Madagascar, Nigéria, Sénégal, Soudan, Togo, Tunisie, Uganda

**Non:** Congo RDC

# Prix du Béclo­m­é­t­asone inhalée

## Aérosol de 200 bouffées à 250µg/bouffée

**Coût pour le patient  
d'un aerosol en US\$**

**% de pays**

< 5

15

5-9

11

10-29

48

30-55

4

Ne sait pas

22

# Prix du Salbutamol inhalé

## Aérosol de 200 bouffées à 100µg/bouffée

**Coût pour le patient  
d'un aerosol en US\$**

**% de pays**

< 5

46

5-9

28

10-29

11

30-55

0

Ne sait pas

15

# Variations des prix Specialité versus générique?

## Béclométasone inhalée

- Algérie \$4-20
- Mexico \$18-33
- Pérou \$10-30

# Accessibilité

## Salaire d'une infirmière / traitement annuel d'un cas d'asthme modéré

### Congo DRC

Salaire annuel \$180

Un an de traitement \$176 - soit près de 12 mois de salaire

### Guinée

Salaire annuel \$444

Un an de traitement \$212 - soit près de 6 mois de salaire

### Burkina Faso

Salaire annuel \$960

Un an de traitement \$192 - soit près de 2,5 mois de salaire

# 2 principaux obstacles au traitement adéquat

27%	Médicaments chers et peu abordables pour la majorité des patients
20,5%	Formation insuffisante des médecins
16,5%	Absence de services de santé organisés pour la prise en charge à long terme des maladies chroniques
16,5%	L'asthme pas considéré comme priorité sanitaire
13%	Absence de directives nationales
6%	Médicaments non disponibles
0,5%	Autre raison

# Béclométhasone inhalée 250µg enregistré par un organisme de régulation nationale

**Oui**

**Algérie, Bénin, Côte d'Ivoire, Madagascar, Nigéria, Sénégal**

**Non**

**Congo DRC, Soudan, Tunisie, Uganda**

**Ne sait pas / Oui et Non**

**Burkina Faso, Guinée, Maroc**

# Salbutamol inhalé 100µg enregistré par un organisme de régulation nationale

**Oui**

**Algérie, Bénin, Côte d'Ivoire, Madagascar,  
Nigéria, Sénégal, Soudan, Uganda**

**Non**

**Congo DRC, Tunisie**

**Ne sait pas / Oui et Non**

**Burkina Faso, Guinée, Maroc**

# Médicaments fournis par une pharmacie centrale

**Oui**

**Algérie, Soudan, Tunisie, Uganda**

**Non ??**

**Burkina Faso, Congo DRC, Côte d'Ivoire,  
Guinée, Madagascar, Maroc, Nigéria, Sénégal**

**Ne sait pas**

**Bénin, Togo**

# Conclusions

- **Populations n'ont pas un bon accès aux médicaments et soins pour leur asthme**
- **Manque d'informations et de standardisation**
- **Problèmes liés à la bureaucratie, à la décentralisation**
- **Forte pression de l'industrie pharmaceutique**
- **Nombreux pays perdent de l'argent dans des médicaments chers / inappropriés**
- **Demande pour un mécanisme de distribution efficace de médicaments moins cher et de bonne qualité**

# Conclusions

- **Standardiser les schémas thérapeutiques**
- **Etablir des directives et des stratégies nationales avec des budgets**
- **Sensibiliser et former les professionnels de la santé et les communautés**
- **Accroître l'engagement des gouvernements, des donateurs, des chercheurs**
- **Travailler plus étroitement avec les directeurs de pharmacies centrales**
- **Explorer le rôle que jouent ou pourraient jouer les pharmaciens dans le contrôle de l'asthme**

# Contact

**Asthma Drug Facility (ADF)**

**Union Internationale Contre la Tuberculose et  
Maladies Respiratoires (L'Union)**

68 boulevard Saint-Michel

75006 Paris, France

Tél : (+33) 1 44 32 03 60

Fax: (+33) 1 43 29 90 87

**ADF@iuatld.org**

**[www.GlobalADF.org](http://www.GlobalADF.org)**