

Résultats de l'étude
sur les listes
des médicaments essentiels
dans les 8 pays de l'UEMOA

Union Économique et Monétaire de l'Ouest de l'Afrique

Communication réalisée à l'OMS, juin 2010

Description des objectifs et organisation de l'étude

Dr Safiatou Ouatara, UEMOA

Objectifs généraux

Les objectifs visés par l'étude étaient de :

- Rassembler les documents officiels des 8 pays de l'UEMOA en vue de l'étude, de la sélection et de l'utilisation des médicaments essentiels ;
- Promouvoir la mise en œuvre de la liste nationale de médicaments essentiels de chaque pays.

Objectifs spécifiques

- Evaluer l'utilisation de la LNME dans chaque Etat de l'UEMOA
- Comparer ces listes par rapport à la 15ème liste modèle des ME de l'OMS promulguée durant la période de l'étude ;
- Faire le bilan des listes, formulaires, ordinogrammes, guides thérapeutiques relatifs à la promotion de ces listes ;
- Rassembler les études portant sur l'usage rationnel des médicaments menées dans les 8 pays ;
- Faire une analyse comparative des contenus des documents afin de faire des recommandations susceptibles de promouvoir l'utilisation des LNME.

Organisation générale de l'étude

Les cinq phases de l'étude :

- Une phase préparatoire au siège de la Commission de l'UEMOA en mai 2007 ;
- Une phase de recueil d'informations, dans le cadre d'une mission circulaire réalisée en avril 2008 ;
- Une analyse comparative de la situation dans chaque pays avec production d'un rapport provisoire ;
- Un atelier de validation des résultats ;
- La production d'un rapport final.

Impact de la liste modèle des médicaments essentiels de l'OMS sur la sélection et l'utilisation des médicaments essentiels dans les pays de l'UEMOA

Dr Carinne Bruneton, ReMeD

Méthode de l'étude

Mission circulaire 6 avril et le 26 avril 2008 :
Dakar, Guinée-Bissau, Niger et Burkina-Faso

Collecte des différents outils concernant la sélection et l'utilisation des médicaments et consommables essentiels

Chaque forme et dosage est considérée comme représentant un médicament

Une attention particulière a été portée aux programmes concernant la prise en charge du sida, du paludisme et de la tuberculose.

Matériel de l'étude

- formulaires de médicaments essentiels,
- guides thérapeutiques et ordinogrammes,
- études et enquêtes sur l'usage des médicaments essentiels,
- mise en place du suivi de l'usage des médicaments (pharmacovigilance).

Les listes nationales de médicaments essentiels (LNME) retenues dans l'étude

- la liste des médicaments essentiels du Bénin (2006) ;
- la liste des médicaments essentiels du Burkina-Faso (2007)
- la liste des médicaments essentiels de Côte d'Ivoire (2007) ;
- la liste des médicaments essentiels du Guinée-Bissau (2008), (en cours d'adoption au niveau national) ;
- la liste des médicaments essentiels du Mali (2006) ;
- la liste des médicaments essentiels du Niger (2006), (en cours d'adoption au niveau national) ;
- la liste des médicaments essentiels du Sénégal (2006) ;
- la liste des médicaments essentiels du Togo (2006).

La référence pour notre étude : la 15ème édition de la Liste modèle OMS des médicaments essentiels, mars 2007.

Résultats de l'étude et discussion

Evolution des LNME

	Date de révision** (1)	Nombre de mdts (dosage & forme)**	Date de révision** (2)	Nombre de mdts (dosage & forme)**	Date de révision	Nombre de mdts (dosage & forme)***
Benin		220	2003	250	2006****	378
Burkina Faso	1984	227	2002	255	2007	431
Côte d'Ivoire	1997	137			2007	337
Guinée-Bissau	1990		1999	346	2008*	308
Mali	1995	333	2000-2004	348	2006	404
Niger	1994		1998		2008*	398
Sénégal	1992		2001	365	2006	382
Togo	1993	155			2006	480

* adoption au niveau national en cours ** source OMS *** nbre obtenu lors de l'étude, annexe 4.2

**** dans le guide d'utilisation des médicaments essentiels

(1) étude OMS en 1999, (2) étude OMS en 2003.

Globalement le nombre de médicaments sur les LNME augmente sauf pour la GB

Médicaments, dispositifs médicaux, pharmacopée traditionnelle figurant sur les LNME

Pays	Date de révision	Nombre de DCI (dosage & forme)	Présence de dispositifs médicaux	Présence de préparations issues de la pharmacopée traditionnelle	Signalement de dénomination du princeps
Benin	2006	378	non	non	oui
Burkina-Faso	2007	431	non	oui	non
Côte d'Ivoire	2007	337	oui	non	non
Guinée-Bissau	2008*	308	oui	oui	non
Mali	2006	404	non	oui	oui
Niger	2008*	398	non	non	non
Sénégal	2006	382	oui	non	oui
Togo	2006	480	non	non	non

Oui : existe

Non : n'existe pas

Nombre de médicaments par classe thérapeutique dans la 15ème liste modèle des médicaments essentiels de l'OMS

Nombre de médicaments

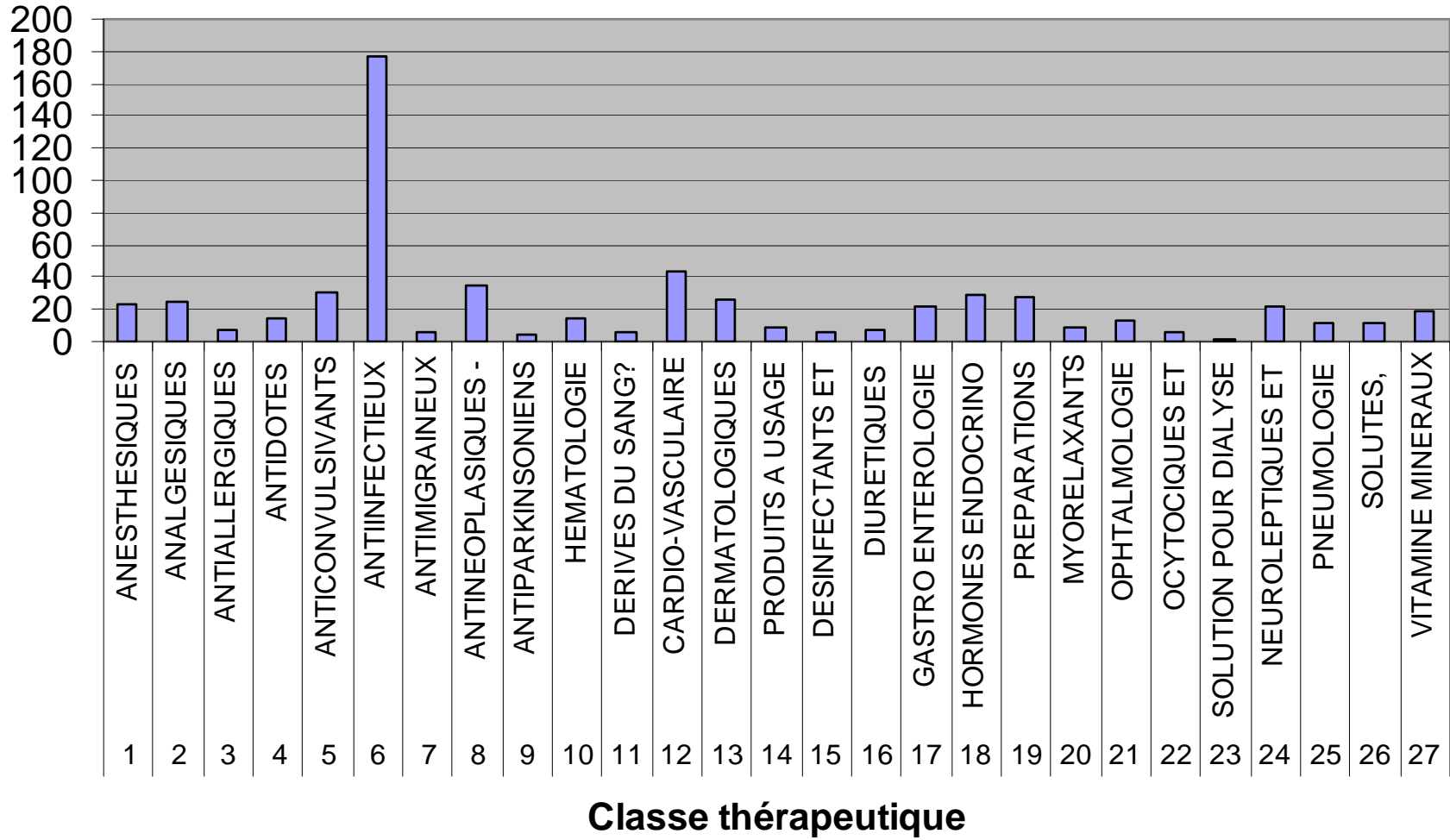
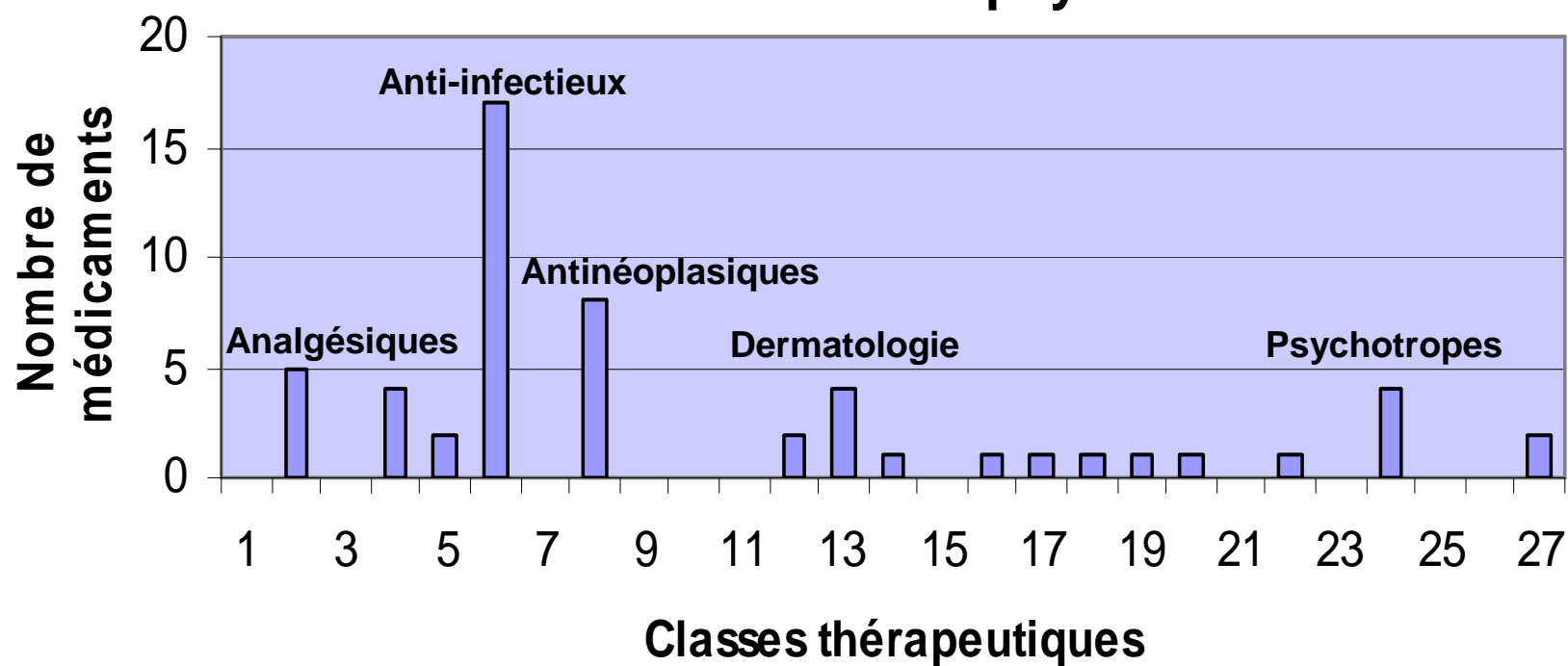
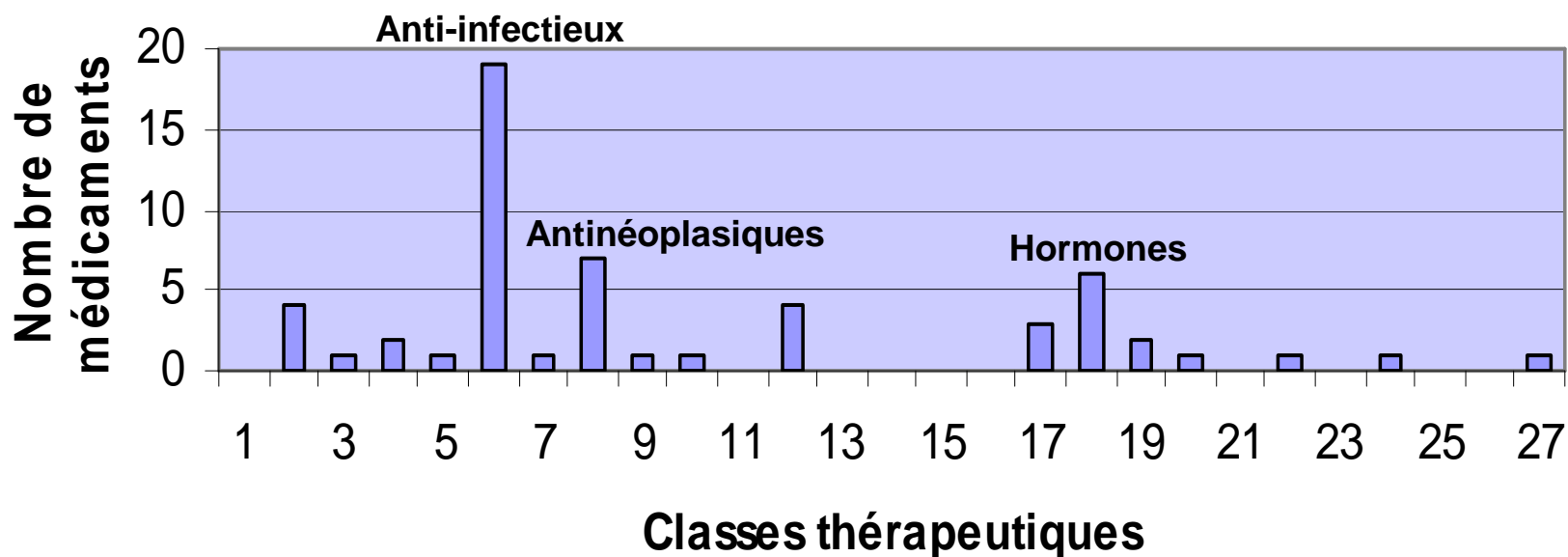


Fig.8 : Les 55 médicaments essentiels par classes thérapeutiques figurant dans la 15ème liste modèle de l'OMS et qui sont repris par les listes nationales d'un seul pays



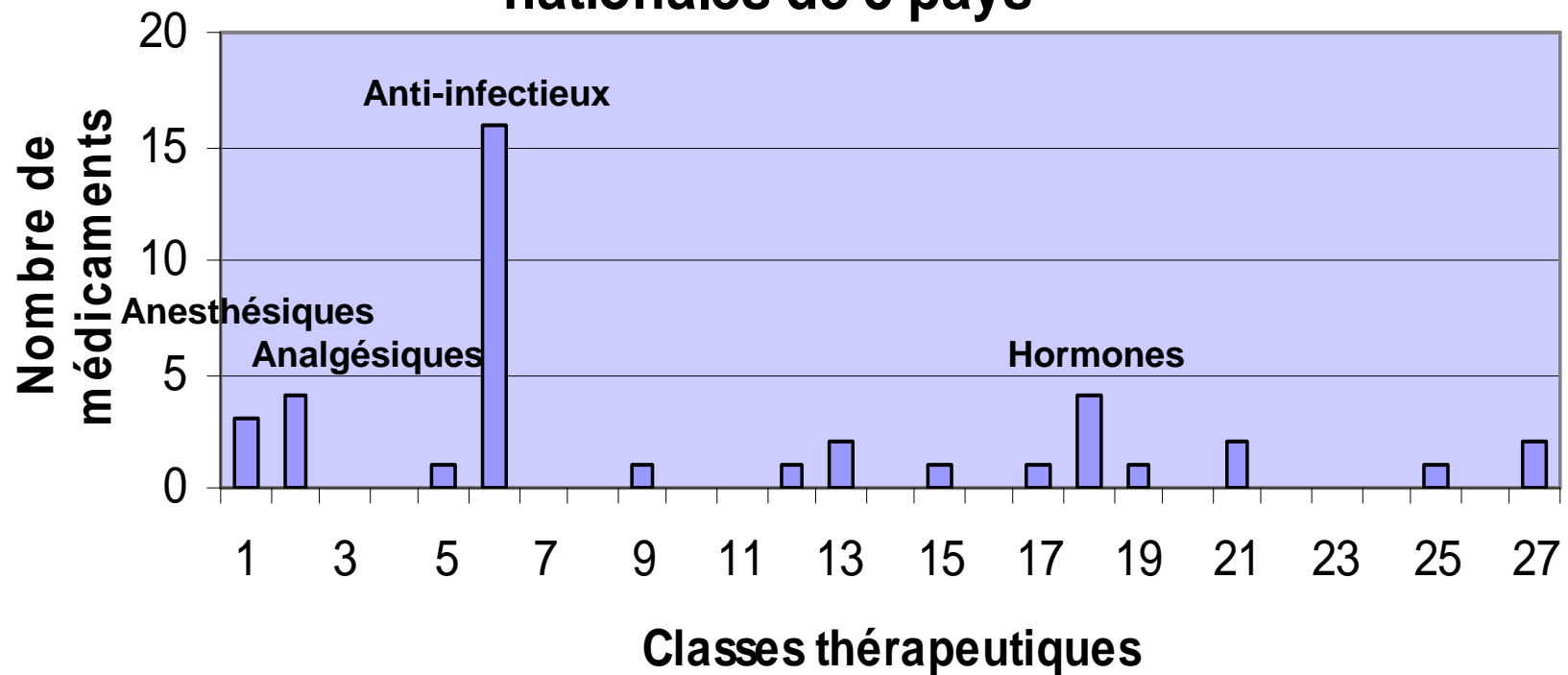
31% anti-infect, 15% antinéoplas, 10% analgés, 7% antidotes 7% dermato, 7% psy

Fig.7 : Les 56 médicaments essentiels par classes thérapeutiques figurant dans la 15ème liste modèle de l’OMS et qui sont repris par les listes nationales de 2 pays



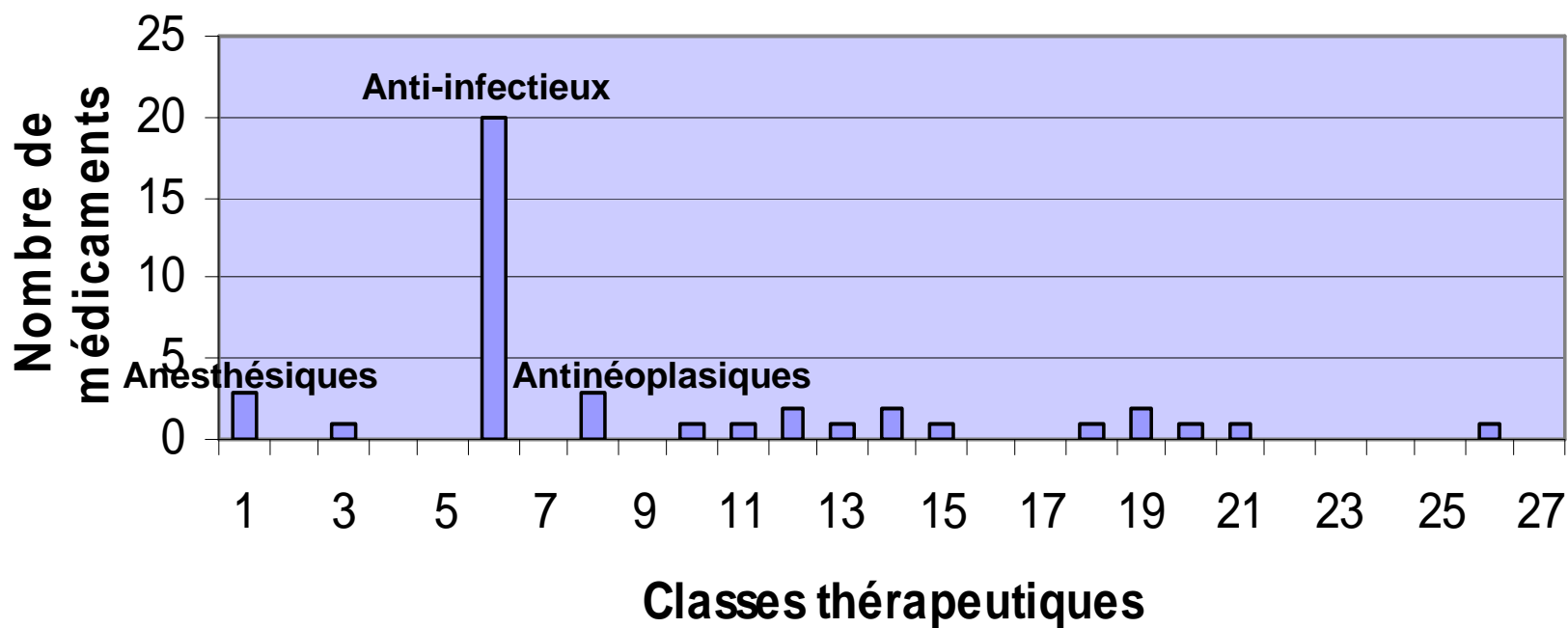
34% anti-infectieux, 13% antinéoplasiques, 11% hormones

Fig.6 : Les 40 médicaments essentiels par classes thérapeutiques figurant dans la 15ème liste modèle de l’OMS et qui sont repris par les listes nationales de 3 pays



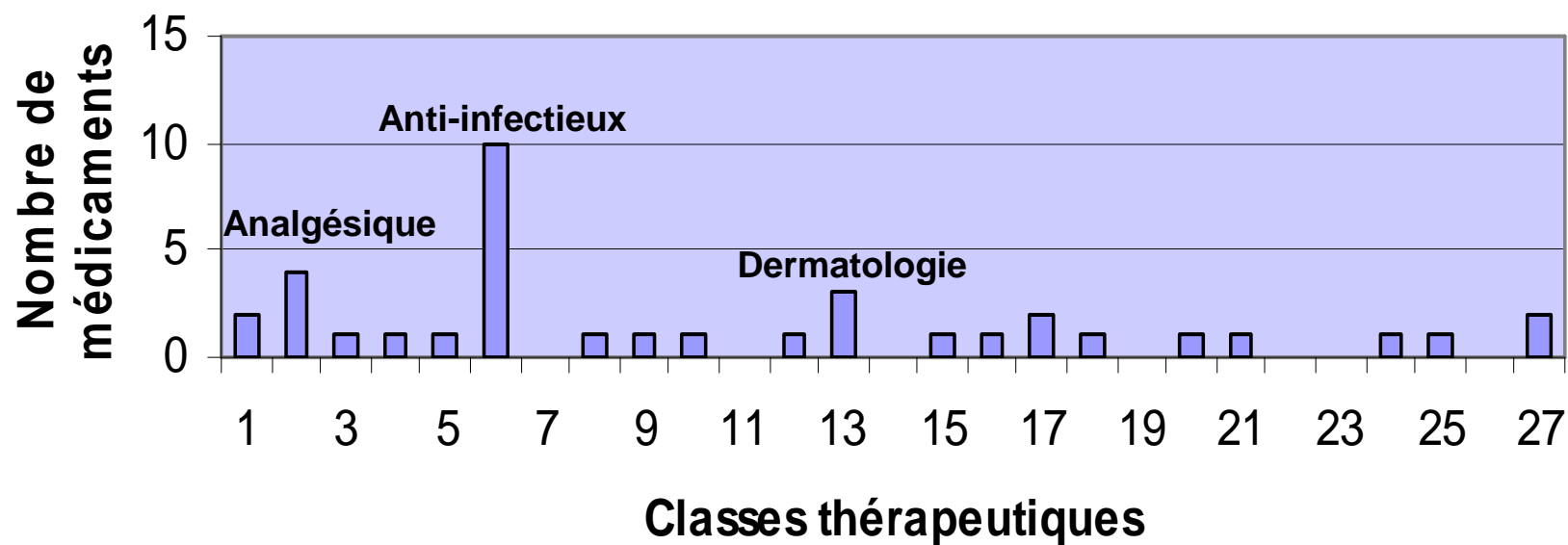
40% anti-infectieux, 10% analgésiques, 10% hormones, 8% anesthésiques

Fig.5 : Les 40 médicaments essentiels par classes thérapeutiques figurant dans la 15ème liste modèle de l’OMS et qui sont repris par les listes nationales de 4 pays



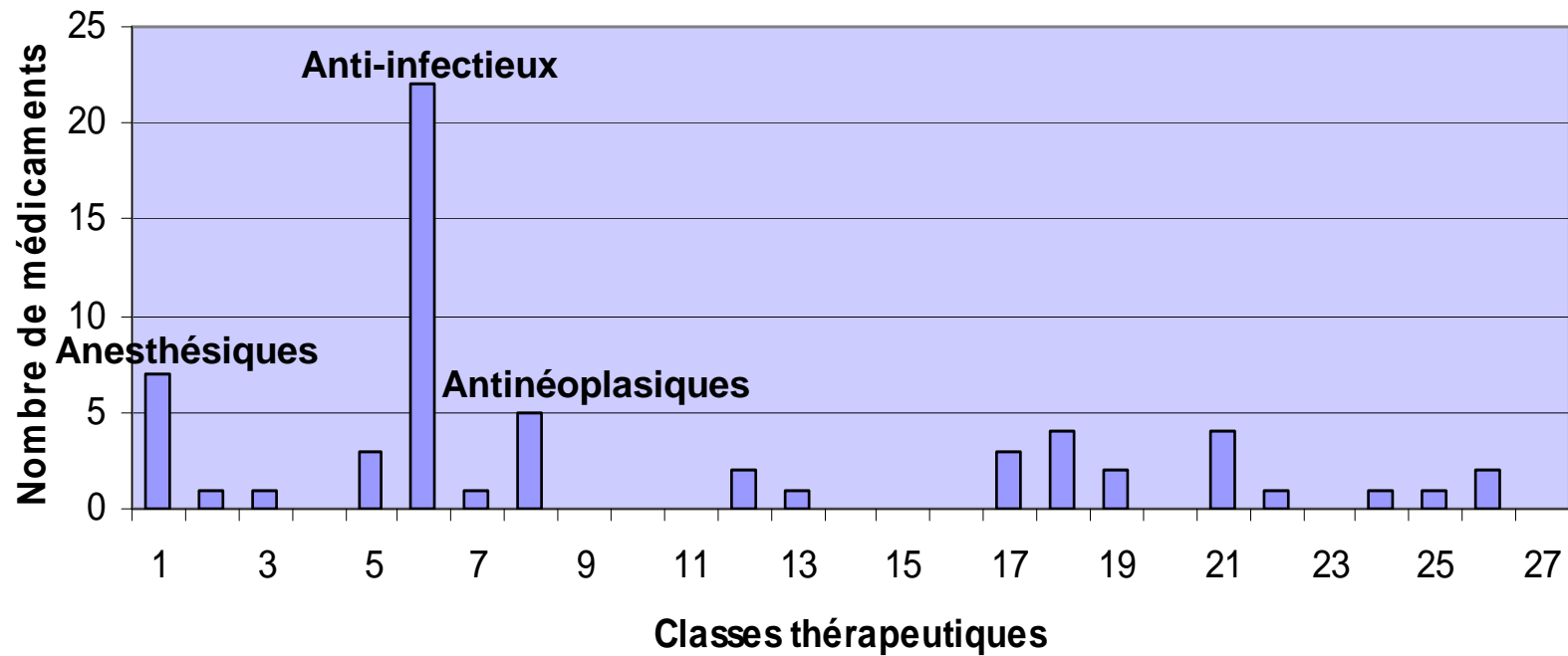
50% anti-infectieux, 8% anesthésiques, 8% antinéoplasiques

Fig.4 : Les 36 médicaments essentiels par classes thérapeutiques figurant dans la 15ème liste modèle de l'OMS et qui sont repris par les listes nationales de 5 pays



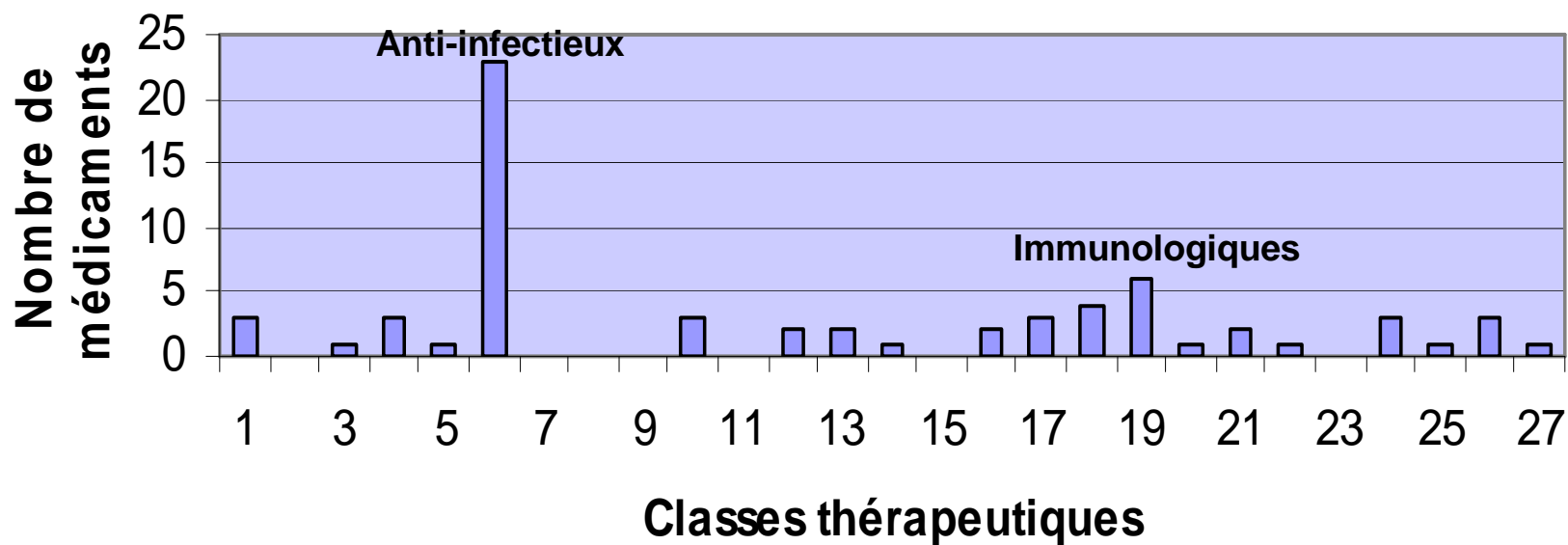
28% anti-infectieux, 11% analgésiques, 8% dermatologie

Fig.3 : Les 58 médicaments essentiels par classes thérapeutiques figurant dans la 15ème liste modèle de l’OMS et qui sont repris par les listes nationales de 6 pays



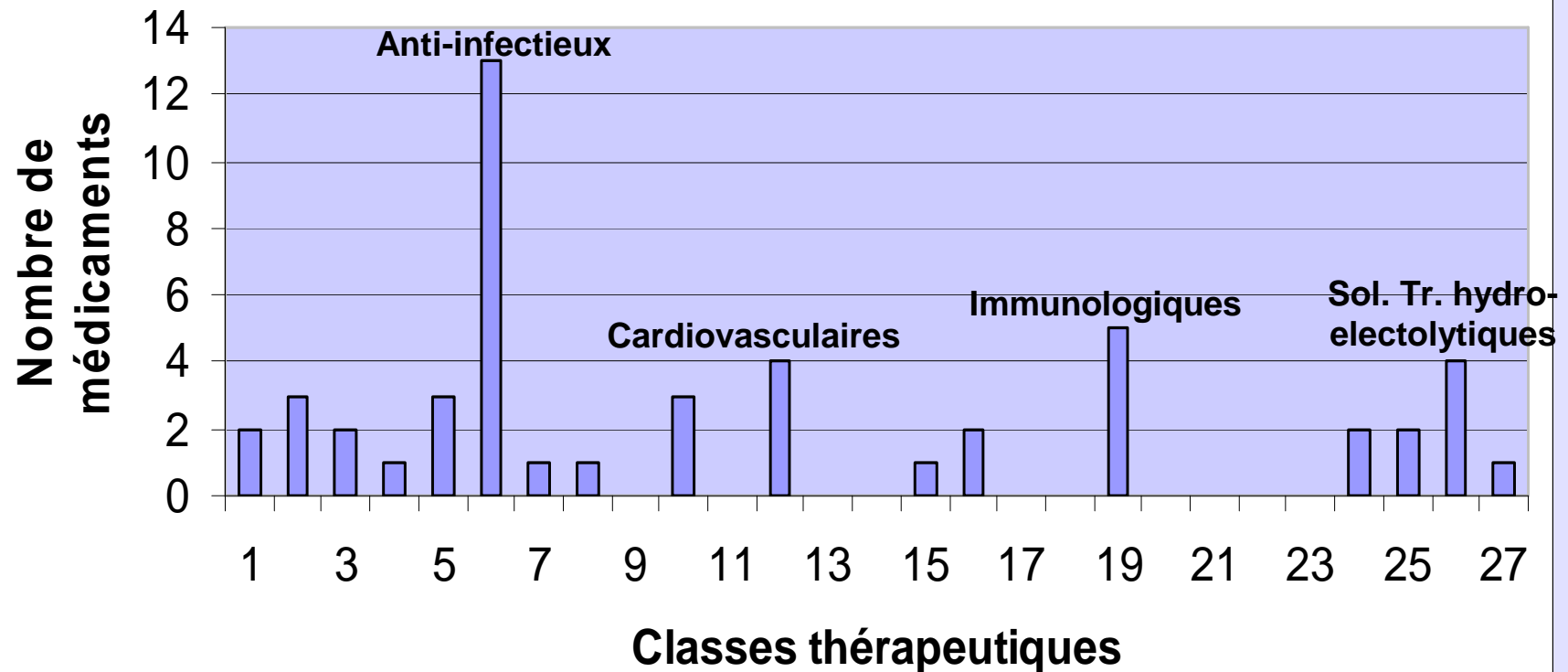
38% anti-infectieux, 12% anesthésiques, 9% antinéoplasiques

Fig.2 : Les 64 médicaments essentiels par classes thérapeutiques figurant dans la 15ème liste modèle de l'OMS et qui sont repris par les listes nationales de 7 pays



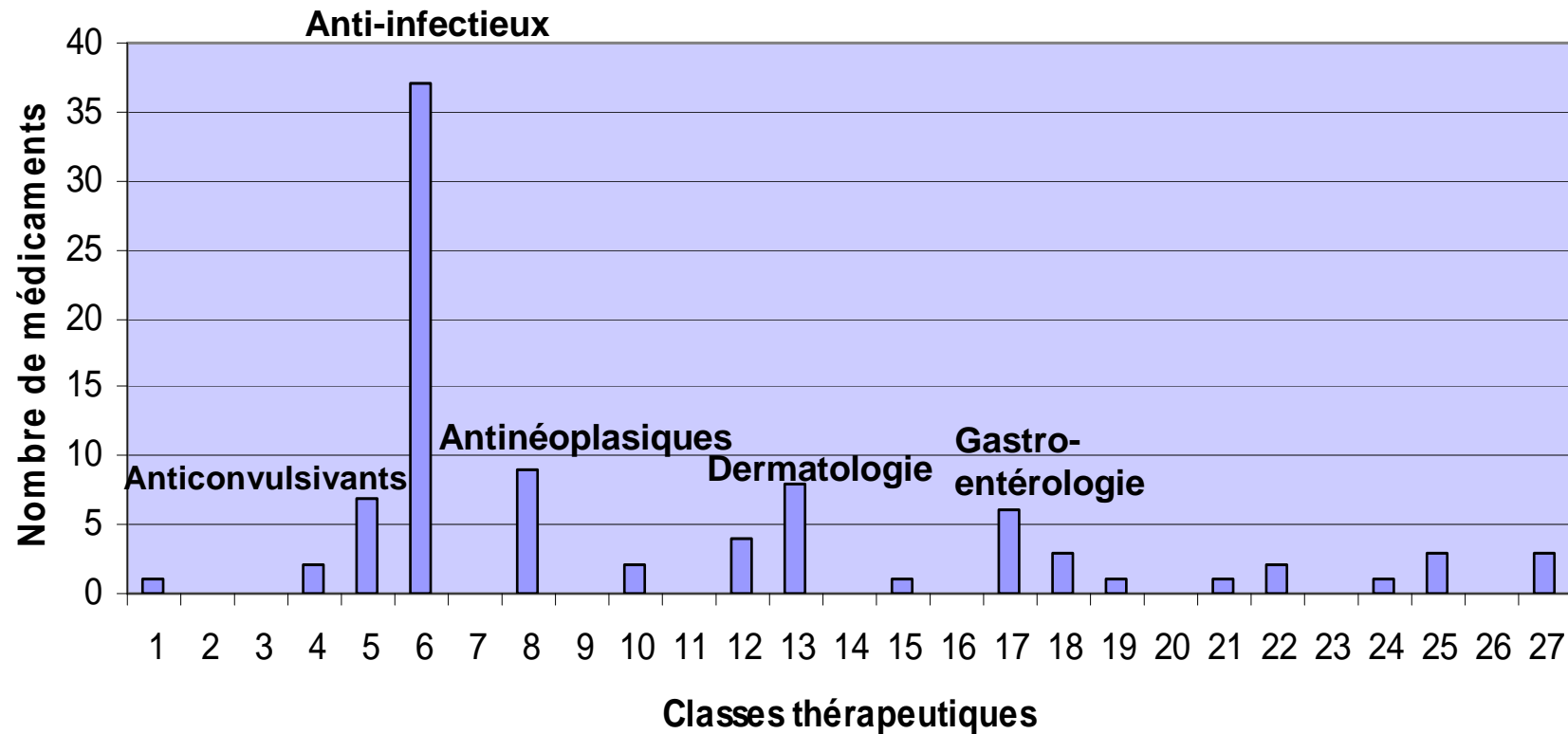
36% anti-infectieux, 9% immuno

Fig.1 : Les 44 médicaments essentiels par classes thérapeutiques figurant dans la 15ème liste modèle de l’OMS et qui sont repris par les listes nationales de 8 pays



30% d'anti-infectieux, 11% immuno, 9% cardiovasc., 9% sol hydro

Fig.9 : Les 91 médicaments essentiels par classes thérapeutiques figurant dans la 15ème liste modèle de l’OMS et qui ne sont repris par aucune liste nationale des pays de l’UEMOA

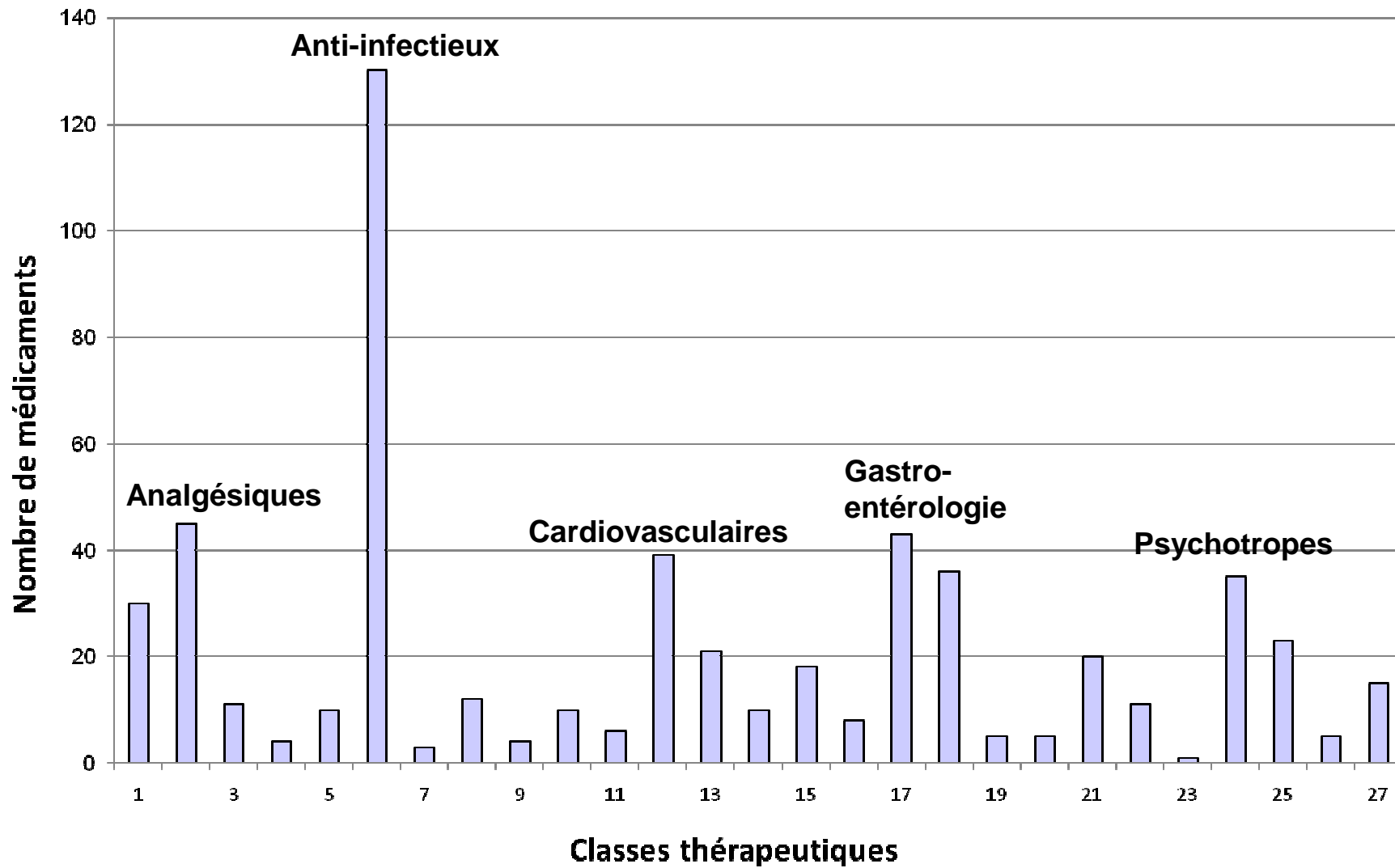


41% anti-infectieux, 10% antinéo, 9% dermato, 8% anticonv, 7% gasto-entero

L'ordre des classes thérapeutiques de médicaments essentiels de la LMME/OMS établi selon un nombre de fois rencontrées dans les LNME des 8 pays de l'UEMOA

Ordre	Classe thérapeutique (N° OMS)	Nombre de fois
01	Anti-infectieux (6)	08
02	Antinéoplasiques (8)	04
03	Analgésiques (2)	03
04	Immunologiques (19) Hormones (18) Anesthésiques (1)	02
05	Cardiovasculaires (12) Dermatologie (13) Correction tr.hydro-électrol. (26)	01

Les 560 médicaments par classe thérapeutique qui sont présents dans les listes
nationales des 8 pays et qui ne figurent pas à la 15ème liste modèle de l'OMS**



*** Dosages, formes pharmaceutiques, associations de médicaments inexistantes dans la LMME/OMS**

Conclusion

- ◆ **La distinction en liste principale, liste complémentaire, médicaments représentatifs de la classe, médicaments avec des précautions particulières qui figurent à la LMME/OMS n'est pas faite par les rédacteurs des LNME des 8 pays**
- ◆ **Un intérêt particulier a été porté pour les anti-infectieux, les analgésiques et antinéoplasiques figurant à la LMME/OMS par les pays**
- ◆ **91 médicaments inscrits à la LMME/OMS ne figurent pas dans les LNME**
- ◆ **560 médicaments (dosages, formes pharmaceutiques, associations diverses) figurent dans les 8 LNME mais pas dans la LMME/OMS**
- ◆ **3 pays sur 8 font figurer les dispositifs médicaux dans leur LNME**
- ◆ **3 autres pays sur les 8 font figurer les médicaments traditionnels améliorés dans leur LNME**

Déclaration de conflits d'intérêt

- Cette étude a été financée par l'Union économique et monétaire ouest africaine (UEMOA) et exécutée par ReMeD.
- Aucune autre source de financement publique ou privée en dehors de celle déjà annoncée

Remerciements

- Au Pr. A. Helali pour l'assistance à l'étude des résultats de l'étude
- Aux directeurs des directions de la pharmacie et du médicament des 8 pays
- Aux responsables des programmes paludisme, sida et tuberculose
- Aux professionnels de santé et aux pharmaciens rencontrés

Merci

pour

votre attention