



22
eme

**FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL DE DAKAR**

Thème

**Souveraineté pharmaceutique :
Défis et opportunités pour l'Afrique**

Sous-thèmes

Recherche et Développement - Production pharmaceutique
Chaîne d'Approvisionnement - Régulation et réglementation
Formation continue - Digitalisation - Couverture sanitaire universelle



Livret Programme Scientifique

DAKAR, du 01 au 04 JUIN 2023

Avec **UbiPharm Sénégal**,
aujourd'hui comme demain,
vous êtes entre de bonnes mains.

À travers une maîtrise totale de l'ensemble de
la chaîne de distribution de médicaments, nous
vous accompagnons à chaque étape clé pour
que **vous puissiez faire de la santé une réalité
auprès de vos clients.**



NOS VALEURS



Satisfaction
Client



Partenariat



Innovation



Confiance



Engagement
Sociétal

Agence BelAir: T (+221) 33 849 32 88 / 13 Avenue Félix Eboué - BP 7656

Agence Kaolack: T (+221) 33 941 46 63 / Lot N° 06 Zone d'Activité de Sing-Sing - BP 209

Agence Louga: T (+221) 33 939 31 61 / Quartier Keur Serigne Bara, Lot N°212 - BP 7656

www.ubipharm.com

MOT DU MINISTRE DE LA SANTE

Chers invités, illustres hôtes, chers organisateurs, Pour la troisième fois (2001, 2010 et 2023), le Pays de la Teranga accueille le Prestigieux Forum Pharmaceutique International. Le positionnement stratégique et scientifique de notre pays passe aussi par l'organisation, l'animation et la participation aux grands rendez-vous sanitaires en général et pharmaceutiques en particulier. Parmi ceux-ci, figure le Forum Pharmaceutique International (FPI) qui est devenu un rendez-vous majeur d'expression et surtout de partage d'expériences multiples et variées. Il est aussi un rendez-vous de l'excellence par la qualité des participants venant d'horizons divers.

Cette rencontre scientifique du monde de la Pharmacie en particulier et de celui de la Santé en général réunit des sommités venues discuter d'un thème crucial : la souveraineté pharmaceutique de l'Afrique : défis et opportunités.

Le thème de ce forum trouve sa pertinence dans les enseignements tirés de la pandémie à COVID-19. Ainsi, il me plaît de rappeler que la souveraineté pharmaceutique du Sénégal est actuellement au cœur de notre politique de santé. Cette forte volonté politique est matérialisée par des mesures phares de réforme du sous-secteur de la pharmacie. Cette réforme a débouché entre autres sur la création de l'Agence sénégalaise de Réglementation Pharmaceutique (ARP) à l'instar des pays ayant relevé le défi de la souveraineté pharmaceutique mais aussi la révision des textes de loi organisant la profession pharmaceutique, une première depuis plus d'un demi-siècle.

Aussi convient-il de noter que la structuration de l'industrie pharmaceutique du Sénégal a permis de



Dr Marie Khemesse Ngom NDIAYE

retenir 10 projets publics à mettre en œuvre pour un financement global estimé à 95,6 milliards de francs CFA et 15 projets privés dont le financement provisoire est estimé à 210,7 milliards CFA. Ces travaux pilotés par le Bureau opérationnel de suivi du Plan Sénégal émergent (BOS-PSE) ont également concerné les réformes du secteur et la formation/métiers, entre autres. Ces réformes courageuses augurent à n'en pas douter d'un essor certain de la production pharmaceutique locale.

Le Ministère de la Santé et de l'action sociale, à travers la Delivery Unit, suit de près la mise en œuvre de toutes les réformes issues de l'atelier intensif (LAB) de restructuration de l'Industrie pharmaceutique et ayant abouti au Plan de Relance de l'Industrie Pharmaceutique (RIPH) cher à l'Etat du Sénégal.

Aussi ai-je instruis tous mes services à ne ménager aucun effort pour la réussite de cet événement. Le Ministère de la Sante et de l'action sociale reste attentif aux conclusions de ce FPI 2023 dont le programme scientifique est axé autour de la chaîne de valeur du Médicament, de la formation du pharmacien et de la réglementation.

Nous souhaitons un agréable séjour à nos hôtes en terre africaine du Sénégal et à tous les participants des échanges fructueux.



AU SERVICE DE LA SANTE

alfa
BIOMED INDIA PVT LTD

ADNA

- ▀ Processus de fabrication entièrement automatisé avec une intervention minimale & intégration de haut niveau avec la technologie de l'informatique dématérialisée
- ▀ Ligne d'emballage entièrement automatique, technologie de base robotisée avec cartonneuse et encaisseuse
- ▀ une large gamme de formes de dosage allant des comprimés et des gélules aux liquides, aux sirops secs et aux sachets.
- ▀ F&D et ADL séparés et entièrement équipés pour le développement des futurs produits.
- ▀ Des laboratoires de qualité bien équipés pour garantir des produits de haute qualité
- ▀ L'entrepôt ultramoderne respecte toutes les normes nécessaires et les systèmes technologiques



MOT DU PRESIDENT DU COMITE NATIONAL D'ORGANISATION

Excellence M. le Président de la République, M. le premier ministre, Mme la ministre de la Santé Chers confrères et consœurs, Chers invités et participants, Chacun, en vos titres et grades Je me fais l'honneur, double, et de vous transmettre les salutations les plus déférentes du comité d'organisation, et de vous souhaiter, à toutes et à tous, la bienvenue en terre sénégalaise. Aussi nous disons vous, simplement, DAL LEN AK DIAM. Cette journée que nous célébrons marque la 22ème édition du forum pharmaceutique international. C'est en effet la troisième fois que le Sénégal est pays organisateur : 2001-2011 et 2023. Et, faut-il le rappeler, l'organisation du FPI découle de l'ambition des professionnels de notre secteur, la pharmacie et le médicament, de se constituer en un cadre d'intégration et en une plateforme d'échanges, de partage et réflexion portant sur tout ce qui se rapporte à la vie du secteur. Ce rendez-vous, annuel, symbolise le dynamisme des structures qui composent le FPI dont les actions prédominantes sont dédiées aux politiques de santé avec, pour objet, la conception puis la présentation des meilleures orientations, s'agissant de la prise en compte et en charge des besoins en santé publique des populations. Le forum fait donc son petit chemin, soucieux à titre principal, de se doter d'une stature plus marquante au plan institutionnel, en vue d'assurer un meilleur accompagnement aux pouvoirs publics. Le continent africain fait face à des défis nombreux et variés, au nombre desquels il convient de relever le plus marquant, celui relatif à la souveraineté pharmaceutique africaine, principal thème au chevet de cette rencontre de Dakar. Cette problématique de la production locale est en effet devenue un enjeu majeur, un enjeu incontournable, s'agissant de l'épanouissement et du bien être des populations africaines. Aussi devons nous impérativement travailler en synergie avec les autorités investies des pouvoirs de décision et d'orientation pour faire face à ce



Dr Amath NIANG

défi énorme et permettre à notre continent d'être compétitif face aux grands pays producteurs. La santé pour tous ne saurait s'envisager sans une aptitude confirmée à concevoir et fabriquer soi-même et pour soi. Au regard du programme scientifique original, nous osons espérer qu'une relance de l'industrie pharmaceutique ne saurait tarder. Pour ce faire, le partage des expériences corrélé à des échanges fructueux et opérationnels seront plus que nécessaires parce que seuls susceptibles de donner naissance à de nouvelles perspectives pour que notre secteur puisse jouer le rôle qui lui est dévolu dans un système de santé. L'édition de Dakar a l'ambition de se poser comme un tournant décisif dans notre processus d'évolution vers des paradigmes majeurs et nouveaux avec, comme points focaux, la délivrance de certains pays africains du joug de la dépendance, l'assurance d'un redéploiement plus opérationnel des structures de gouvernance du secteur, la mise en œuvre de mécanismes d'actions pour une meilleure organisation des éditions futures du forum. Je ne saurais mettre un terme à mon propos sans adresser des félicitations et remerciement chaleureux à tous les membres du comité ici représentés par leurs Présidents ou autres personnalités. Mention spéciale aux commissions d'organisation, scientifique et des finances. Merci à tous les acteurs et professionnels de la pharmacie, ceux d'ici autant que ceux d'ailleurs, notamment ceux venus de loin, à travers le monde. Excellente session à nous tous.



FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL



CBAO

Groupe Attijariwafa **bank**



FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL



ENTITES DU FORUM

- o Inter-ordre des pharmaciens d'Afrique (IOPA) ;
- o Intersyndicale des Pharmaciens africains (ISPHARMA) ;
- o Association Africaine des Centrales d'Achats de Médicaments Essentiels (ACAME) ;
- o Association des Autorités Nationales de Réglementation Pharmaceutique (AANRP) ;
- o Conférence des Autorités Nationales de Faculté de Pharmacie d'Afrique (CADPHARM) ;

COMITE NATIONAL D'ORGANISATION

Dr Amath NIANG (Président)	Dr Fatou Ndiaye DEME	Dr Aboubacrine SARR	Dr Assane DIOP	Pr Papa Madièye GUEYE	Dr Mbaye AW
Pr Bara NDIAYE	Pr Serigné Omar SARR	Dr Oumou Kalsoum Ndiaye NDAO	Dr Mahib BADIANE	Dr Khadydiatou FALL	Dr Ndèye Soukèye THIAM

COMMISSION D'ORGANISATION

Dr Mbaye AW (Président)	Dr Mberty MARE	Dr Babou CISSE	Dr Elhadji cheikh GOUMBALA	Dr Ababacar Sadikh GASSAMA	Dr Moustapha FALL	Dr Amadou NDONG
Dr Khady NDAW	Dr Abdou NGOM	Dr Abdourahmane THIAO	Dr Karamba DIALLO	Dr Noël Léonard E. S. GBAGUEDE	Dr Mahib BADIANE	Dr Abdou SARR
Dr Souleymane DJIGO	Dr Khadydiatou FALL	Dr Alioune Diouf	Dr Maxime. M. T TOUPANE	Dr Fatimata SY	Dr Bintou DIA	Dr Mectar BARO
Dr Ibrahim DIOP	Dr Mor DIAGNE	Dr Adiouma DIOUF	Dr Abib Wilson DIATTA	Mme Mariama THIAM	Dr Mouhamadou Moustapha MBENGUE	Dr Mouhamed GHANDOUR
Dr Barham KHOUMA	Mme PINGD Bamba AZIIZA KIENDREBEOGO	Mme Aby NIANG	Mme Yasmine TALL	Mme Liliane TRAORE	Mme Nafissatou FAYE	M. Daouda Tavarez SAGNA

COMMISSION FINANCES

Dr Mahib BADIANE (Président)	Dr Babou CISSE	Dr Mbaye AW	Pr Papa Madièye GUEYE
--	----------------	-------------	-----------------------

COMMISSION SCIENTIFIQUE

Pr Serigne Omar SARR (Président, Rapporteur Général)	Pr Ndeye Coumba TOURE	Pr Bara NDIAYE	Dr EL Hadji Malick DIOP	Pr Papa Madièye GUEYE	Pr Rokhaya Sylla GUEYE
Dr Khadydiatou FALL	Pr Djibril FALL	Pr Madièye SENE	Dr Aboubakrine SARR	Pr Gora MBAYE	Dr Binetou DIA
Dr Ismaila DIEDHIOU	Dr Assane DIOP	Dr Cheikh Sadibou CAMARA	Pr Babacar MBENGUE	Dr Abdoul Lahat MANGANE	Dr Mbaye AW
Dr Mamadou Moustapha MBENGUE	Dr Ndèye Soukèye THIAM	Dr Mouhamadou SOW	Dr Abdoulaye DIENG	Dr EL Hadji BADIANE	Dr Madiagne SAKHO

PROGRAMME SCIENTIFIQUE

SYNOPSIS

JEUDI 01 JUIN 2023

Horaires	ACTIVITES
09h00 – 21h	RETRAIT DES BADGES ET KITS
	ASSEMBLEES STATUTAIRES DES INSTANCES / IOPA -ISPHARMA-ACAME-AANRP-CADPHARM SALLES B2 - B3
	CONFÉRENCE DES PRÉSIDENTS / IOPA-ISPHARMA-ACAME-AANRP-CADPHARM SALLES B2-B3

VENDREDI 02 JUIN 2023 (MATIN)

09h-10h00	SALLE AUDITORIUM		
	CÉRÉMONIE D'OUVERTURE (PR, MSAS, CORPS DIPLOMATIQUE, INSTANCES)		
10h00 - 11h15	Conférence inaugurale (3 interventions)		
	SOVERAINÉTÉ PHARMACEUTIQUE POUR L'AFRIQUE : DEFIS ET OPPORTUNITES		
	Modérateur - Dr Karim SMINE (Consultant)	Rapporteur - Pr Madiÿe SENE (Enseignant-Chercheur UCAD)	
	Présentation introductive de la vision de l'AMA par rapport à la souveraineté pharmaceutique de l'Afrique (20 min) Intervenant 1 Pr Michel SIDIBE (Envoyé spécial UA)	Souveraineté pharmaceutique : Expérience du Maroc (20 min) Intervenant 2 Dr Mohamed EL BOUHMADE (Président FMHJP)	Souveraineté pharmaceutique : Expérience de l'Algérie (20 min) Intervenant 3 Dr Abdelouahed KERRAR (Président UNOP)
11h15-11h30	PAUSE-CAFÉ ET VISITE DES STANDS		
11h45-12h45	SYMPOSIUM 1 (GHPL) : SALLE C1	SYMPOSIUM 2 (UBIPHARM) : SALLE C5-C6	
13h30-14h30	PAUSE-DÉJEUNER		

VENDREDI 02 JUIN 2023 (APRES-MIDI)

	SALLE AUDITORIUM			SALLE B12-C12			SALLE C5-C6
	INDUSTRIE ET RECHERCHE			FORMATION CONTINUE/ENSEIGNEMENT			BREVET-POIF
15h00 - 16h30	<p>Table ronde 1 : Apport de l'industrie pharmaceutique dans le développement économique d'un pays</p> <p>Modérateurs - M. Mamadou Lamine LOUM (Ancien Premier Ministre) ; - Dr Franck NANA (IOPA) ;</p> <p style="text-align: right;">Rapporteur - Dr Cheikh sadibou CAMARA, Pharmacien</p>			<p>Table ronde 3 : La formation continue du pharmacien africain</p> <p>Modérateurs - Pr Ndèye C TOURE (Recteur USSEIN) - Dr Prosper HIAG</p> <p style="text-align: right;">Rapporteurs - Dr El Malick DIOP (Pharmacien Inspecteur) - Dr Kouanda Abdoul Fatah (ISMED)</p>			<p>Modérateur Pr Alioune DIEYE (UCAD)</p> <p>Rapporteur - Dr SAWADOGO Wendpuiiré Moïse Wilfried (Inspecteur-ISMED)</p> <p>Conférence 1 : Règlements particuliers de l'Organisation Mondiale de Commerce pour les médicaments et les vaccins : problème des brevets (20 min + 10 min échanges) Intervenant Dr Allassane BA</p>
	Contribution de la recherche au développement de l'industrie pharmaceutique (20 min) Intervenant - Pr Guata Yoro SY (PER UCAD)	Investissement dans l'industrie pharmaceutique en Afrique au Sud du Sahara : contraintes et solutions durables (20 min) Intervenant - Dr Abdou Aziz CISSE (Pharmacien Medis Sénégal)	Coopération pharmaceutique en Afrique au Sud du Sahara : quel modèle de coopération régionale et sous continent en pôles de production (20 min) Intervenant - Pr Amor TOUMI (Expert Pharmaceutique Tunisie)	Opportunités et stratégies - expérience du Maroc (20 min) Intervenants - Dr Najia Rguibi (Maroc) ; Expérience de la Tunisie - Dr Ali BSILA (20 min)	Amélioration des connaissances sur les produits médicaux de qualité inférieure et falsifiés grâce à un cours dédié aux étudiants en pharmacie de trois universités d'Afrique subsaharienne (20 min) Intervenant - Dr Fatima Guiet Mati (OMS)	Présentation du West African Post graduate College of Pharmacy (WAPCP) (20 min) Intervenants - Pr Ibrahim OREGBA SG WAPCP (Nigeria) - Pr Noel WANNANG - Pr Eric WOOD	<p>Table Ronde 4 (15h30-17h) Lutte contre les médicaments falsifiés et procédure d'adhésion à MEDICRIME (90 min) Modérateurs - Pr Marc Gentilini ; - Pr Serigne Omar SARR</p>
16h30 - 18h00	<p>REGLEMENTATION ET REGULATION PHARMACEUTIQUES</p> <p>Table ronde 2 : Enjeux et impact du niveau de maturité 3 de l'OMS sur le développement de l'industrie pharmaceutique</p> <p>Modérateurs - Pr Yérém M. DIOP (UCAD/DU-MSAS) - Dr Guy NJAMBONG (OMS)</p> <p style="text-align: right;">Rapporteurs - Dr Khadydiatou FALL (ARP) ; - Dr BATTIEBO Boris (Inspecteur-ISMED)</p> <p>Intervenants - Mme Oumy Kalsoum NDIAYENDAO (SENEGAL) ; - M. Aziz MRABTI (MAROC) ; - M. Chérif DELIH (ALGERIE) ; - Mme Délese Mimi DARKO (GHANA) ; - Mme Amadou Assane COULIBALY (COTE D'IVOIRE) ; - Mme Aminata Pagnimdebson NACOULMA (BURKINA FASO) ; - M. Abderrazek HEDHILI (TUNISIE)</p>						<p>Rapporteurs - Dr Abdoulahi NDIAYE ; - Dr Cheikh Sadibou CAMARA (Pharmaciens)</p> <p>Intervenants : - Dr Oumy Kalsoum Ndiaye NDAO DG ARP - Dr Allassane BA - Dr Quentin DUTEIL - M. Oscar Alarcón (Conseil de l'Europe) - Douanes - Ministère de l'intérieur - ONUDC - IOPA (SP) - ISPHARMA - Me Massokhna KANE - Dr Rachid LAMRINI</p>

SAMEDI 03 JUIN 2023 (MATIN)

9h00-9h30		PAUSE-CAFÉ ET VISITE DES STANDS					
SALLE AUDITORIUM		SALLE B12-C12		SALLE C5-C6		SALLE C1	
FORMATION CONTINUE : OFFICINE		SANTÉ DIGITALE		QUALITÉ DES SOINS-COMMUNICATIONS SCIENTIFIQUES		SYMPOSIUM	
Table ronde 5 : Nouveautés en officine Modérateurs - Pr Youssou NDAO ; - Dr Hamza GUEDIRA ; Rapporteurs - Dr Khadyiatou FALL - Dr Ismaïla DIEDHIOU		Table-ronde 7 : Santé digitale : défis et opportunités pour la pharmacie Modérateurs - Dr Arounan DIARRA ; - Dr Hyacinthe K. OUATTARA Rapporteurs - Dr Mouhamadou Moustapha MBENGUE - Mme Mame Djilane Seck (ARP)		Conférence 2 : Culture qualité et culture sécurité en santé-Quelles démarches pour mieux gérer les risques associés aux soins ? (20 min +10 min d'échanges) Modérateur - Pr Cheikh Tacko DIOP Rapporteurs - Dr Moussa DIOP (UCAD) - Dr BATIOBO Boris (ISMED) Intervenant Dr Lamine MARE (Praticien hospitalier, France)		SYMPOSIUM 3 UPSA (10h30-11h00) SYMPOSIUM 4 MAROC (11h30-12h15) SYMPOSIUM 5 ALGERIE 12h40-13h10	
09h30-11h20	Dynamique internationale des services en officine : réunir tradition et modernité par le droit (30 min) Intervenant Pr Francis MEGERLIN (Université de Strasbourg)	Bonnes Pratiques Officinales (20 min) Dr Mouhamadou SOW (DG Teranga Pharma) Intervenant	Stratégie digitale sanitaire du Sénégal : défis et opportunités pour la pharmacie (15 min) -Intervenant Dr Ibrahim K. DIA (MSAS)	La pharmacie hospitalière face aux enjeux de la santé digitale (15 min) Intervenant Dr Mor FALL (APHS)	Technologies sanitaires : quelles solutions digitales locales pour la pharmacie (15min) Intervenants Arame SALL SOW (Pro Medicalis) - Souleymane Coulibaly (CEO SOLUTISI)	Session 1 (1h) : Communications scientifiques (6 min/communication) (C1-1 à C1-16) Modérateur - Pr Maguette Sylla NIANG Rapporteur - Dr Abdoulahi NDIAYE Intervenants Chercheurs, doctorants, étudiants, ...	

SAMEDI 03 JUIN 2023 (MATIN SUITE)

11 h 20-13h30	SALLE AUDITORIUM		SALLE B12-C12		SALLE C5-C6		
	DISTRIBUTION		INDUSTRIE	BIOLOGIE	RECHERCHE		
Table ronde 6 : Approvisionnement en produits pharmaceutiques Modérateur - Dr Abdou Lahat MANGANE - Dr Jean-Claude DEKA-LUNDU (Président ACAME) Rapporteurs - Dr Mahmadane LO (PRA Diourbel) - Dr Aminata GUEYE (PNT)		Conférence 3 : Enjeux du Bio-Manufacturing en Afrique (20 min) Modérateurs - Pr Daouda NDIAYE - Dr Karim SMINE (Maroc) Rapporteur - Pr Assane DIENG Intervenant - Pr Tandakha Ndiaye Dieye		Conférence 4 : Impact des crises sanitaires sur l'activité des laboratoires de biologie médicale (15 min) Modérateurs - Pr Souleymane MBOUP - Pr Papa Madije GUEYE Rapporteurs - Dr Babacar NDIAYE (IPD) - Dr Kouanda Abdoul Fatah (ISMED) Intervenant - Pr Amadou Mocar DIEYE (Directeur des laboratoires)		Communications scientifiques (6 min/communication) (C11-1 à C11-13) Modérateur - Pr Rokhaya SYLLA GUEYE Rapporteur - Dr Mamadou BALDE - M. Mouhamadou M. LO Intervenants Chercheurs, doctorants, étudiants, ...	
Résilience des centrales d'achat face aux urgences sanitaires (60 min) Intervenants - Dr Anne-Maryse K' HABORE - Dr Déhoumon Louis KOUKPEMEDJI (Bénin) - Dr CHIHEB Ben Rayana - Mr Assa MINOUNGOU - Dr Fatou Faye Ndiaye DEME		Apport des grossistes privés et Partenariat public-privé (20 min) Intervenant - Dr Jules Charles KEBE (DG DUOPHARM)					

SAMEDI 03 JUIN 2023 (APRES-MIDI)

13h30-15h00	PAUSE-DÉJEUNER
15h00-16h00	Conférence 5 (Salle Auditorium) : couverture sanitaire universelle : impact sur la souveraineté pharmaceutique Modérateurs : Dr Rachid LAMRINI (Consultant) / Dr Bakhti DALILA, Ordre des pharmaciens d'Algérie Rapporteur : Dr Ousseynou DIOP (Economiste de la santé) Intervenant : Dr Bocar Mamadou DAFF (DG ANACMU)
16h00-17h00	CÉRÉMONIE DE CLÔTURE Bilan scientifique/Rapport général : commission scientifique Pr Serigne Omar SARR (Pdt de la Commission Scientifique du FPI, Rapporteur Général)
16h00-20h00	ACTIVITÉS LIBRES
20h30-23h30	DÎNER DE GALA

DIMANCHE 04 JUIN 2023

09h00 – 18h	ACTIVITÉS SOCIO-CULTURELLES
-------------	------------------------------------



FORUM
 PHARMACEUTIQUE
 INTERNATIONAL

dkt

INTERNATIONAL

LISTE DES COMMUNICATIONS SCIENTIFIQUES DES CHERCHEURS

SESSION I : RECHERCHE, DÉVELOPPEMENT ET ASSURANCE QUALITÉ PHARMACEUTIQUE

CI-1 Conception, synthèse et évaluation des propriétés antiparasitaires d'une nouvelle classe de molécules à visée antileishmanienne SAGNE S ; UASZ (Sénégal)

CI-2 Synthèse de molécule de dérivés de la pipéridine et de molécules naturelles : étude d'activité antipaludéenne THIAM A ; UASZ (Sénégal)

CI-3 Problématique de l'expansion de la résistance aux dérivés d'artémisinine en Asie du Sud Est : situation en Afrique et facteurs de risque SOULAMA I (Burkina Faso)

CI-4 Possibilités de valorisation des Plantes Aromatiques et Médicinales (PAM) dans l'industrie pharmaceutique sénégalaise TINE Y ; UCAD (Sénégal)

CI-5 Développement de médicaments antipaludiques potentiels grâce à une nouvelle méthode de conception de médicaments TOURE M ; UASZ (Sénégal)

CI-6 Impact de l'exposition au soleil sur la stabilité d'une solution hydroalcoolique DIOP M UCAD (Sénégal)

CI-7 Evaluation d'assurance qualité du circuit de distribution et contrôle qualité des médicaments consommés à Bunia dans la province de l'Ituri en République Démocratique du Congo MBALA JL (RDC)

CI-8 Activité anti dermatophyte des huiles essentielles des feuilles et des fruits frais de *zanthoxylum zanthoxyloides lam* vis-à-vis *trichophyton rubrum* et essai de formulation d'une pommade antifongique TANGA R (Cameroun)

CI-9 Synthèse et évaluation des propriétés anti inflammatoire et anti diabétique d'une nouvelle classe d'hétérocycles azotés dérivés de pipéridine, de pyrrolidine et de pyridinium. DIATTA E ; UASZ (Sénégal)

CI-10 Contrôle de la qualité de l'Ocytocine et du Misoprostol commercialisés au Sénégal NDIAYE S (Sénégal)

CI-11 Validation d'une méthode de dosage simultané d'une combinaison fixe de paracétamol et diclofénac par chromatographie liquide haute performance NDIAYE S (Sénégal)

CI-12 Propriétés anti-hyperglycémiantes d'analogues structuraux du stilbène et de l'anthracène. BALL F S (Sénégal)

CI-13 Activité analgésique et anti-inflammatoire de dérivés de la pipéridine et de la pyrrolidine. CAMARA MF (Sénégal)

CI-14 Effet anti-hyperglycémiant des fractions de l'extrait méthanolique des feuilles et des écorces de *Neocarya macrophylla Sabine (Crysobalanaceae)* DIEDHIOU YC

CI-15 Effets sur le glucose sanguin des fractions de l'extrait éthanolique des feuilles de *Dialium guineense (Caesalpinaceae)* DIATTA C (Sénégal)

CI-16 Etude phytochimique d'extraits de feuilles de *Dialium guineense Willd. (Caesalpinaceae)* par chromatographie en phase gazeuse couplée à la spectrométrie de masse et évaluation de l'activité anti-oxydante DIASSY H (Sénégal)

SESSION II : LÉGISLATION, FORMATION, DISPENSATION ET PHARMACIE CLINIQUE

- CII-1** Analyse de la loi n°73-62 portant création de l'ordre des pharmaciens du Sénégal.
Pr Y NDAO UCAD (Sénégal)
- CII-2** Délivrance des agréments dans le cadre du stage officinal. NDAO Y UCAD
- CII-3** Étude du respect des dispositions réglementaires dans les officines de pharmacie au Mali en 2022. SANGHO A (Mali)
- CII-4** Évaluation de la prescription et de la dispensation des médicaments au Mali en 2021 SANGHO A (Mali)
- CII-5** Priorisation des patients en pharmacie clinique et conciliation médicamenteuse : Bilan de 5 ans MARE L (France)
- CII-6** Pharmacovigilance des médicaments traditionnels dans les pays membres de l'UEMOA : situation actuelle et perspectives OUOBA K (Burkina Faso)
- CII-7** Évaluation de la dispensation des médicaments antidiabétiques dans les pharmacies de Lomé en 2021 DERMANE A (Togo)
- CII-8** Réglementation pharmaceutique au Sénégal : évolutions récentes, enjeux et perspectives FALL K UCAD (Sénégal)
- CII-9** Evolution et distribution de la population pharmaceutique sénégalaise de 2012 à 2017 : ratios, distribution et perspectives d'insertion dans un contexte de souveraineté pharmaceutique FAYE S UCAD (Sénégal)
- CII-10** Réflexion sur un modèle de formation professionnelle continue obligatoire : enquête auprès des pharmaciens d'officines du Sénégal SY SB UCAD (Sénégal)
- CII-11** Disponibilité, Gestion et Utilisation des Produits d'Importance Vitale pour les Femmes dans le District Sanitaire de Pété (Sénégal) BASSOUM O UCAD (Sénégal)
- CII-12** Évaluation des cinq principaux indicateurs de prescription chez une population pédiatrique vue en consultation ambulatoire dans un établissement de santé de soins de santé primaire du Sénégal : Étude rétrospective BASSOUM O UCAD (Sénégal)
- CII-13** Étude de la continuité des soins destinés aux personnes vivant avec le VIH au Sénégal en période de pandémie à COVID 19 entre Mars 2020 et Février 2021 DIOP C T (Sénégal)

ANNEXE I :

RESUMES DES COMMUNICATIONS SCIENTIFIQUES DES CHERCHEURS

ANNEXE II :

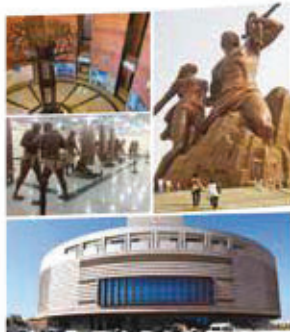
Liste des partenaires

PROGRAMME D'EXCURSION

4 Juin 2023



FORUM PHARMACEUTIQUE INTERNATIONAL



CONSEILS POUR UNE BONNE VISITE

Prendre votre passeport avec vous
Mettre des habits adaptés

PRIX PAR PERSONNE
▶ AVEC DÉJEUNER
45.500 Fcfa (69,23€)

PRIX PAR PERSONNE
▶ SANS DÉJEUNER
35.500 Fcfa (54,01€)



4 Juin 2023

PROGRAMME

10h00 – 15h45



10h00
Départ de Thiès
8h00 Franc



10h30
Arrivée au Monument de la Renaissance



10h30 à 12h00
Visite du monument



12h30-14h00
Déjeuner dans un bon restaurant



14h30 à 16h00
Arrivée et visite du Musée des Civilisations Noires

Arrivée à Thiès

15h45



FORUM PHARMACEUTIQUE INTERNATIONAL



CONSEILS POUR UNE BONNE VISITE

Prendre votre passeport avec vous
Mettre des habits adaptés

PRIX PAR PERSONNE
▶ AVEC DÉJEUNER
40.000 Fcfa (60,86€)

PRIX PAR PERSONNE
▶ SANS DÉJEUNER
25.000 Fcfa (38,04€)



4 Juin 2023

PROGRAMME

09h00 – 15h45



09h00
Départ de Thiès
8h00 Franc



09h45
Arrivée à l'embarcadere
Départ pour Gorée 10h00



10h00
Arrivée à Gorée



10h30-12h15
Visite de l'île Gorée
Musée des Esclaves, égise, Casemates...



12h30-14h00
Déjeuner dans un bon restaurant

Départ de Gorée

14h30

Arrivée à Thiès

15h45



 **laborex Sénégal**
cfao HEALTHCARE



meda**cllic**
Formation Médicale Afrique

GROUP  ETHICA



Wafa Assurance



REPUBLIQUE DU SENEGAL
"Travailleur du bien"



Ministère de la Santé
et de l'Action Sociale



Agence sénégalaise de
Régulation
pharmaceutique

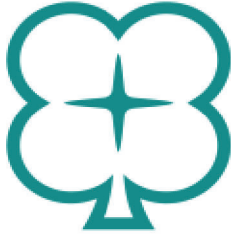
Agence sénégalaise de Régulation Pharmaceutique

NOS MISSIONS

- Mettre en œuvre les fonctions réglementaires dans le cadre de la politique pharmaceutique nationale;
- Contrôler le secteur pharmaceutique;
- Veiller au respect des lois et règlements dans les domaines relevant de sa compétence;
- Suivre la politique et les programmes dans le domaine de la pharmacie, du médicament et des autres produits de santé;
- Elaborer les projets de textes;
- Veiller à l'application des dispositions législatives et réglementaires régissant les domaines suivants : la pharmacie, le médicament et les autres produits de santé, notamment les vaccins, les établissements pharmaceutiques, les laboratoires d'analyse de biologie médicale, les laboratoires d'essai et d'étalonnage et les essais cliniques.



FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL



UPSA



📍 : Rue A X Rue 6 Point - E
☎ : +221 33 868 11 27
🌐 : <https://www.arp.sn>





FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL



FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL





DIAW DESIGN DECO



VIATRIS™

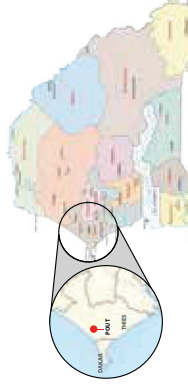


**UNITÉ DE PRODUCTION DE CONSOMMABLES DE DIALYSE
 À POUL (RÉGION DE THIES)**

Produits fabriqués conformément aux normes de **Bonnes Pratiques de Fabrication (BPF)**

Un système de **management de la qualité** qui garantit la fabrication de produits conformément aux normes internationales

Une capacité de production de **10 millions** de litres de concentré acides par an



FABRICANT DE PRODUITS LED

SMARTlight

SENEGAL



N°228 Entrée CICES - VDN - BP - 11 755 Dakar-Peyyaivin, Sénégal
 Tél. : +221 33 689 04 40 // Fax : 0021 33 687 64 44
 Email: medical@cosmed.sn // Site web: www.carrefourmedical.sn



**BAILLY
CREAT**
FRANCE



**SOCIETE GENERALE
SENEGAL**



Ramo Pharm international



Votre partenaire de confiance

Les produits Denk Pharma sont



Enregistrés
Fabriqués
Soumis à des contrôles de qualité



en Allemagne !

Notre large gamme de domaines thérapeutiques

- Analgésiques
- Antiallergiques
- Antihistaminiques
- Antibiotiques
- Antimétaboliques
- Antipaludiques
- Antiviraux et antifongiques
- Médicaments cardiovasculaires
- Médicaments gastro-intestinaux
- Médicaments métaboliques
- Médicaments oncologiques
- Vitamines et minéraux
- ... et d'autres à venir



FAES FARMA



Pharma

Green



FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL



Orabank



FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL

**BANQUE
ATLANTIQUE**
GRANDIR. ENSEMBLE.





FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL

BDK

BANQUE DE DAKAR CORPORATE & PRIVATE BANK

Une nouvelle orientation dans le traitement de la douleur

DYNAPAR QPS



Fabriquée avec une technologie brevetée de l'UE et des États-Unis



Plus de 30ml

Plus de 100ml

Dans le cadre de la douleur chronique

➔ Réduit la dépendance aux AINS oraux
➔ Favorise une pénétration transdermique améliorée du Dilofernac

➔ Garantit une **dépendance réduite au médicament** sur le site douloureux

➔ Préviens les **'dommages collatéraux'** aux reins, à l'estomac et au système cardiovasculaire

Pour un Soulagement Complet de la
Fièvre & de la Douleur Chronique

XYKAA

EXTEND 1000

PARACÉTYL, IR 325 mg, 1 PARACÉTYL, ER 675 mg, COMBINÉS



Soulagement Double avec la libération Prolongée du Médicament

Soulagement Double avec la libération Immédiate du Médicament



Comprimé Bicoche unique garantit en Deux Prises Par Jour une concentration normale de médicament dans l'Organisme pendant **24 Heures**

Posologie: 1 à 2 Comprimés, deux fois par jour. Ne pas Dépasser 4 Comprimés par jour.

troika

Imaginez - Innover

Commerce House - 1, Salya Mega, Badakdev, Ahmedabad-380 054, India, Phone : (079) 2685292 / 43 / 44 / 45, Fax: 2685246
Visit us at : www.troika.com, Email : troika@troikaipharma.com



FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL



FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL



INSURANCE SOLUTIONS AFRICA



ThermoSurveillance

— 24h/24 —



Sodesign
&
as pharm

Des solutions sur mesure pour votre pharmacie





FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL



LABORATOIRE GAMET

Fabricant africain de phytomédicaments et de préparations chimiques depuis plus de 20 ans



FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL



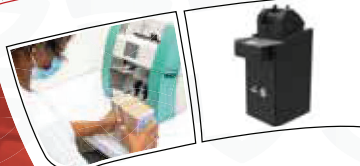
Pierre Fabre



La maîtrise du risque

NOS SERVICES

- ▶ Transport de Fonds et de Valeurs
- ▶ Traitement de Fonds et de Valeurs
- ▶ Système d'Alarme Anti-Intrusion avec Intervention Rapide
- ▶ Coffre-fort Intelligent
- ▶ Gestion de Distributeurs Automatiques de Billets
- ▶ Gardiennage



+221 33 865 15 15



www.sagam-intl.com



FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL



Distribution & Représentation de Produits



FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL



FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL

masculan[®]
DAS KONDOM





FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL



FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL





Votre Santé, Notre Défi!



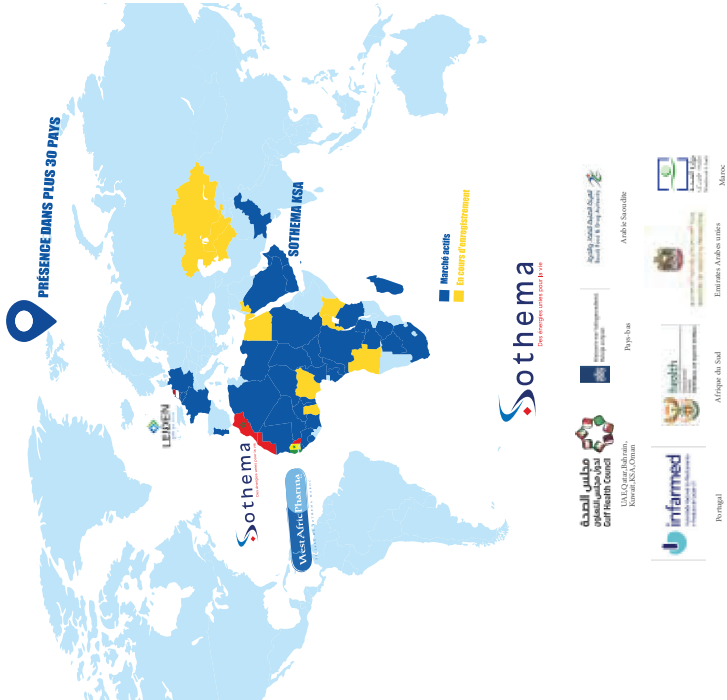
Au service de la santé





VALDAFRIQUE

WestAfricPharma
SA
FILIALE DE SOTHEMA MAROC





BSIC

Engagée avec vous



B O S

Bureau Opérationnel de Suivi
du Plan Sénégal Emergent



FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL



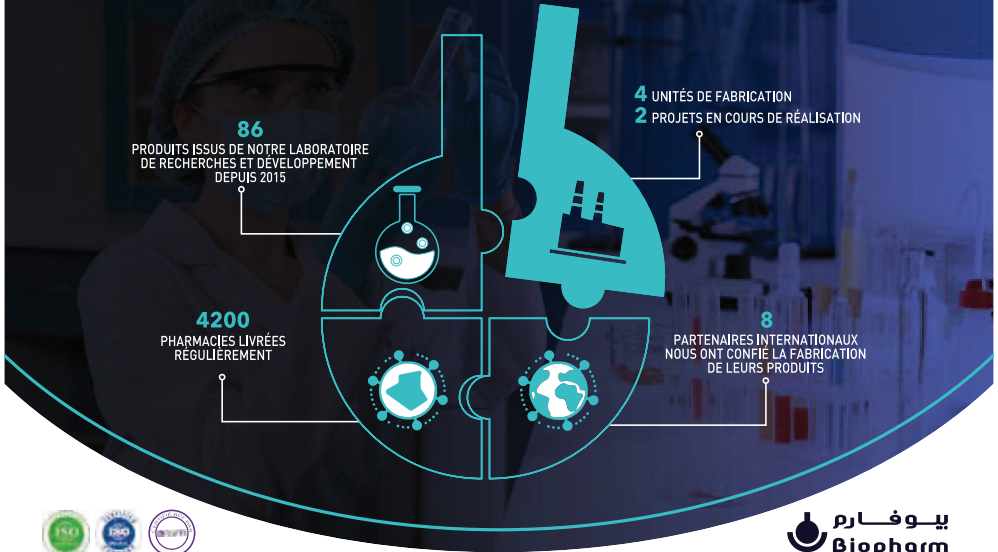
acino



FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL



“Le patient au cœur de notre engagement”



Hikma est une entreprise mondiale basée au **Royaume-Uni** qui se consacre à la fabrication de médicaments de haute qualité et à les rendre accessibles dans plus de **50 pays**. Avec plus de **40 ans** d'expérience, Hikma utilise son expertise et sa vision pour transformer la technologie de pointe en solutions innovantes qui améliorent la vie des gens. L'entreprise offre une large gamme de médicaments génériques et de marque, et elle s'engage envers ses clients et les personnes qu'ils traitent. Avec plus de **8 600 collaborateurs**, Hikma contribue à créer un monde plus sain et à enrichir les communautés. Elle est également un partenaire de licence de premier plan et investit dans des technologies de santé innovantes pour les rendre accessibles à l'échelle mondiale. Visitez le site web de l'entreprise, www.hikma.com, pour plus d'informations.



hikma.

Stand B12



sanofi

Sanofi Algérie
29,30,31 Micro Zone d'activités
Batiment B Hydra
16035 Alger, Algérie
www.sanofi.dz
+213 982 300 220



SOCIÉTÉ PHARMACEUTIQUE
ALGÉRIENNE
La santé, c'est la vie

Chaque jour, nous oeuvrons pour rendre la **SANTÉ** accessible à tous.





Export Services

We provide a larger access to new markets.



Macroeconomic Analysis



Financing & Payment security



Regulatory Services

We support our partners growth internationally.



10, Ibrahim Hadjres street, Beni Messous, 16206 | Algiers | Algeria
 Email : export@grouphydrapharm.com
 Tel : +213 770 81 54 84
 Fax : +213 23 14 41 89

**YOUR SATISFACTION,
 OUR MAIN ASSET**



Logistics & Commercial Support



Promotional Material Management



Sales Force Recruitment & Training

www.grouphydrapharm.com

CHIFFRES CLÉS

- 30 ans
Expérience
- 80 000 m²
Superficie des sites
- 1^{er}
Placé en Algérie
en Pharmacie
- 172
Produits
- 133
Produits
- 6
Industries
des formes sèches, injectables,
biotechnologie, contrôle de recherche
et développement (CRD),
santé naturelle

Les Laboratoires FRATER-RAZES

- 05 PÔLES INDUSTRIELS
- POLES DES FORMES SÈCHES
- POLE DES FORMES INJECTABLES
- POLE DE LA BIOTECHNOLOGIE
- POLE DE CONTRÔLE DE RECHERCHE ET DÉVELOPPEMENT (CRD)
- POLE SANTÉ NATURELLE



BEKER
LABORATOIRES
Because we care

Laboratoires BEKER®, un laboratoire pharmaceutique algérien d'excellence, spécialisé dans le développement, la production, la promotion et la commercialisation de médicaments génériques à l'échelle nationale et internationale.

Grâce à son unité de Recherche & Développement, **Laboratoires BEKER®** développe des thérapies de dernières générations répondant aux standards internationaux.

Plus de 200 produits répartis sur 10 aires thérapeutiques: la cardiologie, le système nerveux central, le métabolisme, la gastrologie, l'hépatologie, l'urologie, l'infectiologie, la rhumatologie, la douleur et l'allergologie.

Parallèlement aux médicaments génériques, **Laboratoires BEKER®** ont développé et mis sur le marché des compléments alimentaires 100 % naturels. **B2R®** (back to roots), une gamme variée ciblant des indications diverses pour améliorer la vivacité, le confort, la beauté, la santé féminine et l'immunité.

AU SERVICE DU DÉVELOPPEMENT

B2R
Back to Roots




إيزوفارم – الجزائر

ISOPHARM-ALGERIE

**Laboratoires
d'Industries Pharmaceutiques**

Un quart de siècle d'existence

Neuro-psychiatrie
Système respiratoire
Allergologie
Gastro-entérologie
L'infectiologie
Supplément minéral

NOS VALEURS

Qualité et sécurité

Respect et intégrité

Travail d'équipe

CONTACT

Siège social :
Z.I « EL-Tarf » n°146.2, zone U,
Ouled Rahmoun, Constantine

isopharm@gmail.com
marketingisopharm@gmail.com
commercialisopharm@gmail.com

Tél. : +213 31 95 01 79 / 74
Tél.Fax : +213 31 95 01 80
Mobile: +213 550 46 76 91



LEADER
 De l'ophtalmologie
 en Algérie

EXPERTISE
 Différentes aires
 thérapeutiques

GAMME DE 60 PRODUITS
 Première unité stérile de production
 de collyre en Algérie avec une large
 gamme de produits.



Adresse: Zone industrielle de Rouiba Voie «C» BP 73. Alger-Algérie.
Tél: +213 (0)23 85 00 23/24/28
Fax: +213 (0)23 85 00 21
E-Mail: info@genericlub.com

@genericlubdz @genericlubdz1992 @genericlub



www.imc.dz



Over 30 Years Experience At The Service Of Health

export@imc-dz.com

MERINAL LABORATOIRES

UNE EXPÉRIENCE DE PLUS DE 20 ANS DANS LA PRODUCTION PHARMACEUTIQUE
CAPACITÉ ACTUELLE : 75 MILLIONS DE BOÎTES/AN

UN CENTRE DE DISTRIBUTION PHARMACEUTIQUE

EN COURS
LE PLUS GRAND COMPLEXE PHARMACEUTIQUE D'ALGÉRIE

TAUX D'AVANCEMENT 92%

3 FORMES GALÉNIQUES
SÈCHES LIQUIDES - PÂTEUSES

CAPACITÉ DE BOÎTES / AN 150 MILLIONS

RÉCEPTION Q1 2023

10 PAYS À L'EXPORT

- CÔTE D'IVOIRE
- BURUNDI
- MAÏ
- MAURITANIE
- CONGO
- BRAZZAVILLE
- RÉPUBLIQUE DE GUINÉE
- NIGER
- LIBYE
- SÉNÉGAL
- IRAK

labomerinal

ELKENDI
Part of **mspharma**

A propos d'El Kendi

El Kendi, leader dans le domaine de la production nationale pharmaceutique, existe depuis 2009 avec une forte volonté de contribuer à apporter aux patients des médicaments de haute qualité à des prix abordables.

El Kendi est l'un des premiers laboratoires privés à avoir choisi de se lancer dans la production de médicaments en cheminement complet en Algérie.

La production annuelle de médicaments d'El Kendi sous toutes ses formes dépasse les 50 millions d'unités par an, avec pour ambition d'innover constamment grâce à son département Recherche et Développement afin de répondre aux besoins de soins du plus grand nombre.

Pionnier dans la production locale de médicaments pour les maladies chroniques, El Kendi produit à date 192 produits dans différents domaines médicaux tels que la cardiologie, la neuropsychiatrie, l'urologie, l'asthme et les maladies respiratoires, l'oncologie et les maladies auto-immunes.

Avec plus de 1000 collaborateurs, El Kendi tire sa force de la jeunesse et des compétences de ses équipes dynamiques et engagées, dédiées entièrement à la satisfaction de la communauté.

Dans cette optique de satisfaction, El Kendi investit dans la formation médicale continue ainsi que dans l'accompagnement des professionnels de la santé.

- CARDIOLOGIE ET SYSTÈME VASCULAIRE
- NEUROSCIENCE
- UROLOGY
- RHEUMATOLOGY
- PNEUMOLOGY AND ALLERGY
- DERMATOLOGY
- ALLERGOLOGY
- OTC

N° 10 Zone d'Activité el Boussem, commune de Rahmania 16121- Alger
Tél: +213 (0) 23 07 73 30 / +213 (0) 23 07 73 31 / +213 (0) 770 253 001 / Fax: +213 (0) 23 07 73 35 / www.elkendi.com
Suivez nous sur: [Facebook] [LinkedIn] [Instagram] [Twitter] [YouTube] El Kendi Industrie de Médicament

AU SERVICE DU PATIENT DEPUIS 25ANS




LDM
GROUPE

NOUS PROGRESSONS VOTRE SANTÉ AUSSI

◆ WWW.LDMGROUP.COM

◆ EXPORT@LDMGROUP.COM

◆ 2146 MONTEBELLO 61000 BRUNAN

◆ 03 88888 - 03 8888888




BIO CARE
GROUP



تصدیر asdir

سوكوتيد
socothyd

Des années d'expérience au service de tous les Algériens

Entreprise Publique de Fabrication et commercialisation des dispositifs médicaux
Produits: Para Pharmaceutiques et d'Hygiène Corporelle - Socothyd EPF/SPR, Issue, 35230, Boumerdes, Algérie.
Standard : +213(0)24 71 31 06/07 - Direction générale : Tél/Fax : +213(0)24 71 41 45
Direction commerciale : +213(0)24 71 31 06 / +213(0)24 71 41 43 - Tél/Fax : +213(0)24 71 41 48
Site web : www.socothyd.dz - E-mail : contact@socothyd.dz / esmas@socothyd.dz
marketing@socothyd.dz / socothydexport@gmail.com



DIAGNOPHARM
 Manufacturing of laboratory reagents
 Fabrication des Réactifs de laboratoire



Réactifs de Biochimie

Réactifs d'immuno
hormonologie

Réactifs d'hématologie

Tests de diagnostic
rapide

Réactifs de sérologie

Kits de groupage

Solution Complète
Covid - 19

Leader de la fabrication des réactifs en Algérie



357 Parc Ben Omar, Kouba ALGER
 Zone Industrielle BELAAZEM, Lakhdaria BOUIRA, ALGERIE
 commercial@diagnopharm-dz.com / contact@diagnopharm-dz.com
 +213 23 78 14 82 (89/91/94/88)

Le 18^{ème} Salon International de la Pharmacie en Algérie



SIPHAL 2024
 Le Salon International de la Pharmacie en Algérie
 « L'Internationalisation de l'Industrie
 Pharmaceutique Algérienne »

du 21 au 24 février 2024
Palais des expositions, SAFEX,
PAVILLON CENTRAL, ALGER,
ALGÉRIE

Le SIPHAL,
le Salon professionnel
de référence en Algérie
& en Afrique

Événement B2B majeur pour les
opérateurs du médicament,
les pharmaciens & les industriels

www.siphaldz.com



+213 23 57 66 55





COOPER PHARMA

LA SANTÉ AVANT TOUT

Depuis 1933, Cooper Pharma, laboratoire pharmaceutique marocain, accompagne les professionnels de la santé, au service d'une mission : accroître l'accessibilité de tous aux médicaments.

Cooper Pharma est aujourd'hui un laboratoire leader de l'industrie pharmaceutique nationale, avec sa gamme de produits Cooper, couvrant avec plus d'une centaine de spécialités, les aires thérapeutique majeures.

Aux côtés de ses propres produits, Cooper Pharma est le partenaire d'une vingtaine de multinationales pour lesquelles il représente une centaine de médicaments, sous licence.

Cooper Pharma est producteur, distributeur et exportateur de spécialités pharmaceutiques. D'un leader au Maroc, Cooper Pharma est aujourd'hui un acteur de référence de la région Afrique et Moyen Orient.



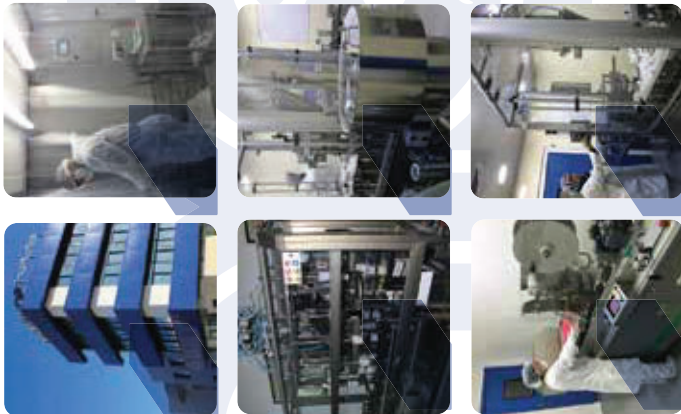


IBERMA
Depuis 1993

Notre qualité était reconnue, aujourd'hui elle est certifiée.

www.iberma.com iberma Laboratoire Pharmaceutique Iberma
 iberma_lab

LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE
NOVOPHARMA



**Notre Partenaire.....
Pour un Générique de Qualité**

Zenith pharma
au service de la santé

Direction générale à Casablanca

Unité de production à Agadir



Formes pharmaceutiques



Solides,
 Semi-solides
 Liquides

Portefeuille produits

200



Médicaments, Dispositifs médicaux, Diététiques & Compléments alimentaires



Magasin

Plus grande capacité de stockage au Maroc, répondant aux normes internationales

2002

Date de création



350 passionnés

25

partenaires internationaux



13 Aires

Thérapeutiques



2018

Ouverture sur le marché International depuis 2018



PHARMA 5
 LE LEADER AFRICAIN
 AUX MEILLEURS STANDARDS
 DE QUALITÉ INTERNATIONAUX





Simplifions le quotidien
du Pharmacien !

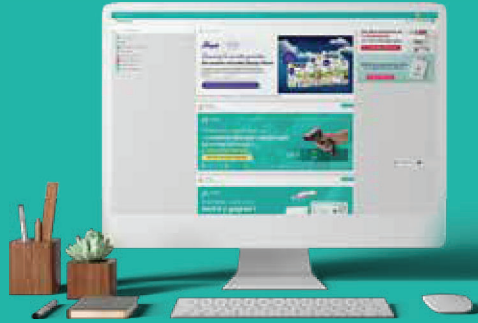
Le logiciel de gestion de pharmacie qu'il vous faut !

100% Cloud

14 Pays

(Europe et Afrique)

5000
Pharmacies
clientes



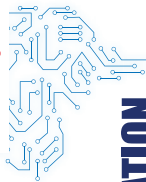
✉ support@sobrus.com

🌐 pharma.sobrus.com



N°3, Voie N°1, Quartier Industriel
Ain Sebaa - 20580 - B.P. 2583
Casablanca - MAROC
Tel. : (212) 522 35 53 50
Fax : (212) 522 35 64 19
Email : contact@bottu.com
www.bottu.com





FABRICATION EN FILA - FINISH DU VACCIN ANTI-COVID SINOFRANM

COVKIT
Kit de Diagnostic COVID-19

1er Antibiotique 100% R&D Marocain
OLIPEN
Antibiotique Bercel.

VACCIN ANTI-COVID - SOTHEMA AUX MAQUETTES DE L'ESSAI CLINIQUE MAROCAIN

LAPROPHAN Depuis 1949

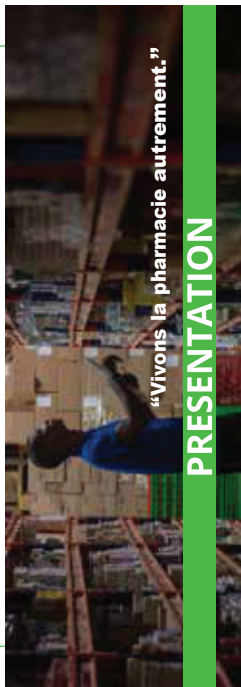
Pionnier et leader de l'industrie pharmaceutique nationale

plus de 70 ans

- Centre de R&D ou sont développées des spécialités ayant des brevets internationaux d'invention.
- Fabricant d'une gamme diversifiée de plus 400 spécialités (gamme propre et sous-licence).
- Présence en Afrique, en Europe et au Moyen-Orient.
- Partenaire des plus grands Laboratoires Internationaux : PEPER, NOVARTIS, BRISTOL - MYERS SQUIBB, MEDA, BAXTER, PKG, SANOFI-AVENTIS, DANONE, NOVO NORDISK, MERCK, ASTELLAS, ...
- Centre de Distribution sophistiqué, équipé de VTC et d'une infrastructure logistique de pointe.
- Reconnaissance Internationale (Agrément AFSSAPS, Prix d'Excellence OMPI 2008 - Genève, 1er prix 2008 de l'Innovation R&D Maroc, Prix d'Excellence du Développement Humain Durable FSMD 2010, Genève, ...)

LAPROPHAN
Innovier pour une Vie Meilleure 399-JJ

18, Bd Emile Zola - 20300 Casablanca Ca. - Tél. +212 522 54 38 38 / +212 522 44 58 00 à 06 - Fax: +212 522 44 43 97
Site Web : www.laprophan.com - Email: danielle.tobias@laprophan.com



« Vivons la pharmacie autrement. »

PRESENTATION

DUOPHARM a été créée administrativement en novembre 2008 et a officiellement démarré ses activités le 8 novembre 2010. Elle est une filiale de pharmaciens sénégalais désireux de créer une nouvelle génération de pharmaciens sociaux. Elle a pour siège social le « Club des Actionnaires ». A ce groupe se sont joints plusieurs centaines de pharmaciens sénégalais, qui en sont les actionnaires. DUOPHARM est organisée en Société Anonyme avec un Conseil d'Administration dirigé par un Président et un Directeur Général.

Afin d'assurer à ses clients un service de qualité dans un cadre propice à l'application des règles des Bonnes Pratiques de Distribution, DUOPHARM dispose de 3 sites de distribution : le premier situé à Dakar, à la zone industrielle de Saly, le deuxième à Niakhar, et le troisième à Niakhar (2019). Par la suite, la filiale (société à responsabilité limitée) constituée en amont, (thermo-isolants), et enfin le troisième, ouvert à Dakar en fin avril 2022, situé dans la zone industrielle de Bel Air.

La société dessert près de 1 000 officines réparties sur l'ensemble du territoire national. Elle met à leur disposition près de 6.000 références constituées d'articles en parapharmacie (consommables médicaux, orthopédie, cosmétique importée ou produite localement, parfum, lunettes, dispositifs médicaux, etc.), en galénique, en diététique adulte et enfant, en médicaments vétérinaires et en médicaments à usage humain. DUOPHARM se veut être un acteur prenant en charge les enjeux de la profession, en plaçant les pharmaciens au cœur de ses préoccupations.

DUOPHARM a créé en 2014 le **Club des Actionnaires**, organisé en Association prenant en charge sa composante **RSE** dans le respect des valeurs de Solidarité et d'Éthique. Le Club est membre du Conseil d'Administration de la Ligue Sénégalaise contre le Cancer (LUSCA) qui organise chaque année des campagnes de dépistage du cancer. Le Club intervient également dans la formation et l'information des pharmaciens à travers des événements faisant intervenir des experts dans des domaines variés. Diverses actions à visée humanitaire, sociale et environnementale ont été également menées par le Club des actionnaires.

Avec **Pharmaspac**, DUOPHARM a mis en place pour les pharmaciens un espace dédié à la Parapharmacie et à la formation. Au niveau de la nouvelle agence de la Zone Industrielle de Dakar, une équipe commerciale et un **Show-Room** sont à la disposition des pharmaciens désireux de donner une nouvelle dimension à la parapharmacie au sein de leur officine.

DUOPHARM a développé un **ExtremClient** convivial avec la possibilité de **visualiser les articles de Parapharmacie**, de faire application, de commander gratuitement sur le site, de passer commande, de voir les prix, dates de facturation, retraits de lots, etc., et de communiquer par message avec les principaux responsables de service.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ
ET DE L'ACTION SOCIALE

**ACQUIS ET PERSPECTIVES DE LA SEN-PNA
POUR UNE BONNE PRISE EN CHARGE
DES INNOVATIONS MAJEURES**

SEN-PNA :
Acquisition - Stockage
Logistique - Transport - Distribution

SEN-PNA :
Appui et
Production
Locale

MÉDICAMENTS ET PRODUITS ESSENTIELS DE QUALITÉ ACCESSIBLES



FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL



RAFFIN
care for you since 1914



FORUM
PHARMACEUTIQUE
INTERNATIONAL



FMIIP

PRODUCTION LOCALE,
IMPACT GLOBAL



**MINISTÈRE DE LA SANTÉ
ET DE L'ACTION SOCIALE**



**UNIVERSITE CHEIKH ANTA DIOP DE DAKAR
FACULTE DE MEDECINE, DE PHARMACIE ET D'ODONTOLOGIE**



CONDOMED

Medical device

Laboratoire de Production Pharmaceutique
Un Engagement pour La Vie



BIOGALENIC

1^{ER} EXPORTATEUR ALGÉRIEN VERS LE SÉNÉGAL

BIOGALENIC est déterminé à offrir des solutions de santé innovantes pour les patients. Notre engagement est absolu envers la qualité et l'efficacité.

Vital Check
Au delà de la précision, c'est l'exactitude.

Le lecteur glycémique qui répond aux exigences de la norme

ISO 15197 :2013

Prouvé En Algérie*





L'EXACTITUDE



LE SUIVI PERSONNALISÉ DU PATIENT



LA FACILITÉ D'UTILISATION



LA TECHNOLOGIE CORÉENNE

* Evaluation de l'exactitude analytique et de la performance clinique du système de surveillance de la glycémie Vital Check FPM1 2005 et les bandelettes MS2 conformément aux exigences de la norme ISO 15197:2013 et EN ISO 15197:2015. Data on file.



Vitalcare



Enabel



Belgique

partenaire du développement

ANNEXE II : RESUMES DES COMMUNICATIONS SCIENTIFIQUES

SESSION I (CI-1 à CI-16) : RECHERCHE, DÉVELOPPEMENT ET ASSURANCE QUALITÉ PHARMACEUTIQUE

CI-1- Conception, synthèse et évaluation des propriétés antiparasitaires d'une nouvelle classe de molécules à visée antileishmanienne.

Siga SAGNE^{†*} Abdoulaye GASSAMA*, Pascal MARCHAND**

* *Laboratoire de Chimie et Physique des Matériaux (LCPM), Université Assane Seck de Ziguinchor, Ziguinchor BP 523, Ziguinchor, Sénégal*

** *Cibles et Médicaments des Infections et de l'Immunité, IICiMed, UR 1155, Nantes Université*
[†]s.s11@zig.univ.sn

Introduction : Selon les estimations de l'Organisation Mondiale de la Santé, 350 millions de personnes sont exposées au risque de contracter la maladie et quelque 1,5 millions de nouveaux cas se déclarent chaque année avec une mortalité de 30000 personnes. Au Sénégal, au cours des dernières années, des cas de leishmaniose canine ont été observée.

Alors que les leishmanioses représentent toujours un fléau mondial, de nouveaux outils thérapeutiques sont nécessaires pour remplacer les traitements actuels qui sont chers, difficiles à administrer, qui induisent de nombreux effets secondaires et pour lesquels la résistance est de plus en plus inquiétante. Pour cela, l'organisation très originale du parasite *Leishmania* par rapport aux eucaryotes supérieurs est un grand avantage. En effet, cela permet le développement de nouveaux traitements très spécifiques et donc non cytotoxiques. L'objectif principal de cette étude est de synthétiser de nouvelles classes de molécules peu toxiques avec moyen d'effets secondaire, à faible coût et une plus grande rapidité d'action.

Méthodologie : Nous avons développé des réactions de synthèse impliquant des réactions de Michael asymétrique, de lactamisation.

Résultats : Dans le processus de recherche de nouvelles classes de molécules antileishmanienne, nous avons identifié un composé comme structure de base intéressante. Nous avons aussi synthétisé des molécules dérivées par pharmacomodulation sur l'atome d'azote du cycle pipéridine.

Conclusion : Ces composés ont été caractérisés par RMN, MS et IR. Cependant les tests d'activités biologiques sont en cours.

Mots clés : Antileishmaniens, Pipéridines bicycliques, Chimie médicinale

CI-2- Synthèse de molécule de dérivés de la pipéridine et de molécules naturelles: étude d'activité antipaludéenne

THIAM Aminata^{1*}, GASSAMA A.¹

¹ *Université Assane seck de Ziguinchor / Senegal Laboratoire Physique & Chimique des matériaux

minathiam90@gmail.com

Introduction : Le paludisme est un problème majeur de santé publique en raison de sa morbidité et de sa mortalité. Toutefois, Il demeure toujours un facteur de mortalité chez les enfants de moins de cinq ans et un enfant en meurt toutes les deux minutes. Le but de ce travail est de synthétiser et d'étudier l'activité antipaludéenne des molécules hétérocycliques à partir de dérivés de la pipéridine, du triazole, des acides bétulonique et ursolique.

Méthodologie : Pour ces synthèses nous avons développé de manière efficace des réactions de substitution nucléophile, de couplages au moyen de l'EDCI, DIPEA et de la HOBT, et des réactions d'amination reductrice par le NaBHCN et du ZnCl₂. Ces composés ont été caractérisés par RMN et IR.

Résultats : L'évaluation de l'activité antipaludéenne et la cytotoxicité des molécules dérivés de acide bétulonique ont été effectuées sur les souches *Plasmodium falciparum* 3D7 et W2. Le composé 8 a donné le meilleur résultat (CI₅₀ = 0,0123 ± 0,0017) et un Indice de sélectivité comparé à la chloroquine.

Conclusion : La présente étude constitue le premier examen de synthèse et d'évaluation antipaludéenne sur des dérivés des acides ursolique et bétulonique. Elle me permettra également d'en trouver d'autres.

Mots clés : *Plasmodium falciparum*; paludisme; hétérocycle; cytotoxicité.

CI-3- Problématique de l'expansion de la résistance aux dérivés d'artémisinine en Asie du Sud Est : quelle est la situation en Afrique ? Et quels sont les facteurs de risque ?

Issiaka SOULAMA, PharmD, PhD

Institut de Recherche en Sciences de la Santé (IRSS)/Centre National de Recherche et de Formation sur le Paludisme (CNRFP)

Introduction : L'efficacité des combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine (CTA) est aujourd'hui menacée par l'émergence et la propagation de la résistance du parasite. En effet, des mutations découvertes sur le *Plasmodium falciparum* Kelch 13 associées à la résistance aux

CTA sont observées en Asie. Malheureusement, à ce jour, les mécanismes de résistance restent inconnus, compliqués par l'émergence indépendante de ces mutations dans les régions affectées. Dans un tel contexte, quelle est la situation en Afrique et les facteurs de risque probables à l'émergence et à la propagation des mutations K13 ?

Méthode : Une revue de la littérature de différentes études menées en Afrique depuis 2014, a permis d'analyser les mutations sur le gène K13.

Résultats : Les résultats montrent la présence effective de mutations K13 non synonymes en Afrique d'environ 7, 6 % comparé. La plus fréquente des mutations non synonymes (40, 8 %) est la mutation A578S, les autres étant les K189T, D464H, D584V, V637I/D, N554L et D648Y/H. Certaines mutations non-synonymes non encore validés sont associées à une lenteur de la clairance parasitaire en Afrique (A675V en Uganda et au Rwanda, P574L au Rwanda, P553L au Kenya) de l'Est et en Afrique de l'Ouest (Q613E et K189T au Sénégal).

Conclusion: Le développement de ces différentes mutations observées en Afrique pourrait être liée à une émergence indépendante favorisée une utilisation incontrôlée des CTAs, certains étant sous dosés. La prévalence de mutations non-synonymes du gène K13 est élevée en Asie qu'en Afrique, mais plus diversifié en Afrique. Bien que la diversité géographique de ces mutations est croissante en Afrique, il n'y a pas d'association entre le polymorphisme observé et la résistance aux dérivés d'artémisinine en Afrique. Cependant, pour anticiper sur la propagation de ces résistances de nouvelles combinaisons thérapeutiques sont actuellement en phase d'essais cliniques avancées.

Mots clés : Artemisinine, Résistance, *Plasmodium falciparum*, Afrique

CI-4- Possibilités de valorisation des Plantes Aromatiques et Médicinales (PAM) dans l'industrie pharmaceutique sénégalaise

Tine Yoro^{1*}, Diallo A^{1,2}, Gaye C¹, Ndoye I¹, Diédhiou A¹, Guèye RS¹, Baldé M¹, Seck M¹, Fall D¹, Costa J², Wélé A¹ and Paolini A²

¹Laboratoire de Chimie Organique et Thérapeutique, Faculté de Médecine, Pharmacie et Odontologie, Université Cheikh Anta Diop, BP: 5005 Dakar-Fann, Sénégal

²Université de Corse, UMR CNRS 6134 SPE, Laboratoire de Chimie des Produits Naturels, Campus Grimaldi, BP 52, F-20250 Corte, France

*yoro.tine@ucad.edu.sn

Introduction : L'exploitation et la culture des Plantes Aromatiques et Médicinales (PAM) sont des secteurs qui ont pris de l'importance qui ne cessent de croître en relation, d'une part, avec la forte augmentation de la demande mondiale enregistrée ces dernières décennies pour les PAM et leurs produits dérivés et, d'autre part, avec le nombre croissant d'utilisateurs et la diversité des domaines de leur valorisation (pharmacie, cosmétique et agroalimentaire). Cette conjoncture offre une réelle opportunité de développement pour l'industrie pharmaceutique locale. Ainsi, l'objectif de notre étude était d'étudier la composition chimique des huiles essentielles de feuilles de *Melaleuca leucadendra*, *Melaleuca quinquenervia*, *Eucalyptus camaldulensis* et *Eucalyptus alba*. Ces espèces sont des PAM largement utilisées en médecine traditionnelle et aussi en industrie pharmaceutique.

Méthodologie : Le matériel végétal séché à la température ambiante a été hydrodistillé à l'aide d'un appareil de type Clevenger et les huiles essentielles obtenues ont été analysées par CPG/DIF et CPG/SM.

Résultats : Les rendements en huile essentielle des feuilles de *Melaleuca leucadendra*, *Melaleuca quinquenervia*, *Eucalyptus camaldulensis* et *Eucalyptus alba* étaient respectivement compris entre 1,64 et 2,75%, 1,65 et 3,74%, 0,33 et 4,35% et 2,41 et 4,35%. Ces quatre espèces avaient respectivement comme chémotypes méthyleugénol, 1,8-cinéole/viridiflorol/ α -terpinéol/ α -pinène/limonène, 1,8-cinéole/limonène/ α -pinène et 1,8-cinéole/limonène.

Conclusion : La mise en place d'une filière de PAM s'appuyant sur la valorisation de cette biodiversité végétale devrait rapidement constituer une priorité stratégique pour la relance de l'industrie pharmaceutique locale.

Mots clés : Industrie pharmaceutique, plantes aromatiques, huiles essentielles et CPG

CI-5- Développement de médicaments antipaludiques potentiels grâce à une nouvelle méthode de conception de médicaments

TOURE Moussa ^(*1,2), GASSAMA A. ^(1,2), BALDE C. ⁽¹⁾, CAVE C. ⁽²⁾

⁽¹⁾ Laboratoire de Chimie et Physique des Matériaux (LCPM), Equipe chimie organique et thérapeutique, Université Assane Seck de Ziguinchor, BP : 523, Ziguinchor, Sénégal.

⁽²⁾ Chimiothérapie Antiparasitaire, UMR 8076 CNRS BioCIS, Equipe parasitologie Faculté de Pharmacie, Université Paris-Saclay, 17 rue avenue des sciences, 91400 Orsay, France.

* m.t9@zig.univ.sn

Introduction : Malgré l'évolution du système de santé, le nombre de décès causés par le paludisme a atteint environ 627000 en 2020[1]. En outre, des souches résistantes évoluent contre les médicaments les plus puissants tels que l'artémisinine et la polythérapie. Il est donc nécessaire de développer de nouveaux médicaments antipaludiques pour cette maladie menaçante. Les objectifs sont : de synthétiser des molécules inhibitrices de Pf3D7 et PfW2 ; de faire le docking moléculaire.

Méthodologie : La recherche de l'efficacité synthétique nous a incité à développer une nouvelle stratégie de synthèse basée sur les méthodes *in silico* pour la synthèse de composés susceptible à la fois être accumulés efficacement dans le parasite et exercer un effet semblable à celui de l'artémisinine. La cible épigénétique choisie est HKMT de *P. falciparum*, qui méthyle aux résidus de lysine des histones. Fuchter et al ont publié quelques molécules intéressantes avec une activité potentielle sur le *P. falciparum* pendant la phase intra érythrocytaire du parasite. La molécule extraite de notre analyse *in silico* était basée sur des dérivés de la pipérazine.

Résultats : Nous avons synthétisé une bibliothèque de composés antipaludéens à base de pipérazine. Les composés testés ont été évalués pour leurs profils antipaludiques contre les Pf3D7 et PfW2. L'analyse biologique a révélé que ces composés étaient aussi actifs que le médicament standard, la chloroquine, contre les souches 3D7 et W2 (avec CI_{50} de 0,1 à 2 μM). L'amarrage a permis d'observer la meilleure affinité de liaison des molécules avec le récepteur. Les propriétés d'ADME des composés les plus actifs ont été prédites.

Conclusion : Nous avons synthétisé et évalué l'efficacité antiplasmodiale des dérivés pipérazine. Ces molécules ont le potentiel de produire de nouveaux médicaments pour le traitement du paludisme et peuvent avoir un impact positif considérable sur la socio-économie de l'Afrique.

Mots clés : **Paludisme, ADME, Pipérazine, Analyse *in silico***

CI-6- Impact de l'exposition au soleil sur la stabilité d'une solution hydroalcoolique

Moussa Diop^{*1}, LOUKOUBAR Aida¹, Bamba khoueilme¹ FALL¹, Gora MBAYE²

1-Laboratoire pharmacie galénique et législation pharmaceutique

2-Laboratoire de physique et biophysique pharmaceutique

*moussa21.diop@ucad.edu.sn

Introduction : L'utilisation des solutions hydro alcooliques en milieu hospitalier est un élément de base dans la stratégie de lutte contre les infections nosocomiales. Une étude au Mali à montrer une très bonne stabilité de ces SHA dans le temps malgré des températures de stockage allant jusqu'à 35°C avec des temps de conservation d'un an. Cependant, cette étude n'apporte pas

d'informations sur la stabilité des SHA lorsque le conditionnement n'est pas hermétique. La présente étude a ainsi eu pour objectif de simuler cette perte d'étanchéité des flacons et de suivre l'évolution du degré alcoolique de SHA.

Méthodologie : Des solutions hydro alcooliques ont été préparés et les flacons conditionnés à des températures différentes et avec des flacons pour certains sans bouchon. Le degré alcoolique a été suivi au court du temps par un alcoomètre.

Résultats : La variation du degré alcoolique en fonction des conditions de conservation est lié à la température et à l'étanchéité des flacons. En effet, les flacons les plus stables sont ceux mis à l'ombre à 20°C et fermé avec des variations ne dépassant pas 3° alcoolique. Ceux ouverts par contre ont des variations allant jusqu'à 6° alcoolique en fonction de la température. Les conditions de conservation de même que l'étanchéité des flacons sont donc un élément central pour assurer la stabilité des solutions hydro alcoolique. Malgré ces variations, les SHA restent tous dans la marge acceptable comprise entre 75 et 85° alcoolique. Ce qui montre que la SHA est un produit assez stable pour une utilisation en milieux tropicale et des pertes de bouchons n'entraîne pas un degré alcoolique inférieur à la norme même après trois semaines.

Conclusion

Les solutions hydro alcooliques sont stables 3 semaines malgré la perte d'étanchéité des flacons et les conditions de conservations. Ce qui constitue un avantage majeur notamment dans les pays sous-développés.

Mots clé : Stabilité, Hygiène, SHA

CI-7- Evaluation d'assurance qualité du circuit de distribution et contrôle qualité des médicaments consommés à Bunia dans la province de l'Ituri en République Démocratique du Congo.

Mbala Jean Luc, Inspection Provinciale de la Santé de Kinshasa, jeanlucmbala07@gmail.com

Introduction : Le phénomène des médicaments falsifiés est devenu une menace mondiale de santé publique, à cause de l'ampleur qu'il ne cesse de prendre au jour le jour. Les pays en développement, notamment ceux d'Afrique, sont parmi les plus touchés par ce fléau. La RD Congo considérée comme pays en conflit ayant connue longtemps la guerre avec une grande instabilité administrative est particulièrement vulnérable à cause d'une chaîne d'approvisionnement illicite. Ainsi, cette étude a été entreprise, en vue d'évaluer l'assurance qualité du circuit de distribution des médicaments ainsi que de détecter et identifier les médicaments falsifiés qui circulent dans la ville de Bunia, en province de l'Ituri en RD Congo.

Méthodologie : Une enquête sous forme d'interview direct portant sur le système d'approvisionnement des médicaments a été conduite dans la ville de Bunia. En plus de l'enquête, des échantillons des médicaments ont été récoltés puis soumis au contrôle qualité.

Résultats : Les résultats obtenus ont démontré que plus de 90 % (n=100) d'établissements enquêtés ne disposent pas d'un Pharmacien ; 90 % (n = 80) d'échantillons des médicaments prélevés sur terrain, n'avaient pas d'autorisation de mise sur le marché. Plus de 90 % (n = 80) d'échantillons ayant la mention "fabriquer à l'étranger", étaient importés sans autorisation aucune. Une partie d'échantillon (5 %) supposée avoir été fabriquée en RDC s'est révélée être des échantillons de sources inconnues. La totalité des échantillons des médicaments collectés n'avait pas de rapport d'analyse d'un laboratoire agréé. Le dosage a montré que 24 % d'échantillons étaient sous-dosés et qu'il y avait une absence totale du principe actif dans 8 %.

Conclusion

Le non-respect des circuits de distribution des médicaments dans la ville de Bunia doit avoir facilité la circulation des médicaments falsifiés, ce qui constitue une menace majeure de santé publique et affecte la confiance du système de santé congolais.

Mots-clés : *Système de santé, qualité des médicaments, produit pharmaceutique, Bunia*

CI-8- Activité anti dermatophyte des huiles essentielles des feuilles et des fruits frais de *zanthoxylum zanthoxyloides lam vis-à-vis trichophyton rubrum* et essai de formulation d'une pommade antifongique

Tanga Tanga Régis^{1,3*}, Tchoumboungang François^{1,2,*}, Tchabon Raymond¹, Nnanga Nga^{3,4,5,6}

* regis_tanga@yahoo.fr

1 Département de Biochimie Faculté des Sciences-Douala Cameroun.

2 Institut des Sciences Halieutique de Yabassi ;

3 Département de Pharmacie Galénique et Législation Pharmaceutique – FMSB Yaoundé 1- Cameroun ;

4 Département de Sciences Pharmaceutiques – FMSP Douala- Cameroun ;

5 Laboratoire de Technologie Pharmaceutique – Institut de Recherches Médicales et d'Etudes des Plantes Médicinales – Yaoundé– Cameroun ;

6 Département de Pharmacotoxicologie et Pharmacocinétique – FMSB Yaoundé 1 – Cameroun.

Introduction : Les dermatophytes sont des champignons responsables des mycoses superficielles appelées dermatophytoses. Le présent travail avait pour but d'évaluer l'activité antidermatophyte *in vitro* des huiles essentielles des feuilles et des fruits frais de *Zanthoxylum zanthoxyloides*.

Méthodologie : A cet effet, les huiles essentielles des feuilles et des fruits frais de *Zanthoxylum zanthoxyloides* récoltés à Bamena ont été extraites par hydrodistillation par un appareillage de type Clevenger.

L'activité antidermatophytique *in vitro* de ces essences a été évaluée par la méthode d'incorporation à la gélose.

Ces extraits ont également fait l'objet d'un test d'irritation et de toxicité dermique aigue sur des cochons d'inde femelles âgées de trois mois.

Résultats : Les rendements d'extraction ont été respectivement de 1,12% pour les fruits et 0,04% pour les feuilles. La composition chimique de ces extraits a été déterminée par chromatographie en phase gazeuse et par chromatographie en phase gazeuse couplée à la spectrométrie de masse. Les résultats de cette analyse ont permis d'identifier 59 composés dans l'huile essentielle de fruits, avec pour composé majoritaire le citronellol (18,63%) tandis que dans l'extrait de feuilles 58 composés y ont été identifiés, avec comme composé majoritaire, l'acétate de citronellol (23,4 %). L'évaluation de l'activité antidermatophytique *in vitro* de ces essences par la méthode d'incorporation à la gélose a montré qu'à la concentration de 3600 ppm pour l'essence des feuilles, 4200 ppm pour celle des fruits et 4420 ppm pour le mélange de fruits et de feuilles, il n'était observé aucune croissance mycélienne pendant 7 jours, pour le dermatophyte étudié.

Ces extraits ont également fait l'objet d'un test d'irritation et de toxicité dermique aigue sur des cochons d'inde femelles âgées de trois mois. L'application dermique des huiles essentielles n'a entraîné aucune modification de comportement (pas d'érythème ni d'œdème sur la peau, aucune convulsion, aucun tremblement, ni des diarrhées et qui a été faite selon la méthode de l'OCDE et le score de Draize. La consommation alimentaire et hydrique est restée normale dans les groupes traités durant l'expérimentation comparativement au premier jour de l'étude.

Conclusion : Un essai de formulation d'une pommade antifongique et des tests de conformités ont conduit à l'obtention d'un produit dont la forme pharmaceutique a été baptisée : **ZANTHOZOLE** pommade.

Mots clés : Dermatophytes ; huiles essentielles, toxicité dermique aigue, formulation pommade.

CI-9- Titre : Synthèse et évaluation des propriétés anti inflammatoire et anti diabétique d'une nouvelle classe d'hétérocycle azoté dérivés de pipéridine, de pyrrolidine et de pyridinium.

DIATTA Emma*, GASSAMA A., RIVARD M.

Université Assane Seck de Ziguinchor,

*e.diatta20140464@zig.univ.sn

Introduction : Les composés hétérocycliques, principalement ceux portant de l'azote, sont omniprésents dans la nature et dans les médicaments également [1]. La plupart d'entre eux jouent un rôle important dans le corps humain et possèdent de grandes qualités biologiques. Les complexes de pipéridine et de pyridine comprennent deux des fragments hétérocycliques les plus courants dans les médicaments approuvés par la FDA (Food and Drug Administration). Ainsi, vu la potentialité de ces composés hétérocycliques, nous nous sommes intéressés à leur dérivée afin de synthétiser de nouvelles classes d'hétérocycles azotés et d'évaluer leurs propriétés antidiabétiques et antiinflammatoires. Les objectifs fixés dans ce projet de recherche sont les suivants :

- Synthèse de dérivés de la pipéridine, de la pyrrolidine et du pyridinium,
- Évaluation de la toxicité des molécules préparées,
- Évaluation de l'action anti-hyperglycémiant et anti-inflammatoire des molécules préparées sur modèles *vivo* (Rat).

Méthodologie : Les méthodologies mises en place pour la synthèse des dérivés cibles de ce projet sont l'amination réductrice, la *N*-alkylation et la *C*-alkylation.

Résultats : Dans nos réalisations, nous avons pu synthétiser et caractériser 18 molécules dérivés de la pipéridine et de la pyrrolidine par la méthode de la *C*-alkylation et de la *N*-alkylation

Conclusion : Dans la suite de nos travaux, nous terminerons la synthèse des cibles de la *c*-alkylation et en pour finir, nous tenterons de synthétiser les autres composé cibles par l'amination réductrice.

Mots Clés : Anti-diabète, anti-inflammatoire, Pipéridine, pyrrolidine.

CI-10- Contrôle de la qualité de l'Ocytocine et du Misoprostol commercialisés au Sénégal

NDIAYE Sény, BALDE M., MBAYE M., DIEDHIOU A., FALL D., SARR S. O.*

Direction du Contrôle de la Qualité des Médicaments, 39, Av. Pasteur, BP 6303, Dakar, Sénégal,
Agence sénégalaise de Réglementation Pharmaceutique, Rue A x Rue 6, Point E Dakar, Sénégal.

*serigne.sarr@ucad.edu.sn

Introduction : L'hémorragie du post-partum (HPP) demeure la première cause directe de mortalité maternelle dans les pays à faible revenu. L'administration d'utérotonique (ocytocine ou misoprostol) constitue à présent la principale composante de la prise en charge. C'est dans ce contexte que cette étude a été menée. L'objectif était de contrôler la qualité des ces médicaments disponibles au Sénégal.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude prospective à visée descriptive et analytique. Au total, 59 objets d'essai à base d'ocytocine et 33 à base de misoprostol ont été analysés. Ces objets d'essai ont été collectés dans 7 régions du Sénégal selon une approche basée sur les risques : Dakar, Kaffrine, Kaolack, Kédougou, Tambacounda, Louga et Saint-Louis. Les référentiels utilisés sont : la Pharmacopée américaine, internationale et européenne. Une balance a été utilisée pour l'uniformité de masse, une chaîne CLHP de marque Agilent pour l'identification, le dosage et la recherche d'impuretés et un pH-mètre pour la détermination du pH.

Résultats : Pour l'ocytocine une conformité a été notée concernant l'identification et dosage du principe actif, la recherche d'impuretés et la détermination du pH. Pour le misoprostol une conformité a été notée du point de vue de l'uniformité de masse et de l'identité du principe actif. Le dosage a révélé 12% de non-conformité (n=33).

Conclusion : L'ocytocine injectable et le misoprostol comprimé sont deux médicaments recommandés par l'OMS dans la prise en charge de l'HPP. Cependant, le contrôle de leur qualité reste primordial pour une bonne prise en charge.

Mots clés : Ocytocine ; misoprostol ; contrôle qualité

CI-11- Validation d'une méthode de dosage simultané d'une combinaison fixe de paracétamol et diclofénac par chromatographie liquide haute performance.

NDIAYE Sény, BALDE M., MBAYE M., DIEDHIOU A., FALL D., SARR S. O.*

Direction du Contrôle de la Qualité des Médicaments, 39, Av. Pasteur, BP 6303, Dakar, Sénégal,
Agence sénégalaise de Réglementation Pharmaceutique, Rue A x Rue 6, Point E Dakar, Sénégal.

*serigne.sarr@ucad.edu.sn

Introduction : La combinaison fixe de paracétamol et diclofénac est utilisée dans le traitement de la douleur. Il n'existe pas de méthode de dosage simultané de ce médicament dans les Pharmacopées (Américaine, Européenne, Internationale et Britannique). Cependant les méthodes décrites dans les Pharmacopées sont des méthodes de dosage séparé et sont coûteuses en termes

de temps et de réactifs. C'est dans ce contexte de cette étude s'inscrit. L'objectif était de valider une méthode de dosage simultané des principes actifs dans la combinaison.

Méthodologie : Une chaîne HPLC-DAD a été utilisée. L'étude a été réalisée en mode isocratique avec une phase mobile constituée de méthanol, d'eau et d'une solution tampon phosphate (70/20/10). La longueur d'onde de détection était fixée à 276 nm, le volume d'injection à 5 µl et le débit à 1 ml/mn. Les paramètres suivants ont été évalués : la spécificité, la linéarité, la fidélité, la fidélité intermédiaire et le taux de recouvrement.

Résultats : Les résultats montrent que la méthode est spécifique, linéaire, fidèle et peut être utilisée en routine dans le contrôle de la qualité des médicaments. Le coefficient de corrélation était de 0,998 dans la plage de 0,45-0,60 mg/ml pour le paracétamol et 0,999 dans la plage de 0,045-0,060 mg/ml pour le diclofénac. L'étude de la fidélité et de la fidélité intermédiaire a montré un coefficient de variation inférieur à 2%. Le taux de recouvrement était compris entre 98% et 102%

Conclusion : Plusieurs spécialités de cette combinaison sont disponibles. Cette étude permettra de faciliter le dosage des principes actifs. Cependant beaucoup d'autres associations auront besoin d'une méthode de dosage simultané pour faciliter le contrôle physico-chimique.

Mots clés : Paracétamol ; diclofénac ; validation ; chromatographie liquide haute performance

CI-12- Propriétés anti-hyperglycémiantes d'analogues structuraux du stilbène et de l'anthracène

BALL Fatimata Seydy¹, DIALLO RO², MANSALY M², SAMBOU O², BARBOZA FS¹, DIATTA C¹, DIEDHIOU YC¹, DIONE E¹, THIAM M¹, GASSAMA², SY GY^{1*}

1. Laboratoire de Pharmacologie et Pharmacodynamie, Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odontologie, Université Cheikh Anta DIOP, BP 5005, Dakar-Fann, Sénégal.
2. Laboratoire de Chimie et Physique des Matériaux, UFR des Sciences et Technologies, Université Assane SECK de Ziguinchor.

*guata.sy@gmail.com

Introduction: Des travaux antérieurs avaient mis en évidence l'intérêt de molécules de types stilbénique ou anthracénique dans la régulation de la glycémie chez des souris *db/db* diabétiques de type 2. La présente étude avait pour objectif d'évaluer l'effet sur le glucose sanguin de dérivés du stilbène (RD04, RD05, MM101, MM102) et de l'anthracène (RD01, RD02, MM105, MM106).

Méthodologie : Les essais pharmacologiques ont été réalisés chez des rats normo-glycémiques et sur un test de tolérance au glucose.

Résultats : RD04 (10 mg/kg, *per os*) et RD05 (10 mg/kg, *per os*) ne modifient pas la glycémie de base des rats normo-glycémiques. Au cours d'un test de tolérance au glucose, RD04 (10 mg/kg, *per os*) et RD05 (10 mg/kg, *per os*) préviennent l'apparition d'une hyperglycémie franche. A T_{30min} après gavage au glucose, les glycémies moyennes sont respectivement égales à 1,19±0,09 et 1,27±0,18 g/L vs 2,04±0,13 g/L dans le groupe contrôle. Des résultats identiques de prévention de l'hyperglycémie temporaire ont été observés avec MM102 (10 mg/kg, *per os*) (1,17±0,05 vs 2,04±0,13 g/L) (p<0,05, n=5), alors que MM101 (10 mg/kg, *per os*), un analogue structural du MM102, ne prévient pas l'hyperglycémie temporaire induite par le glucose (2,00±0,19 vs 2,04±0,13 g/L) (ns, n=5). Les dérivés de l'anthracène, RD01, RD02 et MM105 (10 mg/kg *per os*), sont également anti-hyperglycémisants sur un test de tolérance au glucose, alors que dans les mêmes conditions, ils sont sans effet sur le glucose sanguin des rats normo-glycémiques. MM106 se distinguant du MM105 par l'absence d'un groupement hydroxyl, ne prévient pas l'apparition d'un pic d'hyperglycémie temporaire (1,83±0,11 vs 2,04±0,13 g/L) (ns, n=5).

Conclusion : Le profil de l'effet sur le glucose des dérivés du stilbène et de l'anthracène rappelle celui des biguanides et des thiazolidines-diones. L'action anti-hyperglycémisante de ces dérivés mettrait en jeu les tissus périphériques de l'organisme.

Mots clés : Stilbènes, Anthracènes, Glucose sanguin

CI-13- Activité analgésique et anti-inflammatoire de dérivés de la pipéridine et de la pyrrolidine

CAMARA Mamadou Fodé¹, DIATTA E², SAMBOU O², BARBOZA FS¹, DIATTA C¹, THIAM M¹, DIONE E¹, RIVARD M³, GASSAMA A², SY GY^{1*}

1. Laboratoire de Pharmacologie et Pharmacodynamie, Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odontologie, Université Cheikh Anta DIOP, BP 5005, Dakar-Fann, Sénégal.
2. Laboratoire de Chimie et Physique des Matériaux, UFR des Sciences et Technologies, Université Assane SECK de Ziguinchor.
3. Université Paris Est Creteil, CNRS, ICMPE, UMR 7182, 2 rue Henri Dunant, 94320 Thiais, France

* guata.sy@gmail.com

Introduction: Des travaux antérieurs avaient mis en évidence l'intérêt de dérivés pipéridiniques et pyrrolidiniques dans la régulation de la douleur et de l'inflammation. La présente étude avait pour but d'évaluer les propriétés analgésiques et anti-inflammatoires de dérivés de la pipéridine (ED21, ED22, ED23, ED25) et de la pyrrolidine (ED24, ED27).

Méthodes : Les tests ont été réalisés sur l'œdème inflammatoire de la patte de rat à la carraghénine et sur le modèle de douleur à l'acide acétique chez la souris.

Résultats : ED22 (3 mg/kg, *per os*) prévient fortement l'œdème inflammatoire à la carraghénine chez le rat. La variation de l'œdème est de $29,52 \pm 8,15$ % à T5h vs $90,80 \pm 3,88$ % dans le groupe contrôle. Sur le modèle de contorsions à l'acide acétique, ED22 (1 mg/kg, *per os*) est également analgésique ($20,80 \pm 2,2$ vs $72,60 \pm 6,64$) ($p < 0,05$, $n=5$). Dans les mêmes conditions, ED21 (3 mg/kg, *per os*) ne prévient pas la formation de l'œdème inflammatoire ($73,71 \pm 14,47$ vs $90,80 \pm 3,88$ %). En revanche, ED21 (1 mg/kg, *per os*) est analgésique sur le modèle de contorsions chez la souris ($34,4 \pm 3,9$ vs $72,60 \pm 6,64$) ($p < 0,05$, $n=5$). L'activité anti-inflammatoire d'ED23 (3 mg/kg, *per os*) reste moyenne ($53,92 \pm 7,85$ vs $90,80 \pm 3,88$ %). ED24 (3 mg/kg, *per os*), un dérivé pyrrolidinique ne prévient pas l'œdème inflammatoire à la carraghénine chez le rat ($80,58 \pm 9,96$ vs $90,80 \pm 3,88$ %) (ns, $n=5$). Chez la souris, ED24 (1 mg/kg, *per os*), prévient l'apparition de contorsions à l'acide acétique ($33,2 \pm 4,5$ vs $72,60 \pm 6,64$) ($p < 0,05$, $n=5$).

Conclusion : Le pouvoir anti-inflammatoire d'ED22, un dérivé pipéridinique, rappelle celui des glucocorticoïdes comme la dexaméthasone. L'action analgésique d'ED24, une pyrrolidine non anti-inflammatoire, mettrait en jeu un mécanisme d'origine centrale.

Mots clés : Pipéridine, Pyrrolidine, Douleur, Inflammation

CI-14- Effet anti-hyperglycémiant des fractions de l'extrait méthanolique des feuilles et des écorces de *Neocarya macrophylla* Sabine (*Crysobalanaceae*)

DIEDHIOU Yancouba Cheikh¹, DIATTA D², BARBOZA FS¹, Sambou O², DIATTA C¹, BALL FS¹, DIONE E¹, THIAM M¹, RIVARD M³, LACHAISE I³, GASSAMA A², SY GY^{1*}

1. Laboratoire de Pharmacologie et Pharmacodynamie, Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odontologie, Université Cheikh Anta DIOP, BP 5005, Dakar-Fann, Sénégal.
2. Laboratoire de Chimie et Physique des Matériaux, UFR des Sciences et Technologies, Université Assane SECK de Ziguinchor.
3. Université Paris Est Creteil, CNRS, ICMPE, UMR 7182, 2 rue Henri Dunant, 94320 Thiais, France
* guata.sy@gmail.com

Introduction: *Neocarya macrophylla* Sabine (*Crysobalanaceae*) est une plante de la pharmacopée traditionnelle sénégalaise, dont les feuilles et les écorces sont utilisées dans le traitement du diabète de type 2. La présente étude avait pour objectif d'évaluer le profil de l'effet

sur le glucose sanguin des fractions de l'extrait méthanolique des feuilles et des écorces de *N. macrophylla*.

Méthodologie : Les poudres de feuilles et d'écorces ont été extraites avec du méthanol. Les composés de l'extrait méthanolique ont été fractionnés successivement avec de l'heptane, de l'acétate d'éthyle, du butanol et de l'eau. Les fractions ont été testées chez des rats normoglycémiques et sur un test de tolérance au glucose.

Résultats : Les différentes fractions sont sans effet significatif sur la glycémie de base des rats normo-glycémiques. Sur un test de tolérance au glucose, les fractions aqueuse (30 mg/kg, *per os*) ($1,19 \pm 0,12$ g/L vs $2,04 \pm 0,13$ g/L) et acétate d'éthyle (30 mg/kg, *per os*) ($1,22 \pm 0,12$ g/L vs $2,04 \pm 0,13$) de l'extrait méthanolique de feuilles sont anti-hyperglycémiantes, alors que dans les mêmes conditions, la fraction butanolique (30 mg/kg, *per os*) ne prévient l'apparition d'un pic d'hyperglycémie ($1,63 \pm 0,25$ g/L vs $2,04 \pm 0,13$ g/L). Les fractions butanolique (30 mg/kg, *per os*) ($0,9 \pm 0,08$ g/L vs $2,04 \pm 0,13$ g/L) et heptanique (30 mg/kg, *per os*) ($1,05 \pm 0,01$ g/L vs $2,04 \pm 0,13$ g/L) de l'extrait méthanolique d'écorces sont anti-hyperglycémiantes. La fraction acétate d'éthyle (30 mg/kg, *per os*) ($2,02 \pm 0,16$ vs $2,04 \pm 0,13$ g/L) issue de la poudre d'écorces de *N. macrophylla* est sans effet sur l'hyperglycémie temporaire induite par un gavage au glucose (4 g/kg, *per os*).

Conclusion : Les composés des feuilles et des écorces de *N. macrophylla* possèdent des propriétés anti-hyperglycémiantes. Celles-ci mettraient probablement en jeu, une prévention de l'absorption intestinale de glucose et/ou une augmentation de la captation de glucose au niveau des tissus périphériques de l'organisme.

Mot clés : *N. macrophylla*, Feuilles, Ecorces, Glucose sanguin

CI-15- Effets sur le glucose sanguin des fractions de l'extrait éthanolique des feuilles de *Dialium guineense* (Caesalpinaceae)

DIATTA Charlot¹, DIASSY H², SPINA R³, SALISSOU R¹, SAMBOU O², BARBOZA FS¹, BALL FS¹, DIONE E¹, THIAM M¹, DIEDHIOU YC¹, GASSAMA A², LAURAIN-MATTAR D³, SY GY^{1*}

1. Laboratoire de Pharmacologie et Pharmacodynamie, Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odontologie, Université Cheikh Anta DIOP, BP 5005, Dakar-Fann, Sénégal.
2. Laboratoire de Chimie et Physique des Matériaux, UFR des Sciences et Technologies, Université Assane SECK de Ziguinchor.
3. Laboratoire Agronomie et Environnement, LAE UMR 1121, INRAE, Université de Lorraine, F-54000 Nancy, France

* guata.sy@gmail.com

Introduction : Des travaux antérieurs avaient mis en évidence l'absence d'effet hypoglycémiant de la fraction acétate d'éthyle-butanol (FAEB) des feuilles de *Dialium Guineense* (*Caesalpiniaaceae*). Celle-ci est toutefois anti-hyperglycémiant sur un test de tolérance au glucose et chez des rats diabétiques de type 2. L'objectif de cette étude était d'évaluer l'effet sur le glucose sanguin des fractions F₁₋₂, F₃ et F₄ de l'extrait éthanolique des feuilles de *D. guineense*.

Méthodologie : Les composés de l'extrait éthanolique des feuilles de *D. guineense* ont été séparés par chromatographie d'exclusion-diffusion sur gel de séphadex. Les fractions obtenues ont été testées chez des rats normo-glycémiques et sur un test de tolérance au glucose.

Résultats : La fraction F₃ (100 mg/kg, *per os*) est hypoglycémiant chez des rats normo-glycémiques (0,62±0,04 vs 0,86±0,07 g/L) (p<0,05, n=5). Dans les mêmes conditions, les fractions F₁₋₂ et F₄ sont sans effet sur la glycémie de base des rats normo-glycémiques. Sur un test de tolérance au glucose, la fraction F₃ (100 mg/kg, *per os*) est anti-hyperglycémiant. En effet, la variation de la glycémie après gavage au glucose (4g/kg, *per os*) est de 1,33±0,10 g/L vs 2,04±0,13 g/L dans le groupe contrôle. Des résultats similaires de prévention de l'hyperglycémie temporaire ont été observés avec la fraction F₁₋₂ (100 mg/kg, *per os*) (1,23±0,06 g/L vs 2,04±0,13 g/L) (p<0,05, n=5). La fraction F₄ (100 mg/kg, *per os*) ne prévient pas l'hyperglycémie observée au cours d'un test de tolérance au glucose.

Conclusion : Les feuilles de *D. guineense* renferment à la fois des composés hypoglycémians et des substances exclusivement anti-hyperglycémians qui agirait au niveau des tissus périphériques de l'organisme.

Mots clés : *D. guineense*, Feuilles, Glucose sanguin

CI-16- Etude phytochimique d'extraits de feuilles de *Dialium guineense* Willd. (*Caesalpiniaaceae*) par chromatographie en phase gazeuse couplée à la spectrométrie de masse et évaluation de l'activité anti-oxydante

DIASSY Henry^{1,3*}, DIATTA C², SPINA R³, BARBOZA FS², GASSAMA A¹, SY GY², LAURAIN-MATTAR D³

¹Laboratoire de Chimie et Physique des Matériaux (LCPM), FST, Université Assane SECK de Ziguinchor, Sénégal

²Laboratoire de Pharmacologie et Pharmacodynamie, FMPO, UCAD, BP 5005, Dakar-Fann, Sénégal

³Laboratoire Agronomie et Environnement, LAE UMR 1121, INRAE, Université de Lorraine, F-54000 Nancy, France

* henrydiassy92@gmail.com

Introduction : *Dialium guineense* Willd. (*Caesalpinaceae*) est une plante de la pharmacopée traditionnelle africaine, dont les feuilles sont utilisées au Sénégal dans le traitement du diabète de type 2. Cette étude avait pour objectif d'identifier des composés des extraits de feuilles de *D. guineense*, une plante très peu documentée dans la littérature.

Méthodologie : La poudre de feuilles a été extraite successivement avec du cyclohexane, du chloroforme, de l'acétate d'éthyle et de l'éthanol. Les extraits ont été analysés par chromatographie en phase gazeuse couplée à la spectrométrie de masse (GC-MS). L'activité anti-oxydante a été réalisée sur les quatre extraits.

Résultats : Le criblage phytochimique des différents extraits de feuilles, réalisé par CCM, montre la présence de terpènes, de stérols et de flavonoïdes. L'analyse en GC-MS des différents extraits a permis de dénombrer 17 et 35 composés dans l'extrait cyclohexanique, 63 et 42 dans l'extrait chloroformique, 44 et 76 dans l'extrait acétate d'éthyle et 25 et 43 dans l'extrait éthanolique, respectivement avant et après dérivatisation. L' α -tocophérol et le β -sitostérol ont été identifiés et quantifiés respectivement dans les extraits cyclohexanique (82 $\mu\text{g/ml}$; 547 $\mu\text{g/ml}$), chloroformique (37 $\mu\text{g/ml}$; 126 $\mu\text{g/ml}$) et acétate d'éthyle (39 $\mu\text{g/ml}$; 112 $\mu\text{g/ml}$). Sur le test au DPPH \cdot , l'extrait éthanolique est anti-oxydant avec une CI_{50} égale à $400 \pm 3,1 \mu\text{g/ml}$ vs $75 \pm 4,1 \mu\text{g/ml}$ pour la vitamine C. Les extraits cyclohexanique, chloroformique et acétate d'éthyle ont une $\text{CI}_{50} > 1000 \mu\text{g/ml}$.

Conclusion : La poursuite de cette étude s'inscrira vers un screening pharmacologique des différents extraits de feuilles de *D. guineense* sur des modèles d'étude du glucose sanguin.

Mots clés : *D. guineense*, Feuilles, Screening phytochimique

SESSION II (CII-1 à CII-13) : LÉGISLATION, FORMATION, DISPENSATION ET PHARMACIE CLINIQUE

CII-1- ANALYSE DE LA LOI N°73-62 PORTANT CREATION DE L'ORDRE DES PHARMACIENS DU SENEGAL.

NDAO Youssou*

Laboratoire de Pharmacie Galénique et Législation, Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odontologie. Université Cheih Anta DIOP de DAKAR.

* youssou.ndao@ucad.edu.sn

Introduction: L'Ordre des pharmaciens est un établissement public à caractère professionnel. Actuellement, l'article 4 ne prend pas en compte la hausse de l'effectif des pharmaciens d'officines, l'accès à la profession est limité et la jurisprudence disciplinaire est faible. L'objectif de notre travail consiste à analyser certaines dispositions de la loi n°73-62 du 19 décembre 1973 et formuler des recommandations.

Méthodologie: Il s'agit d'une lecture critique de la loi n° 73-62 portant création de l'Ordre des pharmaciens et de son décret d'application n° 74-139. Nous avons analysé les dispositions relatives aux attributions de l'ordre, notamment celles de représentation et de contrôle.

Résultats: L'Ordre des pharmaciens est sous la tutelle du Ministre de la santé et n'est pas indépendant compte tenu de son ancrage institutionnel. L'ordre fonctionne comme une association et aucun contrat d'objectif et de gestion ne lui sont assignés. Les professionnels n'ont aucun moyen de contrôle des actions de l'institution ordinaire. L'accès à la profession serait limité aux seuls professionnels exerçant dans les entreprises pharmaceutiques, et l'ordre ne dispose pas d'une procédure de reconnaissance des diplômés privés. La révision de l'article 4 permettrait la répartition des pharmaciens dans quatre sections A, B, C et D. Un Conseil central de section B devrait être créé pour coordonner l'ensemble des conseils régionaux, et exercer des missions administratives et juridictionnelles. Pour la formation initiale, sur l'ensemble des agréments délivrés au Sénégal, aucune n'a reçu l'avis préalable du Conseil de l'Ordre des pharmaciens. Quant aux chambres de discipline, le fonctionnement est faible, et les décisions prises peuvent souffrir d'un manque d'objectivité.

Conclusion: La loi n° 73-62 présente des limites, notamment dans la défense de l'indépendance, l'accès à la profession et le respect des devoirs professionnels. Toutefois, il faudra la réformer pour prendre en compte l'évolution et les nouveaux enjeux de la profession.

Mots-clés: Loi n°73-62 - Décret n°74-139 - Attributions - Ordre - Pharmaciens - Indépendance - Section - Compétence – Discipline

CII-2- DELIVRANCE DES AGREMENTS DANS L'ENCADREMENT DU STAGE OFFICINAL.

Ndao Youssou*

Laboratoire de Pharmacie Galénique et Législation, Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odontologie. Université Cheikh Anta DIOP de DAKAR.

* youssou.ndao@ucad.edu.sn

Introduction: Au Sénégal les études pour l'obtention du diplôme de docteur en Pharmacie sont encadrées, et l'étudiant est accompagné dans sa formation par un maître de stage agréé. Toutefois, le constat est que la plupart des étudiants ne sont pas encadrés par des pharmaciens agréés. L'objectif de notre travail consistait à étudier les conditions de délivrance des agréments aux titulaires, pour l'encadrement des stagiaires.

Méthodologie: Il s'agit d'une étude rétrospective réalisée du 1^{er} janvier au 31 juillet 2017, sur les arrêtés rectoraux portant délivrance des agréments de 1991 à 2016. Nous avons procédé à une exploitation des arrêtés rectoraux, complétée par un entretien avec des titulaires et des membres de l'ordre. Les données recueillies ont été analysées sous la forme de graphiques à l'aide du logiciel Excel version 2008.

Résultats: De 1991 à 2016, un total de 373 agréments a été délivré par arrêté rectoral, dont 298 pour des pharmaciens Sénégalais et 75 pour des pharmaciens étrangers. Les demandes d'agrément ont été traitées sans l'avis de l'ordre des pharmaciens, et aucun des agréments délivrés durant la période n'a été renouvelé au bout de 5 ans. Par ailleurs, dans la région de Dakar, 70 titulaires avaient reçu des stagiaires en 2016, sans au préalable obtenir l'agrément de l'institution.

Conclusion: L'obtention de l'agrément en qualité de maître de stage est obligatoire pour l'encadrement du stage officinal. Dans la région de Dakar, la plupart des pharmaciens reçoivent des stagiaires sans au préalable détenir un agrément. L'ordre doit s'impliquer dans la délivrance des agréments, et surtout jouer son rôle dans la formation continue des titulaires.

Mots clés: Maître de stage - Pharmaciens - Agrément - Encadrement – Ordre

CII-3- Étude du respect des dispositions réglementaires dans les officines de pharmacie au Mali en 2022.

SANGHO Aboubacar.^{1,2*}, ARAMA D.P.^{1,2}, MAIGA M.², KALOGA A.^{1,2}, SANGHO F.^{1,2}

1. *Faculté de Pharmacie (FAPH), Université des Sciences, des Techniques et des Technologies de Bamako (USTTB), Mali*

2. *Direction de la Pharmacie et du Médicament, Darsalam, Bamako, Mali*

* sanboucar@gmail.com

Introduction : La libéralisation des professions sanitaires et l’adoption des dispositions réglementaires ont contribué à l’essor du secteur pharmaceutique privé au Mali. Ce dernier joue un rôle essentiel dans l’offre de services et des soins de santé en complément du secteur public. L’objectif était d’apprécier la conformité des officines aux dispositions réglementaires.

Méthodologie : Il s’agissait d’une étude de type descriptif transversal réalisée de septembre à novembre 2022 dans les officines de pharmacie des régions de Kayes, Koulikoro et Sikasso, choisies de façon aléatoire. Les données ont été collectées sur des fiches d’enquête, et analysées sur le logiciel Epi info version 7.2.4.0.

Résultats : Au total, 80 officines de pharmacie ont été inclus. L’emplacement était cohérent avec l’adresse mentionnée sur la licence d’exploitation pour 66% des officines. La majorité des pharmaciens titulaires (70%) résidaient dans la ville d’implantation des officines. Au moins un pharmacien était présent dans 75% des officines au cours de l’enquête. Seulement 17,50% (14/80) des titulaires des officines employaient au moins un pharmacien assistant. Parmi ceux-ci, 71% (10/14) avaient un agrément pour l’exercice privé de la pharmacie. Par ailleurs, les dispositions réglementaires par rapport au local étaient respectées à 82% pour le bureau du pharmacien, 75% pour le magasin de stockage et seulement 15% pour le préparatoire. Néanmoins, la surface de vente existait partout et était conforme à la dimension requise (24m²) par l’article 32 de l’Arrêté n°91-4318 du 03 octobre 1991 fixant les modalités d’organisation de l’exercice privé des professions sanitaires. Par rapport à la réglementation de la vente des substances vénéneuses, seulement 5% (4/76) des officines disposaient d’un ordonnancier pour la dispensation conformément à l’article 38 de l’Arrêté suscit.

Conclusion : Le respect des dispositions réglementaires est essentiel pour préserver les responsabilités (civile, pénale, disciplinaire) engagées par le pharmacien dans l’exercice de sa profession.

Mots clés : Officines de pharmacie, dispositions réglementaires, Mali

CII-4- Évaluation de la prescription et de la dispensation des médicaments au Mali en 2021.

SANGHO Aboubacar^{1,2*}, MAIGA A.², KALOGA A.^{1,2}, KONE M.^{1,2}, SANGHO F.^{1,2}

1. *Faculté de Pharmacie (FAPH), Université des Sciences, des Techniques et des Technologies de Bamako (USTTB), Mali*

2. *Direction de la Pharmacie et du Médicament, Darsalam, Bamako, Mali*

*sanboucar@gmail.com

Introduction : De nombreux systèmes de santé dans les pays en voie de développement sont toujours confrontés à une utilisation inappropriée des médicaments. L'objectif de cette étude était d'évaluer la prescription et la dispensation des médicaments au Mali.

Méthodologie : Il s'est agi d'une transversale qui s'est déroulée d'août à septembre 2021 à Bamako, Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou et Mopti. Elle a concerné les patients munis d'une ordonnance dans les points de vente de médicaments des secteurs public (centres de santé et établissements publics hospitaliers) et privé (officine de pharmacie). Les logiciels Epi info version 7.2.4.0 et Microsoft Excel 2016 ont servi pour la saisie et l'analyse des données collectées.

Résultats : Au total, 320 ordonnances ont été collectées dans cette étude. Les prescripteurs étaient majoritairement des médecins généralistes dans les secteurs public et privé. Cependant, les pharmaciens dispensateurs étaient minoritaires dans le secteur public soit (3,75%) contre (40%) dans le secteur privé. Le nombre moyen de médicaments (3,4) et les prescriptions d'antibiotiques (58%), d'injectables (60,3%), de générique en dénomination commune internationale (DCI) (81%) étaient plus élevés dans le secteur public comparativement au privé avec respectivement (3), (43%), (24%) et (26,1%). Malgré le coût moyen élevé des ordonnances dans les secteurs public (4300 FCFA soit environ 6 euros) et privé (soit 11500 FCFA soit environ 17 euros), la majorité d'entre-elles étaient totalement achetées respectivement à (69,7%) et (78,7%). Seulement (25%) des prescripteurs rencontrés dans les établissements publics hospitaliers et les centres de santé communautaires avaient reçu une formation sur l'usage rationnel des médicaments.

Conclusion : Les indicateurs de prescriptions étaient dans l'ensemble, supérieurs aux normes recommandées. Le renforcement des capacités des acteurs serait opportun pour y pallier.

Mots clés : Prescription, dispensation, médicaments, Mali.

CII-5- Priorisation des patients en pharmacie clinique et conciliation médicamenteuse:

Bilan de 5 ans

Mare Lamine. ; Ledroit M. ; Moalla M.

Service pharmacie, Centre Hospitalier de la Tour Blanche, avenue Jean Bonnefont 36100 Issoudun, France.

lamine.mare@ch-issoudun.fr

Introduction : Dans notre hôpital, nous avons mis en place la pharmacie clinique, incluant la conciliation médicamenteuse depuis septembre 2014, en service de Médecine polyvalente. Pour maintenir cette activité chronophage, nous avons mis en œuvre 5 ans plus tard, une démarche codifiée de priorisation des patients selon leur score de risque.

L'objectif de notre étude est de faire la réévaluation de cette priorisation; mais également d'apprécier l'optimisation du temps pharmacien; et du ciblage des patients à haut risque d'erreurs médicamenteuses.

Méthodologie : Le dossier médical du patient, ainsi que les résultats d'examens biologiques sont utilisés pour une validation pharmaceutique de niveau 3 des traitements de tous les patients bénéficiant de la conciliation médicamenteuse, et dont le score de priorisation est supérieur ou égal à 8. L'établissement de ce score de risque prend en compte l'âge du patient, le nombre de médicaments prescrits, la présence de certaines familles thérapeutiques, la fonction rénale du patient. Nous avons réalisé notre analyse sur les années 2018 à 2022.

Résultats : Ainsi, le pourcentage de patients ayant bénéficié de la conciliation est de 74% en 2018 (sur les 171 patients priorisés) ; 91% en 2019 (sur les 127 patients priorisés) ; 95% en 2020 (sur les 128 patients priorisés). Sur les 3 années, la moyenne d'âge est de 79 ans, et le sexe ratio est de 0,86. Des divergences sur les traitements sont retrouvées dans 66% des dossiers en 2018, 58% en 2019 ; et 48% en 2020.

Conclusion : Cette analyse triennale nous a permis de mettre en valeur l'impact très appréciable de la démarche de priorisation et du ciblage des patients à risque sur la pharmacie clinique et la conciliation médicamenteuse. D'autres faits marquants, comme une hospitalisation antérieure récente pour le même motif, ont été identifiés et pourraient être prochainement intégrés dans la grille de priorisation.

Mots clés : pharmacie clinique ; conciliation ; iatrogénie

CII-6- Pharmacovigilance des médicaments traditionnels dans les pays membres de l’UEMOA : situation actuelle et perspectives

Ouoba Kampadilemba^{1,2*}, Lehmann H, Zongo A, Pabst J-Y, Semdè R.

¹Centre d’Excellence Africain de Formation, de Recherche et d’Expertise en sciences du Médicament (CEA-CFOREM), Université Joseph KI-ZERBO, Burkina Faso

²Agence nationale de régulation pharmaceutique, Ministère de santé, Burkina Faso

* ouobakampa@ujkz.bf

Introduction : Dans les pays de l’UEMOA, les médicaments traditionnels (MTs) constituent la principale source de soins de santé des populations. Leur forte utilisation informelle exige une surveillance réglementaire afin de protéger la santé publique des risques sanitaires associés. L’objectif de cette étude était d’évaluer l’intégration de la surveillance des MTs dans les systèmes nationaux de pharmacovigilance (PV) des pays de l’Union.

Méthodologie : Il s’est agi d’une étude transversale par questionnaires, réalisée du 1^{er} mai au 31 août 2022, auprès des organisations sous-régionales (OOAS, UEMOA) et des Autorités nationales de réglementation pharmaceutique des huit pays de l’UEMOA. Les questionnaires ont été conçus à l’aide des indicateurs de l’OMS pour l’évaluation des systèmes de PV.

Résultats : Au niveau communautaire, un cadre réglementaire harmonisé de phytovigilance a été élaboré par l’OOAS, mais non appliqué par les pays membres de l’UEMOA. A l’échelle des pays, la surveillance des MTs n’est pas prise en compte de manière effective dans les systèmes de PV. Seulement deux notifications d’effets indésirables dus à des MTs à base de plantes ont été jusqu’à enregistrées dans l’Union. Les pays ne disposent ni financement ni ressources humaines suffisantes pour la pratique de la PV globale. La prise en compte des MTs du circuit informel dans les cadres réglementaires de la PV, la formation des acteurs, la communication sur les risques et l’intégration des tradipraticiens dans les systèmes de déclaration sont les principales perspectives du développement de la PV des MTs dans les pays de l’UEMOA.

Conclusion : L’application effective du cadre réglementaire harmonisé de phytovigilance de l’OOAS et l’implémentation des perspectives dégagées constituent les principaux leviers du développement de la PV des MTs au sein de l’UEMOA.

Mots-clés : Médicaments traditionnels ; Réglementation ; Pharmacovigilance ; UEMOA

CII-7- Évaluation de la dispensation des médicaments antidiabétiques dans les pharmacies de Lomé en 2021

DERMANE Affo*¹, YENLERE FATIBE DL¹, BAKOMA B¹

¹ Laboratoire de Chimie, Faculté des Sciences de la Santé, Université de Lomé

* dermaneffo@yahoo.fr

Introduction : Le diabète est une maladie chronique liée à une production insuffisante d'insuline par le pancréas ou une utilisation incorrecte de l'insuline produite. La dispensation des médicaments antidiabétiques par les pharmaciens constitue un atout majeur dans la prise en charge de cette pathologie.

L'objectif de cette étude a été d'évaluer la dispensation des antidiabétiques dans les pharmacies de la ville de Lomé au Togo.

Méthodologie : Le cadre d'étude a été la région sanitaire Lomé-commune et a porté sur 26 pharmacies. Une étude transversale à visée descriptive et analytique du 3 mai au 16 juillet 2021 a été menée. La méthodologie utilisée a été un questionnaire standardisé administré en face à face. Les variables étudiées étaient les caractères sociodémographiques des patients, les informations sur la demande, le contenu des ordonnances, le profil des prescripteurs et les caractéristiques des dispensateurs en rapport aux actes liés à la dispensation.

Résultats : L'étude a permis d'enquêter 426 patients dont 53,05% étaient de sexe masculin et l'âge moyen était de 53,09±13,55 ans. La demande d'antidiabétiques était faite par une ordonnance dans 35,68% des cas et les médecins spécialistes étaient les prescripteurs dans 79,61%. Le diabète de type 2 était la pathologie la plus rencontrée et les biguanides (metformine), étaient les plus prescrits (78,40%). Les dispensateurs étaient des agents en pharmacie dans 87,32% des cas. Les facteurs liés à la présentation d'ordonnance étaient le niveau d'instruction ($p=0,033$), l'assurance maladie ($p<0,001$) et le nombre de médicaments ($p<0,001$). Ceci vient conforter l'approche nouvelle de suivi thérapeutique incluant le pharmacien.

Conclusion : Cette étude montre que les patients se procuraient les antidiabétiques. D'autres recherches sont nécessaires pour étudier le respect de la posologie de ces antidiabétiques et du suivi médical et thérapeutique, afin de guider d'éventuelles actions correctrices.

Mot clés : Diabète, dispensation, ordonnance, prescripteur

CII-8- Réglementation pharmaceutique au Sénégal : évolutions récentes, enjeux et perspectives

Khadydiatou FALL*

Agence sénégalaise de Réglementation Pharmaceutique

*dykha1111@yahoo.fr

Introduction : La loi française n°54-418 du 15 avril 1954 étendant aux territoires d’Outre-mer, au Togo et au Cameroun certaines dispositions du Code de la Santé Publique relatives à l’exercice de la Pharmacie constitue le texte de base applicable à la pharmacie au Sénégal.

Cependant, plusieurs modifications ont été apportées sur cette loi depuis les indépendances, notamment la loi n°65-33 du 19 mai 1965 relative à la préparation, à la vente et à la publicité des spécialités pharmaceutiques et la loi n°94-57 du 26 juin 1994 portant sur la définition du médicament.

L’organisation de la profession pharmaceutique a été régie par la loi n°73-62 du 19 décembre 1973 portant création de l’Ordre des pharmaciens et un Code de déontologie est édicté par décret en 1981.

Les dispositions des textes ratifiés au niveau communautaire, régional et international contribuent à la réglementation pharmaceutique au Sénégal.

Aujourd’hui la réglementation a connu un tournant majeur depuis octobre 2021, date à laquelle la relance de l’industrie pharmaceutique est initiée par le chef de l’État.

Objectif : L’objectif de ce travail est de contribuer à une meilleure connaissance de l’évolution récente de la réglementation pharmaceutique du Sénégal.

Méthodologie : Nous avons fait une revue documentaire et d’analyse exhaustive de la réglementation pharmaceutique depuis 1954 jusqu’à à nos jours.

Dans un premier temps, nous allons présenter la nouvelle réglementation, les principales modifications et décliner les enjeux et perspectives pour le secteur.

Résultats : Cette nouvelle réglementation concernera :

- la révision des dispositions sur la réglementation des médicaments, autres produits de santé et à la pharmacie ;
- l’adoption d’une pharmacopée sénégalaise ;
- la définition des domaines de régulation de l’Agence sénégalaise de Réglementation pharmaceutique ;
- la refonte de l’organisation et du fonctionnement de l’Ordre des pharmaciens du Sénégal ;
- l’intégration des textes communautaires.

Conclusion : Cette étude a permis de comprendre l’impact probable de la nouvelle réglementation pharmaceutique du Sénégal, au niveau des établissements pharmaceutiques, des instances mais également sur l’amélioration de la qualité des soins de nos populations.

Mots clés : Réglementation pharmaceutique, code de santé publique, Sénégal

CII-9- Evolution et distribution de la population pharmaceutique sénégalaise de 2012 à 2017 : ratios, distribution et perspectives d'insertion dans un contexte de souveraineté pharmaceutique

FAYE S., WANE T.M., DIOP A., NDIAYE B., DIOP Y.M, SARR S. O.*

Laboratoire de Chimie Analytique et Bromatologie

Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odonto-Stomatologie, Université Cheikh Anta DIOP,
Dakar, Sénégal

*serigne.sarr@ucad.edu.sn



Introduction : L'accès aux services sociaux de base en général, et aux services de santé en particulier est connu pour être limité dans le contexte Africain. Au Sénégal ce besoin s'est traduit par un développement non négligeable de l'offre de formation dans le domaine de la santé, en particulier dans le domaine de la pharmacie. Cela amène à se poser la question de l'insertion de tous ces jeunes formés. Ce travail a pour objectif de faire un état des lieux des débouchés de la profession pharmaceutique au Sénégal et de leur distribution nationale. Ainsi, ce travail fait ressortir l'évolution du nombre de pharmaciens au fil des années, en établissant les ratios pharmacien/population et en faisant ressortir les difficultés d'insertion dans les différents secteurs d'activités pharmaceutiques.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude retro-prospective à visée descriptive et analytique, avec administration volontaire de questionnaires.

Résultats : Au Sénégal nous notons une évolution fulgurante du nombre de pharmaciens formés, avec un taux de progression de 66,41% sur la période allant de 2012 à 2017 pour la seule faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odontologie de l'UCAD ne tenant donc pas compte des apports des nouvelles autres universités publiques et privées aux effectifs relativement plus faibles. Cela doit être cependant nuancé par leur répartition très inégale dans le pays, en effet le ratio pharmacien population est de 1/6274 pour la région de DAKAR et de 1/53816 pour la région de Sédhiou, au niveau national celui-ci est 1/9236. Il faut aussi noter une disparité importante dans la répartition par secteur, ainsi sur un total de 1864 pharmaciens déclarés, 1239 sont titulaires d'une officine de pharmacie contre 32 laboratoires de biologie médicale gérés par des pharmaciens. Le secteur industriel, qui aurait pu être le réceptacle d'un grand nombre de diplômés, est peu développé avec seulement 5 entreprises en activités qui ne représentent que 10% d'un marché évalué en 2019 à 150 milliards de Francs CFA. S'ajoute à ce constat les difficultés que rencontrent les jeunes pharmaciens à ouvrir des officines, ainsi que la non-exploration de plusieurs secteurs de la profession, tels que la pharmacie hospitalière ou encore les centrales d'achats.

Conclusion : La profession pharmaceutique, quoique résiliente, doit relever de grands défis. L'un des plus importants étant la dichotomie qui existe entre les besoins de santé publiques imposant la formation d'un nombre plus important de pharmaciens, et ce qu'on pourrait appeler « l'immaturité » du marché du travail Sénégalais s'agissant de la pharmacie. Les défis de souveraineté pharmaceutique sont d'autant plus prégnants, qu'ils constituent une opportunité d'atténuation de cette dichotomie.

Mots clés : Pharmaciens, Formation, insertion professionnelle, Sénégal

CII-10- Réflexion sur un modèle de formation professionnelle continue obligatoire: enquête auprès des pharmaciens d'officines du Sénégal

Sy Sokhna Bacary^{1*}, Diedhiou I², SARR S.O¹

¹Laboratoire de Chimie Analytique et Bromatologie, Faculté de Médecine, Pharmacie et d'Odonto-Stomatologie, Université Cheikh Anta DIOP, Dakar

²Pharmacie Malang Lyss, Saint-Louis, Sénégal

*sybacarysokhna@gmail.com

Introduction : Le monde évolue, par conséquent, il y a constamment des changements et des nouveautés dans tous les domaines ; y compris celui pharmaceutique. Cela devient alors une nécessité pour le pharmacien d'officine, d'actualiser et de renforcer ses connaissances et compétences, pour assurer une meilleure prise en charge au patient. D'ailleurs le monopôle du pharmacien est un monopôle de compétence qui sécurise l'exercice professionnel. L'Ordre des pharmaciens doit y veiller.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude prospective qualitative et quantitative. La méthode de sondage choisie est la stratification pour tenir compte du fait que le nombre de pharmaciens diffère d'une région à l'autre. Une enquête a été effectuée auprès de 110 pharmaciens dans les 14 régions du Sénégal. Les points de vue ont été recueillis à l'aide d'un questionnaire élaboré à partir de Google Forms.

Résultats : 95,5% des pharmaciens enquêtés adhèrent à la proposition de mettre en place la formation continue. Cependant certains (9,5%) ne sont pas d'avis que celle-ci soit obligatoire. Par rapport à la proposition de modèle de formation, la majorité opte pour des cours en ligne une fois par semaine et plusieurs modules de formation ont été proposés.

Conclusion : Contrairement à certains agents de santé, le pharmacien a une obligation de résultat. Par conséquent une pharmacie qui ne dispose pas d'une qualité de service optimale, peut facilement devenir elle-même un problème de santé publique. Une compétence maintenue passe par une formation continue adaptée et adoptée.

Mots-clés : Pharmacien, officine, formation continue

CII-11- Disponibilité, Gestion et Utilisation des Produits d'Importance Vitale pour les Femmes dans le District Sanitaire de Pété (Sénégal)

Bassoum Oumar^{1,2*}, Ba MF², Fall D³

¹Service de Médecine Préventive et Santé Publique, Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odontologie, Université Cheikh Anta Diop, Dakar, Sénégal

²Institut de Santé et Développement, Université Cheikh Anta Diop, Dakar, Sénégal

³Laboratoire de Chimie Thérapeutique et Organique, Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odontologie, Université Cheikh Anta Diop, Dakar, Sénégal

*oumar.bassoum@ucad.edu.sn

Introduction : La réduction de la mortalité maternelle repose sur l'utilisation des médicaments de qualité, sûrs, efficaces et abordables. L'objectif était d'évaluer la disponibilité, la gestion et l'utilisation des médicaments et produits de santé reproductive et maternelle dans le district sanitaire de Pété, nord du Sénégal.

Méthode : L'étude était transversale et conduite en novembre 2018 - janvier 2019. Quinze médicaments et produits de santé étaient enquêtés dans 26 structures sanitaires. Il s'agissait de contraceptifs et de médicaments pour la prise en charge de l'hémorragie du post-partum (HPP) et de la pré-éclampsie/éclampsie (PE/E). Des analyses descriptives étaient réalisées.

Résultats : La disponibilité moyenne des contraceptifs et des médicaments de santé maternelle le jour de l'enquête était respectivement 78,8% et 55,3%. La durée moyenne de rupture était respectivement 16,4 jours et 23,2 jours sur les 90 jours précédant l'enquête. Certains médicaments n'ont jamais été en stock dans 9,6% des structures sanitaires. En termes de gestion, la disponibilité de la fiche était satisfaisante (>98%) mais des échantillons périmés étaient vus dans près de 10% des structures sanitaires. En ce qui concerne l'utilisation, 26,3% et 68,5% des prestataires ont respectivement déclaré prescrire le misoprostol et l'ocytocine pour la prise en charge de l'HPP. Le recours au sulfate de magnésium en cas de PE/E était de 81,6%. Aucun prestataire de santé n'avait mentionné le gluconate de calcium injectable.

Conclusion : La disponibilité et le recours aux médicaments et produits vitaux prioritaires pour les femmes sont insuffisants. L'accès à ces médicaments repose sur la formation des agents de santé et la création de la demande.

Mots-clés : Médicaments Vitaux Prioritaires, Accès aux Services de Santé, Disponibilité, Gestion, Utilisation, Femmes, Sénégal

CII-12- Évaluation des cinq principaux indicateurs de prescription chez une population pédiatrique vue en consultation ambulatoire dans un établissement de santé de soins de santé primaires du Sénégal : Étude rétrospective

Bassoum Oumar^{1,2*}, Mamadou Makhtar Mbacké Leye^{1,2}, Adama Faye^{1,2}, Ibrahima Seck^{1,2}

¹Service de Médecine Préventive et Santé Publique, Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odontologie, Université Cheikh Anta Diop, Dakar, Sénégal

²Institut de Santé et Développement, Université Cheikh Anta Diop, Dakar, Sénégal

*oumar.bassoum@ucad.edu.sn

Introduction: L'accès aux médicaments essentiels est l'un des facteurs permettant d'atteindre la couverture sanitaire universelle en 2030. À cet effet, la prescription rationnelle est essentielle. Cependant, au Sénégal, les données sur les pratiques de prescription sont rares. L'objectif était d'évaluer les cinq principaux indicateurs de prescription de l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude rétrospective conduite dans le centre de santé de référence du district sanitaire de Bambey situé au centre du Sénégal. La population d'étude était constituée des ordonnances d'enfants âgés de moins cinq ans et vus en consultation ambulatoire entre le 1^{er} janvier au 30 juin 2021. L'échantillon comprenait 600 ordonnances sélectionnées selon un sondage systématique et stratifié sur le mois. Les sources des données étaient le registre de consultations pour enfants et la liste nationale des médicaments essentiels (LNME).

Résultats : Le nombre de médicaments prescrits était de 1.284. Le nombre moyen de médicaments par ordonnance était de 2,14 (Norme OMS<2). La proportion des médicaments prescrits en dénomination commune internationale s'élevait à 32,32% (Norme OMS=100%) tandis que celle des médicaments prescrits sur la base de la LNME se situait à 66,82% (Norme OMS=100%). Les ordonnances qui contenaient au moins un antibiotique et au moins un produit injectable représentaient respectivement 63,5% (Norme OMS<30%) et 1,5% (Norme OMS<10%). Les antibiotiques et les antalgiques/antipyrétiques étaient prescrits respectivement dans 50,33% et 39,83% des cas. Les pathologies liées à l'appareil respiratoire représentaient 41,33%.

Conclusion : Il est ressorti de cette étude un usage irrationnel des médicaments essentiels. Cette situation s'est manifestée par une tendance vers la polypharmacie, un recours excessif aux antibiotiques et une faible adhésion à la notion de médicaments essentiels. Les conséquences pourraient être d'ordre économique (dépenses catastrophiques) et clinique (résistance aux antibiotiques). Il faudrait sensibiliser les prescripteurs et réactualiser les directives cliniques et thérapeutiques.

Mots-Clés : Médicaments Essentiels, Indicateurs de Prescription, Enfants, Âgés de moins Cinq ans, Sénégal.

CII-13 Étude de la continuité des soins destinés aux personnes vivant avec le VIH au Sénégal en période de pandémie à COVID 19 entre Mars 2020 et Février 2021

Cheikh Tacko DIOP, UFR des Sciences Sanitaires, Université Assane Seck de Bambey, Sénégal

Introduction

La pandémie à VIH /SIDA est un problème majeur de santé publique et celle à COVID 19 a impacté le système sanitaire mondial. Face à cette situation, une étude transversale à visée analytique a été menée dans les districts centres du Sénégal. L'objectif était d'étudier la continuité des services chez l'ensemble des PVVIH ayant adhéré à la file active entre Mars 2020 et Février 2021.

Méthodologie

Un sondage à plusieurs degrés a été effectué au niveau de chaque district. Des analyses univariées et multivariées ont été effectuées grâce au logiciel SPSS version 2022.

Résultats

L'âge moyen des patients était de $43,38 \pm 13,22$ ans et des extrêmes de 20 et 77 ans. Le sex ratio était de 0,51. Plus de la moitié des PVVIH étaient instruits (53,13%) et mariés (55,47%). La majorité exerçait une activité génératrice de revenu (66,13%) dont 86,42% dans le secteur informel et plus de la moitié 67,50% avaient un revenu mensuel inférieur à 55 000 FCFA. L'électricité était la principale source d'énergie dans les ménages (78,13%). Depuis le début de la pandémie de COVID 19, la presque totalité des PVVIH avaient bénéficié d'une sensibilisation (81,25%) et seuls 39,06% avaient reçu un accompagnement communautaire.

La discontinuité des services de PEC du VIH était plus élevée chez le sexe masculin avec un ORaj 4,61[1,58-13,51]. Les sujets sans activité génératrice de revenu étaient plus à risque de subir une discontinuité des services (ORaj 3,13[1,10-9,23]).

Conclusion

Le système sanitaire devrait adopter une politique basée sur l'approche communautaire afin de permettre une continuité des soins pendant les pandémies comme celle de la COVID 19.

Mots clés : Continuité services, VIH, COVID 19, Sénégal.



UbiPharm
Sénégal



Ordre des Pharmaciens du Sénégal

 Rue 3 x 11 Point E - B.P. : 45050 - Dakar/Fann

 +221 33 825 09 28  ordrephie@gmail.com