

PLATEFORMES DE RECHERCHE ET COHORTES CLINIQUES:

Représentent la base sur laquelle est menée une large partie de la recherche scientifique financée au travers de subventions par voie de concours. Elles offrent un avantage compétitif important au moment de présenter une demande de subvention de recherche, ainsi que l'opportunité de mener un travail préliminaire et exploratoire et d'accueillir des doctorants et des étudiants en développement professionnel. Les chercheurs MRCG at LSHTM jouissent d'un accès égal à toutes les plateformes et cohortes.

SYSTÈMES DÉMOGRAPHIQUES ET DE SURVEILLANCE DE LA SANTÉ

Soutiennent la recherche démographique, par ex. la mortalité des adultes; facilitent l'identification des cas cliniques/sujets d'étude pour tous les thèmes de recherche; et offrent un dénominateur bien défini pour estimer les taux de morbidité/mortalité. Ils offrent une excellente opportunité d'examiner des causes importantes mais négligées de morbidité et de mortalité.

COLLABORATION EN AFRIQUE DE L'OUEST

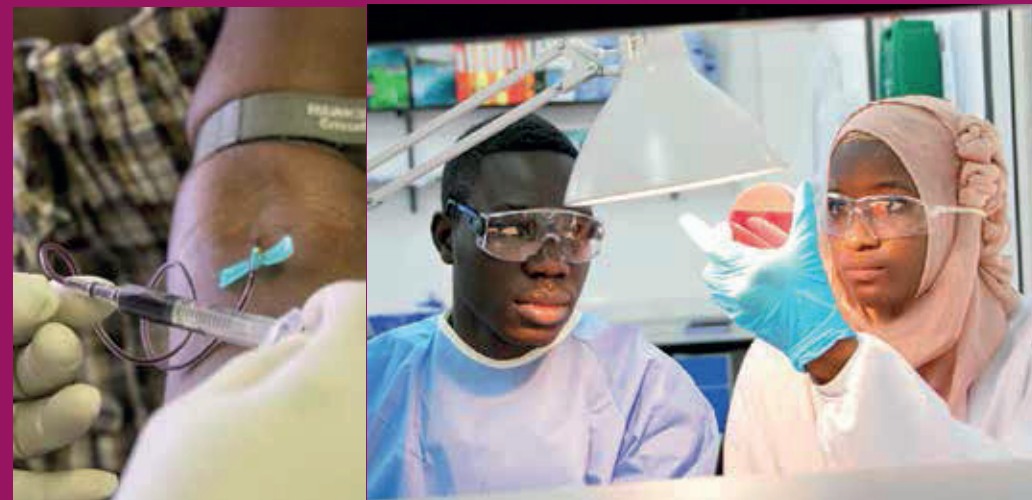
Est active depuis la création de liens collaboratifs solides avec d'autres institutions d'Afrique de l'Ouest et a activement organisé des activités de renforcement des capacités, lesquelles consistent en des cours succincts, des formations post-universitaires et un renforcement des institutions. Par ex. : système de base de données du VIH, système de bio-banque de suivi des éléments, et constitution d'une unité d'essais cliniques aux Laboratoires de bactériologie et virologie (LBV), à l'Université Cheikh Anta Diop (UCAD) à Dakar. Cette collaboration est également soutenue en partie par des financements par voie de concours.

RECHERCHE CLINIQUE

Combine les services cliniques du MRCG at LSHTM, le Centre de santé de Sukuta, auquel recourt fréquemment le thème de recherche « Vaccination et immunité » pour mener des essais cliniques sur les vaccins, et le service pédiatrique du Hôpital universitaire "Edward Francis Small" à Banjul. La fusion de ces trois entités différentes vise à améliorer la coordination pour une recherche clinique croissante.

PATIENTS AVEC LA TUBERCULOSE ET LEUR CONTACTS

Existe depuis 2001 et offre un cadre idéal pour identifier les corrélats de protection et de risque dans les populations qui sont exposées, infectées ou malades de tuberculose. Cela comprend des études de la dynamique de transmission au sein des ménages et des recherches sur les bio-marqueurs pour le diagnostic et les réponses aux traitements. Par ailleurs, cela facilite l'évaluation de nouveaux tests de diagnostic et de marqueurs génétiques et immunologiques de l'hôte, lesquels sont tous nécessaires pour guider la conception future des vaccins contre la tuberculose.



RENFORCEMENT DES CAPACITÉS

Nous croyons qu'il est important de soutenir nos talents pour leur développement, professionnel et personnel.

Objectifs:

- Faire évoluer les meilleurs chercheurs dans les régions d'Afrique de l'Ouest en offrant des bourses d'études et de recherche aux niveaux pré-doctoral, doctoral et postdoctoral.
- Proposer des formations, essentielles pour assurer le développement sécurisé et éthique d'une science de haut niveau.
- Permettre aux employés de développer des compétences fondamentales au travers de qualifications professionnelles qui créent de la valeur ajoutée.
- Développer des stratégies de formation, du matériel, des cours et des ateliers pour renforcer les capacités et les moyens.
- Soutenir et renforcer les partenariats nationaux, régionaux et internationaux en formation, afin de générer des avantages réciproques.
- Encourager les chercheurs Africains à développer leurs capacités de recherche afin qu'ils deviennent des chefs de file charismatiques et visionnaires.



SERVICES DE SOUTIEN À LA RECHERCHE

GOVERNANCE DE LA RECHERCHE ET SERVICES DE SOUTIEN:

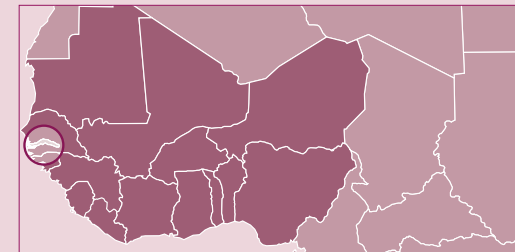
Ce service a été créé afin de mieux coordonner les activités entre leurs différents composants de la recherche (soutien aux essais cliniques, gestion des données et statistiques, le développement et la gestion de projets), et d'offrir aux chercheurs le soutien nécessaire pour une recherche clinique selon les standards internationaux. Le développement et la gestion de projets visent à soutenir les négociations et la gestion relatives aux projets de recherche. Ceux-ci sont entièrement soutenus par des financements compétitifs.

SERVICES DE LABORATOIRE:

Comprennent toutes les activités de laboratoire menées au MRCG at LSHTM, ainsi que la bio-banque et l'ingénierie biomédicale. Ces services sont essentiels à la production d'une recherche scientifique de classe mondiale. Les laboratoires cliniques, de sérologie et de tuberculose ont obtenu avec succès l'accréditation GCLP complète et répondent aux normes d'accréditation strictes ISO 15189. Le nombre croissant d'études à grande échelle, d'interventions à base communautaire, ainsi que d'études génomiques, exige de nouvelles technologies à haut débit et des capacités accrues en bio-informatique.

Medical Research Council Unit The Gambia at the
London School of Hygiene & Tropical Medicine
Atlantic Road, Fajara
P.O. Box 273 Banjul
The Gambia

Communications
T: +220 4495 442 Ext: 2306
E: communications@mrc-gm
W: www.mrc-gm



© Medical Research Council, 2016

MRC Unit
The Gambia

LONDON
SCHOOL of
HYGIENE
& TROPICAL
MEDICINE



Mener la recherche en santé en
Afrique de l'Ouest, pour sauver des
vies et améliorer la santé dans le
monde

QUI SOMMES-NOUS?

L'Unité MRC de la LSHTM en Gambie (MRCG at LSHTM) est l'une des unités de recherche établies en Afrique sub-saharienne par le Conseil de la Recherche Médicale (MRC, Medical Research Council) du Royaume-Uni, et constitue le plus gros investissement du MRC pour la recherche médicale dans un pays à revenu faible ou intermédiaire. Le MRCG at LSHTM représente une concentration unique d'expertise scientifique et de plateforme technique de haute qualité en Afrique de l'Ouest. Les travaux dirigés par les chercheurs de l'unité sont appuyés par les atouts suivants :

- excellents équipements de laboratoire ;
- accès facile à des populations bien définies qui soutiennent pleinement notre recherche ;
- excellents services cliniques ;
- procédures éthiques rigoureuses ;
- capacité à réaliser des essais cliniques conformes à la Bonne Pratique Clinique.

Notre vaste portefeuille de recherche couvre aussi bien la recherche fondamentale que l'évaluation des interventions pour le contrôle des maladies importantes dans le domaine de la santé publique en Afrique Sub-saharienne.

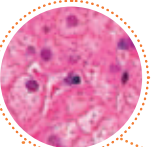
Notre mission :

- Offrir une recherche innovante et de niveau international visant à réduire le fardeau des maladies et décès dans les pays à revenus faibles et intermédiaires, et ce, grâce à un environnement favorable.
- Maintenir notre capacité à attirer et à garder des employés hautement qualifiés en s'assurant que la réputation du MRCG at LSHTM en matière d'intégrité, de qualité et d'excellence scientifique soit préservée.
- En recourant à divers mécanismes, traduire les produits et résultats de la recherche du MRCG at LSHTM en changements dans les pratiques et politiques de santé, lesquelles permettent de maximiser l'impact de notre recherche sur les domaines de la santé et de l'économie.
- Former le personnel du MRCG at LSHTM et l'aider à se développer afin d'acquérir les capacités requises pour gérer les processus, le personnel et les ressources de manière efficace, et afin d'augmenter nos capacités en matière de recherche en Afrique de l'Ouest et ailleurs.
- S'attaquer aux problèmes prioritaires de santé dans les pays à revenus faibles et intermédiaires, en renforçant les partenariats et les engagements avec de multiples intervenants, notamment les populations et les gouvernements de la Gambie et de toute la région de l'Afrique de l'Ouest, les partenaires financiers et les collaborateurs scientifiques.


QU'AVONS-NOUS ACCOMPLI?

Depuis presque 70 ans, le MRCG at LSHTM s'est attaqué à des maladies infectieuses majeures d'importance mondiale en matière de santé publique en Afrique sub-saharienne et est actuellement un centre spécialisé reconnu pour l'excellence de sa recherche dans le domaine de la santé mondiale. Les résultats des recherches menées au MRCG at LSHTM ont été utilisés pour mettre en oeuvre des mesures qui ont eu, et continuent d'avoir, des impacts majeurs sur la mortalité et la morbidité infantiles, non seulement en Gambie, mais aussi dans d'autres pays d'Afrique sub-saharienne. Pour ne citer que quelques exemples : le travail pionnier de l'unité sur les moustiquaires imprégnées d'insecticide, les vaccins contre l'Haemophilus influenzae type b, les suppléments alimentaires prénataux, le vaccin contre l'hépatite B, anti-pneumococciques conjugués, l'administration de masse d'azithromycine contre le trachome, et la chimio-prévention du paludisme saisonnier.


2001
Premier essai sur l'efficacité du vaccin contre le paludisme (RTS,S) chez les hommes adultes en Gambie.




2004
Publication des conclusions de l'étude «Flies and Eyes», qui décrit le rôle des mouches dans la propagation du trachome et la mise à disposition de latrines pour le contrôle du trachome.



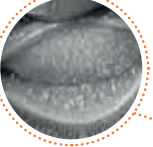
1986
Début de l'Étude d'intervention sur l'hépatite B en Gambie, dont l'objectif principal est de prouver l'efficacité protectrice du vaccin de l'hépatite B contre le carcinome hépatocellulaire.




1988
Découverte par Sarah Rowland-Jones et ses collègues, en Gambie et à Oxford (Royaume-Uni), que certaines travailleuses du sexe y étant fortement exposées sont résistantes à l'infection par le VIH.




1956
Le rôle des anticorps dans la protection contre le paludisme est reconnu (McGregor et Cohen); les effets du paludisme sur le poids à la naissance et la croissance de l'enfant sont également établis (McGregor).




1964
Le Groupe Trachome est transféré de Jordanie en Gambie.



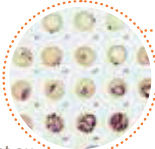
1949
Le Dr Ian McGregor est recruté pour étudier les relations entre le parasitisme et la nutrition; la même année, la station de recherche Kenaba est établie.




1947
Groupe de travail sur la nutrition (Nutrition Working Party) établi à Genieri en Gambie (region centrale du fleuve), sous la direction du Dr W T C Berry.




2008
Le déclin spectaculaire du paludisme en Gambie entre 2003 et 2007 est publié dans une analyse rétrospective.




2011
Réduction substantielle du taux de mortalité chez les enfants (69% chez les 1-4 ans, et 39% chez les <1 an) en Gambie, avec l'atteinte, avant 2015, de « L'Objectif 4 de développement du Millénaire »




2005
Élimination de l'Haemophilus Influenzae type b en Gambie, suite à l'incorporation du vaccin dans le Programme étendu de vaccination en Gambie.



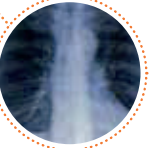
2013
Publication de l'étude GEMS (Global Enteric Multicenter Study) montrant les 5 pathogènes (rotavirus, Shigella, ST-EPEC, Cryptosporidium, et E. coli enteropathogènes typiques) responsables de la plupart des maladies diarrhéiques chez les enfants. Le vaccin contre le rotavirus est mis en place en Gambie, ainsi que l'étude VIDA (Vaccin Impact on Diarrhea in Africa).




2015
Il est prouvé que la combinaison de la pulvérisation intra-domiciliaire d'insecticide et les moustiquaires imprégnées d'insecticide longue durée (MILDA) n'est pas plus efficace contre le paludisme que les MILDAs seules, si ces dernières ont une bonne couverture (>80%).



2014
L'initiative «Global Burden of Disease » étudie les causes majeures de la mortalité chez les nourrissons, les enfants et les adultes (y compris les mères) à travers le monde. En Gambie, entre 1990 et 2013, la mortalité due à la rougeole a diminué de 54%, et la pneumonie a causé 21% de décès en moins. En 1990, ces maladies ont tué 2421 personnes.



2016-2021
Durant les 5 prochaines années, notre vision scientifique est de contribuer au Programme de Développement Durable post-2015 en mettant en place une recherche fondée sur des données probantes afin d'améliorer la santé en Afrique de l'Ouest et ailleurs.



Plus spécifiquement:

- Contribuer au contrôle/élimination des maladies infectieuses importantes Pour la santé publique en Afrique de l'Ouest et sub-saharienne;
- S'attaquer au taux élevés de mortalité maternelle et néonatale;
- Concevoir et exécuter des mesures de nouvelle génération contre les maladies liées à la nutrition au travers de la découverte scientifique;
- Renforcer la recherche sur les maladies non transmissibles, particulièrement celles liées à des infections.

OÙ TRAVAILLONS-NOUS?



Ci-dessus : Carte de la Gambie indiquant nos stations de recherche. Coin supérieur droit : La Gambie entourée dans la carte d'Afrique de l'Ouest

COMMENT TRAVAILLONS-NOUS?

Le MRCG at LSHTM est structuré en trois thèmes de recherche, une structure qui offre de nombreuses opportunités pour créer une synergie entre les thèmes:

CONTRÔLE ET ÉLIMINATION DES MALADIES

La stratégie scientifique du thème de recherche « Contrôle et élimination des maladies » se concentre sur l'étude des interactions entre les hôtes, les pathogènes et les vecteurs, et sur l'évaluation des interventions ayant pour but d'interrompre la transmission et/ou de réduire le fardeau de la maladie. Son portefeuille de recherche comprend des maladies importantes en matière de santé publique en Afrique de l'Ouest à différents stades de contrôle ou d'élimination, par ex. le paludisme, les maladies bactériennes et l'hépatite B.

NUTRITION

Le thème « Nutrition » tente de comprendre la physiopathologie des interactions entre le régime alimentaire et la maladie, de manière à accélérer le développement d'interventions cliniques et communautaires de nouvelle génération qui soient plus efficaces. Pour citer deux exemples : les études sur la régulation du fer et sa relation avec des maladies infectieuses telles que le paludisme et les infections bactériennes ; et les études sur le régime alimentaire péri-conception et les effets indésirables à médiation épi-génétique.

VACCINATION ET IMMUNITÉ

Le thème « Vaccination et immunité » tente de comprendre l'ontogenèse de l'immunité afin de guider la conception des vaccins et de maximiser leur impact. L'objectif de ce thème est de contribuer, à travers la recherche scientifique en laboratoire et des essais cliniques, au développement et au déploiement de vaccins à partir de données probantes. Ce thème entend également une série d'études translationnelles et d'immunologie fondamentale qui ont pour objectif de comprendre le développement du système immunitaire chez l'enfant, particulièrement dans le contexte de colonisations bactériennes et de maladies infectieuses. La recherche sur la tuberculose se concentre sur l'identification de corrélats de protection chez les adultes et les enfants pour orienter la conception du vaccin contre la tuberculose.

