



Comment financer une recherche au service de tous, au Sud comme au Nord ?

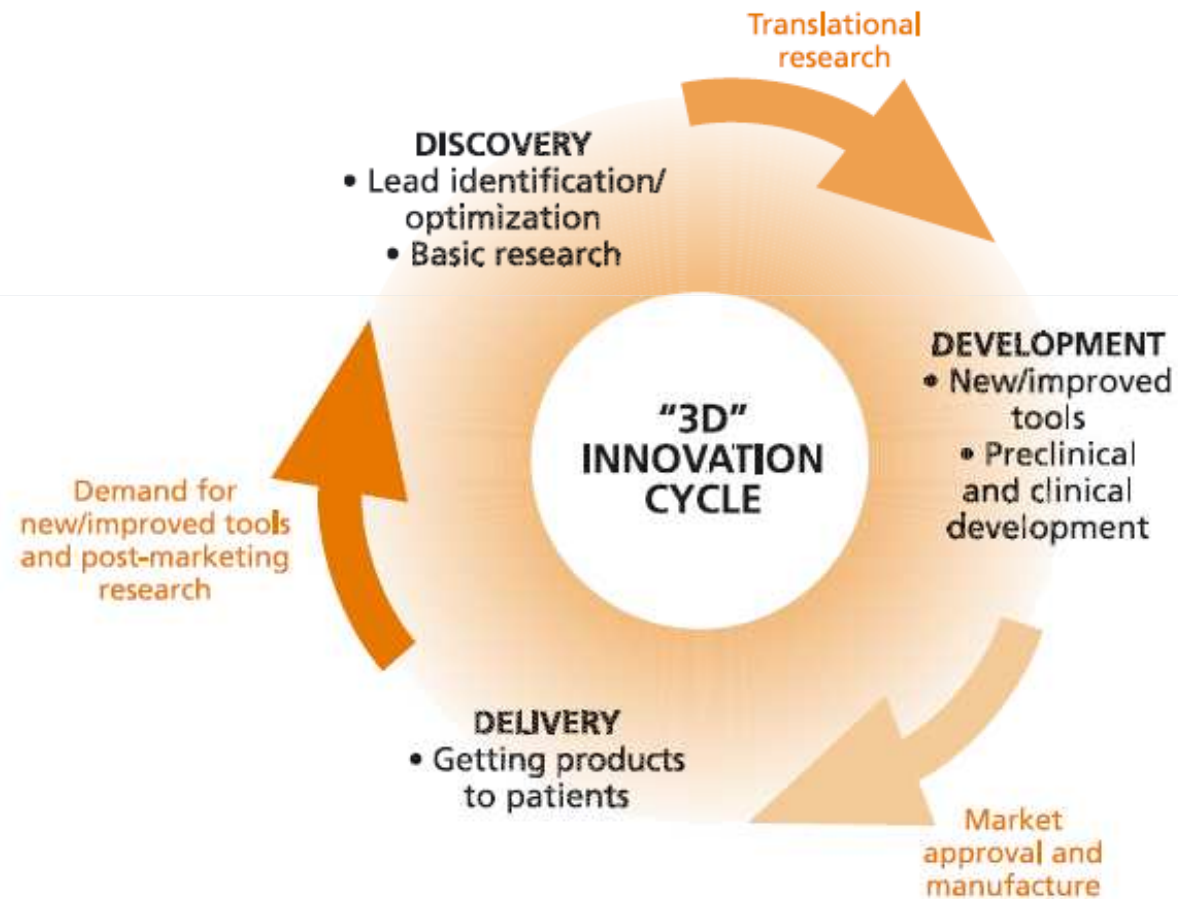
Raffaella Ravinetto

Institut de Médecine Tropicale, Anvers

Le cycle de l'innovation



FIGURE 1.4 THE INNOVATION CYCLE



Découvrir, développer et... arriver au patient!



Toute recherche devrait viser à fournir des nouveaux produits qui soient:

- Accessibles
(financièrement)
- Acceptables (adaptés
aux contextes)
- Disponibles (à la
portée des patients)
- De qualité appropriée



Diseases that disproportionately affect developing countries (1)



- **Type I diseases: cancer, diabetes, cardiovascular...**

Discovery: tailored for developed countries.

Development: tailored for developed countries.

Delivery: poor in DCs

Problems:

- *accessibility: anti-cancer drugs (Gleevec®)*
- *acceptability: methylergometrine*
- *availability: insuline*
- *(lack of visibility, at least up to recently)*

Diseases that disproportionately affect developing countries (2)



- **Type II diseases: HIV, TB, (malaria)...**

Discovery: tailored for developed countries

Development: tailored for developed countries

Delivery: poor in DCs.

Problems:

- *accessibility:* second-line ARVs
- *acceptability:* old Kaletra®, pediatric ARVs
- *availability:* ARVs, MDR-TB

Diseases that disproportionately affect developing countries (3)



- **Type III diseases: sleeping sickness, Chagas, leishmaniasis, (pediatrics HIV...)**

Discovery: insufficient/absent.

Development: insufficient/absent.

Delivery: poor in DCs.

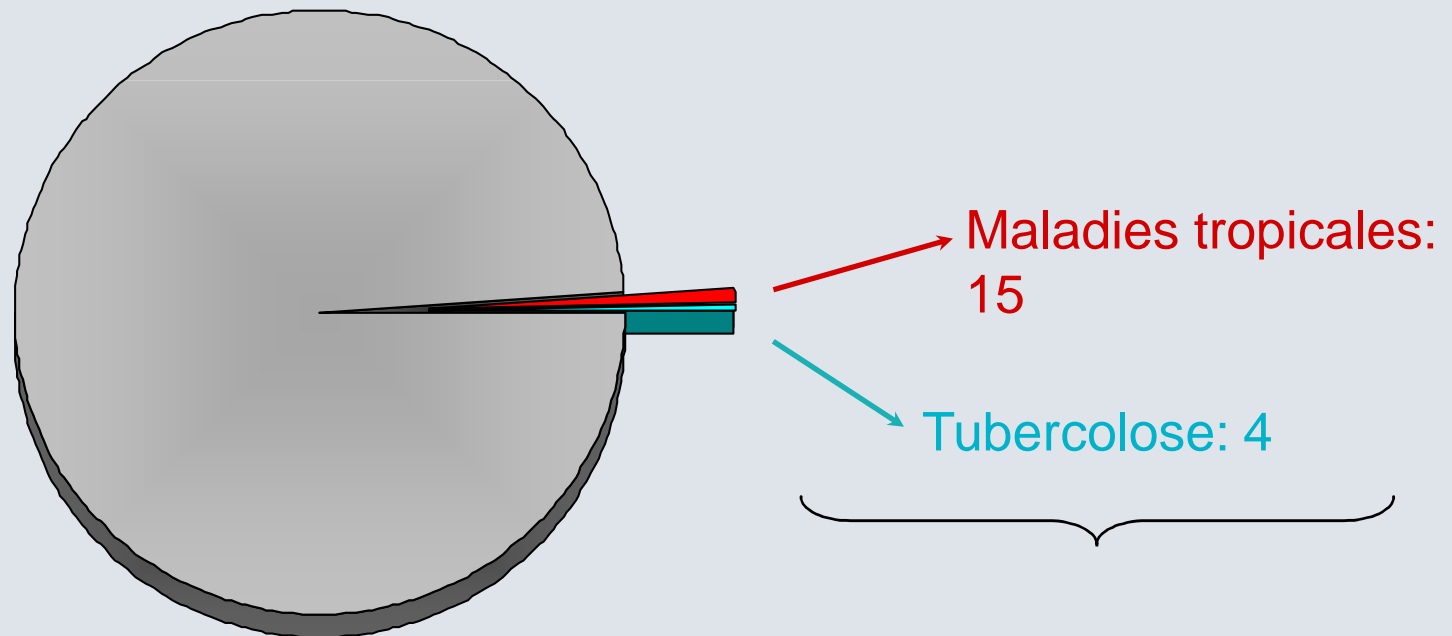
Problems in DCs:

- *accessibility: benznidazol*
- *acceptability: DFMO, ACT*
- *availability: nifurtimox*
- *quality: SSG, ACT, melarsaprol*

“Le déséquilibre fatal”



- 1975-1999: 1,393 nouveaux médicaments mis sur le marché, dont 1% pour des “maladies négligées”
- 1999-2004: 163 nouveaux médicaments mis sur le marché, dont 3 pour les maladies négligées



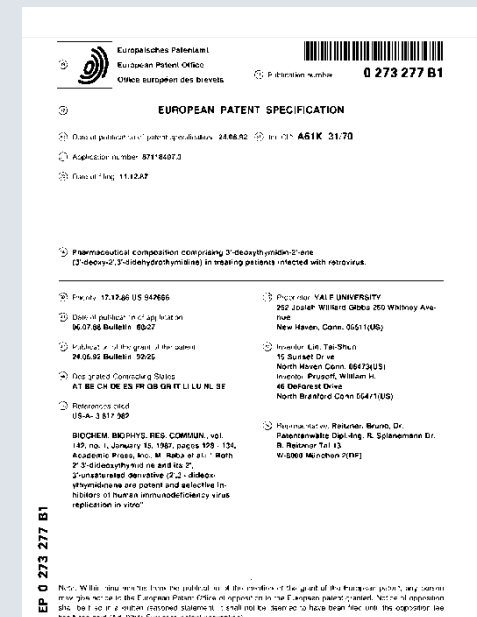
Propriété intellectuelle et innovation



- Droit de propriété intellectuelle = vise à encourager l'innovation, dans tous les domaines
- L'inventeur est encouragé à investir en innovation par un mécanisme –les brevets- lié au marché

Cela a été efficace dans le « monde développé »:

- *Est-ce toujours vrai?*
- *« Me-too drugs »: un défi?*
- *Faut-il récompenser dans la même mesure « l'innovation incrémentale »?*



Propriété intellectuelle, innovation, et marchés « pauvres » (1)



Dans le modèle traditionnelle, la R&D pharmaceutique a été toujours « déléguée » au secteur privé:

- Le marché des PVDs ne garantit pas le retour sur l'investissement →
- Dans la R&D pharmaceutique, les efforts majeurs ne visent pas les problèmes majeurs du point de vue de la santé globale



Propriété intellectuelle, innovation, et marchés « pauvres » (2)



Le système actuel (recherche déléguée au secteur privé et récompensé par le marché) a échoué, **du point de vue de la santé globale**

- Il faut des mécanismes nouveaux (et innovants), pour:
 - **Encourager** la recherche
 - **Financer** la recherche
 - Développer un **axe Nord-Sud** de recherche



Quelles idées?...



- **“Advance purchase schemes”**
 - Vaccins à un stade de développement avancé
- **“Public–private partnerships”**
 - *Medicines for Malaria Venture, Drug for Neglected Diseases initiative.....*
- **Éliminer le lien entre le coût de la recherche et le coût du produit final**
 - Prize fund, Health Impact Fund....
- **Mécanismes innovants de financement**
 - *European Developing Countries Clinical Trials Partnership*

Quels défis?...



- Assurer un financement suffisant et pérenne:
 - Engagement du secteur public/gouvernement?
 - Quel rôle pour les fondations privées (p.e. Gates)?
- Partenariat et collaboration Nord-Sud
 - « Capacity building » ou « capacity transfer »?

Nanoro, Burkina Faso, Octobre 2011

