

A young child with a serious expression carries a baby on their back. The child is wearing a simple, light-colored, worn garment. The baby is wrapped in a white cloth. They are standing in front of a traditional thatched-roof hut in a rural, dusty environment. The sky is clear and blue.

NOUVEL ESPOIR

POUR LES PATIENTS
NÉGLIGÉS

DNDi

Drugs for Neglected Diseases *initiative*

Initiative Médicaments contre les Maladies Négligées



Agissant au nom de l'intérêt public et en collaboration avec la communauté internationale de la recherche, le secteur public, l'industrie pharmaceutique ainsi que d'autres partenaires, *l'initiative* Médicaments contre les Maladies Négligées (DNDi) découvre, développe et propose de nouvelles thérapies disponibles pour les patients souffrant de certaines des maladies transmissibles les plus négligées.

DES MILLIONS DE PATIENTS ONT BESOIN D'UN TRAITEMENT

Les maladies négligées affaiblissent, défigurent, aveuglent ou tuent leurs victimes

Malgré les progrès importants réalisés par la médecine au cours des 50 dernières années, plus d'un milliard de personnes, dont 500 millions d'enfants, continuent de souffrir de maladies pour lesquelles il n'existe pas de traitement adapté. Les patients souffrant de maladies négligées peuvent rester alités et sans travail pendant des semaines ou des mois. Ces maladies perpétuent la pauvreté, particulièrement chez les femmes et les enfants qui vivent en Afrique, en Asie et en Amérique latine avec un ou deux dollars par jour.

Il n'existe que peu d'incitation à la recherche et au développement de traitements fondamentalement nouveaux ou de meilleure qualité. Les traitements existants peuvent être, soit trop coûteux, soit non adaptés aux besoins médicaux des patients. Pire encore, pour certaines maladies négligées, des traitements adaptés, sûrs et efficaces n'existent tout simplement pas.

Angèle



Pendant six mois, j'ai éprouvé de terribles maux de tête et des frissons toutes les nuits. L'équipe mobile est arrivée dans mon village et m'a diagnostiquée la maladie du sommeil. Après avoir marché pendant deux jours en étant enceinte de quatre mois, je suis finalement parvenue à l'hôpital où j'ai été soignée avec le traitement NECT."

Angèle, 24 ans, fermière et mère d'un enfant de trois ans, a été traitée à l'hôpital de Masi Manimba en République démocratique du Congo. La vie d'Angèle a été sauvée.

Mais cela ne suffit pas.

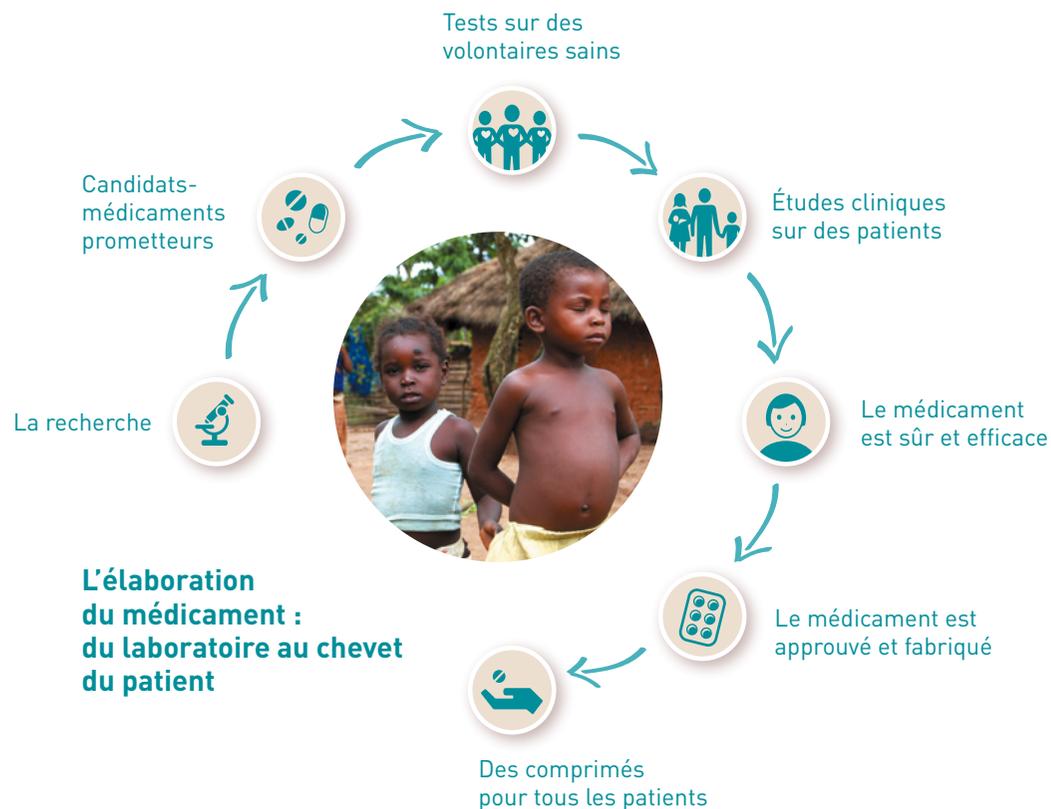
Même si NECT a apporté de grandes améliorations, le traitement de la maladie est encore très contraignant. C'est pourquoi DNDi et ses partenaires développent de nouveaux traitements oraux, dont fexinidazole ; ainsi, les patients n'auront plus besoin d'être hospitalisés.



NOTRE LUTTE CONTRE LES MALADIES NÉGLIGÉES

Ce sont les besoins des patients – et non les gains financiers – qui sont au cœur de notre stratégie de développement de médicaments.

À la manière d'un « chef d'orchestre virtuel », DNDi rassemble différents partenaires et expertises à travers le monde, avec pour objectif de développer 16 à 18 nouveaux traitements d'ici 2023. Notre but ultime est le développement de médicaments simples et efficaces, administrables par voie orale et faciles à utiliser dans les zones qui ont un accès limité aux systèmes de santé. Le processus débute avec les chercheurs de laboratoires qui testent des centaines de milliers de molécules, en général fournies par les groupes pharmaceutiques, afin de détecter celles qui sont actives contre chaque maladie. Les molécules prometteuses sont ensuite testées sur des volontaires sains, puis c'est au tour des patients d'être traités avec ces médicaments lors d'études cliniques, dans les zones où les maladies négligées sont endémiques. Si le médicament est sûr et guérit effectivement la maladie, il est fabriqué et obtient l'agrément de l'Organisation mondiale de la Santé et des autorités sanitaires nationales.



Un réseau mondial de partenaires contribue à la mission de DNDi

Dans plus de 40 pays, DNDi collabore avec de nombreux partenaires publics et privés, dont plus de 100 institutions publiques de recherche et universités, plus de 40 entreprises pharmaceutiques et biotechnologiques, des gouvernements, des organisations non gouvernementales ainsi que des groupes issus de la société civile, afin de développer des traitements non-brevetés qui seront accessibles à un prix abordable.



Renforcer les capacités de recherche dans les pays et les communautés directement touchés par les maladies

DNDi a mis en place des plateformes, ou réseaux régionaux, de recherche sur des maladies spécifiques. Ils soutiennent et développent les capacités locales à mener des essais cliniques dans des centres proches des patients. Infrastructures et formations sont apportées afin de garantir le respect des normes internationales.

Ainsi, DNDi peut accélérer le développement des médicaments et faire baisser leur coût. Les stratégies à court terme visent à améliorer les traitements existants, alors que celles sur le long terme sont axées sur le développement de nouvelles molécules menant à de nouveaux médicaments considérés comme « révolutionnaires ».

PLUS D'UN MILLIARD DE PERSONNES SONT TOUCHÉES

De nouveaux médicaments adaptés, efficaces, oraux et accessibles sont indispensables



MALADIE DU SOMMEIL

La maladie du sommeil, ou trypanosomiase humaine africaine (THA), est transmise par la piqûre de la mouche tsé-tsé. Elle attaque le système nerveux et peut entraîner le coma. Sans traitement, la maladie du sommeil est généralement mortelle.

- 65 millions de personnes menacées
- Endémique dans 36 pays d'Afrique sub-saharienne
- 84% des cas en République Démocratique du Congo



LEISHMANIOSE

La leishmaniose est transmise par la piqûre d'un phlébotome femelle. La leishmaniose viscérale (LV, ou kala azar) provoque de la fièvre, un amaigrissement, l'augmentation du volume de la rate et du foie, de l'anémie, et la maladie est mortelle si elle n'est pas traitée. La leishmaniose cutanée (LC) provoque des lésions cutanées qui peuvent défigurer le patient et entraîner sa stigmatisation.

- 350 millions de personnes menacées
- La LV touche principalement le sous-continent indien, l'Afrique de l'Est et l'Amérique du Sud
- La co-infection LV et VIH/Sida devient un problème majeur
- La leishmaniose cutanée post-kala-azar (PKDL) pourrait jouer un rôle important dans la transmission de la LV (réservoir du parasite)



MALADIE DE CHAGAS

La maladie de Chagas (trypanosomiase américaine) est transmise par la piqûre d'un triatome ou 'punaise américaine'. Elle se transmet aussi de la mère infectée à son nouveau-né, par transfusion sanguine ou par de la nourriture ou des boissons contaminées.

- 70 millions de personnes menacées, principalement dans 21 pays d'Amérique latine
- 6 à 8 millions de personnes infectées, avec environ 12 000 décès chaque année
- 30% des patients chroniques développent des pathologies cardiaques qui peuvent mener jusqu'à la mort des années plus tard



FILARIOSES

Les filarioses sont des maladies causées par des vers parasites transmis par des piqûres de mouches et de moustiques. Elles entraînent la cécité, l'augmentation du volume des membres et des parties génitales, des démangeaisons intenses et des douleurs chroniques. Parmi les filarioses, DNDi travaille notamment sur la cécité des rivières.

- 170 millions de personnes menacées par la cécité des rivières
- Plus de 37 millions de personnes infectées, dans 31 pays africains
- Outre la cécité, cette maladie provoque une forte stigmatisation et une grande pauvreté

PAR LES MALADIES NÉGLIGÉES DANS LE MONDE



MYCÉTOME

Le mycétome est une maladie inflammatoire chronique causée par une bactérie ou un champignon. Elle attaque les tissus sous-cutanés, progressivement destructrice et affectant la peau, les muscles et les os.

- Tellement négligée qu'il n'existe pas de données sur le nombre de patients
- Endémique dans les régions tropicales et sub-tropicales
- 80% des patients connus doivent être amputés



VIH/SIDA PÉDIATRIQUE

Le VIH/Sida pédiatrique est essentiellement transmis de la mère à son nouveau-né (90% des cas). Sans traitement, la moitié des enfants infectés par le VIH mourra avant l'âge de deux ans. Seulement 50% des enfants vivant avec le VIH/Sida sont sous antirétroviraux.

- 1,8 millions d'enfants atteints par le VIH/Sida
- 150 000 nouveaux cas d'enfants infectés par an
- Chaque jour 300 enfants meurent du Sida, principalement en Afrique sub-saharienne



HÉPATITE C

L'hépatite C est une maladie inflammatoire du foie, transmise par l'échange de fluides, en particulier le sang contaminé. 55-85% des patients développent des infections chroniques et, parmi eux, 15-30% développeront une cirrhose du foie dans les 20 ans.

- 71 millions de personnes infectées dans le monde
- 81% des patients vivent dans les pays à bas ou moyen revenus
- 400 000 morts par an dues à des maladies du foie liées à l'hépatite C

7 traitements

déjà développés, recommandés ou mis à disposition par DNDi et ses partenaires

Deux nouvelles associations à dose fixe contre le paludisme :

- **ASAO** (artésunate-amodiaquine) – 2007
- **ASMQ** (artésunate-méfloquine) – 2008
- Un traitement simplifié pour la maladie du sommeil, **NECT** – 2009
- Un traitement plus efficace et plus abordable pour la **leishmaniose viscérale en Afrique de l'Est** – 2010
- Des options thérapeutiques plus adaptées pour la **leishmaniose viscérale en Asie du Sud** – 2011
- Le premier traitement pédiatrique pour la **maladie de Chagas** – 2011
- Un traitement plus efficace pour les enfants co-infectés par le **VIH/Sida et la tuberculose** – 2016

DNDi a également une stratégie de Recherche et Développement sur le long terme, avec actuellement **16 nouvelles entités chimiques** dans son portefeuille de R&D.

Les molécules qui traverseront le développement avec succès seront les médicaments de demain : oraux, efficaces, accessibles et adaptés aux conditions réelles du terrain.



COMBATTRE LES INFECTIONS À RÉSISTANCE ANTIMICROBIENNE

Répondre à un défi de santé publique grâce à une nouvelle initiative

En se basant sur l'expérience de DNDi en R&D pour les maladies négligées, le Partenariat mondial de Recherche et Développement sur les Antibiotiques ('Global Antibiotic Research & Development Partnership' ou GARDP) a été conjointement lancé en 2016 par DNDi et l'Organisation Mondiale de la Santé.

La création de GARDP s'inscrit dans la mise en application du 'Plan d'action mondial pour combattre la résistance aux antimicrobiens' de l'OMS, qui incite la création de nouveaux partenariats publics-privés pour encourager la R&D dans ce domaine. Incubé par DNDi et l'OMS, GARDP a déjà lancé trois programmes.

La septicémie néonatale



Infection bactérienne dans le sang, elle met sérieusement en danger la vie des nouveau-nés. Le taux de mortalité est extrêmement élevé et la résistance antimicrobienne est une grande préoccupation. Plus de 214 000 morts de septicémie néonatale par an sont dues à des infections résistantes aux antibiotiques.

Les infections sexuellement transmissibles (IST)



Problème de santé majeur, les IST représentent environ 357 millions nouveaux cas par an, dont 78 millions de cas de gonorrhée. De plus en plus résistante aux antimicrobiens, cette maladie a de sérieuses conséquences : problèmes du système reproductif de la femme - jusqu'à la stérilité - complications de grossesse, avortements spontanés, transmission de la mère à l'enfant, augmentation du risque de contamination et de transmission du virus VIH chez les hommes et les femmes.



Le programme 'Antimicrobial Memory Recovery' (AMRP)



Depuis les années 90, on constate un vide dans le développement des antibiotiques. De nombreux programmes de recherche ont été abandonnés pour des raisons économiques ou stratégiques. AMRP vise à revisiter ces programmes, avec les experts de l'époque mais également les chercheurs d'aujourd'hui, afin de les faire revivre s'ils s'avèrent intéressants. Grâce aux nombreuses avancées technologiques et en fonction des nouveaux besoins en santé publique, les experts identifieront les molécules prometteuses et de nouvelles classes de molécules seront également activement recherchées.

Objectifs de GARDP

- Développer jusqu'à quatre nouveaux traitements d'ici à 2023
- Construire un portefeuille solide de candidats précliniques et cliniques
- Plaider pour une utilisation appropriée des antibiotiques existants et un accès pérenne et un financement adapté de la R&D pour de nouveaux traitements antibiotiques.

UNE MOLÉCULE : DU LABORATOIRE JUSQU'AU PATIENT

Des efforts de R&D récompensés par le déploiement du médicament sur le terrain



16 candidats-médicaments totalement nouveaux
(nouvelles entités chimiques)
dans le portefeuille de recherche



31 études cliniques menées en 14 ans
dans des régions éloignées rurales,
pauvres ou touchées par des conflits;
34 000 patients traités

56 sites d'essais cliniques
dans le monde pour **14 projets**
en développement clinique



Toutes les études menées conformément aux **normes internationales d'éthique et de qualité**

Evalyne



Je ne reconnaissais pas mes symptômes. Je suis allée à Kimalael, où je savais que je recevrais un traitement, que ce soit pour le paludisme ou le kala azar.



L'accès à un traitement efficace et sûr est un droit humain.

Evalyne est âgée de 20 ans et mère d'un bébé. Elle habite à Marigat, une petite ville de la vallée du Rift, au Kenya. Lorsqu'elle commença à se sentir faible, nauséuse et à avoir de la fièvre, elle comprit qu'elle devait se faire soigner.

Elle et son bébé durent marcher 15 km jusqu'au Centre de santé de Kimalael, soutenu par DNDi. On lui diagnostiqua le kala azar. Evalyne se fit soigner avec le traitement SSG&PM développée par DNDi et ses partenaires. Le personnel de Kimalael s'occupa d'elle et Evalyne put continuer à allaiter son petit garçon durant son séjour à l'hôpital.



Donateur, bailleur de fonds, société ou fondation : **tout le monde peut contribuer** et aider au développement de nouveaux traitements en finançant un projet entier, en luttant contre une maladie négligée spécifique via des programmes de formation, en participant à la rénovation d'un centre de soins ou en finançant des équipements destinés aux essais cliniques pour des laboratoires locaux.

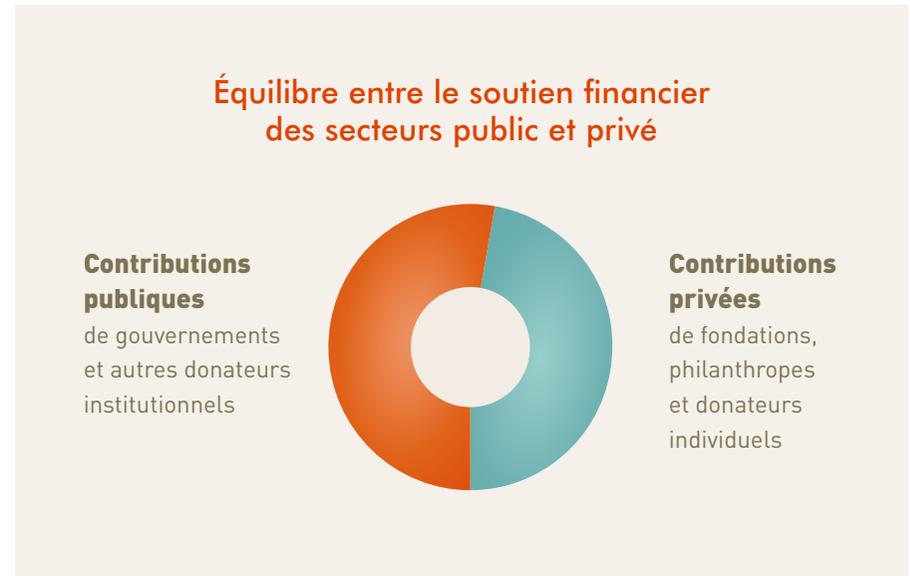
FAITES PARTIE DE LA LUTTE CONTRE LES MALADIES NÉGLIGÉES !

DNDi a créé un modèle innovant de recherche et développement par la mise en commun d'expertises du monde entier, dans le but de répondre aux besoins des patients souffrant de maladies négligées.

DNDi a déjà mis sept nouveaux traitements à la disposition de millions de patients. Mais bien davantage reste à faire pour tenir notre engagement de développer et de rendre disponible des traitements plus simples et plus accessibles. Nous avons besoin de votre soutien à tous les stades de notre activité, depuis le travail des équipes de chercheurs jusqu'à la mise à disposition de médicaments aux patients vivant dans les endroits les plus éloignés.

Aidez-nous à changer le cours des maladies négligées en soutenant dès aujourd'hui le développement de nouveaux traitements.

Chacun a un rôle à jouer, qu'il soit petit ou grand.





Drugs for Neglected Diseases *initiative*
Initiative Médicaments contre les Maladies Négligées

L'*initiative* Médicaments contre les Maladies Négligées (ou Drugs for Neglected Diseases *initiative* - DNDi) est un organisme de recherche et de développement sans but lucratif, dont l'objectif est de livrer de nouveaux traitements pour les maladies les plus négligées, en particulier la maladie du sommeil, la maladie de Chagas, la leishmaniose, les maladies aux vers filaires, le mycétome, le VIH/Sida pédiatrique et l'hépatite C. Depuis sa création en 2003, DNDi et ses partenaires ont déjà mis à disposition sept traitements innovants afin d'améliorer la qualité de vie et la santé des patients. En 2016, DNDi et l'Organisation Mondiale de la Santé ont conjointement lancé l'initiative 'Global Antibiotic Research & Development Partnership' (GARDP) afin de répondre aux besoins de santé publique concernant les infections à résistance antimicrobienne.

La vision de DNDi

Améliorer la qualité de vie et la santé des personnes souffrant de maladies négligées grâce à un modèle alternatif de développement de médicaments qui puisse garantir aux patients un accès équitable à des outils de santé innovants et adaptés au terrain.

Membres fondateurs

- Médecins Sans Frontières (MSF)
- Conseil Indien pour la Recherche Médicale, Inde
- Institut de Recherche Médicale du Kenya
- Ministère de la Santé, Malaisie
- Fondation Oswaldo Cruz, Brésil
- Institut Pasteur, France
- Programme Spécial de l'OMS pour la Recherche et la Formation en Maladies Tropicales (WHO-TDR); observateur permanent

BEST
SCIENCE
FOR THE MOST
NEGLECTED

15 Chemin Louis-Dunant
1202 Genève
Suisse
Tél.: +41 22 906 9230
Fax: +41 22 906 9231
dndi@dndi.org
www.dndi.org

DNDi AFRIQUE

Tetezi Towers, 3rd Floor
George Padmore Road, Kilimani
P. O. Box 21936-00505
Nairobi
Kenya
Tél.: +254 20 3995 000

DNDi RDC

Avenue Milambo, n°4
Quartier Socimat
Commune de la Gombe
Kinshasa
République démocratique
du Congo
Tél.: +243 81 659 79 95

DNDi INDE

PHD House, 3rd Floor
4/2 Siri Institutional Area
New Delhi 110016
Inde
Tél.: +91 11 4550 1795

DNDi JAPON

704 Nishi-Shinjuku KF Bldg
8-14-24 Nishi-Shinjuku,
Shinjuku-ku
Tokyo 160-0023
Japon
Tél.: +81 3 4550 1199
Fax: +81 3 5937 6977
www.dndijapan.org

DNDi AMÉRIQUE LATINE

Rua Santa Heloisa 5
Jardim Botânico
Rio de Janeiro - RJ
22460-080
Brésil
Tél.: +55 21 2215 2941
www.dndial.org

DNDi MALAISIE

L10-7, Menara Sentral Vista,
150, Jln Sultan Abdul Samad
Brickfields
50470 Kuala Lumpur
Malaisie
Tél.: +60 3 2716 4159

DNDi AMÉRIQUE DU NORD

40 Wall Street, 24th Floor
New York, NY 10005
USA
Tél.: +1 646 616 8680
www.dndina.org

facebook.com/dndi.org

twitter.com/dndi

instagram.com/drugsforneglecteddiseases

linkedin.com/company/dndi

youtube.com/dndiconnect

Newsletter DNDi : www.dndi.org/newsletter

Graphisme : www.brief.fr - Crédits photos : Simon Tschiamala, RDC-DNDi; Anita Khemka-DNDi; Graham Crouch-DNDi; João Roberto Ripper-DNDi; Fabio Nascimento-DNDi; Benoît Marquet-DNDi; DNDi/Sylvain Cherkauji/Cosmos; Mariella Furrer/DNDi; Neil Brandvold-DNDi; Scholars&Gentlemen-DNDi; Shutterstock.
DNDi, tous droits réservés. Ce document peut être utilisé avec mention de la source, mais ne peut être utilisé à des fins commerciales. Demande de droits de reproduction partielle ou totale à adresser au département Communication et Plaidoyer de DNDi.

