



FONDATION PIERRE FABRE

COMMUNIQUE // COMMUNIQUE // COMMUNIQUE

Le conseil d'administration de la Fondation Pierre Fabre réuni autour de grands experts africains de la Drépanocytose

Castres, le 9 juin 2011 - Le conseil d'administration de la Fondation Pierre Fabre réunit à Toulouse les 9 et 10 juin, autour de spécialistes français, cinq des plus grands experts africains de la drépanocytose à l'occasion de la Journée Internationale de sensibilisation consacrée à cette maladie tous les 19 juin à l'initiative de l'ONU.

L'objectif est de faire le point de la situation et des spécificités de la maladie en Afrique subsaharienne et de mettre en place les bases d'une coopération sud-sud-nord sur la maladie.

C'est en 2006 que la Fondation Pierre Fabre a décidé de concentrer ses efforts sur la drépanocytose avec l'objectif d'améliorer la qualité de la prise en charge et la sensibilisation des malades et de développer la prévention par le dépistage néonatal.

Des actions concrètes ont été mises en place par la Fondation Pierre Fabre dans 3 pays à ce jour :

- En 2009, ouverture à Bamako au **Mali**, du Centre de Recherche et de Lutte contre la Drépanocytose, alliant dépistage, soin, information/formation et recherche épidémiologique, clinique et fondamentale.
- Depuis février 2011, en **République démocratique du Congo**, la Fondation Pierre Fabre soutient l'Unité de prise en charge de la drépanocytose du Centre Hospitalier Monkolé de Kinshasa.
- Depuis mars 2011, c'est en **République Centrafricaine** que La Fondation Pierre Fabre apporte son concours au Complexe Pédiatrique de Bangui et plus spécifiquement au renforcement technique et scientifique de l'Unité de prise en charge de la drépanocytose.

L'objectif global de la Fondation Pierre Fabre est de réduire la morbidité et la mortalité liées à cette maladie en améliorant la prise en charge des patients dans ses pays d'intervention puis en élargissant au plus grand nombre de pays..

A propos de la Fondation Pierre Fabre

La Fondation Pierre Fabre, reconnue d'Utilité Publique, a été créée en 1999. Elle intervient dans un certain nombre de pays parmi les moins avancés d'Asie et d'Afrique.

Elle concentre son action sur 2 principaux axes d'intervention :

- **Le domaine pharmaceutique** par le renforcement des compétences des professionnels du médicament (enseignement pharmaceutique, l'accès au médicament de qualité et lutte contre les faux médicaments),
- **Le domaine médical** par le développement de structures d'accès aux soins tout particulièrement consacrées à la prise en charge de la drépanocytose.

L'approche de la Fondation Pierre Fabre est tout à fait originale car elle a pour objectif :

- La transmission de compétences et d'expérience,
- La construction de filières tant sur le plan pharmaceutique que médical : formation de professionnels du médicament et de laboratoires de contrôle et création et renforcement de structures de lutte contre la drépanocytose,
- Le souci de respecter la demande et une logique de partenariat de préférence à une logique d'offre.

Après avoir œuvré au Cambodge, au Laos et à Madagascar pour l'amélioration et le développement de structures d'enseignement tout spécifiquement orientées sur la formation des pharmaciens et au Bénin et en Guinée Conakry par la mise en place d'une politique globale autour de l'accès au médicament de qualité, la Fondation Pierre Fabre a souhaité élargir son champ d'action dans le domaine de l'accès aux soins pour de grandes pathologies du sud, autour de la Mère et de l'Enfant, tant en milieu urbain qu'en milieu rural.

Ainsi, après avoir construit un hôpital de brousse au coeur du Sénégal oriental, devenu aujourd'hui Centre de référence de la médecine tropicale de brousse, la Fondation a décidé de concentrer son action sur la drépanocytose en commençant par le Mali.

La Fondation est présidée par M. Pierre Fabre, Fondateur des Laboratoires Pierre Fabre. Elle est le principal actionnaire du groupe avec 65% des actions dont Pierre Fabre lui a fait don.

Pour plus d'information www.fondationpierrefabre.org

Les professeurs africains invités de la Fondation Pierre Fabre

Pr. Dapa Diallo (Mali)
 Pr. Mohamed Chréif Rahimy (Bénin)
 Dr. Jean-Chrysostome Gody (République Centrafricaine)
 Pr. Ibrahima Diagne (Sénégal)
 Pr. Léon Tshilolo (République Démocratique du Congo)
 Pr. Herintsoa Rafatro (Madagascar)

A propos de la drépanocytose

Une maladie grave et un problème de santé publique ...

Peu médiatisée, la drépanocytose est pourtant la maladie génétique la plus fréquente en France et dans le monde.

C'est une maladie chronique grave, d'origine génétique, qui touche l'hémoglobine. Elle entraîne la perte de souplesse et de déformabilité des globules rouges qui transportent l'oxygène dans le sang. Dans sa forme grave, elle entraîne l'apparition, très tôt dans l'enfance, de complications (crises douloureuses à répétition, anémie grave, infections sévères, sensibilité accrue à certaines affections telles que le paludisme...). C'est une maladie qui se soigne mais ne se guérit pas. Cependant, une détection précoce permet de réduire considérablement la mortalité infantile et d'améliorer significativement la durée et la qualité de vie des patients.

... aux graves conséquences humaines et sociales

La drépanocytose a été identifiée aux Etats-Unis en 1910. Maladie de la souffrance physique et morale, maladie de l'inégalité sanitaire et de l'exclusion sociale, la drépanocytose reste une des grandes maladies orphelines, injustement négligées. Selon l'OMS, 300 000 enfants naissent avec cette maladie dans le monde chaque année. En France métropolitaine, 10 000 personnes sont touchées, 2 000 en Martinique et 1 500 en Guadeloupe. Elle est particulièrement fréquente dans les populations d'origine africaine subsaharienne, des Antilles, du Brésil, d'Inde, du Moyen-Orient et du bassin méditerranéen. On estime que 50 millions d'individus en sont atteints dans le monde.

Contact presse
Catherine de Rohan Chabot
cderohan@gmail.com
06 74 97 00 81