

PLATEFORMES DE RECHERCHE ET COHORTES CLINIQUES:

Représentent la base sur laquelle est menée une large proportion 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 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 postuniversitaires et un renforcement des institutions. Par ex. : système de base de données du VIH, système de biobanque 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, également soutenue en partie par des financements par voie de concours.

RECHERCHE CLINIQUE

Combine les services cliniques du MRCG, 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 Hopital universitaire "Edward Francis Small" à Banjul. La fusion de ces trois différentes entités 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 biomarqueurs 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 transformationnel, 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 prédoctoral, doctoral et postdoctoral.
- Proposer des formations, essentielles pour assurer le développement sûr 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 inspirants et transformationnels.



SERVICES DE SOUTIEN À LA RECHERCHE

GOVERNANCE DE LA RECHERCHE ET SERVICES DE SOUTIEN :

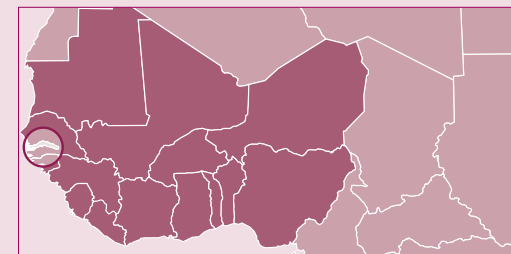
Créés afin de mieux coordonner les activités entre leurs différents composants (soutien aux essais cliniques, gestion des données et statistiques, développement de recherche, gestion de projet et bibliothèque) et afin d'offrir aux chercheurs le soutien nécessaire pour qu'ils mènent leur recherche clinique selon les normes les plus élevées. Le développement de recherche et la gestion de projet 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, ainsi que la biobanque et l'ingénierie biomédicale. Ces services sont essentiels à la production d'une science 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 grandissant d'études à grande échelle basées sur les populations, d'interventions dans les communautés et d'approches génomiques nouvelles exige des technologies à haut débit et des capacités accrues en bio-informatique.

MRC Unit The Gambia
Atlantic Road, Fajara
P. O. Box 273 Banjul
The Gambia

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



© Medical Research Council | 2016

MRC | Unit
The Gambia

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 du MRC en Gambie (MRCG) 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 en recherche médicale dans un pays à revenu faible ou intermédiaire représente une concentration unique d'expertise scientifique et de plateformes de recherche de haute qualité en région d'Afrique de l'Ouest. La recherche dirigée par les chercheurs de l'unité est appuyée par la combinaison d'excellents équipements de laboratoire et par un accès facile au terrain avec des populations bien définies qui soutiennent pleinement notre recherche, d'excellents services cliniques, des procédures éthiques rigoureuses et une capacité à réaliser des essais cliniques conformes à la BPC. 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 faible et intermédiaire, et ce grâce à un environnement de recherche favorable.

- Maintenir notre capacité à attirer et à garder les employés de très haut calibre en s'assurant que la réputation du MRCG comme centre d'intégrité, de qualité et d'excellence scientifiques est préservée.

- En recourant à divers mécanismes, transformer les produits et résultats de la recherche au sein du MRCG en changements dans les pratiques et politiques relatives à la santé, lesquels permettent de maximiser les impacts de notre recherche sur les domaines de la santé et de l'économie.

- Former le personnel du MRCG 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 dans le domaine de la recherche dans la région de l'Afrique de l'Ouest et ailleurs.

- S'attaquer aux problèmes de santé prioritaires dans les pays à revenus faible et intermédiaire en renforçant les partenariats et les engagements avec de multiples intervenants, notamment les populations et les gouvernements de Gambie et de la région de l'Afrique de l'Ouest, les partenaires financiers et les collaborateurs de recherche.

QU'AVONS-NOUS ACCOMPLI?

Depuis presque 70 ans, le MRCG 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 ont été utilisés pour mettre en œuvre 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 citer 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, l'hépatite B, les vaccins antipneumococciques conjugués, l'administration de masse d'azithromycine contre le trachome, et la chimioprévention du paludisme saisonnier.

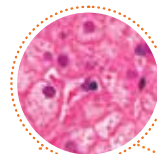
2001

Premier essai sur l'efficacité du vaccin contre le paludisme RTS,S sur 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.



1995

Il est reconnu que les moustiquaires imprégnées d'insecticide engendrent une diminution de 25% de la mortalité toutes causes confondues chez les enfants âgés de 1 à 9 ans.



1986

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



1964

Le Groupe Trachome est transféré de Jordanie en Gambie.

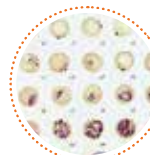


1949

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 dans la Central River Region, en Gambie, sous la direction du Dr W T C Berry.



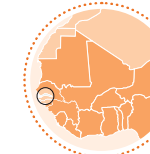
2008

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



2005

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



2016 - 2021

Durant les 5 prochaines années, notre vision scientifique sera 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.

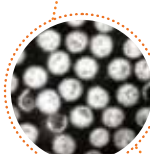
Plus spécifiquement:

- Contribuer au contrôle/élimination des maladies infectieuses importantes dans le domaine de la santé publique en Afrique de l'Ouest et en Afrique sub-saharienne;
- S'attaquer à l'inacceptable taux élevé 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.



2011

Réductions substantielles du taux de mortalité chez les enfants (69% chez les 1-4 ans et 39% chez les <1 an) en Gambie avec l'accomplissement du « Millennium Development Goal 4 » avant 2015.



2013

Découverte que cinq pathogènes (rotavirus, Shigella, ST-ETEC, Cryptosporidium, bactérie entéropathogène E. coli typique) causent la plupart des maladies diarrhéiques chez les enfants ; besoin urgent de nouvelles mesures et mise en œuvre accélérée de mesures existantes. Pour cette raison, le vaccin du rotavirus est mis en place en Gambie. Le projet VIDA constitue la suite de l'étude précédente.



2015

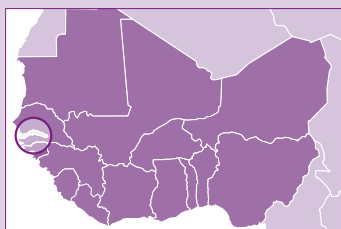
Il est prouvé que la combinaison de la pulvérisation intradomiliaire d'insecticide et les moustiquaire imprégnée d'insecticide longue durée (MILD) n'est pas plus efficace contre le paludisme que le MILD seul



2014

L'initiative « Global Burden of Disease » étudie les causes majeures de la mortalité chez 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 2.421 personnes.

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, présentant nos collaborations

COMMENT TRAVAILLONS-NOUS?

Le MRCG est structuré en trois thèmes de recherche, une structure qui offre d'importantes 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 périconceptionnel et les effets indésirables à médiation épigénétique.

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, au travers de la recherche scientifique en laboratoire et des essais cliniques, au développement et au déploiement de vaccins à partir de données probantes. Ce thème entreprend également une série d'études translationnelles et immunologiques fondamentales 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 finalement orienter la conception du vaccin contre la tuberculose.

