

Innovations biomédicales et santé des populations en Afrique: Aperçu des enjeux éthiques

Chaire UNESCO Ethique, Science et Société

12 juin 2019, Toulouse

Lonzozou Kpanake

Titulaire, Chaire de Recherche du Canada sur le Jugement Éthique

Professeur agrégé, Université du Québec - TELUQ



CHAIRE DE RECHERCHE DU CANADA
SUR LE JUGEMENT ÉTHIQUE

UNIVERSITÉ
TÉLUQ

Allocation des ressources médicales rares

- 70% des décès liés au SIDA surviennent en Afrique.
790 000 PVVIH en 2014
- 21.2 million patients ont besoin de traitement, selon les critères de l'OMS (CD4 350 cells/mm³)
- Seulement 37% reçoivent des traitements
- Fossé Besoin vs Disponibilité.
- Enjeu éthique: priorisation des patients



Principes éthiques pour l'allocation des ressources médicales rares

- Égalité des chances pour tous les patients:
 - Premier venu, premier servi
 - Loterie
- Prioriser les plus nécessiteux:
 - Sévérité de la maladie
- Prioriser selon l'utilité sociale:
 - selon la fonction sociale
- Maximiser les bénéfiques:
 - Les plus jeunes parce qu'ils ont la chance de vivre plus longtemps

Donner la parole aux concernés

Participants

321 personnes vivant avec le VIH au Togo

Matériel de recherche: 48 vignettes

- Sévérité de l'infection
- Charges familiales
- Situation financière
- Durée sur la liste d'attente

Methode

Exemple de vignette

Monsieur Amégan est un jeune homme de 35 ans. Il est père de quatre jeunes enfants. Il est porteur du virus du SIDA.

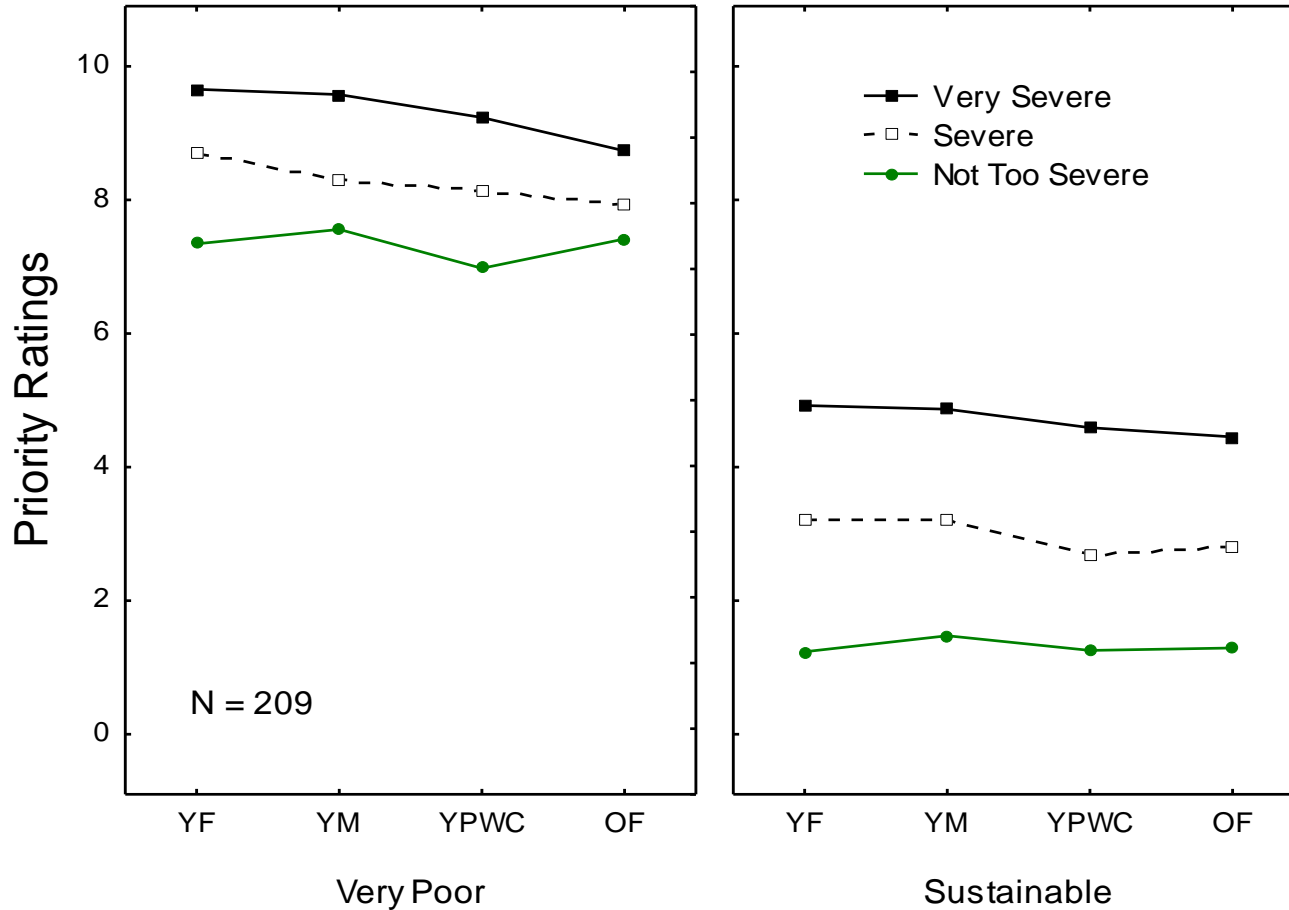
Depuis un an, il consulte à l'Hôpital Sainte-Croix où les médicaments contre le VIH sont gratuits. Son degré d'infection par le VIH est très élevé (CD4<50).

Monsieur Amégan vit dans des conditions socioéconomiques difficiles ne favorisant pas un bon suivi des traitements. Sa famille n'a pas les moyens de subvenir aux besoins de survie de ses membres. Malheureusement, l'Hôpital Sainte-Croix ne dispose plus suffisamment de médicaments antirétroviraux pour traiter tous les patients séropositifs. L'hôpital veut établir une liste, par ordre de priorité, de patients pouvant continuer par bénéficier des médicaments.

Dans quelle mesure pensez vous que l'on devrait donner une priorité à Monsieur Amégan dans l'attribution des médicaments antirétroviraux?

Pas du tout prioritaire o-----o-----o-----o-----o-----o-----o-----o-----o-----o Extrêmement prioritaire

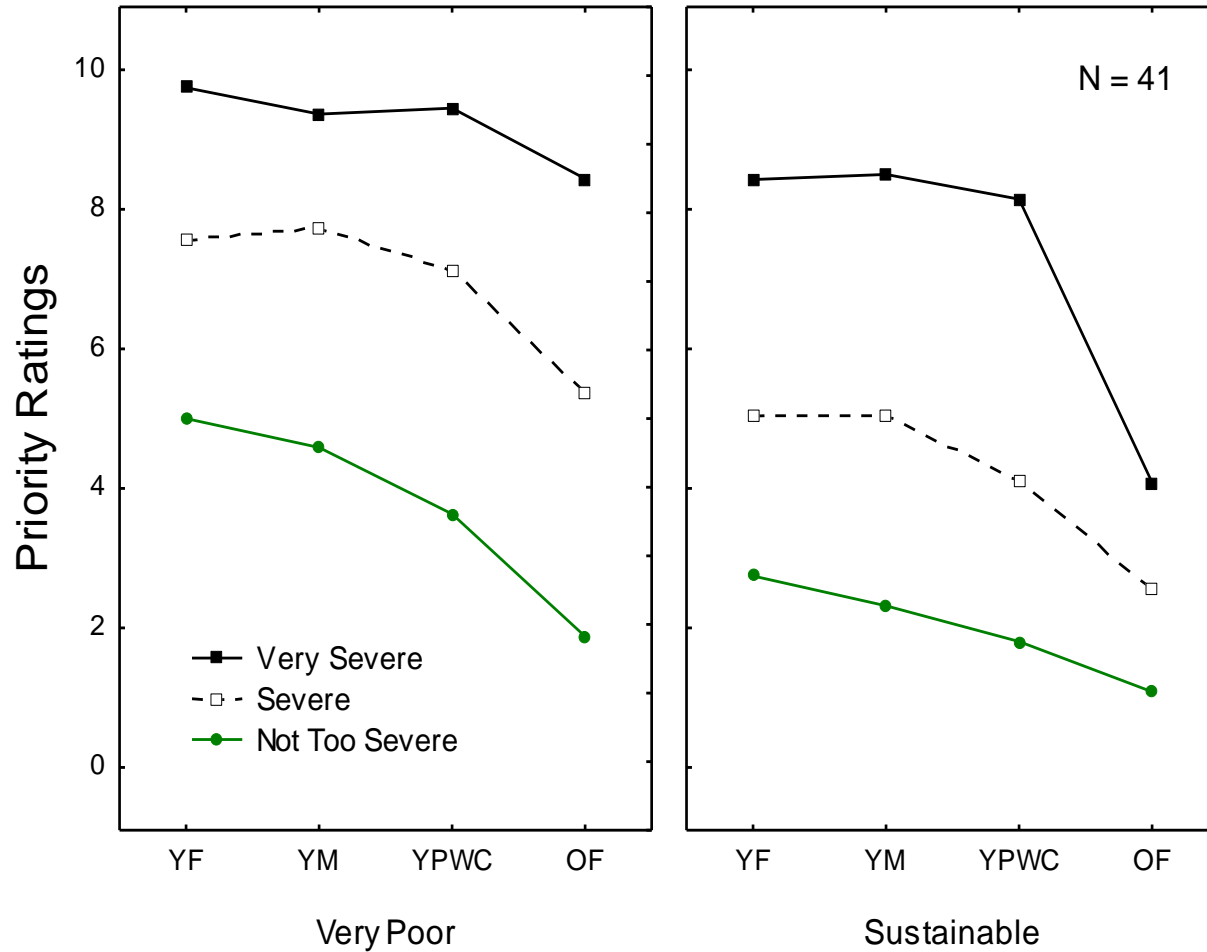
Resultats



Situation financière et Sévérité de l'Infection

65%

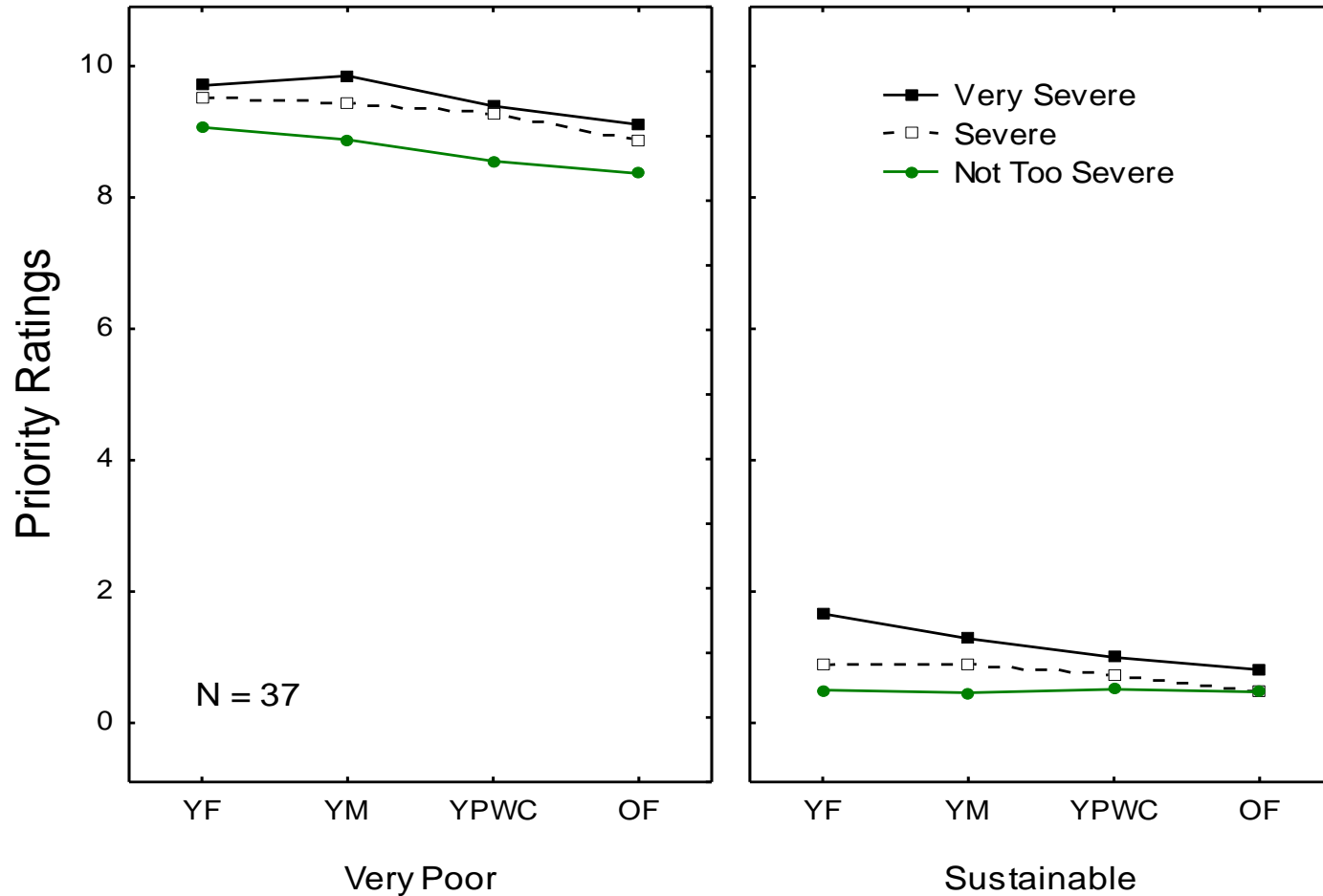
Resultats



Charge familiale et Infection

13%

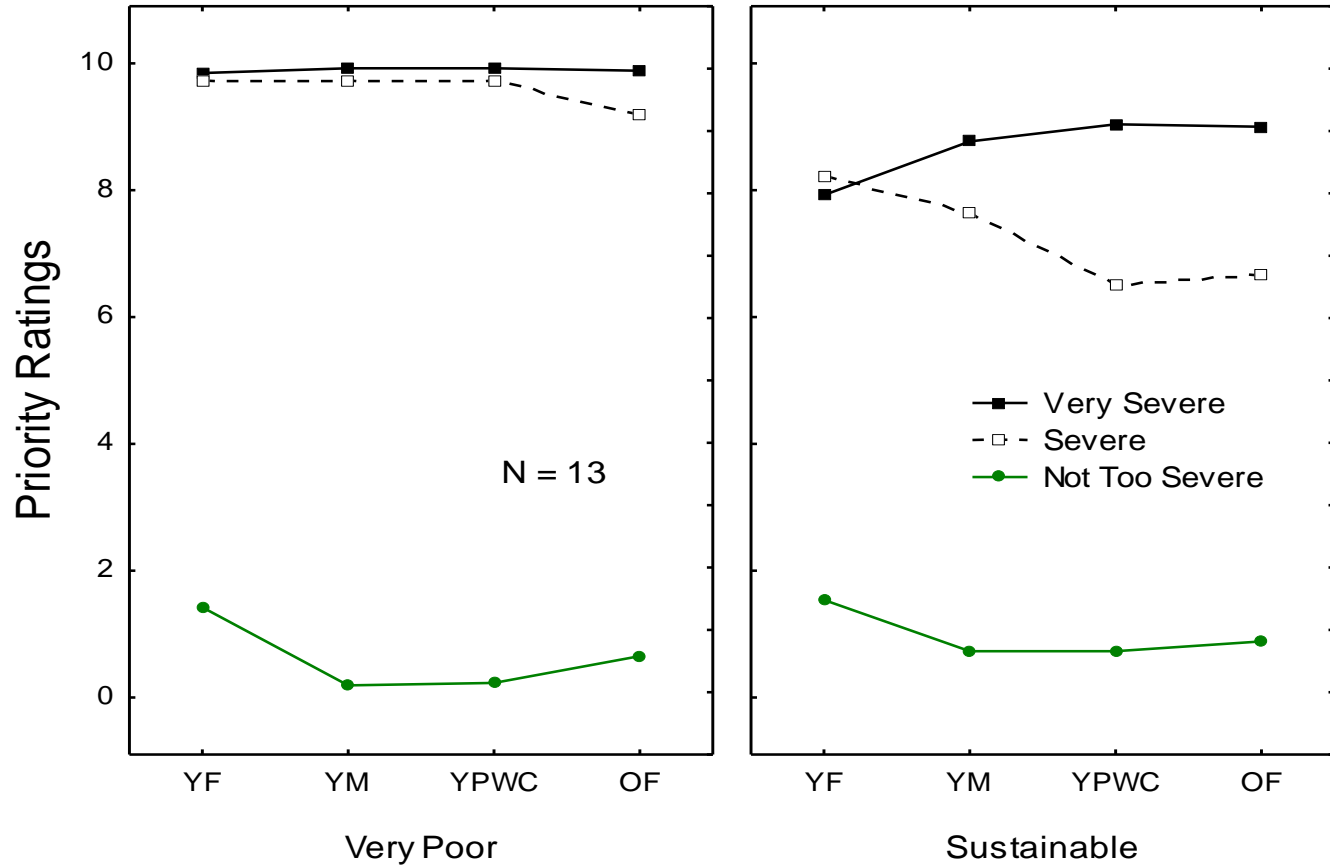
Resultats



Situation financière du patient

12%

Resultats



Sévérité de l'Infection

4%

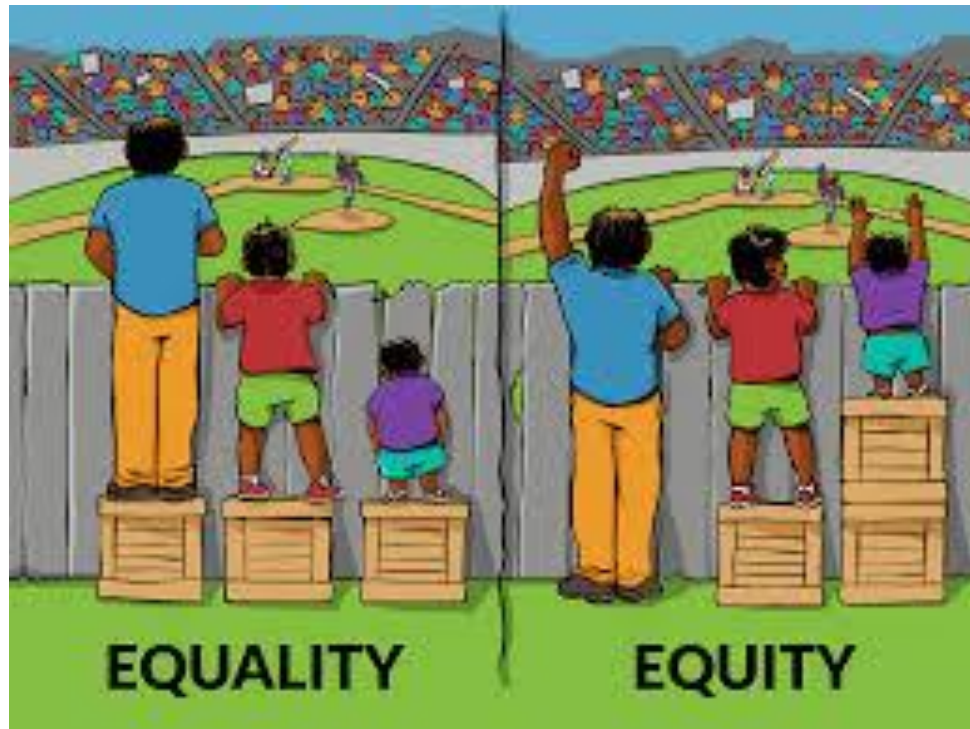
Resultats

Table 1. Demographic Characteristics of the Sample and of Each Cluster.

Characteristic	Clusters					Total
	Infection	Financial Situation	Social situation and Infection	Financial Situation and Infection	Treatment in all Cases	
Gender : Chi²(4) = 0.61, p=.96						
Female	7 (4)	24 (12)	24 (12)	126 (66)	11 (6)	192
Male	6 (5)	14 (11)	17 (13)	83 (64)	9 (7)	129
Age : Chi²(12) = 18.82, p=.09						
18-35 Years	8 (9)	8 (9)	8 (9)	58 (67)	5 (6)	87
36-40 Years	2 (2)	8 (10)	7 (8)	59 (70)	8 (10)	84
41-50 Years	3 (3)	14 (15)	18 (19)	56 (59)	4 (4)	95
51+	0 (0)	8 (15)	8 (15)	36 (65)	3 (5)	55
Religion : Chi²(16) = 23.18, p = .11						
Roman Catholics	7 (4)	24 (14)	19 (11)	112 (65)	11 (6)	173
Muslims	2 (3)	9 (12)	9 (12)	55 (71)	3 (4)	78
Animists	2 (8)	2 (8)	5 (21)	12 (50)	3 (12)	24
Atheists	0 (0)	3 (8)	7 (18)	27 (69)	2 (5)	39
Not indicated	2 (29)	0 (0)	1 (14)	3 (43)	1 (14)	7
Group : Chi²(16) = 215.62, p .001						
Patient	0 (0)	30 (15)	4 (2)	159 (80)	7 (3)	200
Nurse's Assistant	6 (15)	5 (13)	3 (8)	18 (46)	7 (18)	39
Nurse	2 (7)	2 (7)	6 (22)	15 (56)	2 (7)	27
Medical Assistant	5 (19)	1 (4)	4 (15)	14 (52)	3 (11)	27
Physician	0 (0)	0 (0)	24 (86)	3 (11)	1 (4)	28
Education : Chi²(3)=2.86, p=.43						
Primary	0 (0)	19 (14)	3 (2)	112 (82)	3 (2)	137
More than primary	0 (0)	11 (17)	1 (2)	47 (75)	4 (6)	63
Income : Chi²(3)=0.17, p=.98						
Lower	0 (0)	18 (15)	2 (2)	95 (80)	4 (3)	119
Higher	0 (0)	12 (15)	2 (2)	64 (79)	3 (4)	81

La voix des PVVIH

- La majorité des patients ne soutiennent pas l'allocation basée sur le besoin uniquement que propose l'OMS.
- Inclure une justice sociale dans l'allocation des médicaments contre le SIDA



Merci de votre attention