



African Initiative for Asthma (AINA) : intérêt et perspectives

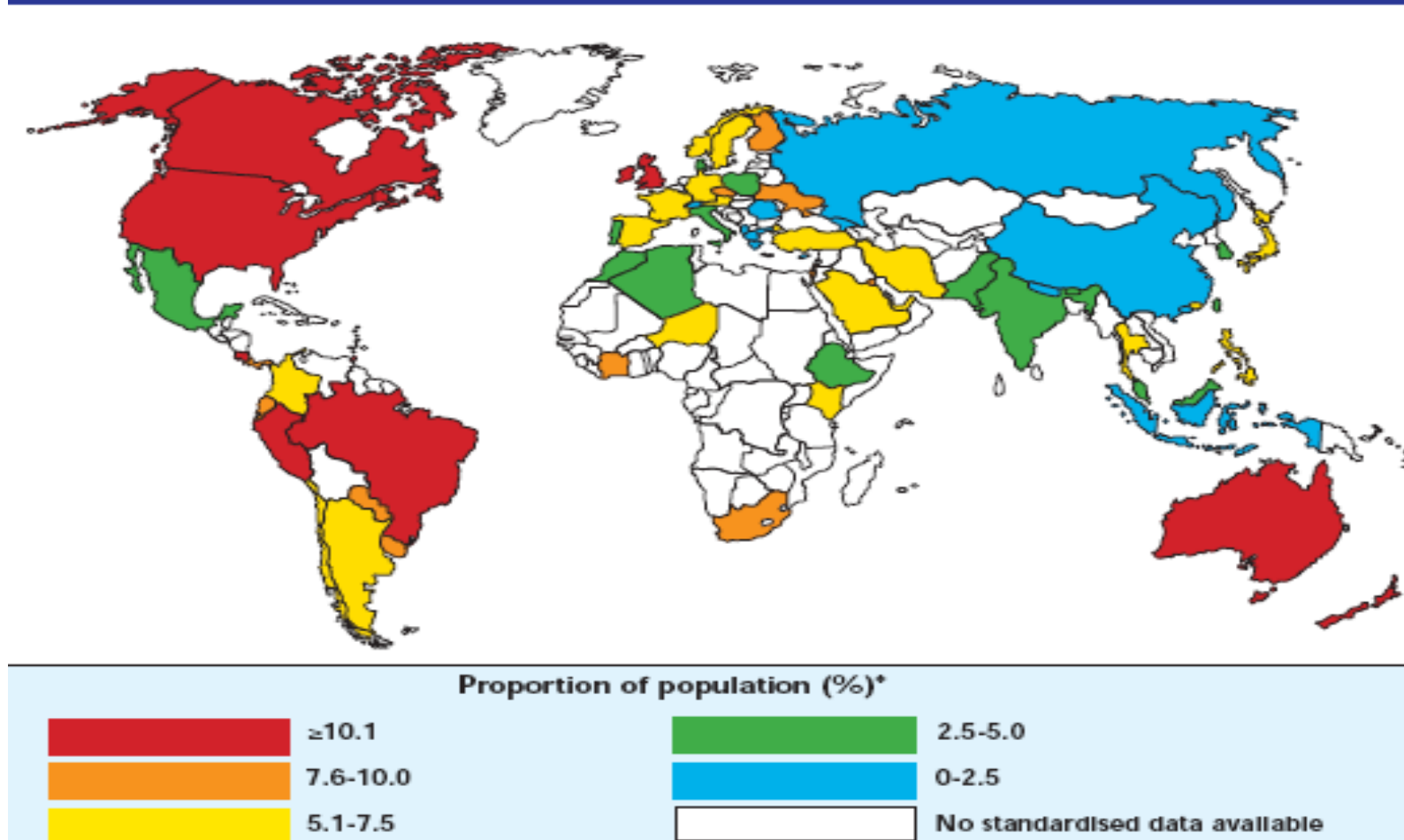
Congrès de l'AFMP
2-5 juin 2022, Le Caire, Egypte

H. DOUAGUI (Alger)
)





World Map of the Prevalence of Clinical Asthma



Prevalence from a World Perspective (2004)
*Based on "Global Burden of Asthma", 2004



Pourquoi des recommandations AINA ? (African Initiative for Asthma)

Situations économiques, de couverture médicale, sociales et
culturelles différentes



- GINA
 - Recommandations écrites par des experts occidentaux
 - Adaptées à leur système de santé
 - Ne prends pas en compte les réalités de l'Afrique
- Nécessité d'un consensus africain sur l'asthme





Dépenses de santé dans le monde par % de PIB et par habitant en \$*

USA	17,1	9403
France	11,5	4508

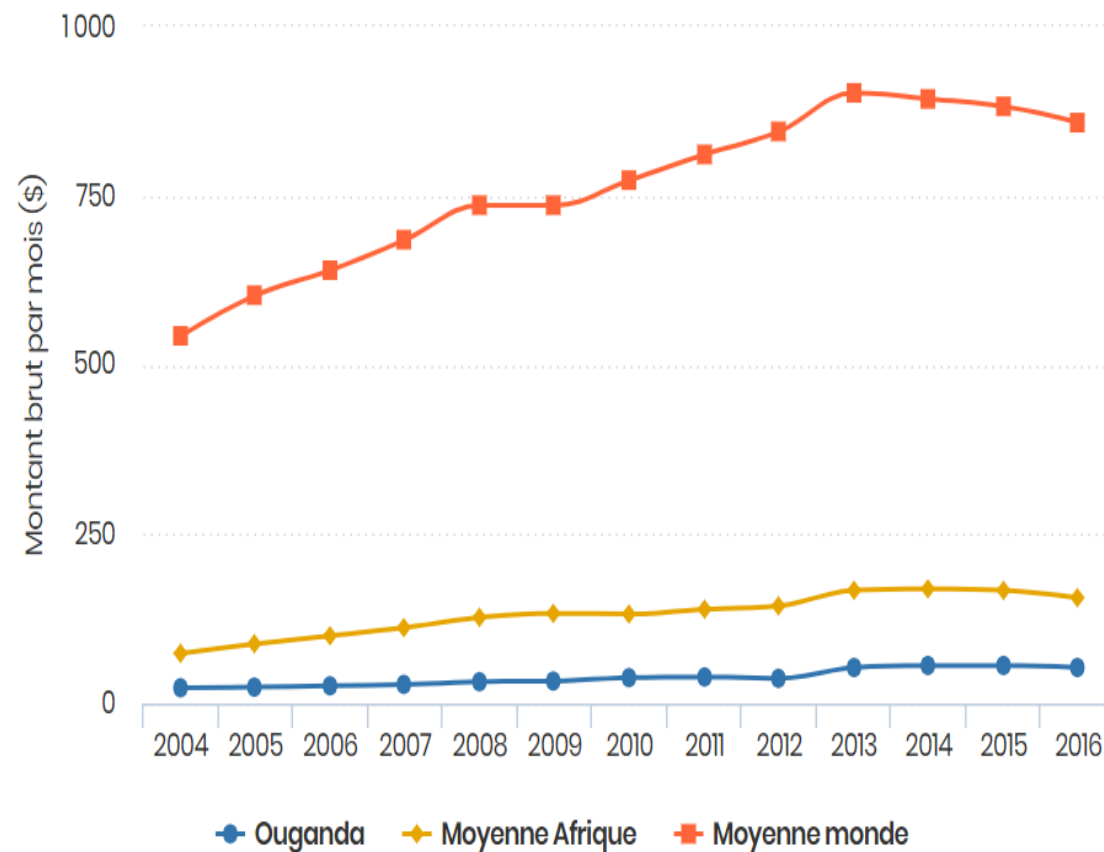
Af du Sud	8,8	1148
Algérie	7,2	932
Niger	5,8	54
Côte d'Ivoire	5,7	187
Burkina Faso	5	82
Cameroun	4,1	122

*Données de la Banque mondiale 2019



Evolution des revenus par habitant en Ouganda

Evolution du revenu national brut par habitant (*source : JDN d'après la Banque mondiale*)



© JDN 2020

Source : Banque mondiale, 2018



Classement des pays africains par nombre de médecins par 1000 habitants

Cuba	8,19	Allemagne	4,21
Royaume Uni	2,81	Canada	2,61

Lybie	2,16	Algérie	2,02
Tunisie	1,27	Afr du Sud	0,01
Nigéria	0,38	Côte d'Ivoire	0,23
Mali	0,14	Cameroun	0,09
Burkina Faso	0,06	Niger	0,05
Malawi	0,02		

Dans les 14 pays de l'Afrique subsaharienne : moins de 200 pneumologues !!!!



La médecine traditionnelle en Afrique



Appel

à contributions

Dossiers en cours
2008 / 2009

→ Peuples indigènes → Atteindre la diversité des écosystèmes

dialogues, propositions, histoires pour une citoyenneté mondiale

Le guérisseur traditionnel en Afrique noire, homme irremplaçable ?

Georges THILL, Jean-Paul LEONIS

06 / 1995

Une réflexion écrite de Firmin Rodegem sur l'approche africaine d'un personnage clé dans la culture de la santé en Afrique est hautement instructive pour l'intelligence de cette culture.

Le propos concerne des conceptions en vigueur dans une société orale où, pour communiquer, les individus recourent à "la parole" à l'exclusion d'autres techniques de communication. Les cultures de "l'oralisme" ont leurs caractéristiques propres. Les locuteurs sont en contact immédiat. Les auditeurs du message oral perçoivent intuitivement tout le non-dit qui enrichit la communication: mimiques expressives, intonation, gestes, attitudes. La charge affective ainsi véhiculée occupe ainsi une place importante. Déterminante même quand on tente de comprendre la conception de la maladie. Ainsi, on parlera d'un oncle maternel fâché, ou de l'esprit d'un ancêtre vexé ou mécontent. Ce rôle de l'affectif se retrouve dans toute la zone bantoue, depuis l'Afrique du Nord jusqu'à l'Afrique du Sud.



Mots-clés

santé
médecine traditionnelle
tradition orale
tradition
système de représentation culturelle

Afrique Australe
Afrique Centrale
Afrique de l'Est
Burundi

Commentaire

Médecin? Thérapeute?
Omnipraticien? Il est malaisé de





Evaluation of asthma control using GINA criteria in ACT in Ouganda

Well controlled	17 %
Partialy controlled	43 %
Uncontrolled	40 %



Level of asthma control and risk functions for poor asthma control among clinic patients seen at a referral hospital in Addis Abeba, Ethiopie

Well controlled	24 %
Partially controlled	22 %
Uncontrolled	54 %

Gebramarian an all, BMC Notes, 2017



Evaluation du contrôle de l'asthme dans le service de pneumologie du CHU-YO (Burkina Faso)*

Bien contrôlé	27 %
Partiellement contrôlé	34 %
Non contrôlé	39 %

* G. Badoum et Coll , Revue Mal Resp, 2018

Pourquoi un consensus africain sur l'asthme?

Only 1% of the patients with severe persistent asthma used a controller medication, which was an inhaled corticosteroid. At the same time, use of quick-relief medication such as a SABA was high

in this group (85%), which is suggestive of poor asthma control. Patients with intermittent asthma were found inappropriately receiving an inhaled corticosteroid (Fig.3).

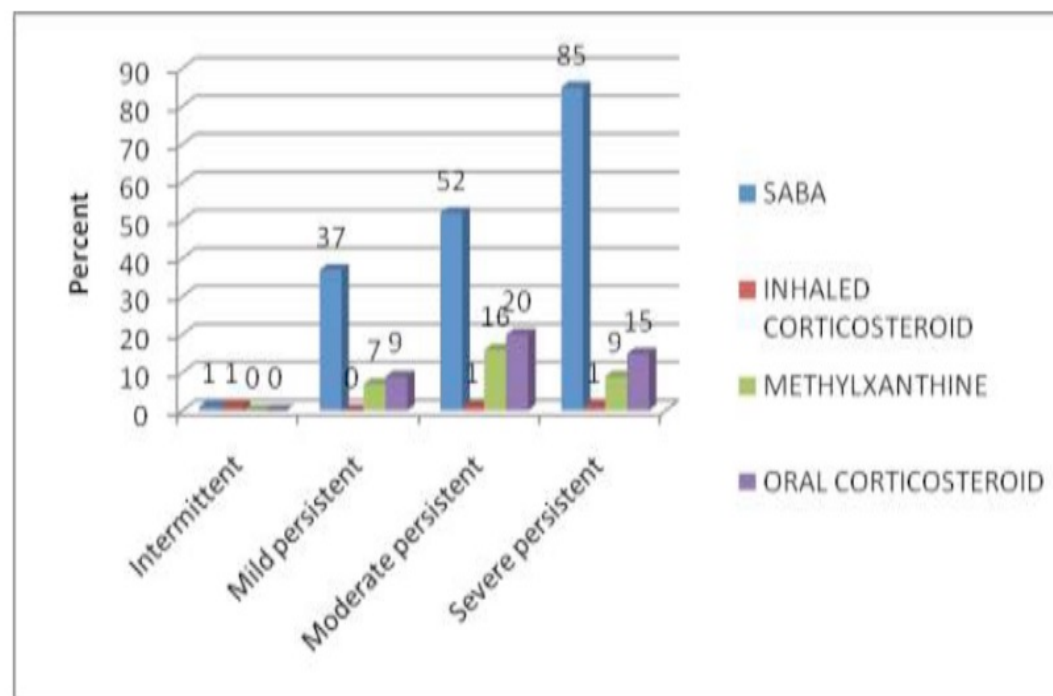


Fig.3: Use of medication by type of asthma severity, 2012 chest clinic JUSH.



Connaissance des médecins dans la gestion d'un asthmatique (Nigéria)

Knowledge and use of asthma control measurement tools in the management of asthma:
a survey of doctors working in family and internal medicine practice in Nigeria.

Olufemi Olumuyiwa Desalu¹, Cajetan C. Onyedum², Adekunle O. Adeoti³,
Obianuju B. Ozoh⁴, Joseph O Fadare⁵

Table 3: Grading knowledge of asthma control measurement tool

Grading of knowledge	N	%
Good	7	3,6
Satisfactory	52	26,8
Poor	135	69,6

Score ≥ 9 , satisfactory if score was 6-8 and poor if score was < 6

Olufemi O Det col. Afr Health Sci. 2016 Jun; 16(2):
480–489

Table 4: Specific tool used in assessing control

Types of tools	n (%)
GINA	29(15.0)
ACT	10(5.2)
ACQ	0(0.0)
ATAQ	0(0.0)
Non-composite measure	11(5.7)
None	144(74.2)

ACT-Asthma control tool, ATAQ-asthma therapy assessment
Questionnaire, ACQ- asthma control questionnaire



Organisation de l'Atelier AINA 8 et 9 mars 2020, Alger

- 12 Pays d'Afrique (Côte d'Ivoire, Mali, Burkina Faso, Tunisie, Algérie, Mauritanie, Lybie, Cameroun, Niger, Maroc réunis à Alger à l'initiative de la SAAIC (Egypte et Béni en Visio-Conférence).
- 40 experts (pneumo, allergologues, ORL, pédiatres, ophtalmologistes, immunologistes, médecins du travail , médecins généralistes, pharmacien , psychologues ,
- médecins de la CNAS) répartis en séances plénières et en 4 Groupes par ateliers :
- Atelier I : Epidémiologie, problèmes socio-économiques, environnement et parcours de soins du malade asthmatique
- Atelier II : Aspects cliniques et les explorations en asthmo-allergologie
- Atelier III : Aspects thérapeutiques
- Atelier IV: Education thérapeutique, formation et recherche



























Résultats :Atelier I

Epidémiologie , situations socio-économiques, parcours de soins

- Enquêtes épidémiologiques pour connaître la prévalence de l'asthme et de la RA et les coûts de santé en Afrique
- Sensibiliser les Autorités sur le poids du fardeau des soins supporté par les familles et la lutte contre toutes les pollutions (tabac ...)
- Encadrer et promouvoir si nécessaire la médecine traditionnelle
- Rédiger un parcours de soins du malade asthmatique le plus simple possible
- Préciser le rôle éminemment important des auxiliaires de santé dans la prise en charge de l'asthme et des maladies allergiques



Résultats Atelier II

Aspects cliniques et explorations

- Classification simple de l'asthme notamment pour les auxiliaires de santé
-
- Assurer la disponibilité des DEP et des appareils d'inhalation dans les structures sanitaires publiques et privées
- Préciser la place des explorations fonctionnelles respiratoires et du dosage des IgE spécifiques dans les structures hospitalières
- Régler le problème de la disponibilité **et de la spécificité des allergènes** diagnostiques et thérapeutiques au niveau continental.



NEW GINA 2021 TREATMENT RECOMMENDATION FOR MODERATE-TO-SEVERE PATIENTS

Asthma medication options for STEPS 3-5:

Adjust treatment up and down for individual patient needs

	STEP 3	STEP 4	STEP 5
CONTROLLER and PREFERRED RELIEVER (Track 1). Using ICS-formoterol as reliever reduces the risk of exacerbations compared with using a SABA reliever	Low dose maintenance ICS-formoterol	Medium dose maintenance ICS-formoterol	Add-on LAMA Refer for phenotypic assessment ± anti-IgE, anti-IL5/5R, anti-IL4R Consider high dose ICS-formoterol
	RELIEVER: As-needed low-dose ICS-formoterol		
CONTROLLER and ALTERNATIVE RELIEVER (Track 2). Before considering a regimen with SABA reliever, check if the patient is likely to be adherent with daily controller	Low dose maintenance ICS-LABA	Medium/high dose maintenance ICS-LABA	Add-on LAMA Refer for phenotypic assessment ± anti-IgE, anti-IL5/5R, anti-IL4R Consider high dose ICS-LABA
	RELIEVER: As-needed short-acting β ₂ -agonist		
Other controller options for either track	Medium dose ICS, or add LTRA, or add HDM SLIT	Add LAMA or LTRA, or switch to high dose ICS	Add azithromycin (adults) or LTRA, add low dose OCS but consider side-effects

TRACK 1 **PREFERRED**

With **low dose ICS-formoterol** as the reliever, is the preferred approach

TRACK 2 **ALTERNATIVE**

With **SABA** as the reliever, is an alternative approach **if Track 1 is not possible**, or is not preferred by a patient with no exacerbations on their current therapy

Redrawn from the GINA treatment strategy for adults & adolescents 12+ years with moderate-to-severe asthma

HDM: house dust mite; ICS: inhaled corticosteroid; LABA: long-acting beta₂-agonist; LAMA: long-acting muscarinic antagonist; LTRA: leukotriene receptor antagonist; OCS: oral corticosteroid; SABA: short-acting beta₂-agonist; SLIT: sublingual immunotherapy.

© 2021 Global Strategy Asthma Management and Prevention, all rights reserved. Available at: <https://ginasthma.org/gina-reports/>. Accessed 6 April 2020



Résultats Atelier III

Les stratégies thérapeutiques (tenir compte des possibilités socio-économiques du patient +++ génériques +++)

- **Stade 1 :**
- Option A : corticoïdes inhalés à faible dose avec association fixe à un B2LDA
Option B : corticoïdes inhalés à faible dose avec association avec un B2LDA séparée ou avec un B2CDA
- **Stade 2-3 et 4 :** même schéma des deux options A et B avec des doses moyennes de corticoïdes inhalés
- **Stade 5 :** même schéma des deux options avec des doses fortes de corticoïdes inhalés et des cures courtes de corticothérapie orale et référer (si possible au pneumologue, au médecin interniste ou à l'allergologue formé)
- La thérapie ciblée si elle est disponible devra être donnée dans un service hospitalo-universitaire référent disposant d'une Unit " Asthme sévère "
- * une réflexion doit être engagée sur la réhabilitation de la théophlline



Résultats Atelier IV

Education thérapeutique, formation et recherche

- Une importance capitale doit être donnée à l'éducation thérapeutique (apprentissage des dispositifs inhalatoires+++, ACT,)
- Lutte contre le tabagisme +++ (fléau en Afrique)
- Formation des MG (+++), **des pharmaciens** et **des personnels de santé** (infirmiers, aide-soignants) avec des programmes précis (ACT, DEP,+++ ..)
- Axes de recherche en médecine traditionnelle mais aussi des enquêtes épidémiologiques et des coûts de santé pour orienter les décideurs sur les priorités sanitaires



NIVEAUX DE CONTRÔLE DE L'ASTHME A REALISER PAR LE PHARMACIEN

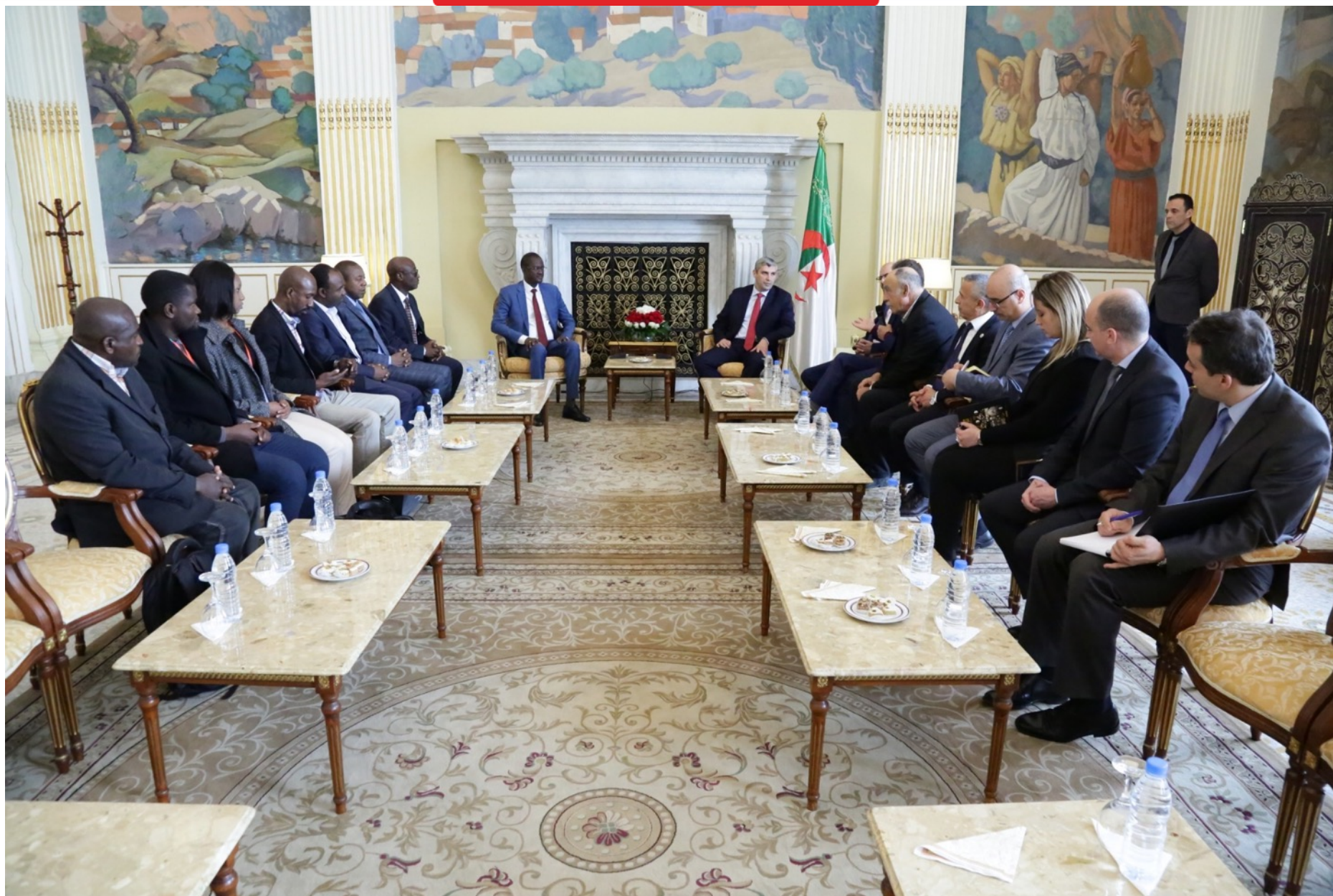
4 dernières semaines	Contrôlé	Partiellement contrôlé	Non contrôlé
Symptômes diurnes	Aucun d'entre eux	Un ou deux critères	03 ou 04 critères
Limitations des activités			
Symptômes nocturnes			
Recours aux médicaments de secours			



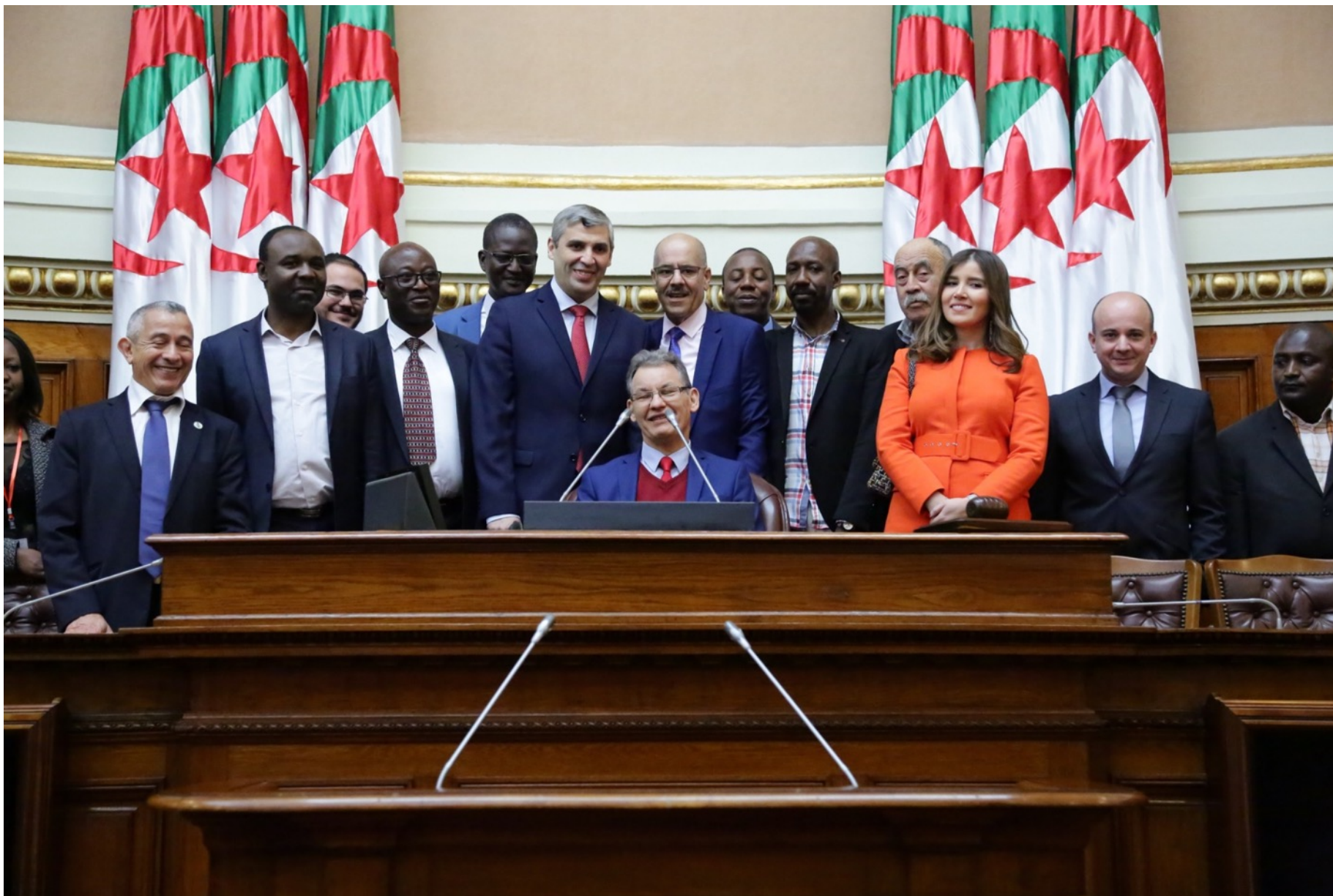
Perspectives

- Rédaction des recommandations AINA en 2022 en direction des MG, des Pharmaciens et des Techniciens de la santé (guides) ++++
- Diffusion des ces recommandations au niveau continental par le biais des TIC
- Formation MG , des pharmaciens et des Techniciens de la santé (Mise en place d'un Cours Supérieur Africain sur l'asthme)
- Mise en place d'enquêtes épidémiologiques pour évaluer la prévalence de l'asthme et les coûts de santé dans nos pays africains









FAISONS NOTRE AINA, ALLONS AVEC LES MOYEN DE BORD



Tout marche comme sur du billard!!!!



Photo: avec la courtoisie de PM Girard & P Dellamonica



Conclusions

- AINA , un projet utile pour les médecins et les malades africains pour améliorer la prise en charge des malades de notre continent notamment la hiérarchisation du parcours de soins
- Le Burkina Faso abritera en décembre 2022 un atelier sur la rédaction finale des recommandations africaines avec la confection des Guides (en direction des pneumologues, allergologues médecins généralistes et para-médicaux) et des recommandations pour nos Autorités de tutelle notamment pour l'achat groupé des médicaments .
- Chaque Pays participant aura en charge la diffusion de ces recommandations et de ces Guides ++++ avec une évaluation régulière
- Sensibiliser nos Décideurs sur la nécessité d'une politique africaine d'achat groupé des médicaments et de fabrication des vaccins (Ex du scandale planétaire de la vaccination du Covid : moins de 10 % de la population africaine vaccinée !!!!)