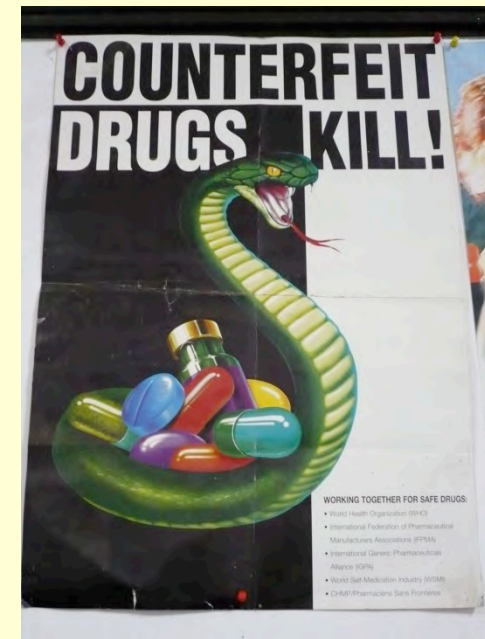


Faux médicaments, de quoi parle-t-on ? Contrefaçon, marché informel, qualité des médicaments...

Réflexions à partir d'une étude conduite au Bénin



Carine Baxerres - UMR 216 (IRD, UPD)

Journée de la Société de Pathologie Exotique – Paris – le 21 novembre 2012

Variations du champ lexical

- La question des « **faux médicaments** » est apparue récemment en France et dans les pays francophones d'Afrique : **depuis 2009** et « **l'appel de Cotonou** »
- Il était avant question
 - en France de la **contrefaçon pharmaceutique**
 - en Afrique des « **médicaments de la rue** »

Qu'est ce que la notion de « faux médicaments » apporte dans le débat ?

- ✓ Situer le discours **en dehors** des questions de **propriétés intellectuelles**

Des amalgames récurrents

- 3 phénomènes pourtant **bien différents**
 - **contrefaçon** : **légalité** des médicaments
 - **malfaçon, sous-standards** : **qualité** des médicaments
 - **marché informel** : **formalité des circuits**
- La **Contrefaçon** est un **terme juridique** en lien avec les **Adpic** de l'**OMC** – voir la définition qu'en donne l'**OMS**
- **Polémiques** autour de **litiges** sur des **brevets pharmaceutiques** concernant des **génériques** fabriqués dans les pays « **émergents** »
 - ✓ **Eviter** la question de la **propriété industrielle** (Medicrime)
 - ✓ Utiliser les notions de **faux médicaments**, de **falsifiés** :
Impact, OMS, experts du groupe **WWARN** (WorldWide Antimalarial Resistance Network)

Contrefaçon et marché informel (1)

- Pratiques de **ventes** et d'**achats** de médicaments **hors des formes** imposées par l'**Etat** et par le **système de santé**
- **Assimilation** des **médicaments informels** à la **contrefaçon**
 - ✓ **Confrontation** de ces discours par une **observation participante** conduite durant 2 ans (2005-07) dans le **marché Dantokpá de Cotonou**







Contrefaçon et marché informel (2)

- **3 types** de médicaments distribués dans le marché informel (Baxerres & Le Hesran, Social Science and Medicine 2011)
- **2 sources** principales d'**approvisionnement**
 - Les circuits formels du Bénin et des **pays francophones**
 - Les circuits formels du Nigeria et du Ghana, **pays anglophones**
- **Différences d'approvisionnement** entre les pays francophones et anglophones
- ✓ Plus que la contrefaçon, la question qui se pose est celle de **l'hétérogénéité des procédures d'enregistrement en Afrique de l'Ouest**

Les faux médicaments, un discours fantasmé

- Phénomène qui se prête mal aux évaluations quantitatives
- Difficultés à détecter et à quantifier les effets de ces médicaments
- Peu d'investigations scientifiques : « poor science »
- Pourtant des chiffres sont avancés et repris par différents acteurs
- Certains faits divers sont régulièrement mis en avant par différentes sources
 - ✓ Un effet des enjeux économiques sous-jacents ?
- Illustration des conséquences possibles : le maintien des sources d'approvisionnement pharmaceutique du Bénin en Europe

Des définitions claires, des solutions adaptées

- Nécessité de **clarifier les définitions** des différents phénomènes
- Mettre en place des **solutions adaptées** à chacun d'entre eux
- **la malfaçon** : **problème** de santé public **plus préoccupant** que la contrefaçon
 - **améliorer la compétence des fabricants**
 - **renforcer l'efficacité des contrôles**
- ✓ Questions indissociables de la problématique de **l'accessibilité géographique et financière** des médicaments
- ✓ Pour **éviter les conflits d'intérêts**, ce sont les **autorités publiques** qui doivent prendre en charge ces questions

