



Colloque international

Régulations, Marchés, Santé { interroger les enjeux actuels du médicament en Afrique }
26 au 29 mars 2018 • IRSP Ouidah • Bénin

Mise à jour du 26/11/2017



Contact : globalmed@sciencesconf.org
<http://globalmed.sciencesconf.org>

Colloque international bilingue

L'anthropologie et la sociologie ont commencé à s'intéresser aux spécialités pharmaceutiques industrielles en Afrique au début des années 1980 à travers les travaux fondateurs de Sjaak Van der Geest et Susan Reynolds Whyte. Ces chercheurs, interpellés par la présence de ces médicaments jusque dans les villages les plus reculés, se sont d'abord attachés à analyser leurs modes de distribution et leurs usages, en lien avec les législations et les normes biomédicales. Trente-cinq ans plus tard, ce champ de recherche s'est largement développé sous des influences issues notamment de l'économie, de l'histoire et de la sociologie des sciences et des techniques ; les travaux de chercheurs africains et d'autres continents se sont multipliés. Ce développement s'est aussi construit en lien avec les crises de santé publique touchant l'Afrique (sida, persistance du paludisme, pénuries alimentaires, récente crise Ebola) mais également avec les enjeux politiques et commerciaux que cristallise le médicament (modification de la géographie mondiale du médicament et des influences géopolitiques, concurrence entre multinationales d'origine occidentale et firmes des pays « émergents », développement de la recherche clinique sur le continent).

« Le médicament au carrefour de nombreux enjeux en Afrique »

Grâce à ce colloque international, nous souhaitons discuter des multiples enjeux qui entourent aujourd'hui le médicament en Afrique, considérant notamment les marchés qu'il suscite, les acteurs politiques et économiques qu'il mobilise, les instruments de régulation, de contrôle et de maîtrise de la concurrence qu'il génère, les modalités de prise en charge sanitaire au centre desquelles il est placé, et finalement les modes de consommation dont il est l'objet de la part des individus, sans oublier l'adaptation des médecines « traditionnelles » aux évolutions des modèles économiques. La régulation, dans son acception large de normes législatives, biomédicales, techniques ou commerciales, effectivement à l'œuvre, apparaît transversale à ces questions et sera donc largement considérée.

« Sept thématiques, quatre conférences, deux tables-rondes, douze ateliers, deux sessions affichées »

Le colloque se déroule à Ouidah au Bénin du 26 au 29 mars 2018, au sein des locaux de l'Institut Régional de Santé Publique, à 42 km de Cotonou. Le programme du colloque est organisé autour de sept thématiques principales. Des chercheurs de nombreuses disciplines seront présents : de sciences sociales (anthropologie, sociologie, droit, histoire, économie, sciences politiques) et de sciences biomédicales et pharmaceutiques. Bien que l'Afrique soit au centre de nos questionnements, des communications portant sur des études menées dans d'autres continents seront présentées, de par leurs liens avec l'Afrique ou en raison de questions spécifiques qui pourraient éclairer les situations en cours dans les pays africains. Ces rencontres scientifiques sont l'occasion de valoriser les résultats du programme de recherche international Globalmed, dont la clôture aura lieu en 2019. Ce programme porte sur les marchés globaux du médicament au Sud et est financé par le European Research Council (ERC).

Quatre conférences incontournables

1- Approche historique des enjeux entourant le médicament en Afrique

Conférencier : **Noémie Tousignant**, historienne et anthropologue (Université de Montréal, Université McGill)

Titre à venir

2- Approche technique des enjeux entourant le médicament en Afrique

Conférencier : **Sudip Chaudhuri**, économiste (Indian Institute of Management Calcutta)

Mise en perspective de l'expérience du développement de l'industrie pharmaceutique en Afrique, à partir de l'expérience indienne

3- Enjeux locaux émergents du médicament en Afrique

Conférencier : **Abou-Bakari Imorou**, anthropologue (Université Abomey Calavi, Lasdel)

Consommation émergente de "performants" et "d'augmentants", réflexions à partir d'une étude conduite dans le Nord du Bénin

4- Enjeux politiques entourant le médicament en Afrique

Conférencier : **Kristin Peterson**, anthropologue et politiste (University of California)

The political economy of medicine in Africa

Les différences entre pays anglophones et francophones discutées en tables-rondes

L'industrialisation de la médecine traditionnelle en Afrique de l'Ouest

Invités : Kojo Senah (Professeur d'anthropologie, Legon University of Ghana), Laurent Pordié (Anthropologue, CNRS, France), George Agyemfra, Former Director Alternative and Traditional Medicine (MoH Ghana), un industriel béninois (*Dominique D'Almeida, à confirmer*)

Animateur-Discutant : Roch Hounghinin, socio-anthropologue à l'UAC et Directeur de la Direction de la Médecine Traditionnelle au Ministère de la Santé du Bénin

Les enjeux de régulation pharmaceutique en Afrique de l'Ouest

Invités : Joseph Nyoagbe (Head Pharmacy Council Ghana), Ben Botwe (former Head FDA Ghana), Fernand Gbaguidi (Directeur de la DPMED Bénin, *à confirmer*), Marina Massoubodji (ancienne Ministre de la santé du Bénin, *à confirmer*)

Animatrice-Discutante : Carmelle Honnou (pharmacien, UEMOA)

Les ateliers sur les enjeux du médicament en Afrique

Atelier 1 • Les marchés du médicament

Diverses catégories d'acteurs sont impliquées dans le fonctionnement des marchés pharmaceutiques, qu'ils soient grossistes, détaillants, pharmaciens ou hommes d'affaires, liés aux firmes pharmaceutiques ou aux distributeurs. Leurs logiques commerciales et/ou de santé publique, la hiérarchie des marchés dans lesquels ils interviennent (subventionnés, privés, informels, urbains, ruraux) ainsi que le choix des produits qu'ils proposent (médicaments génériques, de marque, innovants ou non), demandent à être décryptés. La mobilité des acteurs et celle des produits qu'ils transportent, dans les pays et par-delà les frontières (circulations avec les pays « émergents », ceux du « Nord » mais aussi entre pays africains), doivent être étudiées. La question du monopole pharmaceutique (qu'il soit professionnel, celui du pharmacien, ou de distribution, à travers la seule officine de pharmacie), diversement considérée dans les législations nationales, ainsi que celle de la formation des différents acteurs, seront aussi posées.

Responsables de la thématique : Mathieu Quet (CEPED, IRD) et Carine Baxerres (MERIT, IRD)

Session 1 : Questionnement historique et juridique des marchés

- 1- Traces du régime des Khmers Rouges et distribution de médicaments au Cambodge - *Eve Bureau-Point, Carine Baxerres (MERIT, IRD)*
- 2- Les pharmaciens d'officine à l'épreuve des mutations de la politique publique du médicament au Maroc - *Kamal Mellakh (Université Hassan II de Casablanca)*
- 3- Empty stocks and loose papers: ways to get medicines in Northern India - *Mathieu Quet, Marine Al Dahdah (CEPED, IRD)*
- 4- Trust in medicinal transactions in Ghana and Tanzania / La confiance au sein des transactions médicales au Ghana et en Tanzanie - *Kate Hampshire (Durham University), Heather Hamill, Simon Mariwah, Daniel Amoaka-Sakyi, Joseph Mwangi*

Session 2 : Les acteurs des marchés pharmaceutiques

- 1- Les intermédiaires incognito. La représentation pharmaceutique et ses acteurs au Bénin - *Stéphanie Mahame (LAMA, UAC – MERIT, IRD)*
- 2- D'intermédiaire informel, devenir détaillant, grossiste puis producteur pharmaceutique : les trajectoires « vertueuses » des hommes d'affaires du médicament au Ghana – *Carine Baxerres (MERIT, IRD)*
- 3- Analyse du système pharmaceutique malgache et influence sur l'émergence et la pérennisation des circuits informels du médicament à Madagascar - *Chiarella Mattern (Institut Pasteur de Madagascar, Laboratoire d'anthropologie prospective, Université Catholique de Louvain)*
- 4- Etude d'un espace marchand spécialisé dans la vente de médicaments de la rue. L'exemple du marché Roxy à Adjamé (Abidjan, Côte d'Ivoire) – *Bouadi Arnaud Koffi, Akou Don Franck Valery Loba, Jerome Aloko-Nguessan (Université Félix Houphouët Boigny)*

Atelier 2 • La construction des appareils politiques

Le fonctionnement du système pharmaceutique des différents pays apparaît largement influencé par des acteurs « transnationaux » (fondations, agences internationales, coopérations bilatérales et multilatérales, firmes pharmaceutiques, etc.), surtout dans le cas des médicaments utilisés contre les maladies dites prioritaires (sida, paludisme, tuberculose). Ces acteurs agissent sur les mécanismes de distribution pharmaceutique ainsi que sur les normes de régulation et de contrôle des marchés (autorisation de mise sur le marché, tests de contrôle qualité, structuration des autorités nationales de régulation, développement des compétences professionnelles et techniques). Face à ces influences et à travers ces mêmes normes, outils et mécanismes, les acteurs nationaux et régionaux (institutionnels, universitaires, professionnels, acteurs économiques, etc.) tentent diversement de (re)prendre la maîtrise des situations. Ces interactions et jeux de pouvoir entre acteurs nationaux et transnationaux demandent à être analysées.

Responsables de la thématique : Jessica Pourraz (MERIT, IRD) et Mathieu Quet (CEPED, IRD)

Session 1 : Régulation de la distribution des médicaments de santé publique

1. China and the mass distribution of artemisinin-based malaria medication in the Comoros Union - *Kelley Sams (Centre Norbert Elias, CNRS)*
2. Market for Artemisinin Based Combination Therapies and the New Era of “Market Makers” - *Sauman Singh, Fabienne Orsi (LPED, IRD)*
3. La régulation des médicaments contre le paludisme par le Bénin et le Ghana à l'épreuve des programmes de santé globale - *Jessica Pourraz (MERIT, IRD)*
4. Pharmaceutical Procurement in Mozambique and its multistakeholders sphere - *Marta Sachy (Escola Nacional de Saude Publica)*

Session 2 : Gouvernance des systèmes pharmaceutiques

1. "Pharmagovernance" in Kenya - *Kathy Moscou (Brandon University)*
2. L'intégration régionale du droit pharmaceutique en Afrique de l'Ouest - *Isabelle Moine-Dupuis, Diane Palgo (CREDIMI, Université de Bourgogne-Franche-Comté)*
3. “AIDS is everyone's business”: Pharmaceuticals power plays, money, and unintentional consequences - *Sharon Watson (University of South Florida)*
4. Logiques institutionnelles autour du misoprostol et de l'avortement au Bénin, Burkina Faso et Togo Des acteurs nationaux en tension entre risques sociaux et risques sanitaires - *Fatoumata Ouattara, Carine Baxerres, Katerini Storeng, Agnes Guillaume (LPED – MERIT – CEPED, IRD, Université d'Oslo)*

Atelier 3 • Enjeux et relances de la production locale

Il est nécessaire de discuter l'histoire de la production locale dans différents pays, particulièrement au lendemain des indépendances nationales et jusqu'à la période actuelle d'effervescence des unions régionales, pour relancer ou développer des sites et des firmes de production locale. Des multinationales affichent aujourd'hui des politiques de « production locale » pour s'implanter sur des « marchés émergents ». Cette production locale peut concerner des firmes publiques, des firmes mobilisant les capitaux privés de grossistes ou de pharmaciens nationaux, et depuis une vingtaine d'années, des investissements directs ou des *joint-ventures* de firmes indiennes ou chinoises. On s'intéressera à ces diverses configurations de production locale et également aux controverses portant sur leur viabilité, tant sur le plan des coûts de production que sur celui des standards de fabrication et de qualité.

Responsables de la thématique : Maurice Cassier (CERMES3, CNRS) et Jessica Pourraz (MERIT, IRD)

Session 1 : *titre en attente*

1. La production pharmaceutique locale au Ghana, au Bénin et en Côte d'Ivoire Conditions d'émergence, évolution et enjeux actuels - *Jessica Pourraz, Claudie Haxaire (MERIT, IRD – CERMES3, CNRS)*
2. Making Medicines for East Africa: The Promises and Pitfalls of Foreign Aid - *Nissan Chovev (Brown University)*
3. Analyse d'une unité de production de phytomédicaments (U-PHARMA) au Burkina-Faso: identification des leviers d'actions pour une meilleure valorisation des médicaments issus de la médecine pharmacopée traditionnelle – *Salfo Ouedraogo, Mohamadi Zeba, Marius Lompo, Sylvain Ouedraogo (MEPHATRA-PH, LADME, IRSS)*
4. Potentialités des médicaments issus de la pharmacopée traditionnelle en Afrique – *Rokia Sanogo (FAPH/USTTB - DMT/INRSP)*

Session 2 : *titre en attente*

1. La production pharmaceutique algérienne : Défis et perspectives - *Nacera Mahfoud (Université de Bejaia)*
2. L'alliance entre médecine humanitaire et multinationale de la pharmacie pour produire l'ASAQ chez Sanofi-Maphar au Maroc (2004-2018) – *Maurice Cassier (CERMES3, CNRS)*
3. L'expérience singulière de la coopération brésilienne pour l'installation d'une usine de médicaments génériques au Mozambique – *A. Brossard Antonielli (CERMES3, CNRS)*
4. An effective regulatory framework for access to affordable medicines: Lessons from India - *Tanoubi Ngangom (Observer Research Foundation)*

Atelier 4 • Le médicament au centre des systèmes de santé

Dans les pays, une offre de soins biomédicale variée, relevant des secteurs public, privé, confessionnel, associatif et informel, est proposée aux malades. Le médicament est un élément central de cette offre, révélateur des types de soins proposés ainsi que des relations entre soignants et soignés. Les recommandations d'utilisation au niveau national et international, comme les modalités de prescription au niveau micro-social, apparaissent très informatives. L'approche dite « communautaire », à travers l'implication de « relais de santé », mérite aussi d'être questionnée. Il est aussi important de s'interroger sur l'impact des mécanismes de prise en charge des dépenses de santé (Couverture Maladie Universelle, assurances privées, communautaires). L'accessibilité et la disponibilité des médicaments mais aussi les modalités de la supervision des soins par des professionnels de la biomédecine et de la pharmacie seront au cœur des réflexions.

Responsables du thème : Alice Desclaux (TRANSVIHMI, IRD) et Jean-Yves Le Hesran (MERIT, IRD)

Session 1 : titre en attente

1. Le médicament au centre des systèmes de santé publics: entre normes institutionnelles de santé publique et normes sociales locales. Étude sociologique des pratiques marchandes de médicaments et consommables à partir du cas de l'hôpital public de Bingerville, Côte d'Ivoire - *Adolin Egnankou (Université Félix Houphouët-Boigny, LAASSE)*
2. Mise en concurrence des centres de santé en Afrique de l'Ouest : publics, privés lucratifs, confessionnels, associatifs. Tentative de compréhension de cette multiplicité de l'offre de soins biomédicale - *Carine Baxerres, Daniel Arhinful, Adolphe Kpatchavi, Jean-Yves Le Hesran (MERIT, IRD – NMIMR – UAC)*
3. L'échec thérapeutique au Cameroun : un puissant révélateur des limites actuelles du système de soin dans le traitement du sida - *Gabrièle Laborde-Balen, Odile Elad (CRCF, TranVIHMI, IRD)*
4. The political stakes of pharmaceutical scarcity: drug shortages in Malawian oral and archival histories - *Luke Messac (HSSC, University of Pennsylvania)*

Session 2 : titre en attente

1. Enacting the ethics of care through pharmaceuticals in community mental health in Ghana - *Ursula Read (CERMES3, CNRS)*
2. La prise en charge des consommateurs de drogues injectables à Dakar : succès et échecs du traitement par la méthadone vus par les soignés et les soignants - *Rose André Yandé Faye, CoDISEN Study Group (CRCF, UCAD, IRD)*
3. Adaptations locales du traitement des addictions par la méthadone au Sénégal - *Mouhamet Diop (CRCF)*
4. La réforme de la gratuité du traitement du paludisme et la subvention de la césarienne au Togo : les médicaments au cœur des normes pratiques de prise en charge – *Kossi Mitronougna Koumi (Centre Norbert Elias, LABECS, Université de Lomé)*

Atelier 5 • Une consommation pharmaceutique sous influence

On questionnera les usages pharmaceutiques au croisement des subjectivités et des situations sociales des consommateurs, des prescripteurs médicaux et pharmaciens, ainsi que de la construction des marchés par les laboratoires industriels, les distributeurs et leurs représentants. Il peut s'agir de consommations suivant des objectifs de santé curatifs mais aussi préventifs, de maintien de la santé et/ou de dépassement des possibilités corporelles et psychiques. On envisagera les perceptions populaires dont les médicaments sont l'objet, en termes d'effets attendus (désirables ou indésirables) et de qualité, ainsi que les acteurs qui les influencent. A ce sujet, le consommateur peut être perçu tantôt comme autonome et responsable, tantôt comme particulièrement vulnérable. La sécurité des médicaments disponibles et la question de leurs effets iatrogènes, qui s'exprime dans l'espace public africain essentiellement via des scandales sanitaires limités aux pays du Nord, seront également documentées et discutées, de même que la mise en place de systèmes de pharmacovigilance.

Responsable de la thématique : Jean-Yves Le Hesran et Carine Baxerres (MERIT, IRD)

Session unique

- 1- Beyond ethical pharmaceutical marketing: The influence of the pharmaceutical marketing on physicians' prescription behaviour - *Mina Yousseif (Afrique du Sud)*
- 2- L'ambivalence des médicaments et ses déclinaisons. Un « magic bullet » qui tue dans les Centres de Traitement Ebola (Guinée, 2014-16) - *Alice Desclaux, Bernard Taverne, Equipe POSTEBOGUI (TRANSVIHMI, IRD)*
- 3- Use of Medicines among Households of Different Socio-Economic Classes in an Urban and Rural Setting of Ghana - *William Sackey, Emelia Agblevor (NMIMR)*
- 4- Quand la provenance des médicaments influence leurs usages : arbitrages subjectifs « qualité / prix » au Bénin, au Ghana et au Cambodge - *Carine Baxerres, Eve Bureau-Point (MERIT, IRD)*

Atelier 6 • L'expansion des essais cliniques

Les essais thérapeutiques se multiplient en Afrique pour des raisons économiques (coûts réduits, émergence d'un marché de la recherche clinique), stratégiques (essais de traitements adaptés aux contextes socio-écologiques) et épidémiologiques (lutte contre les maladies infectieuses). Des populations vulnérables sont de plus en plus concernées (enfants, femmes enceintes, minorités) et de nouveaux domaines (essais de prévention, de dispositifs sanitaires, d'outils diagnostiques auto-administrés) ou formes de protocoles (multi-sites, adaptatifs, inclus dans des observatoires, interventionnels) étendent le champ de la recherche clinique en Afrique. Quelles sont les conditions de régulation de ces essais, de leurs modalités contractuelles, des comités d'éthique qui les évaluent, de leurs liens avec les systèmes de santé ? Les enjeux éthiques de ces études et les choix opérés vis-à-vis des participants et concernant la « valeur sociale » de la recherche, ouvrent de vastes domaines de recherche en sciences sociales qui seront explorés.

Responsables de la thématique : Alice Desclaux (TRANSVIHMI, IRD) et Laurent Pordié (CERMES3, CNRS)

Session unique

1. Caractéristiques et enjeux éthiques locaux d'un essai clinique randomisé en milieu rural nigérien : d'une éthique normative à une éthique de responsabilité" - *Mamane Sani Souley Issoufou (LASDEL)*
2. Etude des mécanismes de protection des participants aux essais cliniques approuvés dans deux comités d'éthique de la recherche en santé du Bénin - *Eunice Legba (UFR Pharmacie/Faculté des Sciences de la Santé Bénin)*
3. Dosing Therapies : Artemisia annua whole plant therapy, resistance, and evidence production in Senegal - *Marlee Tichenor (University of Edinburgh)*
4. Simplifier l'oncologie médicale : biotechnologies, essais cliniques et santé primaire à Cuba - *Nils Graber (CERMES3, CNRS)*

Atelier 7 • La standardisation des médicaments « traditionnels »

Longtemps circonscrits aux marges des systèmes de santé, les médicaments issus des médecines « traditionnelles » en constituent aujourd'hui une véritable caractéristique. Contrairement aux médecines dont ils sont issus qui individualisent les remèdes, leur mode de production de masse et standardisé tend à simplifier et à dépersonnaliser l'acte de soin, voire à éliminer le rôle du thérapeute. Ces transformations coïncident tout à fait avec les besoins du marché. Les enjeux qu'elles suscitent, y compris technologiques, ainsi que leurs spécificités dans différents pays et au sujet de différents types de produits demandent à être discutés. La dimension « naturelle » des médecines « traditionnelles », qu'elles soient africaines ou d'autres continents, exerce un pouvoir de séduction remarquable et facilite leur entrée dans le marché mondial des médecines alternatives. Cette dimension sera également interrogée.

Responsables de la thématique : Maurice Cassier, Claudie Haxaire (CERMES3, CNRS)

Session 1 : Documentation empirique des étapes d'une standardisation

- 1 - Les pratiques de prescription des médicaments traditionnels améliorés (MTA) dans les structures sanitaires publiques de la ville de Ouagadougou – *Adele P. Yameogoe, Eugénie D'alessandro, André K. Soubeiga (Université Ouaga I, LARISS, EHES)*
- 2 - Essai de production industrielle de sirop FACA®, phytomédicament antidiabétique à base de poudre d'écorces standardisées – *Salf Ouedraogo, Sidiki Traore, Sylvain Ouedraogo, Innocent Guissou (MEPHATRA-PH/IRSS, LADME, Université de Ouagadougou)*
- 3 – When *Abibi Duro* becomes cosmopolitanized – The commodification of Herbal Medicines in rural and urban Ghana – *Maxima Missodey (NMIMR, UGL)*
- 4 - Distribution et commercialisation des médicaments traditionnels : perceptions, pratiques et usages au Bénin - *Roch Hounghin, Symphorien Gbanou (LAMA, UAC)*

Session 2 : questions posées par la diffusion et la standardisation dans un contexte global

- 1 - Madagascar's Traditional Health Marketplace On The Move: The Mobile Social and Economic Dynamics Between Local Stakeholders of Pharmacie Gasy in Diego - *Chanelle Adams (Brown University, EHES)*
- 2 - Who owns the plants?: Constestation between the state and herbal medicine manufacturers in Ghana – *Kojo Senah (UGL)*
- 3 - One plant, many standards: Artemisia and Integration – *Caroline Meier Zu Biesen*
- 4 - Global Regulations of Traditional Chinese Medicine and Implications for Africa - *Simon Yin (Hefei University of Technology)*

Deux sessions de communications courtes et affichées pour un partage de connaissance dans l'échange

La session est présentée en deux temps pendant lesquels les auteurs présenteront leur recherche en 5 mn à plusieurs petits groupes d'auditeurs, les affiches seront visibles durant toute la durée du colloque

1. Détection à l'aide de techniques analytiques simples et avancées, de médicaments antipaludiques (combinaison thérapeutique d'artémisinine: CTA) de qualité inférieure commercialisés au Bénin - *Achille Yemoa, Védaste Habyalimana, Jérémie Mbinze, Pierre-Yves Sacré, Philippe Hubert, Roland Marini (LCAM, UAC, Rwanda Biomedical Center, University of Kinshasa, University of Liege)* (associée au thème n°4)
2. La réforme de la gratuité du traitement du paludisme et la subvention de la césarienne au Togo : les médicaments au cœur des normes pratiques de prise en charge - *Kossi Mitronougna Koumi (Centre Norbert Elias, LABECS, Université de Lomé)* (associée au thème n°4)
3. Le médicament en Islam : représentation du médicament dans la société tunisienne - *Sofiane Bouhdiba (Université de Tunis)* (associée au thème n°4)
4. Regulating the Quality of Medicines – Results of a Situational Analysis from West Africa - *Sauman Singh, Yann Cano Y Gil, Fabienne Orsi, Paul Newton, Philippe Guerin (SESSTIM/INSERM, Hôpital Privé Marseille Beauregard, LPED/Aix Marseille Université, WWARN)* (associée au thème n°2)
5. Le processus d'enregistrement pour les médicaments génériques acquis par une structure d'utilité publique et destinés au seul secteur public : un modèle pour l'Afrique sub-saharienne - *Daniel Vandenberg, Jean-Christophe Pélissier, Corinne Pouget, Jean-Michel Caudron, Joelle Daviaud, Raffaella Ravineto (AEDES, QUAMED, IMT)* (associée au thème n°2)
6. Entre capitalisme et philanthropie, les controverses et équilibres inédits du marché des Aliments Thérapeutiques Prêts à l'Emploi – *Jean-Francois Caremel (LESDEL, CERMES3)* (associée au thème n°1)
7. Quand la rouqya « se médicalise » : la « médecine du prophète » et ses emprunts à la médecine officielle en Algérie - *Fatima Zohra Cherak (GRAS-ORAN)* (associée au thème n°5)
8. Les logiques d'intérêts dans la prescription médicale au centre hospitalier régional Lomé Commune (Togo) - *Matiéyendou Kombate (Université de Lomé)* (associée au thème n°5)
9. Du politique au médical : ambiguïté du traitement de substitution par la méthadone en Afrique - *Gautier Ndione (TransVIHMI, INSERM)* (associée au thème n°5)
10. Self-medication in Therapeutic itinerary among children living in Senegal rural area - *Ndeye Mareme Sougou (UCAD/FMPO)* (associée au thème n°5)
11. Recourir à l'avortement médicamenteux à Madagascar : une pratique banalisée ? - *Dolorès Pourrette, Chiarella Mattern, Rila Ratovoson (CEPED, IRD, IPM, LAPLACE)* (associée au thème n°5)
12. Représentations et usages sociaux des médicaments antipaludiques à Togba (Abomey-Calavi) - *Roch Houngnihin, Michel Akpovi (LAMA, UAC)* (associée au thème n°5)
13. Contribution à l'élaboration de documents de procédures relatifs à l'autorisation, au suivi et au contrôle des essais cliniques au Bénin - *Balogoun Bilkiss (UFR Pharmacie/FSS/Cotonou)* (associée au thème n°6)
14. La marchandisation des traitements néotraditionnels des hépatites virales au Nord-Bénin – *Isaac Sambo Bafagui* (associée au thème n°7)
15. E-learning as an opportunity for knowledge transfer on Good Manufacturing Practices of traditional and herbal medicines – *Carole Piriou, Christina Foerg-Wimmer, Griet Samyn, Manusika Rai (i+solutions)* (associée au thème n°7)
16. Les "médicaments" non standardisés d'une unité hospitalière de Médecine Traditionnelle (Côte d'Ivoire) – *Kroa Ehoulé (PNMT-CI), Véronique Duchesne (CEPED, UPD)* (associée au thème n°7)

Rythme du colloque

Le colloque comporte plusieurs sessions de formats différents avec le même objectif de dynamiser les échanges collectifs. Un temps important des rencontres est consacré aux échanges scientifiques, formellement en conférences ou durant les tables-rondes et plus informellement lors des ateliers aux effectifs plus petits, lors des temps de communications courtes ou pendant les pauses.

Le colloque « Régulations, Marchés, Santé » s'ouvre le lundi 26 mars à midi et se clôturera le jeudi 29 mars en fin de matinée.

des ateliers en parallèle = 1h30
 temps de communication = 15 min
 une session = 4 communications
 une mise en perspective par un discutant = 10 min
 un temps de débat collectif = 20 min

des conférence en plénière = 1h
 une communication = 40 min
 une conférence = un orateur
 un temps de débat collectif = 20 min

des tables-rondes = 1h30
 une table-ronde = 4 acteurs + 1 animateur-discutant
 un temps de parole fixe au départ par acteur = 5 min
 une animation à prévoir avec l'animateur

des communications orales courtes + affichées
 la session est présentée en deux temps pendant lesquels les auteurs présenteront leur recherche en 5 mns à plusieurs petits groupes d'auditeurs, les affiches seront visibles durant toute la durée du colloque

Lundi/Monday	Mardi/Tuesday	Mercredi/Wednesday	Jeudi/Thursday
	Conf-Plénière (technique) pause	Session 7 / Session 8	Conf-Plénière (politique) pause
	Session 3 / Session 4	Session 9 / Session 10 pause	Table-ronde B
Ouverture	Posters	Posters	Conclusion/projets fin 12h30
Conf-Plénière (histoire) pause	Session 5 / Session 6 pause	Session 11 / Session 12	
Session 1 / Session 2 fin 17h30	Table-ronde A fin 17h30	Conf-Plénière (enjeux locaux) fin 17h30	
		Cocktail/Animation	