

BOURSE DE THESE

Fiche de synthèse

Ecole Doctorale n°523 Gay Lussac - Sciences pour l'Environnement
Institut de Recherche : FR 3503 GEIST
Composante : Faculté de Médecine

Intitulé de la thèse :

Itinéraires thérapeutiques des personnes vivant avec une épilepsie en Asie du Sud-Est

Laboratoire d'accueil : UMR S 1094 NET (NeuroEpidémiologie Tropicale)

Description du sujet de thèse :

L'épilepsie est la première maladie neurologique non transmissible chronique dans le monde, concernant plus de 70 millions de personnes dont 80% vivent dans les pays en développement. Pourtant en Asie du sud-est, la prévalence de l'épilepsie semble à peine plus élevée que dans les pays développés (ex : entre 6 et 7‰ pour la France contre 7,7‰ au Laos et 5,8‰ au Cambodge). Pour autant, cette pathologie neurologique (dont les programmes de recherche ont commencé depuis une dizaine d'années) constitue un véritable enjeu de santé publique mis en exergue par un indicateur clé : le déficit thérapeutique (*treatment gap*) peut être supérieur à 90%, particulièrement en zone rurale.

L'objectif principal de ce travail est d'identifier les itinéraires thérapeutiques des personnes vivant avec une épilepsie. Le contexte socioculturel et l'omniprésence des tradipraticiens suggèrent que la médecine traditionnelle intervient presque systématiquement dans le parcours de vie d'un épileptique (notamment les plantes médicinales). Cependant, il n'est pas possible aujourd'hui de déterminer comment ce traitement traditionnel cohabiterait avec un traitement conventionnel. L'état de l'art de la bibliographie montre une lacune d'étude combinant les deux approches (traditionnelle et conventionnelle) : interviennent-elles successivement ou simultanément ? Sont-elles complémentaires ou discriminante (une/autre) ?

L'approche méthodologique : basée sur des enquêtes sur le terrain, la collecte des données doit permettre d'étudier et de caractériser l'itinéraire thérapeutique de chaque individu interviewé. L'approche épidémiologique consistera à mettre statistiquement en évidence des itinéraires types, les conséquences/faits marquants caractérisant chacun d'eux, et de témoigner de parcours atypiques et de leurs conséquences.

Intégration dans l'équipe : Ce travail de doctorat sur les parcours thérapeutiques des épileptiques s'intègre dans une réflexion plus large de l'équipe (optimiser l'accès aux soins des personnes épileptiques vivant en zone tropicale), qui permettra au candidat d'échanger (et pour certains de collaborer) avec d'autres doctorants de l'UMR conduisant leurs propres enquêtes au Pérou, au Laos ou dans plusieurs pays d'Afrique, notamment sur les questions de la qualité et de la disponibilité des traitements conventionnels, et dans une moindre mesure des traitements traditionnels. La contribution spécifique de ce doctorat à l'axe de recherche de l'UMR est donc de définir les facteurs pouvant expliquer les itinéraires types identifiés, et inversement décrire des situations (positives/négatives) pouvant résulter des itinéraires parcourus (vécus).

Faisabilité : Concernant le site d'étude, le(a) doctorant(e) travaillera sur plusieurs districts qui ont récemment été concernés par un des programmes de recherches de l'UMR et pour lesquels nous disposons des contacts logistiques nécessaires (Médecin référent des hôpitaux de district, chefs de villages, personnels des centres de soins primaires, liste de patients épileptiques, etc).

Résultats attendus : La chronologie, la nature des remèdes traditionnels, la période de vie à laquelle ces choix (orientations) sont faits, et la durée (adhérence au traitement) sont autant de paramètres inconnus qui seraient de premier intérêt pour identifier des leviers d'actions permettant d'optimiser la prise en charge des patients.

Références précédentes de l'UMR sur l'Epilepsie au Laos (Consulter le site internet de l'unité pour les références sur le Cambodge) :

- Harimanana A, Chivorakul P, Souvong V, Preux PM, Barennes H. Is insufficient knowledge of epilepsy the reason for low levels of healthcare in the Lao PDR? BMC Health Serv Res. 2013 Feb 4;13:41. doi: 10.1186/1472-6963-13-41. PubMed PMID: 23379720; PubMed Central PMCID: PMC3585716.
- Harimanana A, Clavel S, Chivorakul P, Perez F, Preux PM, Barennes H. Associated factors with adherence to antiepileptic drug in the capital city of Lao PDR. Epilepsy Res. 2013 Mar;104(1-2):158-66. doi: 10.1016/j.epilepsyres.2012.10.008. Epub 2012 Nov 22. PubMed PMID: 23182965.
- Chivorakoun P, Harimanana A, Clavel S, Jousseau S, Barennes H. Epilepsy in Lao popular democratic republic: difficult procurement of a first-line antiepileptic contributes to widening the treatment gap. Rev Neurol (Paris). 2012;168(3):221-9.
- Barennes H, Sengkhamyong K, Sambany EM, Koffi PN, Chivorakul P, Empis G, Clavel S, Somphavong S, Wangkou N, Rajaonarivo C, Harimanana A. Children's access to treatment for epilepsy: experience from the Lao People's Democratic Republic. Arch Dis Child. 2011 Mar;96(3):309-13. doi: 10.1136/adc.2009.181255. Epub 2010 Aug 31. Review. PubMed PMID: 20810400.
- Barennes H, Harimanana A, Vorachit S, Chivorakoun P. The Lao initiative on access to treatment for epilepsy. Neurology Asia. 2011;16:59-61
- Tran DS, Zen J, Strobel M, Odermatt P, Preux PM, Huc P, Delneuveville L, Barennes H. The challenge of epilepsy control in deprived settings: low compliance and high fatality rates during a community-based phenobarbital program in rural Laos. Epilepsia. 2008 Mar;49(3):539-40. doi: 10.1111/j.1528-1167.2007.01529_3.x. PubMed PMID: 18302629.
- Tran DS, Odermatt P, Le Oanh T, Huc P, Phoumindr N, Ito A, Druet-Cabanac M, Preux PM, Strobel M. Risk factors for epilepsy in rural Lao PDR: a case-control study. Southeast Asian J Trop Med Public Health. 2007 May;38(3):537-42. PubMed PMID: 17877231.
- Odermatt P, Ly S, Simmala C, Angerth T, Phongsamouth V, Mac TL, Ratsimbazafy V, Gaulier JM, Strobel M, Preux PM. Availability and costs of antiepileptic drugs and quality of phenobarbital in Vientiane municipality, Lao PDR. Neuroepidemiology. 2007;28(3):169-74. Epub 2007 May 29. PubMed PMID: 17536229.
- Tran DS, Odermatt P, Singphouangphet S, Druet-Cabanac M, Preux PM, Strobel M, Barennes H. Epilepsy in Laos: knowledge, attitudes, and practices in the community. Epilepsy Behav. 2007 Jun;10(4):565-70. Epub 2007 Apr 18. PubMed PMID: 17446140.
- Tran DS, Odermatt P, Le TO, Huc P, Druet-Cabanac M, Barennes H, Strobel M, Preux PM. Prevalence of epilepsy in a rural district of central Lao PDR. Neuroepidemiology. 2006;26(4):199-206. Epub 2006 Mar 28. PubMed PMID: 16569936.
- Tran DS, Odermatt P, Strobel M, Preux PM. [A fatal epileptic seizure in Laos]. Med Trop (Mars). 2005 Nov;65(6):607-8. French. PubMed PMID: 16555526.

Expérience souhaitée/profil :

Le candidat devra être titulaire d'un master de Santé Publique, et si possible avoir une connaissance de l'épilepsie. Il doit disposer de compétences méthodologiques afférentes aux investigations épidémiologiques (enquête des terrains, connaissance des registres du système de soins).

Une candidature d'une personne originaire de cette région serait appréciable pour la compréhension du contexte socio-culturel. Ce sujet conduira à des collaborations inter-doctorants car il est connecté à 3 autres sujets de doctorats ou Master actuellement conduits au sein de l'unité et dont l'extension serait très pertinente : Mandy Nizard (Barrières d'accès aux traitements épileptiques en zone tropicale), Jeremy Jost (Qualité des traitements antiépileptiques dans les différents circuits d'approvisionnement des patients) et Emilie Auditeau (Le recours aux plantes médicinales pour le traitements de l'épilepsie en zone tropicale)

Encadrement :

Directeur : Pierre-marie Preux - Co/directeur : Farid Boumédiène

Modalités de dépôt de candidature et contact :

Le dossier de candidature doit comporter : une lettre de motivation (1 page), un CV, un résumé du master (1 page), un « essai » de projet de doctorat rédigé au vu de la description du sujet (2 pages maximum)

Le dossier de candidature doit être envoyé avant le **XXXXXXX** par courriel à : pierre-marie.preux@unilim.fr et farid.boumediene@unilim.fr