

**Dr Emmanuel M Makasa** 

Chers collègues,

Dans cette newsletter d'APORG passionnante, vous en apprendrez plus sur les succès du réseau à travers l'Afrique. Actuellement, l'essai ASOS-2 est en phase de conclusion. C'est une réalisation historique pour les cliniciens-chercheurs africains. Afin de déterminer si une surveillance postopératoire renforcée diminue la mortalité, il est extrêmement important que nous présentions le meilleur essai possible, incluant un maximum de données. Cela fera honneur aux contributions de tous les investigateurs et patients à travers l'Afrique. À cette fin, il est important que tous les investigateurs hospitaliers soumettent leurs données dès que possible et remplissent puis soumettent leurs certificats GCP (Good Clinical Practice). Les sites sans GCP ne peuvent pas être inclus dans l'essai, et c'est donc essentiel.

Un autre développement passionnant est l'étude sur les outcomes en rapport aux soins intensifs pour Covid-19 en Afrique (ACCCOS) qui, nous l'espérons, fournira des données sur les ressources et les interventions qui peuvent être associées à de meilleurs outcomes chez nos patients Covid-19 gravement malades. Il est à espérer que ces données pourraient être rapidement communiquées au réseau pour aider à fournir des recommandations dans la gestion de ces patients, à travers l'Afrique, pendant la pandémie.

Merci d'inscrire vos sites dans l'étude, car la contribution de nombreux sites est nécessaire pour générer des données en suffisance afin de pouvoir fournir ces recommandations sans retard.

Prenez soin de vous et #BeSafe. Cordialement,

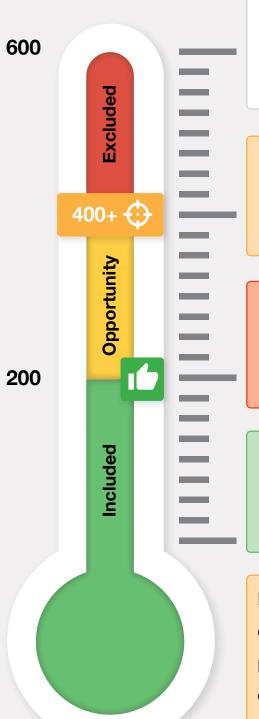
Emmanuel



# Bonnes pratiques cliniques (GCP) dans ASOS-2



Merci pour votre contribution à l'essai ASOS-2. Sans vous, de tels efforts, qui montrent au monde que l'Afrique peut mener des recherches de qualité, n'auraient pas été possibles!



La certification GCP est la norme de qualité éthique et scientifique internationale pour la conduite d'essais cliniques impliquant des participants humains.

ASOS-2 doit démontrer à la communauté scientifique internationale que notre réseau africain de chercheurs peut mener des recherches avec intégrité.

ASOS-2 a randomisé plus de 600 hôpitaux. En raison de circonstances exceptionnelles à travers l'Afrique, 145 hôpitaux ont été exclus.

À ce jour, environ 200 hôpitaux ont fourni leur données accompagnées d'un certificat GCP pour leur hôpital et sont donc inclus dans l'essai

Notre objectif est d'inclure au moins 400 hôpitaux dans l'analyse. Pour atteindre cet objectif et un résultat probant pour cet essai révolutionnaire, chaque donnée de chaque l'hôpital et chaque certificat GCP peut faire la différence. Chacun dans ces hôpitaux est important pour le succès d'ASOS-2.



Ne manquez pas cette occasion historique juste parce que vous n'avez pas de certificat

GCP. Chaque hôpital compte, chaque patient compte et chaque certificat GCP est néces-

saire. https://elearning.trree.org/

https://globalhealthtrainingcentre.tghn.org/ich-good-clinical-practice/

https://gcp.nidatraining.org/



#### **BACKGROUND**

La maladie infectieuse COVID-19, causée par le coronavirus SRAS-CoV-2 (coronavirus-2 du syndrome respiratoire aigu sévère), a été déclarée pandémie et urgence sanitaire mondiale par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). Il s'est répandu à travers le monde, écrasant les systèmes de soins de santé en causant des taux élevés de maladies graves. La mortalité due au COVID-19 dépasse 4%, les personnes âgées ayant des comorbidités étant extrêmement vulnérables. On s'attend à ce qu'entre 50 et 80 % de la population mondiale contracte le SRAS-CoV-2 au cours des deux prochaines années.

Nous nous attendons à ce que les résultats soient potentiellement pires en Afrique, parce que premièrement, il y a une carence en personnel qualifie, et deuxièmement, il y a peu d'établissements de réanimation et de ressources en soins intensifs à travers l'Afrique pour fournir des soins suffisants.

Il est donc important d'établir quelles ressources, comorbidités et interventions sont potentiellement associées à la mortalité ou à la survie chez les patients atteints de COVID-19 qui sont référés pour des soins de réanimation en Afrique. La diffusion rapide de ces résultats peut aider à atténuer la mortalité due au COVID-19 chez les patients en soins réanimation en Afrique. Ces points fournissent la raison d'être de l'étude africaine sur les résultats en réanimation des patients COVID-19 (ACCCOS).

### **OBJECTIFS DE L'ÉTUDE**

Chez les patients atteints d'une infection présumée ou connue de COVID-19 en Afrique;

- 1. Pour identifier les ressources en soins intensifs associées à la survie.
- 2. Identifier les comorbidités des patients et d'autres facteurs de risque associés à la mortalité à l'hôpital,
- 3. Identifier dans les interventions hospitalières associées à la survie à l'hôpital.

#### **DESIGN DE L'ÉTUDE**

- Une étude de cohorte observationnelle prospective multicentrique africaine sur des patients adultes (18 ans) référés à des unités de réanimation ou de soins intensifs avec une infection présumée ou connue au COVID-19. Le suivi des patients sera d'une durée maximale de 30 jours à l'hôpital.
- Le principal résultat est la mortalité à l'hôpital chez les patients adultes référés à des unités de réanimation ou de soins intensifs à la suite d'une infection présumée ou connue de COVID-19 en Afrique.
- L'intention est de fournir un échantillon représentatif sur la mortalité et les facteurs de risque associés à la mortalité chez les patients adultes soupçonnés ou connus atteints de COVID-19 référés pour la réanimation en Afrique. Cette étude se déroulera d'avril à décembre 2020.

#### TRAVAUX PRÉPARATOIRES

Cette étude s'appuie sur le succès du Groupe africain de recherche périopératoire (APORG) qui a mené avec succès l'Étude sur les résultats chirurgicaux africains (ASOS) dans plus de 600 hôpitaux dans plus de 40 pays africains.

## IMPORTANCE DE CETTE ÉTUDE

• Pour diminuer la mortalité associée à une infection grave coVID-19 en Afrique, il est important d'établir rapidement les facteurs de risque pour les résultats défavorables, et les ressources potentiellement associées à la survie. Le réseau APORG a la capacité de fournir ces données à temps.