

Impact sanitaire et économique de la consommation des médicaments de la rue sur la population du district de Bamako

Soungalo ZOROME^{*1}, Souleymane DIAWARA² Idrissa KELLY³ Diaffar ISSIAKA¹

1-Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako, (ULSHB).

Cité Universitaire de Kabala BPE : 36 37 / Bamako- Mali

2- Centre de Santé de Référence de la Commune 2

3- Université des Sciences Juridiques et Politiques de Bamako (USJPB)

*Auteur correspondant. **Soungalo ZOROME**. Email: zsoungalo@yahoo.fr

Résumé

Le phénomène des médicaments de la rue prend de plus en plus une ampleur dans les milieux urbains aussi bien que dans les milieux ruraux. Ce phénomène est devenu un problème de santé publique, qui interpelle les acteurs de la santé, les chercheurs, les universitaires et les décideurs politiques. En effet, l'article analyse les impacts de la consommation des médicaments de la rue sur la population du district de Bamako, et propose des solutions. Nous avons adopté une méthodologie mixte. Le questionnaire et le guide d'entretien en outre des observations ont été faits sur le terrain. Les traitements des données statistiques ont été faits à l'aide du logiciel SPSS. Les questionnaires ont été administrés à 414 catégories socioprofessionnelles. Nous avons réalisé 35 entretiens. Nous avons obtenu les résultats suivants : en commune I du district de Bamako 45,5 % des chefs de ménage pensent que la consommation des médicaments de la rue provoque la mort. Des actions d'information et de sensibilisation doivent être généralisées sur les dangers de la mobilité et de la consommation des médicaments de la rue. En effet, des enquêtés pensent que les populations doivent être informées et sensibilisées sur les conséquences de la consommation des médicaments de la rue. Et ont proposé de lutter contre la corruption et l'application des principes de la convention Médicrime.

Mots-clés : Médicament de la rue, contrefaçon, pharmacies, politique sanitaire, Bamako

Abstract

The phenomenon of street drugs is becoming more and more widespread in urban areas as well as in rural areas. This phenomenon has become a public health problem, which concerns health actors, researchers, academics and political decision-makers. Indeed, the article analyzes the impacts of drug consumption on the population of the Bamako district, and proposes solutions. We adopted a mixed methodology. The questionnaire and the interview guide in addition to observations were made in the field. Statistical data processing was carried out using SPSS software. The questionnaires were administered to 414 socio-professional categories. We carried out 35 interviews. We obtained the following results. In commune I of the district of Bamako 45.5% of household heads think that the consumption of street drugs causes death Information and awareness actions must be generalized on the dangers of mobility and the consumption of drugs from the street. Indeed, respondents think that populations must be informed and made aware of the consequences of consuming street drugs. And proposed to fight against corruption and the application of the principles of the Medicrime convention

Keywords: Street medicine, counterfeit, pharmacies, health policy, Bamako

1. Introduction

Le phénomène de la mobilité et de la consommation des médicaments de la rue pose un problème de santé publique dans plusieurs régions du globe, par la fréquence de ses pratiques, ses complications, ses conséquences sanitaires et socio-économiques. Cependant, l'Afrique Sub-saharienne enregistre le taux d'alphabétisation le plus faible sur la planète, avec le taux de pauvreté le plus élevé selon le rapport des systèmes des nations unies 3 Africains sur 5 vivent au-dessous d'un dollar par jour. L'Afrique Sub-saharienne enregistre derrière elle les dix maladies les plus menaçantes sur la planète et autres. Ces maladies sont entre autres : la grippe, la Dengue, la Rougeole, le VIH Sida, l'Ebola, la maladie du COVID 19, le Diabète, le Cancer, la Cardiopathie, et d'autres menaces telles que la pollution, la résistance accrue de certaines bactéries et à cela s'ajoute les facteurs de crise socio politique notamment, la guerre, la crise humanitaire et l'accès insuffisant aux soins de santé primaire, l'absence d'un plan sanitaire approprié. Les famines qui ravagent le continent, la corruption des services de sécurité et sanitaires, la faible représentativité des services sanitaires. Les personnels sanitaires mal formés ; ces éléments ne sont pas sans effet sur la mobilité et la consommation des faux médicaments sur le continent Africain. (ONDUC) Depuis 2012, le Mali, pays du Sahel qui se trouve à l'antipode de deux foyers de conflits actifs jamais résolus, Le conflit sociopolitique en Lybie et la crise islamiste et djihadiste au Nigeria. Alimentant ainsi les conflits géopolitiques au Mali, caractérisé par la crise sociopolitique, humanitaire, sécuritaire, militaire, djihadiste, de la présence des narco

trafiquants, la dissémination des armes. Ces crises complexes et multifacettes ont des impacts considérables sur la santé de la population. Favorisant ainsi la dissémination et la consommation des faux médicaments au sein de la population. Alors pour l’OMS Organisation Mondiale de la Santé, on appelle faux médicaments ou les médicaments falsifiés :

Médicament contrefait c’est aussi un médicament qui est délibérément et frauduleusement muni d’une étiquette n’indiquant pas son identité et/ou sa source véritable. Il peut s’agir d’une spécialité ou d’un produit générique et, parmi les produits contrefaits, il en est qui contiennent les bons ingrédients ou de mauvais ingrédients, ou bien encore pas de principe actif, et il en est d’autres où le principe actif est en quantité insuffisante ou dont le conditionnement a été falsifié. » Selon, (Pr Marc Gentilini Dr Quentin, 2016) « un faux médicament est un médicament dont la partie active est surdosé ou sous dosé ou qui s’accompagne par un excipient toxique.

Dans le district de Bamako, les produits des faux médicaments sont étalés ou exposés sous le soleil, auprès des ordures, des caniveaux de toutes sortes dont leurs consommations favorisent ou provoquent des maladies chroniques comme la maladie du cœur, du foie, de l’estomac et surtout les reins (insuffisances rénales). Tout en invitant les communautés internationales et sous régionales, les autorités politiques, les autorités sanitaires et universitaires et l’ensemble de la population malienne à agir de concert pour éradiquer la propagation des faux médicaments ou des médicaments de la rue afin de réduire les mortalités de la population en générale et des enfants en particulier.

- Ce travail analyse l’impact de la consommation des médicaments de la rue sur la population
- Quel est l’impact de la consommation des médicaments de la rue sur les consommateurs et la population en générale ?

2. **Matériel et méthode**

Notre échantillon est composé des différentes catégories socioprofessionnelles suivantes : commerçants, juges, douaniers, policiers, vendeurs de médicaments de la rue, ouvriers, étudiants, administrateurs sanitaires, administrateurs pharmaceutiques, agents de santé, femmes et jeunes. Ces catégories socioprofessionnelles ont été choisies de par leur position sociale qu’elles représentent d’une part et d’autre part parce qu’elles sont considérées comme des personnes-ressources ayant été victimes ou témoins de la consommation des médicaments de la rue. En effet, ces catégories de personnes sont susceptibles de nous fournir le maximum d’informations

sur la situation du phénomène des faux médicaments ou des médicaments de la rue. Selon Paul (N'DA, 2015) :

On peut recueillir les informations utiles sur une fraction (échantillon) de l'ensemble (population) pour procéder à des généralisations. À certaines conditions, bien sûr. Il faut en particulier pouvoir contrôler les variables étrangères, celles qui ne sont pas incluses dans l'étude, mais qui risquent d'exercer une influence sur la variation de la mesure des variables étudiées ; ces variables étrangères doivent être identifiées par le chercheur, surtout les données sociodémographiques comme l'âge, le niveau d'étude, l'attitude.

Technique d'échantillonnage

En ce qui concerne la technique d'échantillonnage, nous avons fait recours à plusieurs techniques parmi lesquelles la technique d'échantillonnage boule de neige, la technique d'échantillonnage aléatoire simple. En effet, la technique boule de neige a été utilisée lors du choix des responsables sanitaires et pharmaceutiques, des vendeurs, des consommateurs des médicaments de la rue. Nous avons passé par les enquêtés pour d'autres personnes à enquêter comme son nom l'indique. La technique dite boule de neige est pertinente dans la mesure où elle nous a permis de constituer notre échantillon sans une difficulté majeure. En ce qui concerne la technique aléatoire simple ou hasard, a été adoptée lors du choix des chefs de ménage, cette technique a été appliquée lors de l'administration des questionnaires dans les quartiers des (6) communes du district de Bamako, dans les centres sanitaires (médecins, sages-femmes et pharmaciens). Des vendeurs de médicaments dans certains marchés de Bamako et dans les services de forces et de sécurités. Selon Paul (N'DA, 2015) :

La sélection des cas particuliers permet d'étudier des phénomènes rares ou inusités. Il s'agit de choix raisonné ou intentionnel, car la technique repose sur le jugement du chercheur qui fait le tri des cas à inclure dans l'échantillon répondant de façon satisfaisante à sa recherche.

Alors pour l'administration des guides d'entretien nous avons choisi des responsables de police, des juges, des responsables et des agents de douanes, des directeurs des centres sanitaires et pharmaceutiques.

Champ de l'enquête

La collecte a eu lieu dans les six communes du district de Bamako. Commune I, commune II, commune III, commune IV, Commune V, communes VI, au Centre Hospitalier

Universitaire de l'hôpital Gabriel Touré du district de Bamako, dans certaines officines pharmaceutiques privées du district de Bamako. La collecte a eu lieu au tribunal de 1^{ère} instance de Bamako, à la direction nationale de la police, à la direction nationale des pharmacies et des médicaments, à la direction générale de la douane malienne, à la direction nationale de laboratoire de la santé, à la direction des pharmacies, au marché de Daoudabougou, au marché de Sabalibougou, au marché de Badalabougou et au grand marché Dabanani de Bamako,

Les instruments de recherche de collecte des données.

Pour atteindre les objectifs spécifiques fixés, deux instruments (quantitative, qualitative) ont été appliqués pour la collecte des informations. En effet, pour la collecte des données nous avons adressé des lettres d'introduction accompagnées par la lettre du président des officines des pharmacies privées du Mali. Un exemplaire de questionnaire et de guide d'entretien aux responsables d'hôpitaux, des pharmaciens Selon (N'DA, 2015) Le processus de collecte des informations consiste à recueillir de façon systématique les renseignements désirés, grâce aux instruments choisis à cette fin. Cette collecte nécessite un certain nombre de démarches préliminaires comme l'autorisation de conduire l'étude dans un établissement scolaire, dans une usine, dans un hôpital, comme la formation des enquêteurs, etc. Il peut s'agir aussi de décisions à prendre concernant le déroulement de l'étude (stratégie de recrutement des enquêtes).

Considération éthique

Pour le qualitatif, le contenu des discours a été analysé en prenant en compte la question d'éthique en raison de la situation sécuritaire que traverse le Mali et la nature du thème abordé, les noms des enquêtes ont été tenus dans l'anonymat. C'est ce que notait dans l'œuvre de (Mongeau, 2008, p. 101)

Il faut aussi préciser les procédures de confidentialité et d'anonymat qui seront mises en place afin de respecter le droit à la protection de la vie privée des personnes. [...]. Dans tous les cas, il faut obtenir les autorisations écrites des personnes concernées démontrant leur consentement libre et éclairé.

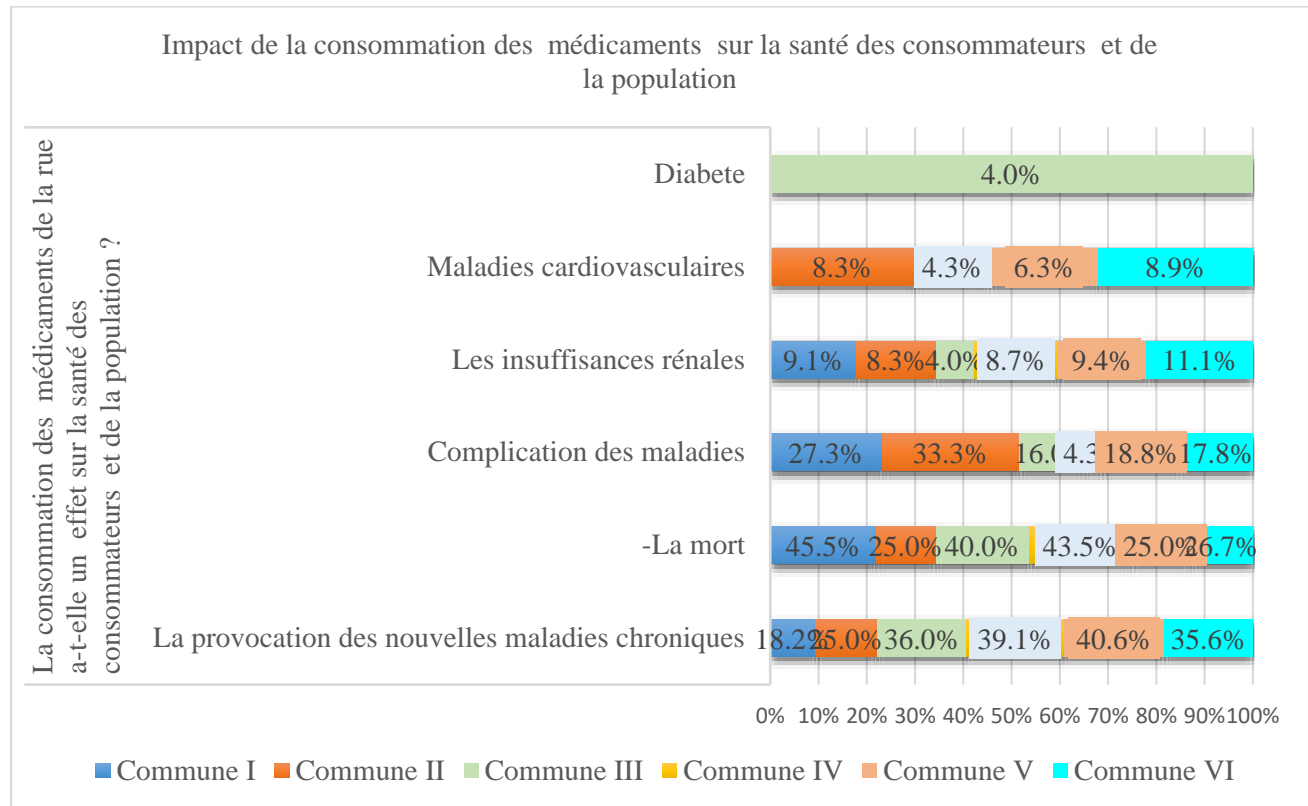
Traitement et analyse des données

Selon (N'DA, 2015) la collecte des données, débouche sur le traitement. Traiter les données consiste à y exercer un travail, d'abord un travail d'analyse pour isoler des unités significantes (thèmes, figures, variables...) abstraites de leur contexte pour en opérer la comparaison terme à terme, ensuite un travail de synthèse par leur mise en relation. En effet, les données quantitatives ont été analysées à l'aide d'un logiciel SPSS, d'un tableur Excel. Ces traitements nous ont

permis de dégager des figures, des tableaux, des graphiques et les variables qualitatives ont fait l'objet d'une analyse du contenu.

3. Résultats

Figure (1) Avis des chefs de ménage sur l'impact de la consommation des médicaments de la rue sur la population



Source : par l'auteur à partir des données d'enquête des communes du district de Bamako de janvier à juin 2023

Pour les conséquences de la consommation des médicaments de la rue sur la population, les avis des chefs de ménage sont différents sur le phénomène. En commune III du district de Bamako 4 % de l'échantillon estime que la consommation des médicaments de la rue a provoqué la maladie de Diabète. En commune II du district de Bamako 8,3 % des enquêtés trouvent que la consommation des médicaments de la rue donne des maladies cardiovasculaires. En commune VI du district de Bamako 8,9 % des chefs de ménage affirment que la consommation des médicaments de la rue provoque les maladies cardiovasculaires. C'est ce que déclare un (Pédiatre de l'hôpital Gabriel Touré, 2021)

Ounhoun ! Beaucoup même et surtout, surtout, l'insuffisance rénal, et ça tue, [...], parce que déjà beaucoup, ne connaît pas la posologie de ces

médicaments-là. On les donne aux enfants n'importe comment, les enfants consomment ces médicaments sans connaître les posologies, donc ça peut entraîner l'insuffisance rénale, tout comme beaucoup d'autres maladies dites chroniques. Tous les antalgiques mêmes. Les gens les utilisent n'importe comment, et crée finalement d'autres problèmes différents de ce que malades avaient mêmes

En commune (1) du district de Bamako 45,5 % des enquêtés estiment que la consommation provoque la mort chez les consommateurs.

Impact de la consommation des médicaments de la rue sur la santé des consommateurs

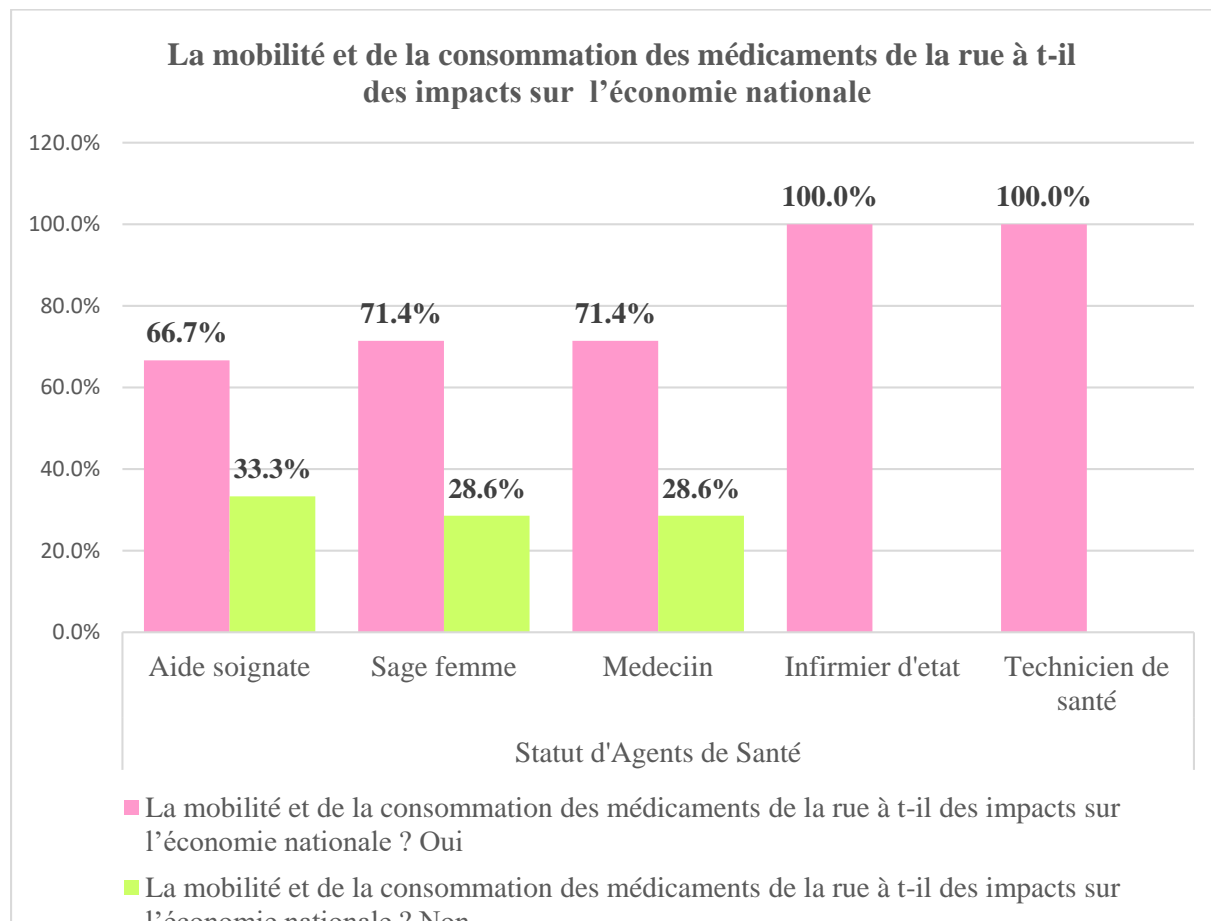
Les conséquences de la consommation des médicaments de la rue sont énormes sur la vie des populations en général et sur celle du consommateur en particulier. En effet, elle provoque des maladies chroniques chez les consommateurs tel que le diabète, le cancer du foie, la tension artérielle, et des complications des maladies, le pire des cas les consommateurs sont victimes d'arrêts cardiaques. Selon un (Pharmacien, 2021) :

«Oui, ce que je disais lorsque, sur le plan de santé publique, je prends un exemple, la plupart des médicaments qui se trouvent dans la rue, ce sont des anti-inflammatoires, ce sont des antibiotiques ou d'autres médicaments qui sont totalement détournés de leurs usages légaux, donc là, on transforme pour être soit en drogue, ce qui provoque d'autres effets, donc partant de cela, lorsqu'on prend seulement, les antibiotiques qui sont utilisés à tort et travers, cela entraîne des résistances, [...] c'est clair également pour les antibiotiques, les anti-inflammatoires qui sont utilisés, avec les conséquences qui peuvent entraîner, je ne dirai pas à la mort, mêmes les situations désagréables, par rapport à la communauté, sur ce plan, en termes de santé publique, c'est clair qu'il y a beaucoup d'effets indésirables non, négligeables »

En termes d'impact sur la population nous retenons qu'il peut aussi aggraver la pauvreté de la population qui est déjà affaiblie par les conséquences de la crise multidimensionnelle depuis 2012, en effet, une autre étude révèle qu'en Côte d'Ivoire par (Kachi Odile et al, 2011). La forte prévalence pourrait être la conséquence de l'appauvrissement général de la population contrastant avec l'augmentation du coût de la vie, situation aggravée par la crise politique survenue dans le pays depuis septembre 2002. En outre, cette forte prévalence pourrait s'expliquer par l'existence de nombreux marchés de vente de médicaments de la rue dans la commune d'Adjamé, notamment le marché « Roxy », facilitant l'acquisition de ces médicaments pour une étude menée par (Jérôme Koffi Bouadi Arnaud Ferrand et Aloko-N'guessan, 2017) qui affirme que la méconnaissance médicale et thérapeutique des vendeurs de ces médicaments expose les consommateurs à des risques sanitaires. Ainsi l'œuvre de (Sinan et al,

2017) soutient qu'en termes de conséquences de la consommation des médicaments de la rue, on retrouve au premier plan, les conséquences sanitaires qui sont les plus atroces et révoltantes. Elles relèvent essentiellement de l'automédication, des indications erronées, des erreurs médicamenteuses, des surdosages, de l'abus, du mésusage, des syndromes de sevrage, de l'inefficacité thérapeutique, des produits défectueux (produits toxiques de dégradation), des produits de mauvaise qualité (impuretés toxiques ou dose supérieure à la dose journalière admissible), de la Pharmacodépendance.

Figure (2) Perception des agents de santé sur l'impact de la mobilité et de la consommation des médicaments sur l'économie nationale ?



Source : par l'auteur à partir des données d'enquête des communes du district de Bamako de janvier à juin 2021

En ce qui concerne l'impact de la consommation des médicaments de la rue sur l'économie nationale. Pour les sages-femmes et les médecins 71,4 % estiment que la consommation des médicaments de la rue à des impacts sur l'économie nationale 28, 6 % des sages-femmes et des médecins pensent le contraire. Les techniciens de la santé et infirmier d'Etat 100 % pensent que la consommation des médicaments de la rue à des impacts sur l'économie nationale c'est-à-dire

que les vendeurs des produits échappent aux paiements des taxes et des impôts. Ces vendeurs évoluent dans un circuit frauduleux. Les pratiques de la vente sont illégales d'une part, et d'autre part les médicaments échappent à tout contrôle réglementaire ce que pense un douanier (Directeur des recettes de planification et programme de vérification de la douane de Bamako, 2021) :

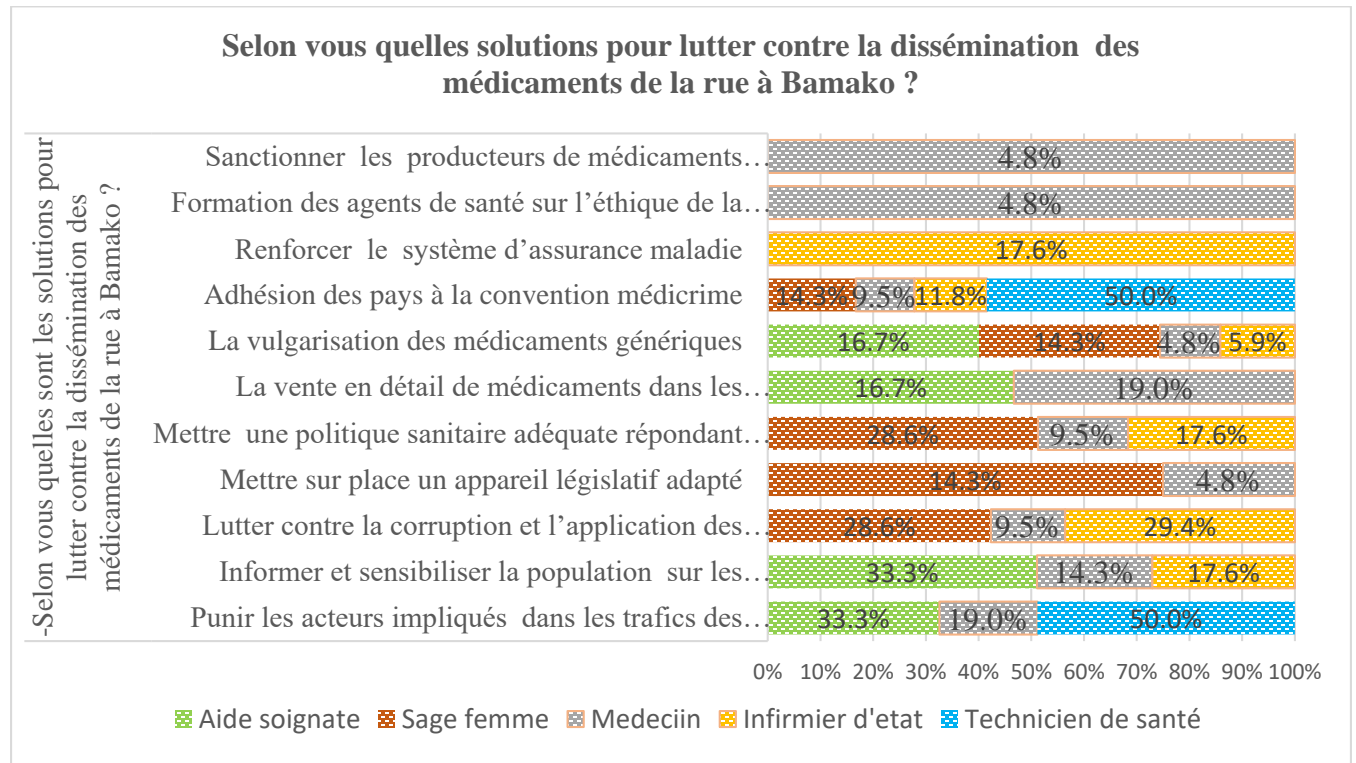
Je disais que ça des incidences néfastes sur l'économie nationale en ce sens que ce sont des importations frauduleuses qui contournent le cordon douanier, qui contournent les réglementations douanières qui ne paient pas de taxe à l'Etat. Ce sont des produits qui entrent frauduleusement qui viennent ensuite concurrencer les produits qui entrent par la voie légale. Donc ça veut dire qu'ils ne peuvent pas vendre au même prix sur le même marché et par conséquent celui qui a importé régulièrement met du temps à écouler son produit sinon ça se traduit par la mévente chez les pharmaciens.

En effet, ces secteurs informels font de la concurrence déloyale avec les officines pharmaceutiques qui paient les taxes et les impôts qui respectent les réglementations nationales en termes des politiques des prix des médicaments. C'est ce qu'évoque un (pharmacien du marché de Baco Djicoroni, 2021) :

Ça peut avoir un impact bien [...] Ça peut avoir déjà un impact négatif sur l'économie sachant que les médicaments de la rue là peu importe le nom que nous allons trouver pour les indiquer n'aide pas les patients à trouver la santé. Même générés chez eux d'autres troubles qu'ils n'avaient point de départ. À mon avis c'est néfaste à plusieurs sens.

Cependant dans l'œuvre de (R. Marini, E. Ziémons, P. — Y. Sacré, Ph. Hubert, 2017) Démontrent que l'impact du commerce des médicaments de la rue pour eux, contribuent au financement de certains cartels criminels de la Mafia russe, cartels sud-américains, groupes « terroristes » (IRA, Hezbollah, Al-Qaeda). Dans une étude menée au Cameroun par (Maritoux J, 1999) relativise, il soutient que : par exemple au Cameroun, les vendeurs illicites de médicaments paient de l'impôt libératoire dû par les commerçants, ainsi que la taxe communale quotidienne sur les marchés le versement quotidien de la taxe municipale est aussi signalée au Mali, et il est vraisemblable qu'il en est de même dans les autres pays. À travers nos observations factuelles sur le terrain dans le grand marché de Bamako, les vendeurs ambulants aussi bien que les vendeurs des médicaments paient des cautions forfaitaires aux agents de la mairie du district de Bamako. Cela est également perceptible dans les marchés des communes de Bamako. Les paiements sont effectués parfois sans reçu établi par l'autorité communale.

Figure (3) Solutions pour lutter contre la dissémination des médicaments de la rue à Bamako



Source : par l'auteur à partir des données d'enquête des communes du district de Bamako de janvier à juin 2021

La solution pour éradiquer ou lutter contre la mobilité et la consommation des médicaments de la rue est plurielle selon nos enquêtés. (4, 8 %) des médecins de notre échantillon, des personnels sanitaires sont favorables à l'application des sanctions contre les producteurs des médicaments falsifiés. Tandis que (4,8 %) des médecins estiment que la formation ou les renforcements des capacités des agents de santé sur l'éthique de la santé serait également une solution pour lutter contre la dissémination des médicaments de la rue. En revanche, (17 %) des infirmiers affirment qu'il faut le renforcement du système de l'assurance maladie à l'endroit de la population. C'est ce que soutient un (pharmacien de la pharmacie Mariam Cissé de Badalabougou, 2021) :

Commençons par la sensibilisation des personnes d'abord, l'éducation des uns et des autres à savoir ceux qui représentent ces médicaments de la rue. Qui constituent un danger réel pour la santé des personnes et essayer de mettre un système favorable à l'ensemble de la couche sociale un système sanitaire fiable qui ne résume pas seulement à Bamako ou aux régions qui rentre non seulement dans les cercles et dans les arrondissements même au baffons des villages, essayons

d'instaurer un système sanitaire fiable pour l'ensemble des maliens en ce sens, je pense qu'on pourra éventuellement éradiquer ce fléau.

Cependant, 38, 3 % des aides-soignants estiment qu'il est louable d'informer et sensibiliser les populations sur les méfaits de la consommation des médicaments de la rue. En effet, dans une étude réalisée par (Abdoulaye, 2006) au Bénin. Il affirme que la plupart des ménages ont eu accès aux campagnes de sensibilisation radiotélévisées sur les dangers des médicaments du marché illicite. La persistance du recours au marché illicite malgré ces campagnes pose le problème de l'adéquation des messages contenus dans les spots de sensibilisation par rapport aux résultats visés.

Photo (1) médicaments vendus dans les rues de Bamako



Source : par l'auteur à partir des données d'enquête des communes du district de Bamako février 2023

4. Discussion

La perception des chefs de ménages sur l'impact de la consommation des médicaments de la rue

L'impact de la consommation des médicaments de la rue prend de plus des tournures incalculables en milieu urbain aussi bien qu'en milieu rural. Cette pratique provoque des maladies chroniques chez les consommateurs d'une part et d'autre part ils sont victimes de mort (Barbier, 2019,) décrit qu'en Égypte, 30 novembre 2018, deux enfants meurent après avoir reçu une injection d'un faux médicament provenant de deux pharmacies différentes. Colombie, 10 décembre 2018, seize bébés prématurés meurent après avoir reçu un médicament falsifié destiné au système respiratoire. Ces incidents ne sont malheureusement que des exemples parmi la multitude d'événements similaires se produisant partout dans le monde. Comme le dit Howard Zucker, sous-directeur général à l'OMS, « *On ne meurt pas de porter des faux sacs à mains ou T-shirt. En revanche, les contrefaçons de médicaments peuvent tuer* ». Dans la même œuvre (Barbier, 2019,) évoque aussi que selon l'OMS, l'impact de la consommation des médicaments falsifiés sur la santé publique qui estime de 100 000 à 1 000 000 de morts par an. Sur la base

d'une modélisation dans son rapport de 2017 sur les conséquences des médicaments falsifiés, elle estime qu'au total 72 340 décès liés à la pneumonie du jeune enfant peuvent être attribués à la consommation d'antibiotiques falsifiés avec une activité réduite. En ce qui concerne les conséquences des produits falsifiés sur l'environnement dans le rapport de (LEEM, 2019) décrit que la fabrication des produits falsifiés ont des impacts sur l'environnement « *Les usines de faux médicaments sont particulièrement polluantes et ignorent toutes les normes de protection environnementales* », En effet cette pollution, destruction ou dégradation de l'environnement sont parfois responsables des maladies contagieuses ou mortelles dans la même œuvre (LEEM, 2019) décrit un autre exemple sur les méfaits de la consommation des médicaments de la rue, il estime qu'entre 1990 et 2006, en Afrique, en Amérique latine et aux Caraïbes, plus de 1 000 personnes, dont des enfants, traitées avec un sirop contre la toux falsifié sont mortes empoisonnées au diéthylène glycol.

5. Conclusion

En fin de compte, la consommation des médicaments de la rue a considérablement impacté sur la vie de la population Bamakoise en générale et les consommateurs en particulier. La consommation a provoqué des maladies chroniques chez les consommateurs, tel que le diabète, les cancers, les tensions artérielles, et provoque la mort immédiate de certains consommateurs. Cependant, la prolifération des médicaments de la rue est entretenue par la corruption de certains agents de santé et des forces de sécurité qui sont en charge de lutter contre la dissémination des médicaments de la rue. En commune V du district de Bamako 25 % des chefs de ménages estiment que la consommation de médicaments de la rue provoque des maladies chroniques chez les consommateurs. Par contre en commune II, 8,3% des chefs de ménage affirment que la consommation des médicaments de la rue provoque des insuffisances rénales. Pour lutter contre la pratique de la dissémination des médicaments de la rue plusieurs mesures doivent être appliquées à l'internationale et au niveau nationale parmi lesquelles : des campagnes de sensibilisation et d'information sur les dangers de médicaments falsifiés et des médicaments de la rue d'une part et d'autre part, dans le rapport de (Giaba, 2017) affirme :

« Les pays devraient renforcer leur mécanisme juridique par l'incrimination claire de la contrefaçon et du trafic de produits pharmaceutiques en général, assurer la prise de sanctions adéquates, en particulier, par la ratification et l'internalisation de la convention internationale Medicrime »

Références

Abdoulaye, H. C. (2006). Enquête sur le marché illicite des médicaments à Cotonou (bénin).

- Aktouf, O. (1987). *Méthodologie des sciences sociales et approche qualitative des organisations Une introduction à la démarche classique et critique*. Québec: Les Presses de l'Université du Québec.
- BAMBA, I. S.–D. (2012). Enquête sur les médicaments vendus dans le marché parallèle à usage antipaludique dans la ville de Ouagadougou, Burkina Faso. *Médecine d'Afrique Noire, Vol.59*(, N°4). Consulté le Janvier 25, 2022, sur www.santetropicale.com/manelec/afo/index.asp
- Barbier, L. (2019,, septembre 10). Quelles sont les causes et les conséquences socio-économiques de la falsification des médicaments ? *Thèse de Doctortat* :. UNIVERSITE PARIS-SUD. Récupéré sur https://www.opals.asso.fr/wp-content/uploads/2020/12/These_Lucille_Barbier.pdf
- Baxerres, C. (2011,P.33). Pourquoi un marché informel du médicament dans les pays francophones d'Afrique ? *Politique africaine*(123), 136. doi:DOI 10.3917/polaf.123.0117
- BEGERT Lucie. (2015). *Le conditionnement des médicaments :Un élément essentiel de protection des patients*. Récupéré sur <https://hal.univ-lorraine.fr/hal-01731903/document>
- Caire, F. (2013). *L'organisation de la réponse européenne face à la contrefaçon de médicaments*. UNIVERSITE DE LORRAINE.
- Carine Baxerres, V. G. (2015). *L'automédication des Actes du colloque international francophone tenu les 4, 5 et 6 mars 2015 à Cotonou (Bénin)*. Consulté le Mars 17, 2022, sur <http://automed.hypotheses.org/Cotonou2015>
- Charlier J.-E. et Van Campenhoudt. (2014). *Quatre méthodes de recherches*. Paris, Dunod.
- Giaba. (2017). *BLANCHIMENT DE CAPITAUX RESULTANT DU TRAFIC DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES CONTREFAITS*.
- Jérôme Koffi Bouadi Arnaud Ferrand et Aloko-N'guessan. (2017). Etude D'un Espace Marchand Spécialisé Dans La Vente De Médicaments De La Rue: L'exemple Du Marche De Roxy A Adjame (Abidjan, Côte d'Ivoire). Consulté le 12 11, 2022, sur <https://core.ac.uk/download/pdf/236417837.pdf>
- Kachi Odile et al. (2011). Facteurs déterminant la consommation des médicaments de la rue en milieu urbain. Récupéré sur <https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2011-6-page-455.htm>
- LEEM. (2019). *Lutter contre les faux médicaments : une urgence pour la santé publique mondiale*.
- Lymmour Rida. (2020). *Mobilité et conflit dans le Liptako-Gourma*.
- MALI, P. P. (2014). *Plan Stratégique 2015-2019 de la Pharmacie Populaire du Mali*.
- Maritoux . J. (1999). Marché pharmaceutique parallèle, ventes illicites et santé publique. Récupéré sur https://remed.org/wp-content/uploads/2016/09/M_I-marche-illicite-ventes-parallele-et-sante-publique-ReMeD-1999.pdf
- Mongeau. (2008). *Réaliser son mémoire ou sa thèse*. Presses universitaire du Québec.
- N'DA. (2015). *Recherche et méthodologie en sciences sociales et humaines Réussir sa thèse, son mémoire de master ou professionnel, et son article*. Paris: L'Harmattan.
- ONDUC. (s.d.). *Le Sahel Dans le contexte du Programme Sahel, la région du Sahel recouvre le Burkina Faso, le Mali, la Mauritanie, le Niger et le Tchad. Des liens sont établis avec d'autres pays de la région, tels que le Bénin, la Côte d'Ivoire, le Ghana, la Guinée, le N.*

- OPERATION PANGEA VI. (2013). Récupéré sur http://www.pharmacovigilance-limoges.fr/sites/default/files/files/Point-information/PI-%20operation%20PANGEA%20VI-2013_06_27.pdf
- Opération Pangea XII. (2019). Récupéré sur https://www.afmps.be/fr/news/operation_pangea_xii_lafmps_a_saisi_5_360_colis_soit_pres_de_500_000_produits_contrefaits_ou
- Opération PANGEA XIV. (2021).
- Organisation Mondiale de la santé, O. (2015). *Contrefaçon de médicaments, une atteinte à la santé publique.*
- Organisation Mondiale de la Santé . (2019). *Les soins de santé primaires pour la santé universelle.*
- Pr Marc Gentilini Dr Quentin. (2016). les médicaments falsifiés, crime sans châtement, falsified medicines, a crime without punishment.
- Pr Marc GENTILINI¹, D. Q. (2017). Les medicaments falsifiés , crime sans chatiment. *International Journal of Medicine and Surgery, Volume 4,*
- R. Marini, E. Ziémons, P.-Y. Sacré, Ph. Hubert. (2017). Le fléau des faux des médicaments .Le trafic des médicaments est plus rentable que celui de la drogue. Laboratoire de Chimie Analytique, CIRM, Département de pharmacie, ULiège, Belgique.
- ROCHER. (2014). La contrefaçon des médicaments dans le monde : situation actuelle et perspectives. Consulté le 17 11, 2022, sur https://remed.org/wp-content/uploads/2016/11/M_I-These-La-contrefacon-des-medicaments-2014.pdf