



Université Claude Bernard de Lyon



Hôpitaux de Lyon

Rapport de mission d'enseignement de Pharmacologie à la Faculté de Pharmacie de Kaboul



Avec le Pr Payanda et le Pr Babury

Mission effectuée par
Christine Bobin-Dubigeon

Maître de Conférences des Universités
Laboratoire de Pharmacologie
UFR de Pharmacie de Nantes

du 28 mai au 11 juin 2005



Avec le soutien de l'Ambassade de France en Afghanistan

OBJECTIFS DE LA MISSION	2
DEROULEMENT ET PLANNING	2
REMARQUES PROPOSITIONS INQUIETUDES REFLEXIONS	7
CONCLUSION.....	9
ANNEXES :	10
<i>Annexe 1 : Documents mis à la disposition des enseignants de pharmacologie :</i>	<i>10</i>
<i>Annexe 2 : Planning et contenu des enseignements prévus et réalisés (en gras et italique):</i>	<i>10</i>

Objectifs de la mission

Cette mission d'enseignement de pharmacologie se déroule dans le cadre de la coopération universitaire entre la Faculté de Pharmacie de Lyon et la Faculté de Pharmacie de Kaboul. Une précédente mission d'enseignement de pharmacologie générale s'était déroulée du 19 juin au 2 juillet 2005. Cette présente mission avait pour objectif :

- présentation des classes pharmacologiques cardio-vasculaires
- présentation des Travaux Pratiques *in vivo* de pharmacologie sous forme de vidéo

Déroulement et Planning

Dimanche 29 mai 2005

Arrivée à l'aéroport international de Kaboul après un transit par Dubaï.

Un chauffeur de l'Ambassade de France me conduit à la Guest House Ali Abad, lieu de résidence de l'ensemble des intervenants de la Mission Santé, accueil par le responsable de la Mission Santé de l'Ambassade de France, le Dr Frédéric Tissot.

Lundi 30 mai 2005

8h - Faculté de Pharmacie de Kaboul : Pr BABURY, Doyen de la Faculté m'accueille et entame rapidement les discussions sur les thématiques d'enseignement abordées. Pr SEDIPQI et Dr NASSIRI, assistant de Pharmacologie ainsi que le PR FAIZIL participent au débat.

Deux points sont abordés : le contenu de mes enseignements d'une part et la disponibilité des étudiants

- Contenu des enseignements :

- Il apparaît rapidement que les choix des thèmes enseignés sont imposés par le Doyen BABURY. Ce dernier souhaite voir aborder des sujets définis dans son précédent courrier (quelques semaines avant mon départ) : médicaments interagissant avec le Système Nerveux Autonome, immunosuppresseurs et hypolipémiants.

Je lui explique que le contenu a été défini préalablement par le Pr PAYENDA, responsable de la discipline, lors de sa visite à Nantes en mai 2005. J'insiste sur la cohérence pédagogique du programme que nous avons mis en place.

- Son autre souhait concerne la mise en place des Travaux Pratiques. Des équipements ont été offerts par les Japonais, le Doyen BABURY souhaite profiter de mon séjour pour que je propose des expérimentations utilisant le matériel livré.

La visite du Pr PAYENDA à Nantes a été l'occasion de réaliser un vidéo DVD sur les TP de Pharmacologie d'expérimentation *in vivo* proposés aux étudiants nantais.

- Je lui présente l'intérêt de mettre en place cette projection sous forme d'enseignement assisté par Ordinateur. Il souhaite très fortement que les étudiants manipulent...

- *Disponibilité des étudiants et enseignants:*

Des réunions au Ministère de l'Enseignement Supérieur mobilisent les enseignants toute cette journée du lundi. Le Professeur PAYENDA, responsable de Pharmacologie est de retour de France dans la journée du mercredi.

De plus, les étudiants sont indisponibles le lendemain en raison du déroulement des examens finaux des études de pharmacie (Examen gouvernemental) auquel il souhaite que je participe. Pour conclure, le Doyen BABURY me propose de commencer mes enseignements le mercredi ou jeudi. Je lui rappelle que je suis uniquement ici pour 2 semaines, et qu'il serait opportun d'optimiser ma présence.

Après le départ du Doyen BABURY, Dr NASSIRI m'informe de la disponibilité des étudiants de 4e année dans l'heure qui suit. Nous décidons de commencer immédiatement mes enseignements.

Seulement une quarantaine d'étudiants :

Cours de 1 heure 30 :

- *Gastroentérologie : description de la pathologie ulcéreuse- Stratégie de prise en charge médicamenteuse : Les prokinétiques*

Après un excellent repas à la Guest house Ali Abad : retour à la faculté pour définir le planning. Seuls l'assistant de Pharmacologie et le Pr FAIZIL sont présents. Je modifie légèrement le planning initial pour que mes enseignements correspondent mieux à leurs attentes.

Mardi 31 mai 2005

Pour des raisons personnelles le Doyen BABURY est absent de la faculté.

Les enseignants de Pharmacologie et Toxicologie souhaitent ma présence lors de l'examen gouvernemental qui clôture les études de Pharmacie. Il s'agit d'un grand oral interdisciplinaire. Ces épreuves me permettent de revoir les étudiants rencontrés lors de la mission précédente et de constater leur bon niveau général (selon les propos rapportés par le traducteur).

Mercredi 1 juin 2005

A l'arrivée à la faculté, l'assistant de pharmacologie m'informe de son impossibilité d'assister à mes enseignements en raison des examens gouvernementaux. Aucun enseignant de la discipline ne pouvant assister à mes cours, je lui annonce que je ne peux faire ma présentation. Après un moment de réflexion, Dr NASSARI sollicite la présence d'un enseignant en pharmacognosie. Il sera présent, ne prenant aucune note.

Cours de 1 heure 30 :

- *Gastroentérologie : description de la pathologie ulcéreuse- Stratégie de prise en charge médicamenteuse : Les antiseptiques.*

Dr FROTAN, enseignant de Pharmacologie, arrive en tout début de cours. A l'issue de mes enseignements, il prend à partie le traducteur H ZADA remettant en cause la qualité de ses traductions.

Dans la foulée, il m'explique autour d'un thé ses ambitions pour la Faculté et m'annonce que le contenu de mes enseignements ne le satisfait pas.....puisque'il assure lui-même les thèmes que j'aborde.

Ses interventions pendant mon cours (me demandant des explications supplémentaires) me laissent à penser qu'il n'est peut être pas inutile de poursuivre mon cours !

Dr TISSOT, arrivant à point, explique que l'interlocuteur des enseignants pour la coopération est le Doyen, et donc que le contenu des interventions préalablement défini ne peut être remis en cause.

Le Doyen BABURY et le responsable de la discipline n'étant pas disponibles, Dr TISSOT demande l'organisation d'une réunion de clarification et de définition des objectifs fixés avec les différents acteurs : Doyen BABURY, Pr PAYENDA, Dr NASSARI, Dr FROTAN, Dr TISSOT et moi-même (prévue samedi matin).

Visite du laboratoire de pharmacologie contenant des dons d'équipements japonais: matériel de laboratoire classique (verrerie, bain-marie, étuve, centrifugeuse, viscosimètre intérêt en pharmacologie?) et informatique (écran, PC portables).

Je demande aux enseignants s'ils souhaitent me fournir une liste du matériel disponible, dans l'objectif de réfléchir ensemble à la mise en place de TP pour le futur.

Dr NASSARI me sollicite fortement pour proposer des expérimentations pour sa recherche et pour les TP des étudiants. Ses préoccupations réelles concernent essentiellement la recherche.

Jeudi 2 juin 2005

Retour ravi du Pr PAYENDA, responsable de la discipline après son séjour en France. Tous les enseignants de pharmacologie sont donc présents.

Cours de 2 heures (8h-10h) :

- ***Rappel sur le Système Nerveux Autonome ; transmission adrénergique***

Rencontre à l'issue de l'enseignement : étaient présents tous les interlocuteurs du département de pharmacologie, ainsi que le Dr TISSOT.

La forme de mes enseignements semble satisfaire pleinement les enseignants, Pr PAYENDA partenaire précieux, me donne toute responsabilité et confiance pour la définition du contenu.

Le planning de ma mission est enfin arrêté : 3 heures de pharmacologie par jour alternant cours magistraux et présentation de TP par vidéo.

Samedi 4 juin 2005

Cours de 2 heures (8h-10h) :

- ***Transmission adrénergique***

Beaucoup de questions des étudiants et des interventions du Pr PAYENDA ne manquant pas de montrer ainsi le complément de nos différentes approches pédagogiques.

Cours de 13h à 14h30 :

- ***Introduction à l'expérimentation animal et Vidéo Travaux Pratiques réalisés à Nantes.***

Nombreuses questions des étudiants qui présentent un vif intérêt sur le sujet et surtout prise de paroles d'étudiantes !

La réunion prévue avec les enseignants de Pharmacologie et le doyen se déroulent dans le bureau du Pr BABURY, en l'absence du Pr FROTAN. Le Dr TISSOT s'étonne de l'attitude du Dr FROTAN concernant ses souhaits de changement de programme d'enseignement de pharmacologie, mais surtout regrette l'impolitesse flagrante dont a fait preuve le Pr Frotan.

Le Doyen BABURY s'excuse officiellement et se désole de cette situation navrante nous assurant de son plein soutien.

Autres sujets abordés : apprentissage du français avec une proposition d'inscription d'une langue étrangère dans le curriculum des études de Pharmacie. Dr TISSOT insiste sur la possibilité pour les étudiants afghans d'apprendre gratuitement le français au Centre Culturel Français.

Je m'interroge auprès du Doyen sur l'utilisation qui est faite des supports d'enseignement et contenu, laissés à l'issue de ma mission précédente. Pr PAYENDA m'indique que tous les enseignements n'ont effectivement pas été exploités. Quant aux supports, certains lui apparaissent trop compliqués pour les étudiants. Lui-même et Dr NASSIRI ont donc dû simplifier mes schémas.

Une proposition est faite par le Dr TISSOT sur l'opportunité d'organiser, dans le cadre de la coopération franco-afghane, une formation pédagogique réunissant tous les enseignants de la faculté de Pharmacie. Le Pr Babury agréé avec cette proposition.

dimanche 5 juin 2005

Deux cours de 1h30 (8h-9h30 puis 9h40-11h10) :

- ***Les médicaments interagissant avec la transmission adrénergique***
- ***Les antiémétiques***

A la fin de chaque enseignement, je sollicite le Pr PAYENDA afin qu'il fasse le lien avec ses propres cours ou qu'il apporte des compléments afghans à mes interventions.

Les étudiants me sollicitent pour que j'aborde des notions sur différents thèmes de pharmacologie (migraine...).

De retour à la Guest House une discussion médicale technique avec un médecin franco-afghan me permet de clarifier et d'orienter le contenu de mes enseignements afin de les rendre plus cohérents avec la réalité et usages médicaux à Kaboul en 2005. Discussion avec le Dr TISSOT sur l'historique et les évolutions des projets pharmacie me permettant d'intégrer pleinement ma conférence dans les objectifs de la Mission Santé.

Lundi 6 juin 2005

Deux cours de 1h30 (8h-9h30 puis 9h40-11h10)

- ***Introduction aux pathologies cardio-vasculaires***
- ***Présentation TP vidéo : deuxième partie -screening psychotropes***

Etudiants et enseignants sont extrêmement intéressés et motivés, de très nombreuses questions sont posées.

Mardi 7 juin 2005

Examen des étudiants, non disponibles avant 9h30.

Durant les 2 heures suivantes :

- ***Présentation TP vidéo : deuxième partie -screening psychotropes***

Le commentaire est traduit par H ZADA, Pr PAYENDA intervient en fin de chaque expérimentation pour faire la synthèse.

Excellent investissement des étudiants pour répondre aux questions que je leur pose.

Invitation à déjeuner par le personnel du service de pharmacologie.

Rencontre des étudiants en pharmacie de 3^{ème} année inscrits au cours de français dispensé par O Bougnot, professeur de Français de la mission Santé.

Mercredi 8 juin 2005

Présentation d'une conférence sur le thème de la iatrogénie médicamenteuse à la demande du Pr BABURY de 9h30-11h30 :

- ***Le pharmacien et le bon usage du médicament***

L'ensemble des enseignants de la faculté de pharmacie et des étudiants de 4^{ème} année et 3^{ème} année sont présents, ainsi que tous les étudiants de pharmacie de 2^{ème} année suivants les cours de Français. A l'issue des 2 heures de présentation, une discussion s'installe entre enseignants afghans sur la politique de santé en Afghanistan. Remerciement très chaleureux du Doyen BABURY et surtout du Pr PAYENDA.

Durant toute l'après-midi, présence sur la base militaire de l'ISAF, afin de récupérer une commande de matériel de Chimie analytique envoyée par Dr Dominique Marcel (ISPB de Lyon).



Jeudi 9 juin 2005

Dernier jour d'enseignement : à la demande de l'assistant de pharmacologie le Dr NASSARI, j'aborde un cours qu'il n'a lui-même jamais préparé (8h-9h30 puis 9h40-11h10) :

- ***les normolipémiants***

Outre les étudiants de 4^e année et les enseignants de la pharmacologie, des enseignants d'autre discipline sont présents (notamment toxicologue et Mme Saida biochimiste).

A l'issue de ma présentation, une petite cérémonie de remerciement très touchante m'est réservée en présence du Dr TISSOT.



J'assiste à une partie du cours de français des étudiants de 2^{ème} année avec Mr Olivier Bougnot.

Remarques propositions inquiétudes réflexions....

1. La principale difficulté rencontrée concerne le contenu même de mes enseignements.

J'ai accès mes interventions sur les priorités qui ont été définies l'année dernière lors de ma précédente mission. Comment ces priorités ont évoluées ? Le programme de Pharmacologie des étudiants en pleine réforme manque de lisibilité.

Qu'est devenu le programme de pharmaco mis au point avec le Pr Payenda (Annexe II rapport mission 2004) ? A-t-il été intégré dans le nouveau Curriculum ?

2. Il apparaît évident qu'il y avait, au début de ma mission, des problèmes de cohérence des demandes besoin exigences au sein même de la discipline.

Ces deux principaux points ont nécessité une adaptation évidente de mes enseignements. Il sera plus que nécessaire de disposer clairement du Curriculum des études, et de définir dès le début d'année universitaire, le contenu précis des enseignements pour les missions à venir. Il est délicat de se retrouver du jour au lendemain à devoir préparer 3 heures de cours magistraux.

3. Une demande très forte de l'assistant de Pharmacologie Dr Nassiri concerne ses activités de recherche.

Est-ce notre rôle ? Sous quelle forme ? Il me semble important de hiérarchiser les priorités qui sont orientées sur la pédagogie, du moins pour l'instant.

Il serait toutefois intéressant de faciliter les contacts avec les ONG intéressées par les recherches en ethnopharmacologie.

4. Les enseignants insistent fortement pour développer les TP de pharmacologie *in vivo*.

A travers mes interventions j'ai tenté d'argumenter sur l'impossibilité évidente à Kaboul de pratiquer ce type d'enseignement.

5. Une proposition est lancée par le Dr Tissot sur l'opportunité d'organiser une formation pédagogique de forme réunissant tous les enseignants de la faculté de Pharmacie.

Travaux personnels et individuels des étudiants, conseils officinaux, commentaires d'ordonnance...ne sont pas enseignés. Dans un contexte d'automédication important, vente libre des médicaments..., le pharmacien afghan doit se positionner comme présentant des compétences indispensables à la délivrance des médicaments. Il est étonnant de constater qu'aucune discipline n'assure une formation aux conseils ou à la pharmacie clinique.

Outre la proposition de workshop faite par le Dr Tissot sur la forme pédagogique, une formation des enseignants au conseil officinal pourrait être envisagée.

6. Les enseignants disposent d'outils informatiques et bientôt d'accès à internet.

Je m'interroge sur les compétences d'utilisation de ces outils et notamment de recherche sur web ! Le workshop proposé précédemment devrait à mon sens présenter et former les enseignants afghans sur l'utilisation d'internet à pédagogique (évaluation préalable de leur compétence l'outil informatique).

7. Remarques concernant l'apprentissage du français à la faculté

J'ai pu rencontrer un certain nombre d'étudiants en pharmacie suivant les cours de français donné par Olivier Bougnot à la faculté. J'ai été extrêmement surprise par leur niveau d'acquisition après seulement quelques mois de pratique. Une collaboration plus forte entre les cours de français et les cours des experts pourrait se faire facilement à travers l'envoi d'une partie des supports pédagogiques par exemple, ou aide à la préparation des photocopiés...

Le bon déroulement de cette mission a reposé notamment sur l'implication du Pr PAYENDA, francophone. Il est important que tout soit mis en œuvre pour que les enseignants eux aussi puissent suivre des cours de français, comme cela avait déjà été le cas durant quelques mois.

8. Remarques générales sur la logistique

La présence de l'ensemble des experts de la mission de santé dans le cadre de la Guest house Ali Abad permet une communication et une intégration aisées de chaque nouvel arrivant.

Les discussions avec les experts présents permettent de replacer l'intérêt de sa propre mission dans le travail colossal mené sous la direction du Dr Tissot.

9. Implication de l'université de Nantes dans la coopération pharmaceutique franco-afghane

Il me semble devoir réfléchir avec les relations internationales de l'Université de Nantes à une implication plus institutionnelle de Nantes dans la coopération avec Kaboul. Le Dr Tissot m'a fait part de son accord, proposant soit d'intégrer dans la prochaine convention Lyon - Kaboul, l'Université de Nantes et celle d'Amiens, qui intervient aussi, soit une collaboration formalisée entre Lyon et Nantes dans le cadre de la coopération Lyon – Kaboul. Les actions de Nantes seraient à même d'être mieux valorisées et pourraient aller jusqu'à l'accueil d'étudiants en fin de cursus durant 1 année hospitalo-universitaire. L'acquisition de la langue française serait bien évidemment un atout indispensable.

Conclusion

La réussite de cette mission d'enseignement repose essentiellement sur des relations de confiance entre les différents acteurs français et afghans.

Je tiens à particulièrement remercier le Dr Tissot, chef de la mission santé à Kaboul et le Dr D. Marcel coordinateur pharmacie. Je leur renouvelle mon admiration à porter à bout de bras ce projet de reconstruction de la Pharmacie en Afghanistan et à transmettre leur enthousiasme et leur exigence aux missionnaires.

Outre la dimension humaine de cette incroyable aventure, ils m'ont permis de découvrir de nouveaux champs de responsabilité, notamment en terme d'organisation de la profession du pharmacien dans le système de santé.

Je remercie également l'ensemble de l'équipe pédagogique de la faculté de Pharmacie de Kaboul, le Doyen BABURY, et bien sur le Pr PAYENDA interlocuteur lumineux sous la poussière de Kaboul.

Par ses traductions Mr Hussein Zada a contribué à la réussite de cette mission, Olivier Bougnot professeur de Français, et l'ensemble du personnel logistique de la mission Santé.

Fait à Kaboul le 11 juin 2005

Christine Bobin-Dubigeon

Rapport de mission validé le 14 juin 2005
par l'Ambassade de France à Kaboul
- Les constats et propositions appartiennent à l'auteur -



André Tissot

Annexes :

Annexe I : Documents mis à la disposition des enseignants de pharmacologie :

DVD Travaux Pratiques Pharmacologie *in vivo* Nantes

DVD pharmacologie expérimentale : douleur, psychopharmacologie

CD-Rom contenant l'ensemble des présentations (fichiers Power Point)

Annexe 2 : Planning et contenu des enseignements prévus et réalisés (en gras et italique):

Part 1 -Experimental pharmacology: In vivo experiments on video

In vivo experiments practice in Nantes

Introduction: why and How!

General screening

Psychotrope screening

Exploration of cholinergic system

Exploration of dopaminergic system

Experimental pharmacology

Pain and convulsions

Experimental psychopharmacology I: behavioural pharmacology

Experimental pharmacology II: conditioned behaviour, anxiety models

Part 2- Theoric courses

A- Gastrointestinal drugs

Introduction about gastrointestinal physiology

Agents for control of gastric acidity and treatment of peptic ulcers

Antiulcerative drugs

Prokinetic agents:

Mechanism and kinetic

Clinical uses

Unwanted effects

Antisecretory therapy

H2-receptor antagonist:

Mechanism of action

Clinical uses

Kinetic parameters aspects and unwanted effects

Drug interactions

ProtonPump inhibitors:

Mechanism of action

Clinical uses

Kinetic parameters aspects and unwanted effects

Drug interactions

Micellaneous

Antacids

Mechanism of action

Clinical uses

unwanted effects

Drug interactions

Agents affecting gastrointestinal water flux and motility, emesis and antiemetics

Antidiarrheal agents

Molecules

Mechanism of actions

Unwanted effects

Purgatives

Bulk laxatives

Osmotic purgatives

Stimulant purgatives

Vomiting

The reflex mechanism of vomiting

Emetic drugs

Antiemetic drugs

Main side effects of principal antiemetics

Drugs which interact with autonomic nervous system:

Contraindications

B-Cardiovascular drugs

Introduction about adrenergic transmission

Classification

Mechanism of action

Clinical uses

Adverse effects

Drug interactions

General introduction about heart and vessels

Angiotensin-converting enzyme inhibitors

Introduction about rennin angiotensin system

Classification

Mechanism of action

Clinical uses

Adverse effects

Drug interactions

Contraindications

Angiotensin II receptor antagonists

Classification and kinetic parameters

Mechanism of action

Main uses

Adverse effects and Drug interactions

Calcium channel blockers

Introduction about lipid metabolism

Classification

Mechanism of action

Clinical uses

Adverse effects

Drug interactions

Contraindications

Normolipemiant

Introduction about lipid metabolism

Classification

Mechanism of action

Clinical uses

Adverse effects

Drug interactions

Contraindications

Diuretics

Introduction about kidney

Classification: loop diuretics, thiazides, potassium-sparing potassium

Kinetic parameters

Mechanism of actions

Clinical uses

Unwanted effects and contraindications

Antiarrhythmic Drugs

Introduction about cardiac physiology
classification and details of individual drugs
mechanism of action
Clinical uses

Cardiac glycosides

Introduction
Classification
Kinetic parameters
Mechanism of actions
Clinical uses
Unwanted effects and contraindications