

مجلس المنافسة

ⵎⵉⵙⵙ ⵏ ⵙⵉⵙⵙⵓⵎ

CONSEIL DE LA CONCURRENCE

المملكة المغربية  
ROYAUME DU MAROC



# Libéralisation du capital de la pharmacie, le répit risque d'être de courte durée...

Chronique

Revue de presse

Dates à retenir

# CHRONIQUE

## Libéralisation du capital de la pharmacie, le répit risque d'être de courte durée...

Par Abderrahim Derraji, Docteur en pharmacie

L'intervention récente du ministre de la Santé et de la protection sociale a contribué à apaiser un climat de tension qui s'était progressivement installé au sein de la profession pharmaceutique. En écartant clairement, à court terme, toute ouverture du capital des pharmacies à l'investissement privé, le gouvernement envoie un signal de stabilité à un secteur fragilisé par une politique pharmaceutique largement focalisée, depuis 2014, sur la baisse des prix des médicaments, sans en mesurer pleinement l'impact sur la viabilité des pharmacies d'officine et des autres composantes de la chaîne. Cette clarification était attendue. Elle ne saurait toutefois suffire sans une réflexion approfondie sur les leviers à mobiliser pour faire évoluer le modèle officinal, tout en préservant ses fondements qui sont l'indépendance professionnelle et la proximité avec le patient.



Au-delà de cet apaisement, le discours ministériel rappelle que les recommandations du Conseil de la concurrence relèvent d'une logique consultative et s'inscrivent dans une dynamique globale de réflexion sur l'efficacité des marchés. Leur portée doit être analysée avec discernement et replacée dans un cadre institutionnel où la décision finale demeure politique et concertée. En affirmant que toute réforme passera par le dialogue avec les professionnels, les autorités sanitaires reconnaissent, de facto, le rôle central des pharmaciens dans l'équilibre du système de santé.

Depuis cette prise de parole, les pharmaciens bénéficient d'un certain répit, qui ne doit cependant pas occulter la réalité économique de l'officine, toujours sous pression. Les marges et forfaits liés à la dispensation ne permettent plus d'absorber les baisses répétées des prix des médicaments, en l'absence de mécanismes de rémunération complémentaires. Dans ce contexte, le modèle historique, centré sur la seule délivrance du médicament et la gestion logistique, montre ses limites. Il devient impératif d'évoluer vers un modèle où le pharmacien s'impose comme un

acteur de l'efficacité du système de soins, contribuant activement à l'amélioration de l'observance, au renforcement de la prévention et à la relance de la couverture vaccinale, aujourd'hui en net recul.

Les perspectives de développement de la pharmacie au Maroc reposent ainsi sur plusieurs piliers structurants. La diversification du modèle économique apparaît comme une priorité, impliquant l'intégration de nouvelles missions et de services à forte valeur ajoutée. Parallèlement, une mise à niveau globale de l'officine s'impose, visant à renforcer les compétences, à valoriser l'expertise pharmaceutique et à inscrire les pratiques dans une véritable démarche qualité. Dans cette dynamique, la digitalisation constitue un levier majeur, susceptible d'accompagner efficacement ces transformations.

La question de la gouvernance demeure, enfin, déterminante. Aucune réforme d'envergure ne pourra aboutir sans une représentation professionnelle forte, légitime et pleinement opérationnelle. La profession a besoin d'un conseil capable de réguler efficacement, de défendre ses intérêts économiques, de promouvoir la formation continue et les bonnes pratiques, et d'être pleinement associé à l'élaboration des politiques de santé publique.

Dans ce contexte, l'accélération du processus de régionalisation et l'organisation, dans les plus brefs délais, d'élections ordinales apparaissent comme des impératifs. Malgré les efforts consentis par certains membres des instances actuelles, la période de flottement institutionnel fragilise la profession et retarde l'engagement des réformes pourtant indispensables à son avenir.

## Abstract

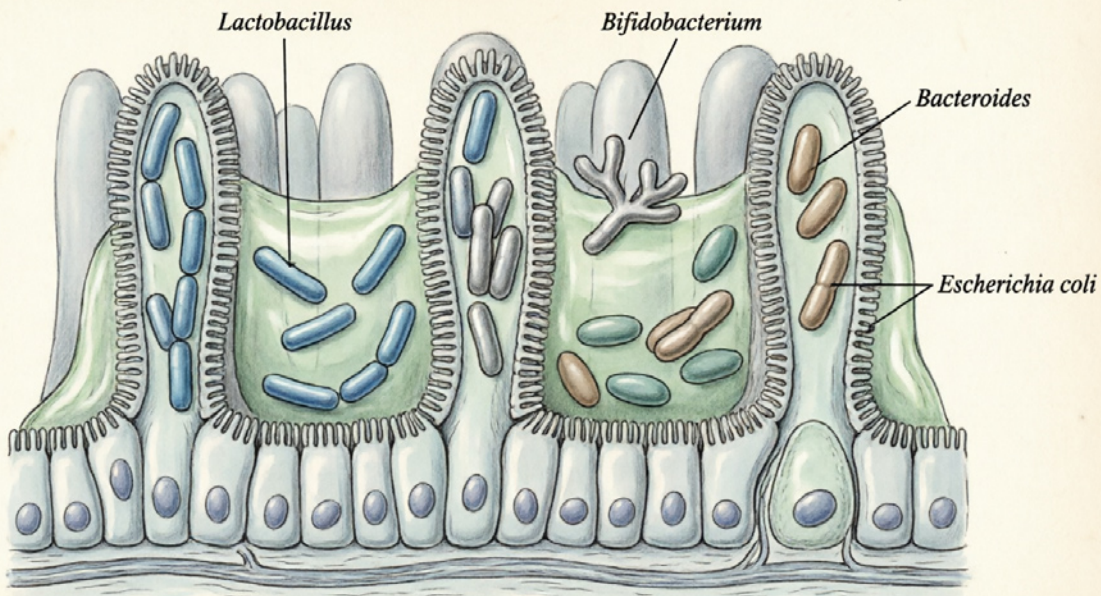
The recent statement by the Minister of Health has temporarily eased tensions within the pharmaceutical sector by ruling out, in the short term, the liberalization of pharmacy ownership.

However, this reassurance comes in a context where sustained drug price reductions since 2014 have weakened the economic viability of community pharmacies and the broader pharmaceutical ecosystem. While the consultative nature of the Competition Council's recommendations underscores that reforms remain politically driven, the need for structured dialogue with professionals is essential to ensure balanced policy decisions.

Despite this period of relative calm, the current pharmacy model, still largely centered on dispensing, is under increasing pressure and must evolve toward a more patient-centered and service-oriented approach. Future development will depend on economic diversification, digital transformation, strengthened professional governance, and urgent institutional reforms to secure the sustainability of the sector.



## Microbiote intestinal et Parkinson une avancée qui pourrait changer la donne



Une équipe internationale pilotée par University College London, avec la participation de INRAE, a mis en évidence une signature spécifique du microbiote intestinal associée à la maladie de Parkinson. Publiés dans Nature Medicine, ces travaux ouvrent des perspectives inédites en matière de dépistage précoce et de prévention.

La maladie de Parkinson, dont la prévalence a doublé en 25 ans selon l'Organisation mondiale de la santé, reste aujourd'hui difficile à diagnostiquer précocement. Si le vieillissement constitue le principal facteur de risque, des prédispositions génétiques existent, notamment liées au gène GBA. Pourtant, seule une minorité des porteurs développe effectivement la maladie, ce qui souligne la complexité des mécanismes en jeu et la nécessité d'identifier de nouveaux marqueurs prédictifs.

C'est dans ce contexte que les chercheurs ont étudié le microbiote intestinal de 464 individus au Royaume-Uni et

en Italie, dont 271 patients atteints de la maladie de Parkinson. Leur approche repose sur une méthode d'analyse innovante qui ne se limite pas à l'étude des espèces bactériennes isolées, mais s'intéresse aux interactions entre les différentes communautés microbiennes. Cette lecture globale permet de mieux comprendre les déséquilibres du microbiote en lien avec la maladie.

Les résultats sont particulièrement marquants. Les patients atteints de Parkinson présentent des altérations spécifiques de leur microbiote, caractérisées par des variations coordonnées de groupes de bactéries. Plus la maladie progresse, plus ces altérations sont importantes, atteignant des niveaux jusqu'à quinze fois supérieurs chez les patients aux stades avancés. Cette signature a été retrouvée de manière cohérente dans plusieurs cohortes internationales, notamment aux États-Unis, en Corée du Sud et en Turquie, confirmant son caractère robuste et universel.

L'étude va encore plus loin en montrant que ces anomalies sont également détectables chez des individus à risque, avant même l'apparition des symptômes. Chez les personnes présentant une prédisposition génétique, des altérations similaires, mais moins marquées, ont été observées. Plus frappant encore, certains individus sans prédisposition génétique mais présentant des déséquilibres importants du microbiote montraient déjà des signes cliniques évocateurs, suggérant un risque accru de développer la maladie.

Ces résultats renforcent l'hypothèse d'un rôle clé de l'axe intestin cerveau dans la physiopathologie de la maladie de Parkinson. Ils ouvrent surtout la voie à de nouvelles stratégies de dépistage basées sur l'analyse du microbiote intestinal, avec l'espoir d'identifier les individus à risque bien avant l'apparition des symptômes.

Enfin, l'étude souligne l'impact potentiel du mode de vie. Les patients ayant une alimentation équilibrée présentaient des altérations moins sévères du microbiote et des symptômes plus modérés. Ces observations rejoignent

celles d'autres travaux suggérant qu'un régime de type méditerranéen pourrait ralentir la progression de la maladie.

À terme, cette découverte pourrait transformer la prise en charge de la maladie de Parkinson en introduisant une dimension préventive et personnalisée, où le microbiote deviendrait un biomarqueur clé et une cible thérapeutique à part entière.

Source : <https://www.inrae.fr>

## **EBV et sclérose en plaques une piste sérieuse qui pourrait changer l'histoire de la maladie**

La sclérose en plaques est une maladie complexe dont l'origine repose sur l'interaction entre des facteurs génétiques et des facteurs environnementaux modifiables. Parmi ces facteurs figurent le tabagisme, la carence en vitamine D, l'obésité à l'adolescence et surtout l'infection par le virus d'Epstein-Barr (EBV). Ces éléments rendent la prévention difficile mais alimente aussi l'espoir de stratégies ciblées capables de réduire le risque de survenue de la maladie.

L'un des principaux défis réside dans l'identification des populations à risque. Les facteurs pris séparément confèrent un risque relativement faible, y compris les prédispositions génétiques. Les travaux récents suggèrent toutefois qu'une approche combinée, intégrant données démographiques, antécédents et scores génétiques, permettrait d'identifier les individus à risque. En regroupant plusieurs facteurs, le risque peut être significativement augmenté au sein de certaines sous-populations, rendant les études cliniques plus pertinentes et plus efficaces.

Dans cette perspective, la prévention passe d'abord par la prise en charge des facteurs modifiables. Une supplémentation en vitamine D semble plus pertinente lorsqu'elle est instaurée précocement. Le sevrage tabagique demeure essentiel, même si les effets du vapotage restent incertains. La lutte contre l'obésité pourrait également jouer

un rôle indirect bénéfique. Cependant, c'est le virus d'Epstein-Barr qui concentre aujourd'hui l'attention des chercheurs.

Un consensus se dégage sur son implication dans le développement de la sclérose en plaques. Le virus infecte les lymphocytes B et y persiste durablement, favorisant une réponse immunitaire anormale par mimétisme moléculaire avec certaines protéines cérébrales. Bloquer cette infection ou en limiter les effets pourrait donc constituer une stratégie préventive majeure.

Plusieurs pistes sont actuellement explorées. Des vaccins sont en cours de développement, certains déjà en phase avancée, même si des questions subsistent quant au moment optimal de vaccination et au schéma d'administration. D'autres approches visent à éliminer les réservoirs viraux ou à cibler des protéines clés du virus impliquées dans sa latence. Des stratégies combinées, associant immunothérapie et antiviraux, sont également à l'étude pour prévenir la réinfection des cellules immunitaires.

Malgré ces avancées, des incertitudes persistent quant au moment le plus pertinent pour intervenir et au site principal d'action du virus dans l'organisme. Néanmoins, cibler EBV apparaît aujourd'hui comme une voie prometteuse pour transformer la prévention de la sclérose en plaques et, à terme, modifier profondément l'évolution de la maladie.

*Source : Univadis*

## **Rappel de lots d'anti-hypertenseurs : ce que révèle la décision de la FDA**

Les autorités sanitaires américaines ont récemment reclassé un important rappel de médicaments utilisés dans le traitement de l'hypertension, mettant en lumière les exigences strictes qui encadrent la sécurité pharmaceutique. La FDA a en effet attribué une classification de niveau II à ce rappel, indiquant que les risques pour la santé sont jugés temporaires ou réversibles.

À l'origine de cette décision, un rappel initié en mars par Teva Pharmaceuticals USA portant sur plus de 300 000 boîtes de clonidine sous forme de patch transdermique. Ce médicament, administré via un dispositif adhésif appliqué sur la peau, permet une diffusion progressive de la substance active dans l'organisme afin de contrôler la pression artérielle. Le problème identifié concerne l'utilisation d'une matière première non approuvée, ne répondant pas pleinement aux exigences réglementaires en matière de sécurité.

Au total, plus de 300 000 conditionnements, couvrant plusieurs dosages, ont été concernés par ce rappel. Bien que les évaluations toxicologiques réalisées par le laboratoire n'aient pas mis en évidence de risque sanitaire avéré, l'absence de données suffisantes sur les substances potentiellement libérées par ce composant a conduit à une mesure de précaution. Cette situation illustre le principe fondamental de vigilance qui prévaut dans l'industrie pharmaceutique, où l'absence de preuve de danger ne suffit pas à garantir la conformité.

Les autorités insistent toutefois sur un point essentiel pour les patients. L'arrêt brutal d'un traitement antihypertenseur peut présenter un risque supérieur à celui lié au défaut identifié. Il est donc recommandé de consulter un professionnel de santé avant toute décision, afin d'évaluer individuellement la conduite à tenir.

Ce rappel intervient dans un contexte plus large de surveillance des dispositifs et médicaments liés à la prise en charge de l'hypertension. Les autorités américaines avaient déjà alerté sur l'utilisation d'appareils de mesure non validés, susceptibles d'entraîner des erreurs diagnostiques aux conséquences potentiellement graves.

Au-delà de cet épisode, cette décision rappelle l'importance d'un encadrement rigoureux tout au long de la chaîne du médicament, depuis la qualité des matières premières jusqu'à l'utilisation par les patients, afin de garantir une prise en charge sûre et efficace.

*Source : ntd.com*

 **PARA**  
EXPO 2026

12ÈME ÉDITION



LES 02 et 03 Mai 2026 Hôtel Hyatt Regency Casablanca

SALON INTERNATIONAL DE LA **PARAPHARMACIE**  
DU **PARAMÉDICAL** ET DU **BIEN-ÊTRE**

**PARA**  
EXPO 

# DATES À RETENIR

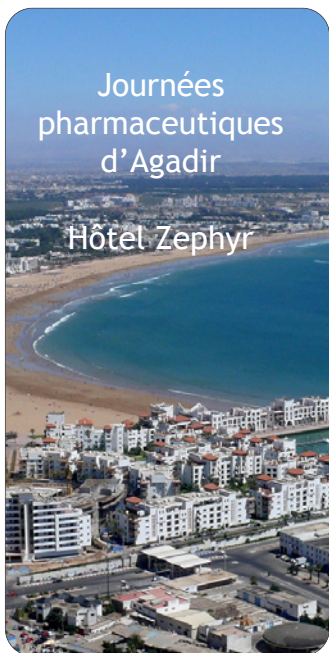
1<sup>er</sup> et 2 mai 2026



Repenser l'officine à l'épreuve du temps  
pour un modèle équilibré et résilient

Palais des Congrès  
Tunis

15 et 16 mai 2026



23 mai 2026



16<sup>ÈME</sup> ÉDITION  
OFFICINE Plus

- EXPOSITION
- FORMATION
- PLATEAU TV

**23 MAI 2026**  
MARRIOTT HÔTEL  
(Ancien Sheraton)  
Avenue des FAR  
Casablanca

Information et inscription sur le site :  
[WWW.OFFICINEPLUS.MA](http://WWW.OFFICINEPLUS.MA)

EASUCOM +212 5 22 25 77 33 / +212 5 22 25 76 72  
— VOTRE CONTACTS BARRIS — maroc-easycom@gmail.com • Suivez-nous sur : f b