

TALSMANDENS GRUPPE
SPRECHERGRUPPE
SPOKESMAN'S GROUP
GROUPE DU PORTE-PAROLE
GRUPPO DEL PORTAVOCE
BUREAU VAN DE WOORDVOERDER

**INFORMATION
INFORMATISCHE AUFZEICHNUNG
INFORMATION MEMO**

Brussels, February 1978

Medical research in the Community

Adoption of first Community research programme (*)

On 13 February the Council of Ministers just adopted the first Community programme of research on medicine and health.

The programme was drawn up on the initiative of Dr. Guido Brunner, a Member of the Commission, with the assistance of the Committee on Medical Research and Public Health. Between 1978 and 1980 or 1981, the Commission will coordinate research in the Member States in the three following areas:

- cell ageing and diminished functional capacity of organs
(four years: 1978 - 1981)
- extracorporeal oxygenation (heart-lung machines)
(four years: 1978 - 1981)
- registration of congenital abnormalities (three years: 1978 - 1980)

All the Member States will contribute to all three research projects. Research will be financed from national funds and the total outlay will amount to some 10 million u.a. The costs involved in coordination will be met from the Community purse and are estimated at 1.09 million u.a.

The ten non-member countries (**) participating in COST (European Cooperation in the field of Scientific and Technical Research) may also join in the research.

- 2 -

(*) COM(77)282

(**) Norway, Austria, Portugal, Sweden, Switzerland, Spain, Greece, Finland, Turkey, Yugoslavia

Topics for a further medical research programme have already been selected and will be put forward by the Commission for approval in the near future.

The three research projects adopted by the Council are as follows:

1. Cell ageing and diminished functional capacity of organs
(four years: 1978-81)

It is undoubtedly necessary to strengthen cooperation outside specialized fields and to intensify exchanges of experience and knowledge in an area of research which is of increasing importance as regards the state of health of elderly people, which constitutes one of Europe's major socio-medical problems. This problem has never received the attention it deserves, and interchanges in the scientific world have never been satisfactorily developed.

Efforts must therefore be made to set in train the gradual coordination of a very broad and diverse field of research, where numerous small research projects are being carried out by fairly small teams drawn from a wide variety of scientific disciplines; such coordination must start with a few well-defined research themes. They include research into the mechanisms responsible for age-related functional decline, especially the diminished functional capacity of the liver, the immune system and the crystalline lens of the eye. The results should lead to a better understanding of the physiological processes of ageing in general.

2. Extracorporeal oxygenation (four years: 1978-81)

Existing oxygenators work satisfactorily for 5 - 10 hours. Longer performance times are needed, for instance, during heart and lung operations. Since the individual countries can only tackle some of the problems and since none of these national efforts is likely to produce adequate results within a reasonable time, the chances of success will be considerably greater if the various activities carried out in the Member States are all combined into a single project. The purpose of the project is to improve the principles

of existing extracorporeal oxygenators and to develop alternative methods which can provide satisfactory clinical performance for longer periods, thereby reducing blood damage and at the same time improving gas exchanges.

3. Registration of congenital abnormalities (three years: 1978-80)

Congenital abnormalities have become one of the main causes of stillbirths, child mortality and child disablement. However, the number of cases of congenital abnormalities in each individual field and each individual country is not high enough for satisfactory research to be carried out at national level; statistically valid data can only be obtained by a Community-scale effort. The object is to record congenital malformations and heredity-related lesions in selected areas of the Community in order to monitor their occurrence and thus make it possible to take preventive measures in good time. The records of the participating countries must therefore be aligned with each other and the registration procedures standardized.

TALSMANDENS GRUPPE
SPRECHERGRUPPE
SPOKESMAN'S GROUP
GROUPE DU PORTE-PAROLE
GRUPPO DEL PORTAVOCE
BUREAU VAN DE WOORDVOERDER

INFORMATION
INFORMATISCHE AUFZEICHNUNG
INFORMATION MEMO

INFORMATION
NOTA D'INFORMAZIONE
TER DOCUMENTIE

Bruxelles, février 1978

LA RECHERCHE MEDICALE DANS LA COMMUNAUTE
ADOPTION DU PREMIER PROGRAMME D' ACTIONS DE RECHERCHES DE
LA COMMUNAUTE (*)

Le Conseil des Ministres vient d'adopter un premier programme d'actions de recherches de la Communauté dans le secteur de la recherche médicale et de la santé publique.

Le programme d'actions de recherches a été élaboré à l'initiative de M. Guido Brunner, membre de la Commission, avec l'assistance du Comité de la recherche médicale. De 1978 à 1980 ou 1981, la Commission coordonnera les travaux de recherche des Etats membres dans les trois secteurs suivants:

- vieillissement cellulaire et réduction de la capacité fonctionnelle des organes (4 ans: 1978 - 1981)
- oxygénation extracorporelle (respiration artificielle) (4 ans: 1978 - 1981)
- enregistrement des anomalies congénitales (3 ans: 1978 - 1980)

Tous les Etats membres participeront aux trois actions de recherches.

Les travaux de recherche seront financés à l'échelon national. L'ensemble des dépenses s'élèvera à 10 millions d'UC environ. Les coûts de la coordination sont imputés au budget de la Communauté pour un montant de 1,09 million d'UC.

Les 10 états non membres ^(**) qui participent à la coopération européenne dans le secteur de la recherche scientifique et technique (COST) peuvent se joindre au programme.

Les thèmes de recherche pour la poursuite du programme de recherche médicale sont déjà choisis et seront présentés prochainement par la Commission.

- 2 -

(*) COM(77)282

(**) La Norvège, l'Autriche, le Portugal, la Suède, la Suisse, l'Espagne, la Grèce, la Finlande, la Turquie, la Yougoslavie.

Les trois actions de recherches décidées par le Conseil sont les suivantes:

1. Vieillesse cellulaire et diminution de la capacité fonctionnelle des organes (4 ans: 1978 - 1981)

Il se révèle nécessaire d'intensifier la collaboration multidisciplinaire et les échanges d'expériences et de connaissances dans un domaine de recherche de plus en plus important, à savoir la santé des personnes âgées qui constitue un problème socio médical majeur en Europe. Ce domaine n'a jamais obtenu l'attention qu'il mérite et il faut considérer que les interactions au niveau de l'exécution n'ont pas été suffisamment développées.

Il convient donc de mettre en oeuvre une coordination progressive dans ce domaine très vaste e diversifié, où de nombreux petits projets sont réalisés par des équipes relativement restreintes comprenant des chercheurs venant de différentes disciplines scientifiques, en partant de thèmes de recherche fondamentale peu nombreux, mais bien définis. Ceux-ci impliquent l'étude des mécanismes à la base du déclin du fonctionnement des organes âgés, en particulier du foie, du système immunitaire et du cristallin. Les résultats permettront de mieux comprendre les processus de vieillissement physiologiques apparaissant au niveau de tout l'individu.

2. Oxygénation extracorporelle (4 ans: 1978 - 1981)

Les oxygénateurs actuellement disponibles fonctionnent de façon satisfaisante pendant une période maximale de 5 à 10 heures. De plus longues durées de fonctionnement sont nécessaires, par exemple pour le traitement postopératoire des opérations du coeur et des poumons. Etant donné que les différents pays ne s'attaquent individuellement qu'à certains problèmes et qu'aucun de ces efforts nationaux n'est en mesure de fournir des résultats appropriés dans un délai raisonnable, les chances de succès peuvent être sensiblement améliorées par l'intégration en une action commune de toutes les activités en cours dans les Etats membres. L'objectif de cette action est l'amélioration des principes actuels d'oxygénation extracorporelle et le développement d'autres méthodes permettant d'arriver à une possibilité de traitement à long terme satisfaisante du point de vue clinique, tout en réduisant les dommages subis par le sang et en augmentant l'efficacité des échanges de gaz.

3. Enregistrement des anomalies congénitales (3 ans: 1978 - 1980)

Les anomalies congénitales sont devenue une cause essentielle de la mise au monde d'enfants morts-nés, de la mortalité infantile et des handicaps de l'enfance. Cependant, le nombre de cas d'anomalies congénitales apparaissant dans une seule région ou dans un seul pays est insuffisant pour permettre une étude efficace au seul niveau national; par conséquent, seul un effort communautaire peut permettre d'obtenir des résultats valables du point de vue statistique. Cette action a pour objectif l'enregistrement des malformations congénitales et des anomalies héréditaires dans des régions sélectionnées de la Communauté en vue de surveiller leur apparition et de prendre les mesures nécessaires en temps voulu. A cette fin, il faut harmoniser les registres nationaux existants et normaliser les procédures d'enregistrement.