



Aide-mémoire : les vaccins antiméningococciques

Deux types de vaccins antiméningococciques sont disponibles au niveau mondial :

1. les **vaccins polyosidiques** (ou polysaccharidiques) sous forme de diverses associations contre les groupes A, C, W135 et Y. Ces vaccins existent depuis plus de 30 ans et ils sont utilisés pour contrôler les épidémies de méningite à méningocoques en Afrique.

Ces vaccins sont sans danger mais ils ont plusieurs inconvénients :

- ils ne protègent pas les tout-petits ;
- ils ne procurent pas de protection de longue durée (seulement 2 à 3 ans) ;
- ils ne réduisent pas le portage de la bactérie ;
- ils ne procurent pas d'immunité de groupe car ils ne diminuent pas la transmission de la maladie dans la population.

2. les **vaccins conjugués** contre le groupe C et contre les groupes A, C, W135 et Y. Récents et très coûteux, ces vaccins sont principalement utilisés dans les pays industrialisés. Le Projet Vaccins Méningite a développé un vaccin conjugué monovalent contre le groupe A (appelé « MenAfriVacTM »), qui a été testé en Afrique et en Inde.

On s'attend à ce que ce vaccin se comporte comme les autres vaccins conjugués déjà disponibles sur le marché, c'est-à-dire à ce qu'il :

- améliore la réponse immunitaire de l'organisme ;
- protège les tout jeunes enfants ;
- diminue le portage du méningocoque ;
- crée une immunité de groupe ;
- procure une protection de plus longue durée que celle offerte par les vaccins polyosidiques (au moins 10 ans).