

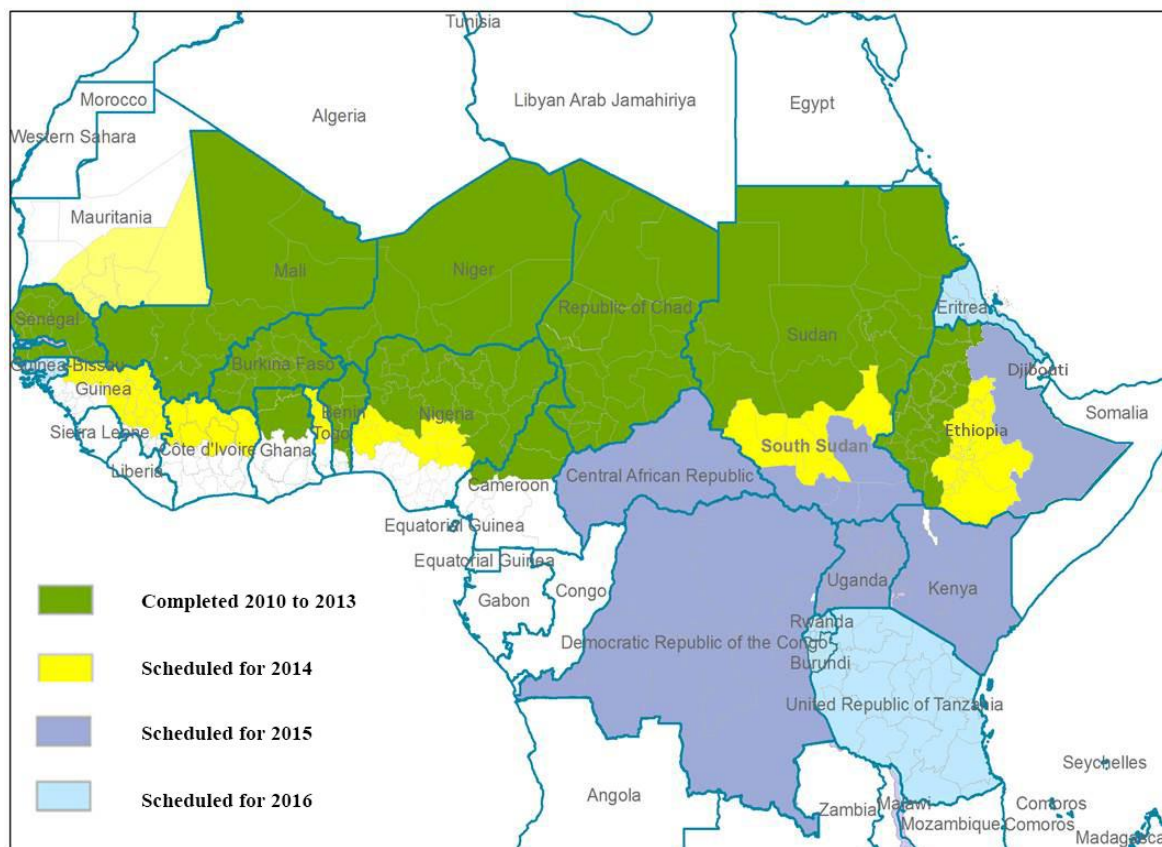
Chers partenaires, amis et collègues,

Ce bulletin vous informe des développements récents, actuels et futurs du Projet Vaccins Méningite (MVP). N'hésitez pas à nous contacter à info@meningvax.org pour tout commentaire ou suggestion. Nous vous encourageons à faire suivre ce courriel à toute personne intéressée par le projet.

Si vous ne souhaitez plus recevoir ce bulletin d'informations, veuillez renvoyer ce courriel en inscrivant "désabonnement bulletin info MVP" comme sujet.

Introduction de MenAfriVac® et communication

- Sept pays se préparent à lancer des campagnes de vaccination MenAfriVac® cet automne. Dès octobre, le vaccin fabriqué par Serum Institute of India Ltd (SIIL) sera déployé dans des pays situés aux deux extrémités du continent africain (Mauritanie et Éthiopie) et atteindra des régions plus au sud de la ceinture, y compris la Côte d'Ivoire et le Soudan du Sud.



Déploiement du MenAfriVac : en vert, pays/régions vaccinés en 2010-2013 ; en jaune, pays/régions où la vaccination est prévue en 2014 ; en bleu, pays/régions où la vaccination est prévue en 2015-2016. Comme les années précédentes, les campagnes MenAfriVac ne cibleront que les régions qui ont été identifiées « à risque » d'épidémies de méningite A lors des exercices d'évaluation des risques et de définition des priorités. Données d'introduction disponibles au 30 juin 2014. Carte : Organisation mondiale de la Santé (OMS)

- L'OMS prépare le terrain en organisant des téléconférences bimensuelles entre les multiples partenaires concernés par l'introduction continue du MenAfriVac au Nigéria (phase 4/4) et en Éthiopie (phase 2/3) et par la toute première introduction du vaccin en Côte d'Ivoire, en Guinée, en Mauritanie, au Soudan du Sud et au Togo. Quelque 55 millions de personnes devraient recevoir une dose de MenAfriVac en 2014 (un record), portant le nombre total de vaccinés à plus de 200 millions depuis le lancement du vaccin en 2010.

- L'Alliance GAVI a approuvé les fonds nécessaires à l'introduction du MenAfriVac dans les sept pays concernés. Les transferts de fonds sont en cours.
- L'équipe inter-pays pour l'Afrique de l'Ouest de l'OMS a mené des missions de plaidoyer dans deux des pays qui introduiront MenAfriVac en 2015, l'Ouganda (12-21 juin) et le Kenya (22-27 juin). L'objectif principal des visites était de guider les autorités nationales dans l'établissement de priorités pour les districts à vacciner en 2015.

Activités réglementaires

- Le 18 juillet SIIIL, le fabricant du MenAfriVac, a remis le dossier de variation d'autorisation de mise sur le marché en parallèle aux autorités réglementaires indiennes et à l'équipe de présélection de l'OMS. La variation permettra d'intégrer MenAfriVac dans les calendriers de vaccination de routine tout en offrant aux pays des stratégies durables pour protéger les nouvelles cohortes de naissances et maintenir la protection de la population contre la méningite A

Activités de surveillance et de préparation aux épidémies

- À ce jour, aucun cas de méningite A n'a été signalé chez les 153 millions de personnes qui ont reçu une dose de MenAfriVac entre 2010 et 2013. Des cas isolés de méningite A ont été recensés en début d'année en Guinée où le vaccin n'a pas encore été introduit.
- Médecins sans Frontières a mené une campagne de vaccination préventive dans le camp de réfugiés de Goré au Tchad. La campagne, qui s'est déroulée du 15 au 23 avril, a permis d'administrer MenAfriVac à 19 302 personnes âgées de 1 à 29 ans (réfugiés centrafricains et population locale).
- Les 19 pays sous surveillance renforcée de la maladie ont rapporté 11 650 cas de méningite à la semaine 23. *Streptococcus pneumoniae* est le principal agent en cause.

Activités cliniques

- Les [sept études cliniques](#) liées à l'autorisation de mise sur le marché et à la présélection du MenAfriVac pour utilisation chez les 1 à 29 ans et/ou chez les nourrissons sont terminées.
- Un cours de recyclage sur les bonnes pratiques cliniques et les bonnes pratiques cliniques de laboratoire liées à la fermeture d'études cliniques et aux responsabilités des promoteurs a été organisé au bureau de PATH à Ferney-Voltaire les 25 et 26 juin. Menée par Rita Walt Consulting GmbH, la formation a permis à l'équipe clinique du MVP de s'assurer que toutes les activités de clôture des études cliniques étaient dûment exécutées conformément aux réglementations en vigueur.
- Les préparatifs sont en cours pour la tenue de réunions scientifique et communautaire pour l'étude [PsA-TT-007](#) et l'[étude de persistance](#) au Mali. Les réunions sont organisées en étroite collaboration avec le Centre pour le Développement de Vaccins-Mali, le site clinique du MVP à Bamako.

Merci et au revoir

- L'équipe MVP et ses partenaires disent merci et au revoir à Flore Pallardy et Jean-Marie Préaud. Flore fut notre assistante clinique de juillet 2011 à mai 2014. Jean-Marie était notre responsable technique principal pour les opérations pharmaceutiques. Il avait rejoint MVP en mars 2003.

Activités festives

- La conférence de fin de projet « Fin d'un périple, nouveau départ » se tiendra à Addis-Abeba en Éthiopie les 4 et 5 décembre. Organisée en collaboration avec la Conférence africaine sur la vaccination, la réunion poursuivra deux objectifs : officialiser la clôture du projet après 13,5 années d'existence par la célébration des succès et réalisations et le partage des expériences et résultats obtenus, et établir un nouveau plan de route qui soutiendra les dernières campagnes de masse et l'introduction du MenAfriVac dans les programmes de vaccination de routine.

Activités de préparation à l'après MVP

- Des propositions pour une période de transition « après MVP » d'une durée de trois ans ont été soumises à la Fondation Bill & Melinda Gates les 11 (PATH) et 15 (OMS) juillet.

Voilà. C'est tout pour aujourd'hui. Ne manquez pas notre prochain bulletin d'informations dans trois mois.

Nous accueillons avec plaisir vos commentaires à l'adresse : info@meningvax.org.

Créé en 2001, MVP est un partenariat entre l'OMS et PATH. La mission de MVP est d'éliminer les épidémies de méningite en tant que problème de santé publique en Afrique sub-saharienne par le développement, la mise au point, l'introduction et l'utilisation à grande échelle de vaccins conjugués contre les méningocoques. Pour plus d'informations sur MVP, veuillez visiter notre site <http://www.meningvax.org/francais/index.htm>.