



Chers partenaires, amis et collègues,

Ce bulletin vous informe des dernières activités du Projet Vaccins Méningite (MVP). Nous vous encourageons à faire suivre ce courriel à toute personne intéressée par le projet.

Introduction de MenAfriVac®, politique vaccinale et communication

- La Côte d'Ivoire, l'Éthiopie (campagne de masse 2 sur 3), la Mauritanie, le Nigéria (campagne de masse 4 sur 4) et le Togo ont introduit MenAfriVac®, le vaccin antiméningococcique conjugué A fabriqué par Serum Institute of India Ltd lors du quatrième trimestre de 2014. Les résultats préliminaires basés sur les données de couverture vaccinale administratives indiquent que les campagnes se sont globalement très bien déroulées.
 - La Mauritanie a donné le coup d'envoi de la saison « MenAfriVac 2014 » le 14 octobre avec une campagne de 10 jours ciblant 8 régions (33 districts) du pays. Les résultats provisoires indiquent que plus d'1,5 million de personnes âgées de 1 à 29 ans ont été vaccinées, pour un taux de couverture moyen de 97%. Deux districts ont distribué le vaccin en chaîne de température contrôlée (CTC) comme prévu et avec de bons résultats. Plus de 80 000 personnes ont ainsi bénéficié de la nouvelle méthode de distribution qui permet au vaccin d'être conservé en dehors de la fourchette de température traditionnelle (entre 2 et 8°), jusqu'à quatre jours à une température pouvant atteindre 40°.
 - Le Nigéria a été le deuxième pays à déployer MenAfriVac cette année. Le pays a mené la quatrième et dernière phase d'introduction du vaccin dans 9 états (189 districts) entre les 21 et 31 octobre. Plus de 27,7 millions de personnes âgées de 1 à 29 ans ont reçu une dose de MenAfriVac, portant le nombre total de personnes vaccinées au Nigéria à plus de 79 millions depuis l'introduction du vaccin dans le pays en 2011. La couverture vaccinale administrative a atteint une moyenne de 98%.
 - En Éthiopie, MenAfriVac a été administré à plus de 26,2 millions de personnes dans 3 régions (45 districts) entre le 28 octobre et le 7 novembre, portant le nombre de personnes vaccinées à plus de 44,8 millions dans le pays. La couverture vaccinale moyenne est provisoirement estimée à 98%. La troisième et dernière phase d'introduction du vaccin MenAfriVac en Éthiopie ciblera quelque 16 millions d'Éthiopiens en 2015.
 - Le Togo a mené sa campagne de vaccination MenAfriVac entre le 28 novembre et le 7 décembre. Les résultats préliminaires indiquent que plus de 2,8 millions de Togolais dans 4 régions (28 districts) ont reçu le vaccin, pour un taux de couverture vaccinale moyennant 100% chez les personnes âgées de 1 à 29 ans. Plusieurs districts ont distribué le vaccin en CTC avec succès.
 - La Côte d'Ivoire a mené sa campagne MenAfriVac du 12 au 21 décembre. Les résultats provisoires indiquent que plus de 4,6 millions de personnes âgées de 1 à 29 ans ont reçu une dose de vaccin durant la campagne. Le taux de couverture vaccinale a atteint la moyenne de 100%. Plusieurs districts ont distribué le vaccin en CTC avec succès.
- En plus des campagnes planifiées en 2014, une campagne de ratissage a eu lieu au Sénégal où plus de 500 000 doses de vaccin non utilisées lors des campagnes précédentes ont été administrées aux populations habitant dans la région de Matam, près de la frontière avec la Mauritanie.
- En tout, les campagnes de vaccination MenAfriVac ont atteint plus de 63 millions de personnes en 2014, portant le nombre total de personnes vaccinées à plus de 217 millions dans les 15 pays qui ont introduit le vaccin depuis 2010 (Bénin, Burkina Faso, Cameroun, Côte d'Ivoire, Éthiopie, Gambie, Ghana, Mali, Mauritanie, Niger, Nigéria, Sénégal, Soudan, Tchad et Togo).
- Les campagnes de vaccination MenAfriVac se poursuivront en Éthiopie et dans quatre nouveaux pays en 2015 (Guinée, Guinée-Bissau, République démocratique du Congo, Soudan du Sud). Le Burundi, l'Érythrée, le Kenya, l'Ouganda, la République centrafricaine, le Rwanda et la Tanzanie seront les sept derniers pays africains à introduire MenAfriVac en 2016.
- L'équipe MVP et ses partenaires s'est rendue au siège de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) à Genève du 21 au 23 octobre pour présenter (a) les données relatives à l'introduction du vaccin, (b) les

résultats des études cliniques menées chez les nourrissons et (c) la modélisation des stratégies d'introduction du MenAfriVac lors de la réunion du Groupe stratégique consultatif d'experts (SAGE) sur la vaccination. Voir [les éléments présentés](#) lors de la réunion. Le SAGE a conclu qu'un schéma de vaccination monodose (avec une dose plus faible de 5µg) à l'âge de 9 mois ou plus était recommandé afin de parvenir à un contrôle durable de la méningite à la suite des campagnes initiales de masse chez les individus âgés de 1 à 29 ans. Un résumé de la réunion du SAGE est disponible [ici](#); la nouvelle directive stratégique de l'OMS mettant à jour les anciennes recommandations sur l'utilisation du vaccin antiméningococcique conjugué A (note de synthèse de l'OMS de 2011) sera publiée dans le [Relevé épidémiologique hebdomadaire](#) du 20 février 2015.

Activités réglementaires

- Le 19 novembre, les autorités réglementaires indiennes ont approuvé l'utilisation du vaccin MenAfriVac chez les enfants de moins d'un an, permettant ainsi d'intégrer le MenAfriVac dans les calendriers de vaccination de routine.
- Le 30 décembre 2014, après une revue approfondie de la demande de variation d'autorisation de mise sur le marché, l'OMS a autorisé l'utilisation du MenAfriVac chez les nourrissons, certifiant que la dose plus faible de vaccin (5µg) répond aux normes internationales en matière de qualité d'innocuité et d'efficacité. Plus précisément, la « présélection » de l'OMS permet aux organismes d'approvisionnement des Nations Unies d'acheter le vaccin en vue de son utilisation dans le Programme Élargi de Vaccination (PEV) des pays de la ceinture méningitique, tout en garantissant la qualité du vaccin pour les pays intéressés.
- Au moins six pays sont prêts à introduire MenAfriVac dans leur programme de vaccination de routine dès le quatrième trimestre de 2015 (Burkina Faso, Ghana, Mali, Niger, Nigéria, Tchad). L'introduction du MenAfriVac dans les calendriers de vaccination de routine offrira au pays africains 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

- Les 19 pays sous surveillance renforcée de la maladie ont notifié 20 644 cas de méningite à la semaine 48. *Streptococcus pneumoniae* est le principal agent en cause.

Au revoir et merci

- Marie-Françoise Makadi (attachée de recherche clinique), Julie Chaumont (responsable des opérations cliniques), Godwin Enwere (directeur médical), Enricke Bouma (attachée de projet), Davegne Servoz et Monique Berlier (directrice de la communication) ont dit au revoir au MVP et à PATH. Ils avaient rejoint le Projet en 2005 (Davegne), 2008 (Enricke), 2007 (Marie-Françoise et Julie), 2006 (Godwin) et 2002 (Monique).

Fermeture du Projet

- Toutes les activités de fin de projet sont terminées.
- MVP a collaboré avec Rockhopper TV pour produire une série de films de plaidoyer mettant en lumière l'histoire du MenAfriVac, le succès de l'introduction du vaccin à ce jour, et l'importance de maintenir le contrôle de la maladie en continuant les campagnes de vaccination de masse et en introduisant le vaccin dans le PEV de routine. Certains des films sont disponibles sur la page [vidéo](#) du MVP, les autres seront disponibles dans les semaines à venir.
- Le site internet du Projet Vaccins Méningite restera accessible pendant les trois prochaines années, mais il ne sera plus mis à jour. Nous vous invitons à regarder notre message d'au revoir sur notre page d'accueil <http://www.meningvax.org/fr/index.php>.

L'après MVP

- La Fondation Bill & Melinda Gates a approuvé et financé les propositions soumises par PATH et l'OMS pour une période de transition « après MVP » d'une durée de trois ans (2015-2017). Les propositions ont pour but de préserver les acquis du Projet et de soutenir les pays introducteurs dans un futur proche et lointain.

Ceci était le dernier bulletin d'informations du MVP. Les bulletins précédents sont accessibles [ici](#). Pour tout renseignement complémentaire sur l'épidémiologie, le déploiement du MenAfriVac ou l'après MVP, veuillez contacter vaccines@who.int ou info@path.org.

Créé en 2001, MVP était un partenariat entre l'OMS et PATH. La mission de MVP était 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.