



Bulletin d'informations No. 5  
1er trimestre 2005

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](mailto:info@meningvax.org) pour tout commentaire ou toute suggestion. Nous vous encourageons également à faire suivre ce courriel à toute personne qui pourrait être intéressée par le projet.

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

### **Développement de vaccins**

- INTOX Pvt. Ltd. à Pune en Inde a effectué les tests de tératogénicité et les tests périnataux sur le vaccin conjugué antiméningococcique A (conjugué MenA) qui sera utilisé dans la Phase I des études cliniques et les tests ont montré que le vaccin n'a pas d'effets délétères sur l'animal. Les tests de tératogénicité et les tests périnataux fournissent des renseignements sur les effets potentiels qu'un médicament ou, dans le cas présent, un vaccin peut avoir sur des embryons. Les résultats de ces études complètent la série de tests de toxicologie précliniques nécessaires au lancement de l'étude clinique de Phase I en Inde.
- SynCo Bio Partners, B.V. à Amsterdam aux Pays-Bas a produit des lots industriels de polyoside A, l'une des deux matières premières nécessaires à la fabrication du vaccin conjugué MenA. Les lots seront utilisés pour préparer le vaccin expérimental utilisé dans les études cliniques de Phases II et III. La seconde matière première entrant dans la composition du vaccin, l'anatoxine tétanique, est produite par Serum Institute of India Ltd. (SIIL).

### **Activités cliniques**

- Les documents cliniques de Phase I sont en phase de révision par les comités d'éthique.
- Les lots cliniques de Phase I ont été libérés par l'Indian Central Drugs Laboratory.
- Les documents de Phase I ont été soumis au Drugs Controller General of India ; MVP et SIIL attendent l'autorisation des autorités indiennes pour commencer la Phase I en Inde.
- Les deux laboratoires chargés de réaliser les tests sérologiques (Health Protection Agency au Royaume-Uni et Centers for Disease Control and Prevention aux Etats-Unis) sont en passe de terminer leur processus d'harmonisation.

### **Activités de surveillance**

- L'équipe du Centre de Surveillance Pluripathologique (MDSC) de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a visité le Bénin, le Burkina Faso, le Mali, le Niger et le Nigeria. Pendant ces visites, l'équipe a revu les plans nationaux de surveillance et riposte à la méningite et elle a apporté un soutien technique aux unités de surveillance des ministères de la santé.
- En février, l'équipe du MDSC s'est tout spécialement déplacée au Soudan pour former le personnel attaché à la surveillance nationale de la méningite à la gestion des données, à la cartographie épidémiologique et à diverses techniques de laboratoire. Suite à cette formation, le personnel soudanais est à même de développer des rapports de surveillance de la méningite détaillés comprenant des cartes et graphiques récapitulatifs.
- Les données de surveillance collectées au MDSC de Ouagadougou au Burkina Faso pour la période comprise entre le 3 janvier et le 27 mars 2005 font état d'une saison relativement "calme", avec

6.981 cas confirmés de méningite, dont 1.156 décès, dans les pays de la ceinture de la méningite placés sous surveillance épidémiologique renforcée.

### **Stratégies portant sur l'introduction des vaccins et sur la communication**

- Un dossier d'informations sur l'étude clinique de Phase I a été développé et distribué aux partenaires et collaborateurs de MVP concernés par l'étude.
- L'équipe chargée du volet communication et introduction de vaccins a entamé une collaboration avec le Children Vaccine Program de PATH et la faculté de médecine de l'université de Stanford afin de développer un module e-Learning sur la méningite à méningocoques. Les modules e-Learning sont des outils éducatifs développés dans le but d'épauler les responsables de vaccination nationaux et d'autres responsables de haut niveau dans les pays en voie de développement dans la prise de décisions et la mise-en-œuvre de programmes de vaccination.
- MVP a participé aux réunions suivantes :

**Atelier sur le renforcement des autorités nationales de régulation (ANR), Addis Abeba, Ethiopie, 24–26 janvier.** Six pays (Ethiopie, Gambie, Ghana, Kenya, Nigeria et Uganda) ont participé à cet atelier dont les objectifs étaient d'informer les participants sur les procédures d'autorisation et de surveillance des essais cliniques, les questions réglementaires liées aux vaccins, les capacités des systèmes réglementaires, les activités liées aux homologations et autorisations de mise sur le marché, et les activités de pharmacovigilance. Le prochain atelier ANR se tiendra à Ouagadougou en Mai 2005 ; il sera principalement consacré à l'introduction de vaccins antiméningococciques dans les pays clés de la ceinture de la méningite.

**Atelier sur la pression vaccinale et la *Neisseria meningitidis*, Annecy, France, 9–11 mars.** Les docteurs Mamoudou Djingarey et Marie-Pierre Préziosi, respectivement épidémiologiste et médecin auprès de MVP, ont fait équipe avec les docteurs Sylvestre Tiendrebeogo (ministère de la santé du Burkina Faso) et Kandioura Touré (ministère de la santé du Mali) pour parler de la méningococcie et des stratégies de vaccination mises en place depuis quelques années en Afrique. Leur présentation a particulièrement mis en évidence l'expérience du Burkina Faso, du Mali et du Niger.

**Cours de recyclage avancé de l'OMS sur l'immunologie, la vaccinologie et la biotechnologie telles qu'elles s'appliquent à la maladie infectieuse, Niamey, Niger, 14–19 mars.** Le docteur Kader Konde, responsable de l'introduction de vaccin pour MVP, a présenté le projet ainsi que la stratégie de développement de vaccin adoptée par MVP.

**Consultation de l'OMS sur les considérations éthiques liées aux soins et traitement à apporter aux sujets participant à des essais de vaccins, Zomba, Malawi, 15–16 mars.** Cet atelier a permis au docteur Marie-Pierre Préziosi et à Colleen Ottoson, conseillère juridique auprès de MVP, de présenter le projet, de se renseigner sur les pratiques courantes d'intégration de soins lors d'essais de vaccins en Afrique, et d'explorer de nouvelles approches de prise en charge de participants à des études cliniques.

### **Au sein de l'équipe MVP**

- Le docteur Simonetta Viviani a pris la direction des activités pharmaceutiques, cliniques et réglementaires de MVP depuis le 1 mars. Pour en savoir plus sur Simonetta Viviani, veuillez visiter <http://www.meningvax.org/francais/fr-team.htm#princ>.
- Madame Zerthum Alemubelay a rejoint MVP en mars. Elle fournit l'assistance administrative au responsable introduction vaccin et à l'équipe MVP à l'OMS. Pour en savoir plus sur Zerthum Alemubelay, veuillez visiter <http://www.meningvax.org/francais/fr-team.htm#princ>.

Voilà. C'est tout pour aujourd'hui. Ne manquez pas notre prochain bulletin d'informations de juillet 2005. Nous accueillons avec plaisir vos commentaires à l'adresse : [info@meningvax.org](mailto: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>.