



Bulletin d'informations n° 17
2^e trimestre, 2008

Chers partenaires, amis et collègues,

Ce bulletin vous informe des développements récents, actuels et futurs du Projet Vaccin (MVP). N'hésitez pas à nous contacter à info@meningvax.org pour tout commentaire ou suggestion. Nous vous encourageons également à faire suivre ce courriel à toute personne qui pourrait être 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.

Développement de vaccins

- Les lots de vaccin pour l'étude dose-effet chez les nourrissons ont été libérés par le National Control Laboratory en Inde. C'est une étape importante dans la préparation de l'étude de phase 2/3 qui commencera prochainement au Navrongo Health Research Center (NHRC) au Ghana.
- Serum Institute of India Limited prépare les lots de phase 3 qui serviront à confirmer la performance du procédé de fabrication du vaccin antiméningococcique conjugué A (conjugué MenA).

Activités cliniques

- Les études de phase 2 et de phase 2/3 se poursuivent avec d'excellents résultats en Afrique (3 sites) et en Inde (1 site). Les études évaluent l'innocuité et l'immunogénicité du vaccin conjugué MenA dans les groupes d'âge ciblés par les campagnes de vaccination de masse.
- Le Comité indépendant de suivi des données de tolérance (DSMB) s'est réuni le 29 avril à Ferney-Voltaire (France) pour passer en revue les données d'innocuité à 4 semaines (a) après injection de la dose de rappel dans l'étude de phase 2 en Afrique et (b) après la première injection dans l'étude de phase 2/3 en Inde. Le Comité n'a noté aucun problème d'innocuité lié au vaccin.
- Les 17 et 18 juin, les investigateurs chargés de l'étude des nourrissons ont participé à une réunion de préparation à l'étude clinique qui débutera sous peu au Ghana. Le 19 juin, le docteur Elisa Marchetti, responsable des opérations cliniques chez MVP, a donné une formation sur les bonnes pratiques cliniques à environ 75 employés enthousiastes du NHRC. D'autre part, l'équipe du laboratoire de l'Université de Sienna a visité le NHRC du 19 au 21 juin afin de renforcer les compétences du site dans la pratique des tests sérologiques liés à l'étude chez les nourrissons.

Activités de surveillance et de préparation aux épidémies

- L'équipe MVP basée au Centre de Surveillance Pluripathologique (MDSC) de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) à Ouagadougou (Burkina Faso) suit la situation épidémiologique de la méningite bactérienne dans 13 pays de la ceinture : le Bénin, le Burkina Faso, le Cameroun, la République centrafricaine, la Côte d'Ivoire, l'Ethiopie, le Ghana, le Mali, le Niger, le Nigéria, la République démocratique du Congo (RDC), le Tchad et le Togo. Pendant les 3 dernières années le Burkina Faso a été le pays le plus touché par les épidémies. Sur les 28.946 cas suspects de méningite rapportés entre le 1^{er} janvier et le 22 juin 2008, 9.578 cas ont été notifiés au Burkina Faso. Viennent ensuite le Nigéria (6.605 cas), la RDC (4.680 cas), le Niger (3.182 cas) et le Mali (1.392 cas). *Neisseria meningitidis* A a été identifié comme étant le principal agent pathogène dans les districts épidémiques, causant 78 % des cas confirmés. Des taux de létalité élevés (11 % à 28 %) ont été relevés au Bénin, en Côte d'Ivoire, en République centrafricaine, en RDC, au Tchad et au Togo.
- Les campagnes d'immunisation de masse utilisant les vaccins bivalents AC ont eu lieu au Burkina Faso, au Mali, au Niger, au Nigéria, en RDC et en République centrafricaine. Les rapports du Burkina Faso montrent des taux de couverture élevés atteignant presque 100 %.

- Le MDSC, l'International Science and Technology Institute et le Centers for Disease Control and Prevention sont en train de développer de nouvelles directives pour la surveillance de la méningite en Afrique. Le système actuel veut que les cas suspects de méningite soient notifiés. Dans le nouveau système, les cas confirmés seront notifiés avec une description complète des données épidémiologiques et de laboratoire. Cette transition vers la surveillance fondée sur les cas fait partie des activités de préparation à l'introduction du vaccin conjugué MenA et permettra de mieux contrôler et comprendre la méningite bactérienne et les schémas épidémiques en Afrique. La première version de ces nouvelles directives sera disponible fin août 2008.
- Du 10 au 20 mai, l'équipe du MDSC s'est rendue dans 2 états nigériens (Jigawa et Kebbi) afin de revoir la performance des laboratoires et des activités de surveillance menées lors de l'épidémie de 2008.
- Le personnel du MDSC a organisé un atelier sur la surveillance améliorée de la méningite à Moundou (Tchad) du 21 au 28 mai. Environ 70 agents de surveillance et de laboratoire en provenance de 19 districts et 5 régions du Tchad ont assisté à l'atelier.

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

- La revue *Science* a publié un article de 6 pages sur la méningite et le développement d'un vaccin antiméningococcique conjugué contre le sérotype A pour l'Afrique. Signé par Leslie Roberts, une journaliste et rédactrice en chef adjointe primée aux Etats-Unis, l'article fait le point sur l'épidémiologie de la méningite, la vaccinologie et les effets dévastateurs des épidémies de méningite en Afrique. L'article est disponible à partir de : <http://www.meningvax.org/index.htm>.
- MVP a organisé la réunion annuelle de son panel d'experts afin de présenter aux membres du panel les résultats des études cliniques et les plans du projet pour les années à venir. Le panel a félicité l'équipe pour la très grande qualité de son travail et les résultats des études cliniques.
- Les préparations sont en cours pour la 16^e International Pathogenic Neisseria Conference (IPNC) qui aura lieu à Rotterdam (Pays-Bas) du 7 au 12 septembre. De plus amples informations sur la conférence sont disponibles sur le site d'[IPNC 2008](#).
- L'Agence de Médecine Préventive (AMP) a réalisé une étude socio-économique approfondie sur l'impact des épidémies de méningite au Burkina Faso. Financée par MVP et l'OMS, l'étude décrit le poids que représentent les épidémies à tous les niveaux des services de la santé et montre que les coûts directs et indirects induits par un seul cas de méningite peuvent entraîner une famille entière dans le cycle de la pauvreté. L'enquête a été menée par le personnel d'AMP à Ouagadougou, sous la direction du docteur Anaïs Colombini, économiste de la santé.
- La 7^e réunion du groupe consultatif de projet (PAG) s'est tenue à Accra (Ghana) du 8 au 9 mai. Chaleureusement accueillis par le docteur Joachim Saweka, représentant de l'OMS au Ghana et par le docteur Gladys Ashitey, vice-ministre ghanéenne de la santé, les participants ont reçu un compte-rendu des activités liées à la surveillance de la méningite, au développement du vaccin conjugué MenA et aux études cliniques. Une attention particulière a été portée aux défis liés à l'introduction du vaccin conjugué MenA en Afrique. Les membres du PAG ont souligné le rôle crucial de l'OMS AFRO dans l'introduction de ce vaccin en Afrique – un rôle appelé à grandir au fur et à mesure que se déroulera la transition du développement de vaccin vers le déploiement de campagnes de vaccination de masse sur le continent africain.
- Le conseil de l'Alliance mondiale pour les vaccins et la vaccination (GAVI Alliance) a approuvé la stratégie décrite dans le document de plaidoyer en faveur de l'utilisation de vaccins antiméningococciques en Afrique. Le conseil a approuvé la création immédiate d'un fonds d'urgence (55 millions de dollars américains) pour la mise à disposition de vaccins polysidiques contenant la valence A. Le secrétariat de l'Alliance GAVI a reçu l'autorisation de libérer des fonds additionnels (à hauteur de 371 millions de dollars) qui permettront de mettre en œuvre d'autres éléments de la stratégie décrite dans le document de plaidoyer.

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>.