

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 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

- Le Bénin, le Ghana, le Sénégal et le Soudan sont devenus les 7<sup>e</sup>, 8<sup>e</sup>, 9<sup>e</sup> et 10<sup>e</sup> pays de la ceinture africaine de la méningite à introduire à grande échelle MenAfriVac®, le vaccin enregistré chez Serum Institute of India Ltd, alors que le Cameroun, le Nigeria et le Tchad ont poursuivi les campagnes entamées précédemment. Les premiers rapports indiquent que les campagnes de 2012, qui seront évaluées de manière approfondie au cours des prochains mois, se sont globalement bien déroulées.
- Le MVP a pris connaissance de 38 manifestations postvaccinales indésirables rapportées lors de la campagne MenAfriVac des 11 au 15 décembre dans le district de Gouro au Tchad. Suite une requête officielle du ministère tchadien de la santé, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a envoyé une équipe d'experts afin d'apporter le soutien nécessaire à l'investigation de ces cas. Le résultat de l'investigation a montré qu'aucun lien causal n'avait été établi entre la vaccination et les manifestations cliniques observées. Lire le [communiqué du ministère tchadien de la santé du 21 janvier 2013](#).
- Plus de 100 millions de personnes ont été vaccinées avec MenAfriVac depuis l'introduction du vaccin au Burkina Faso en décembre 2010. Pour souligner le tournant majeur que représente la 100 millionième vaccination dans la lutte contre les épidémies de méningite en Afrique, le président du Bénin, le Dr Thomas Boni Yayi – qui est également président en exercice de l'Union africaine – a organisé une célébration à Cotonou le 15 novembre. Parmi les invités on retrouvait le Dr Luis Sambo (directeur régional de OMS pour l'Afrique [OMS/AFRO]), le Dr Marie-Pierre Préziosi (directrice du MVP), des délégations des pays de la ceinture méningitique qui ont déjà introduit ou qui vont introduire MenAfriVac, des représentants des organisations partenaires, et quelque 4 000 Béninois enthousiastes. La cérémonie a été transmise en direct par satellite à travers l'Afrique et les activités de communication liées à l'évènement ont donné lieu à de nombreux reportages sur le succès des campagnes passées, y compris un programme radio sur Radio France Internationale (RFI) et plusieurs articles dans la presse africaine dont Le Soleil (Sénégal), L'Essor (Mali), Fraternité Matin (Côte d'Ivoire), le Daily Observer (Gambie) et AllAfrica. Voir les communiqués du [Bénin](#) et de l'[OMS/AFRO](#).



Le Président béninois Dr Boni Yayi montre la carte de vaccination de la fillette choisie pour symboliquement représenter la 100 millionième vaccination avec MenAfriVac lors de la cérémonie de Cotonou du 15 novembre 2012. Photo : Rodrigue Barry/OMS.

- La 100 millionième vaccination a aussi fait l'objet d'un [communiqué](#) lors du forum des partenaires de l'Alliance GAVI à Dar es-Salaam (Tanzanie) début décembre. Les Drs Jean-Marie Okwo-Bele (Directeur

du département Vaccination, vaccins et produits biologiques à l'OMS) et Samba Sow (Directeur du Centre pour le Développement de Vaccins-Mali [CVD-Mali]) ont pris part à une [émission spéciale de RFI](#), sur le thème de l'intérêt de la vaccination, transmise depuis Dar es-Salaam.

- Le 31 octobre, MenAfriVac a reçu l'approbation réglementaire finale permettant au vaccin d'être conservé dans une chaîne à température contrôlée (CTC) à une température maximale de 40° C pendant 4 jours maximum. Un projet pilote utilisant l'approche CTC a été mené au Bénin en novembre en collaboration avec Optimize (le partenariat PATH-OMS en charge des activités liées à la CTC), le gouvernement béninois, OMS/AFRO et d'autres partenaires. MenAfriVac est le premier vaccin mis au point pour l'Afrique à pouvoir être utilisé de cette manière et pourrait montrer la voie pour d'autres vaccins thermostables. Faite le 14 novembre lors de la conférence de l'American Society of Tropical Hygiene and Medicine à Atlanta, l'annonce portant sur l'utilisation de MenAfriVac en CTC et sur les nouvelles preuves de l'efficacité du vaccin a conduit à la publication d'articles dans le New York Times et le Financial Times, alors que de nombreuses agences de presse dont Reuters, Bloomberg, Agence France Presse et Irin News ont aussi relayé la nouvelle, permettant ainsi une large couverture médiatique dans le monde. Des reportages radiophoniques ont été réalisés par la BBC (français et anglais), Channel Africa Radio, RFI (en espagnol) et Voice of America. Lire le [communiqué de presse](#).

### Activités de surveillance et de préparation aux épidémies

- A ce jour, aucun cas de méningite A n'a été signalé chez les quelque 54 millions de personnes qui ont reçu une dose de MenAfriVac en 2010 et en 2011.
- Le Tchad a été touché par une grosse flambée de méningite A pour la quatrième année consécutive. Aucun cas de *Neisseria meningitidis* (Nm) A n'a été recensé dans les régions où MenAfriVac a été introduit alors que 12 districts non vaccinés ont connu des flambées de méningite à méningocoques A.
- Quelque 29 000 cas suspects de méningite ont été signalés en 2012 dans les 18 pays africain sous surveillance renforcée de la maladie. La saison épidémique 2012 a été caractérisée par Nm W135 qui a principalement touché le Bénin, la Côte d'Ivoire, le Ghana, le Mali, le Sénégal et le Burkina Faso (ce dernier juste 10 ans après l'épidémie à Nm 135 de 2002). Les observations faites au Burkina Faso et d'autres données suggèrent que la dynamique de Nm 135 est différente de celle de Nm A et que la stratégie de riposte devrait être revue en conséquence.

### Activités cliniques

- Les 6 études cliniques dont les résultats ont permis d'obtenir l'autorisation de mise sur le marché et la présélection de MenAfriVac pour utilisation chez les 1 à 29 ans sont terminées. Ce sont :
  - l'étude de phase 1 [PsA-TT-001](#) en Inde.
  - l'étude de phase 2 [PsA-TT-002](#) au Mali et en Gambie.
  - l'étude de phase 2/3 [PsA-TT-003](#) au Mali, au Sénégal et en Gambie.
  - l'étude de phase 2/3 [PsA-TT-003a](#) en Inde.
  - l'étude de phase 3 [PsA-TT-005](#) en Inde.
  - l'étude de phase 3 [PsA-TT-006](#) au Mali.
- L'étude de phase 2 [PsA-TT-004](#) s'est terminée en novembre 2012 au Navrongo Health Research Centre au Ghana. Un total de 1 200 nourrissons participaient à cette étude qui évaluait l'innocuité et l'immunogénicité de différentes doses de MenAfriVac administré en même temps que d'autres vaccins du PEV mais selon des calendriers différents. Le rapport d'étude clinique qui sera joint au dossier réglementaire de variation soumis en vue de l'obtention de l'indication pédiatrique est en cours de rédaction avancée. Plusieurs réunions auront lieu au Ghana début 2013 afin de présenter les résultats du projet aux autorités sanitaires et aux partenaires, informer les communautés des résultats de l'étude, et les remercier pour leurs contributions.
- L'[étude de persistance](#) des anticorps qui mesurait l'immunogénicité de MenAfriVac jusque 5 ans après vaccination est terminée. Les résultats globaux devraient être disponibles début 2013.
- CVD-Mali a terminé le recrutement pour l'étude clinique [PsA-TT-007](#). Cette étude de phase 3 évalue l'immunogénicité et l'innocuité de différents calendriers et formulations du vaccin antiméningococ-cique conjugué A, administré en même temps que les vaccins EPI, chez des nourrissons et très jeunes enfants en bonne santé. Grâce à l'engagement sans faille du personnel du site clinique, aucun délai majeur n'est à déplorer en dépit de l'instabilité politique qui règne dans le pays et l'étude devrait se terminer à l'été 2013.

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](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>.