

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

- Les préparatifs avancent bien tant pour la dernière phase d'introduction de MenAfriVac™ au Mali et au Niger que pour la première phase d'introduction au Cameroun, au Nigeria et au Tchad. L'équipe d'appui inter-pays pour l'Afrique de l'Ouest (IST) de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) prépare le terrain en organisant des téléconférences entre les multiples partenaires. Parmi les aspects évoqués figurent la coordination et la planification des campagnes cet automne ; la mobilisation sociale et la communication ; la gestion de la logistique, de la chaîne du froid et des déchets ; la pharmacovigilance ; la formation et la supervision du personnel sanitaire ; et la mobilisation de fonds.
- Le déficit de financement pour la dernière phase d'introduction du vaccin au Mali et au Niger est passé de 3,1 millions à 2,2 millions USD. Une fois le déficit comblé, les 2 pays pourront boucler la phase finale des campagnes de vaccination et immuniser le reste des populations âgées de 1 à 29 ans contre la méningite à méningocoques A (environ 6 millions de Maliens et 8 millions de Nigériens).
- L'OMS Genève et l'équipe IST continuent de soutenir le Cameroun, le Nigeria et le Tchad dans leurs recherches de financement des coûts opérationnels liés à l'introduction de MenAfriVac™ l'automne prochain. La contribution des pays s'élève à environ 22 millions USD.
- Le premier d'une série d'ateliers de communication s'est déroulé à N'Djamena (Tchad) du 13 au 18 juin. Organisé conjointement par le bureau UNICEF de Dakar et l'OMS IST, l'atelier a informé les professionnels de la communication et de la santé de l'introduction de MenAfriVac™ dans leur pays. Des ateliers similaires et d'autres consacrés à l'élaboration de plans de communication et de messages spécifiques sont planifiés pour le Cameroun, le Mali, le Niger et le Nigeria.
- Des représentants de l'OMS Genève et de l'OMS IST se sont rendus au Bénin, au Ghana et au Sénégal afin de rencontrer les comités nationaux d'introduction du vaccin dans chaque pays. Les visites ont servi à soutenir les activités d'introduction dans les pays et à assister les autorités nationales dans leurs recherches de cofinancement pour l'introduction de MenAfriVac™.
- La revue scientifique *New England Journal of Medicine* a publié un article du MVP intitulé « Immunogenicity and Safety of a Meningococcal A Conjugate Vaccine in Africans. » Référence scientifique pour les essais cliniques PsA-TT-002 et PsA-TT-003, l'article peut être consulté à partir de la [page d'accueil](#) de notre site.
- La revue *Health Affairs* a publié en juin un article coécrit par les docteurs LaForce (PATH) et Okwo-Bele (OMS) intitulé « Eliminating Epidemic Group A Meningococcal Meningitis In Africa Through A New Vaccine. » L'article résume l'approche suivie par MVP pour développer un vaccin abordable et le plan de déploiement de MenAfriVac™ au cours des prochaines années. Lire le [résumé](#).
- Le même numéro de *Health Affairs* contient une analyse des décisions commerciales qui ont abouti à la création de MenAfriVac™. Intitulé « Product Development Partnerships Hit Their Stride: Lessons From Developing A Meningitis Vaccine For Africa, » l'article a été écrit par des membres de la faculté de la Bloomberg School of Public Health et de la Carey Business School à Johns Hopkins University. Lire le [résumé](#).
- Le MVP a sorti un [communiqué de presse](#) le 9 juin afin d'annoncer la chute historique des cas de méningite là où le vaccin a été introduit et de discuter des obstacles à surmonter pour élargir l'introduction du vaccin au cours des prochaines années.

## Activités de surveillance et de préparation aux épidémies

- La saison épidémique est terminée au Burkina Faso et le pays n'a recensé aucun cas de méningite à méningocoques A chez les 11 075 996 Burkinabè qui ont reçu une dose de MenAfriVac™ lors de la campagne de vaccination de masse de décembre 2010. *Streptococcus pneumoniae* est maintenant, et de loin, la cause principale de cas de méningite dans le pays.
- Le Tchad compte le plus grand nombre de victimes de la méningite cette année, avec 5 796 cas suspects recensés à la semaine 24. Le groupe A de *Neisseria meningitidis* est prédominant alors que des méningocoques A ont également été isolés au nord du Cameroun en 2011.
- L'équipe IST s'est rendue au Cameroun, au Mali, au Niger, au Nigeria, en République centrafricaine, et en République démocratique du Congo afin de former le personnel local sur les procédures opérationnelles standard de surveillance de la méningite, la gestion des données et le travail de confirmation en laboratoire.
- La troisième réunion du consortium MenAfriCar s'est tenue à Dakar (Sénégal) du 11 au 13 mai. Un résumé de la rencontre est à découvrir sur le site Internet de [MenAfriCar](#) (en anglais).

## Activités cliniques

- Les 5 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 2/3 [PsA-TT-005](#) en Inde.
- L'étude de phase 2 [PsA-TT-004](#) avance comme prévu. Un total de 1 200 nourrissons participent à cette étude qui évalue 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. Menée au Navrongo Health Research Centre au Ghana, l'étude devrait finir début 2013 mais des données préliminaires sont déjà utilisées pour la conception de l'étude PsA-TT-007, un nouvel essai clinique du MVP qui a récemment été financé dans le but d'obtenir l'indication pour l'utilisation de MenAfriVac™ chez les enfants de moins d'un an.

Alors que la saison sèche de la méningite fait place à la saison pluvieuse du paludisme, une campagne de distribution de moustiquaires a été organisée dans le district sanitaire de Navrongo qui accueille l'étude PsA-TT-004. Les moustiquaires serviront à protéger les familles et ainsi réduire le nombre de cas de paludisme dans le district. Pour des raisons d'équité, des moustiquaires ont été distribuées à tous les enfants de moins de 3 ans dans le district, et pas uniquement aux enfants qui participent à l'étude. Plus de 10 000 moustiquaires offertes par MVP ont été distribuées, couvrant plus de 95% de la population cible. Étendue sur deux semaines, la campagne a été organisée et menée par le district sanitaire en partenariat avec le personnel clinique travaillant sur l'étude PsA-TT-004. Le district et le site clinique ont mis en place des programmes de suivi afin de s'assurer que les moustiquaires sont correctement installées et utilisées.
- L'étude de phase 3 [PsA-TT-006](#) menée au Centre pour le Développement des Vaccins, Mali à Bamako est terminée. Elle identifiait les potentielles réactions indésirables rares liées à l'administration d'une dose unique de vaccin antiméningococcique conjugué A à des sujets sains âgés de 1 à 29 ans. Le rapport clinique sera soumis aux autorités réglementaires fin 2011.
- Le Comité indépendant de suivi des données et de la sécurité a passé en revue le second rapport d'innocuité de l'étude PsA-TT-004 et le rapport final d'innocuité de l'étude PsA-TT-006 et a conclu qu'il n'y avait, à ce jour, aucun problème d'innocuité.
- Une étude de persistance est au stade de développement avancé. L'étude cherche à retrouver les sujets qui ont pris part aux études PsA-TT-002 et PsA-TT-003 au Mali, au Sénégal et en Gambie afin de mesurer l'immunogénicité jusqu'à 5 ans après une première vaccination avec MenAfriVac™. Les résultats de l'étude seront particulièrement utiles pour le calendrier des futures campagnes nationales de vaccination avec MenAfriVac™.

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>.