



Bulletin d'informations n° 16  
1<sup>er</sup> trimestre 2008

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**

- La réunion semestrielle du comité de direction de MVP s'est déroulée à Genève (Suisse) le 9 janvier. Les discussions ont principalement porté sur le développement du vaccin, les activités liées à son introduction et l'échéancier du projet.
- Des travaux de développement en lyophilisation du vaccin antiméningococcique conjugué contre le séro groupe A (conjugué MenA) ont été réalisés au Serum Institute of India Limited (SIIL) en Inde et à Aerial en France. Ces travaux serviront à développer la formulation définitive du vaccin.

### **Activités cliniques**

- Les visites de suivi à un an pour l'étude clé de phase 2 qui se déroule au Centre pour le développement des vaccins au Mali (CVD-Mali) et au Medical Research Council (MRC) à Basse (Gambie) se sont bien déroulées et les sérums recueillis ont été envoyés aux laboratoires pour être testés. L'étude clinique de phase 2 évalue l'innocuité et l'immunogénicité du vaccin conjugué MenA chez 600 enfants de 12 à 23 mois (la plus jeune cible visée par les campagnes de vaccination de masse).
- L'étude clinique de phase 2/3 se poursuit dans quatre sites – le CVD-Mali, le MRC, l'Institut de Recherche pour le Développement au Sénégal et l'hôpital de Shirdi Sai Baba en Inde. Aucun problème d'innocuité n'a été décelé dans cette étude qui évalue la sécurité et l'immunogénicité du vaccin conjugué MenA chez 1.240 sujets de 2 à 29 ans (le groupe d'âge ciblé par les campagnes de vaccination de masse). Comme ce fut le cas pour les audits cliniques réalisés précédemment au Mali et en Gambie, les audits réalisés sur les sites cliniques indien et sénégalais n'ont identifié aucun problème critique.
- Les préparations de la prochaine étude chez les nourrissons sont en phase de finalisation. L'étude pourrait débuter dès juin 2008 en Afrique.
- Les investigateurs chargés des études cliniques MVP au Mali, en Gambie, au Sénégal et au Ghana se sont rendus à Dakar (Sénégal) les 3 et 4 mars pour participer à une formation de suivi agréée sur les bonnes pratiques cliniques (BPC). La formation en BPC a été assurée par Rita Walt Consulting, une compagnie d'audit indépendante qui est basée à Schaffhausen (Suisse).
- Les 24 et 25 mars, l'équipe clinique de MVP et les organismes indien et africain de recherche sous contrat se sont réunis à Mumbai (Inde) afin de discuter des difficultés opérationnelles et des leçons apprises lors des dernières études cliniques. La réunion a été organisée dans le but de mieux planifier l'étude de phase 2/3 chez les nourrissons en Afrique et les études cliniques de phase 3 en Inde (étude de consistance des lots et importante étude sur la sécurité du vaccin).

## Activités de surveillance et de préparation aux épidémies

- L'équipe basée au Centre de Surveillance Pluripathologique (MDSC) de l'Organisation mondiale de la Santé à Ouagadougou (Burkina Faso) rapporte que le pays a été sévèrement affecté par des épidémies de méningite au cours du premier trimestre de 2008. Pendant la douzième semaine il y avait 8 districts en épidémie et 12 districts en alerte. Un total de 6.594 cas suspects et 650 décès ont été recensés entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 30 mars, et plus de 90 % des isolats étaient des isolats de *Neisseria meningitidis* de souche A.
- Des délégations du Burkina Faso et de la Côte d'Ivoire se sont retrouvées à Bouna (Côte d'Ivoire) le 20 février pour tenter de trouver une solution commune aux épidémies de méningite qui ravagent les deux pays. Le chargé MVP de communication (plaidoyer et mobilisation sociale) ainsi que l'épidémiologiste MVP basé au MDSC ont participé à la réunion. Les deux pays se sont engagés à améliorer la communication transfrontalière et à perfectionner la collaboration technique et la surveillance de la maladie afin de mieux gérer les épidémies. Pour lire le communiqué de presse publié en anglais par IRIN (United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs), cliquer [ici](#). Une deuxième réunion, prévue pour la fin de l'année, servira à évaluer les progrès réalisés par les deux pays en matière de coopération.
- Des spécialistes en introduction de vaccins se sont réunis à Ouagadougou du 12 au 19 février pour discuter des préparations de l'étude de portage qui sera réalisée au Burkina Faso. La réunion était présidée par la division de la Lutte contre les maladies transmissibles du bureau régional de l'OMS en Afrique. Simultanément, et toujours à Ouagadougou, s'est tenu un atelier de formation pour le personnel de laboratoire qui sera appelé à travailler sur l'étude de portage. L'atelier était organisé par l'Institut norvégien de Santé Publique (NIPH), avec le soutien d'un consultant MVP.
- Pendant le premier trimestre de 2008 des experts des Centers for Disease Control and Prevention (basés à Atlanta) ont été invités au MDSC pour participer à un exercice commun visant à améliorer la base existante de données épidémiologiques, et ce en vue de mieux préparer l'introduction du vaccin conjugué MenA. Les experts scientifiques ont également réfléchi aux manières d'améliorer les études qui serviront à mesurer l'efficacité et l'impact du vaccin.

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

- L'ébauche du plan de communication et de plaidoyer qui sera utilisé pour l'introduction du nouveau vaccin conjugué MenA au Burkina Faso a été soumis au bureau des Nations Unies au Burkina Faso et au ministère burkinabè de la santé.
- Les experts ont terminé la révision du module e-Learning sur la méningite à méningocoques. Une analyse détaillée de « coût – efficacité » a été également ajoutée dans la section Considérations économiques et financières du module. Les modules e-Learning sont des outils éducatifs qui aident les responsables de vaccination et d'autres décisionnaires dans les pays en voie de développement dans la prise de décisions et la mise-en-œuvre de programmes de vaccination.
- Les partenaires et les consultants de MVP ainsi que toute l'équipe MVP se préparent pour la 16<sup>e</sup> 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](#).

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>.