



Site clinique du Medical Research Council à Basse (Gambie). Le D^r Brown Okoko (à droite) fait le point avec quelques collègues au terme de la toute première journée de vaccination avec le candidat vaccin, le 2 octobre 2006.

L'équipe du Projet Vaccins Méningite (MVP) a la tristesse d'annoncer le décès prématuré, le 27 septembre, du D^r Brown Okoko, investigateur principal pour l'étude clinique MVP sur le site de Basse (Gambie).

Né le 4 août 1965, Brown Okoko a obtenu son diplôme en médecine et chirurgie de l'Université de Calabar au Nigéria. Il a occupé plusieurs postes au Jos University Teaching Hospital au Nigeria avant de poursuivre sa carrière en Gambie et au Royaume-Uni.

En 2006 Brown était nommé investigateur principal pour l'étude clinique MVP en Gambie. Pédiâtre dans l'âme et dans la vie, Brown a mené avec brio cette étude de phase 2 qui évaluait l'innocuité et l'immunogénicité du nouveau vaccin conjugué chez les enfants de 12 à 23 mois. La sagesse de Brown, son énergie, son bon sens et l'attachement qu'il portait à la communauté dans laquelle il travaillait ont énormément contribué au succès de l'étude. Plus tard, il est devenu investigateur principal pour l'étude de phase 2/3 de ce vaccin chez les 2 à 29 ans.

Brown Okoko était marié; il laisse derrière lui sa femme Caroline et leurs trois jeunes enfants (Grace, Elshadi et Ebenezer). Nous le regretterons beaucoup.

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

- Serum Institute of India Limited (SIIL) a préparé les lots de phase 3 qui serviront à confirmer la performance du procédé de fabrication du vaccin antiméningococcique conjugué A (conjugué MenA).
- On enregistre de bons progrès dans la préparation du dossier réglementaire pour l'homologation du vaccin. L'objectif est de soumettre le dossier à l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) au cours du premier trimestre 2009. Une fois que le vaccin aura été préqualifié par l'OMS, les pays pourront l'acheter par l'intermédiaire du Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF).

Activités cliniques

- Conformément à la décision prise par le panel d'experts de MVP lors de sa réunion du mois de juin 2008, les protocoles d'étude pour l'essai clinique de phase 2/3 en Gambie, au Mali et au Sénégal ont été modifiés. Le protocole initial prévoyait que les sujets reçoivent, au terme de l'étude, une dose d'un vaccin antiméningococcique polysidique actuellement disponible sur le marché. Cependant, compte-tenu des données d'innocuité et d'immunogénicité du vaccin conjugué MenA, les sujets se verront offrir une dose du candidat vaccin si les tests sérologiques révèlent une protection insuffisante contre la maladie. Tous les comités éthiques concernés ont approuvé cette modification du protocole.
- Les visites de suivi à un an pour l'étude de phase 2/3 ont commencé en Gambie, au Mali et au Sénégal. L'étude évalue l'innocuité et l'immunogénicité du vaccin conjugué MenA dans les groupes d'âge ciblés par les campagnes de vaccination de masse (2 à 29 ans). La dernière visite se déroulera conformément à la recommandation du panel d'experts de MVP, et les sujets se verront offrir une dose du vaccin conjugué MenA si les tests sérologiques montrent une protection insuffisante contre la méningite à méningocoques A. L'étude de phase 2/3, y compris les données portant sur l'innocuité du vaccin conjugué MenA chez les sujets qui ont reçu une dose de rappel avec le vaccin, sera complétée en décembre 2008.
- Les autorités gambiennes de régulation ont inspecté le site clinique du Medical Research Council à Basse. L'inspection, qui a été menée dans le cadre des études de phase 2 (chez les tout-petits) et de phase 2/3, a donné lieu à un rapport très favorable. Tous les sites africains utilisés pour les études cliniques MVP ont été inspectés par leurs autorités nationales de régulation respectives.
- Toutes les autorisations éthiques et réglementaires préalables au lancement de l'étude de phase 2 chez les nourrissons ont été obtenues, et une visite d'initiation a eu lieu au Navrongo Health Research Centre (Ghana). L'étude de phase 2 a pour objectifs (a) d'évaluer l'innocuité et l'immunogénicité de 3 doses différentes du vaccin conjugué MenA chez des nourrissons sains, (b) d'étudier les interférences potentielles entre le vaccin conjugué MenA et les vaccins administrés dans le cadre du Programme Elargi de Vaccination, et (c) d'examiner, en termes d'innocuité et d'immunogénicité, les résultats obtenus avec divers calendriers de vaccination. Un total de 1.200 nourrissons participeront à l'étude.

Activités de surveillance et de préparation aux épidémies

- Relativement peu de cas de méningite ont été rapportés dans la ceinture africaine de la méningite au cours de cette période interépidémique. Un total de 318 cas suspects dont 42 décès ont été rapportés en juillet (taux de létalité : 13,2 %) et 1.574 cas suspects dont 218 décès ont été rapportés en août (taux de létalité : 13,9 %). La plupart des cas rapportés dans le courant du mois d'août ont eu lieu en République démocratique du Congo (78 %) et au Niger (8 %).

- L'équipe MVP basée au Centre de Surveillance Pluripathologique (MDSC) de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) à Ouagadougou (Burkina Faso) prépare le rapport final sur la saison épidémique 2008 (semaines 1 à 26).
- Du 1 au 3 juillet, l'équipe du MDSC a participé à une réunion OMS du bureau régional de la Méditerranée orientale (EMRO) afin de développer un document stratégique de lutte contre la méningite dans les états membre d'OMS/EMRO. Cet appui rentre dans le cadre des échanges entre régions au sein de l'OMS.
- Du 7 au 12 juillet, l'équipe du MDSC s'est rendue à Lagos (Nigéria) afin de participer à un atelier d'adaptation du guide technique pour la surveillance intégrée de la maladie et la réponse aux épidémies dans les états au sud du Nigeria.
- L'équipe du MDSC s'est rendue au Mali (du 14 au 18 juillet) et au Togo (du 28 juillet au 2 août) afin d'offrir une formation en gestion de données au personnel de surveillance et de laboratoire.
- Le texte des nouvelles directives pour la surveillance de la méningite en Afrique a été finalisé lors d'un atelier qui s'est tenu du 19 au 22 août à Bobo Dioulasso (Burkina Faso). Ces nouvelles directives préconisent une surveillance fondée sur les cas et permettront de mieux contrôler et comprendre la méningite bactérienne et les schémas épidémiques en Afrique.

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

- La 16^e International Pathogenic Neisseria Conference (IPNC) s'est tenue à Rotterdam (Pays-Bas) du 7 au 12 septembre. Le 8 septembre, MVP a organisé une session spéciale sur les progrès réalisés par le projet depuis sa création. MVP et ses partenaires ont présenté un aperçu des activités de surveillance de la méningite au cours des dernières années (D^r Mamoudou Djingarey, MDSC), les données obtenues lors des récentes études cliniques (D^r Prasad Kulkarni [SIIL] et D^r Marie-Pierre Preziosi [OMS]), et l'impact en santé publique que pourrait avoir l'introduction du vaccin conjugué MenA en Afrique (D^r Marc LaForce [PATH]). Plus de 200 scientifiques ont assisté à cette session de 2 heures, présidée par le D^r Musa Hassan-King et par le professeur Kader Kondé, et les réactions suscitées par les présentations ont été très positives. Les résultats encourageants obtenus par MVP et ses partenaires ont également été présentés dans 11 posters scientifiques. Le 13 septembre, Marc LaForce a parlé plus spécifiquement du développement d'un vaccin antiméningococcique conjugué contre le groupe A. Il a retracé l'évolution du projet, parlé de l'innocuité et de l'efficacité du nouveau vaccin, de l'importance de bons systèmes de surveillance, et des partenariats fructueux qui ont permis à MVP de réussir. Les résumés des posters et des présentations sont disponibles sur le site Internet d'IPNC à l'adresse : <http://www.ipnc2008.org/>. Certains des posters sont disponibles [ici](#).
- La 58^e session du Comité régional pour l'Afrique de l'OMS s'est tenue à Yaoundé (Cameroun) du 1^{er} au 5 septembre. Le 4 septembre, les ministres de la santé des pays de la ceinture africaine de la méningite ont adopté la Déclaration de Yaoundé, s'engageant à introduire le nouveau vaccin conjugué MenA développé par MVP. Spécifiquement, les ministres ont convenu d'élaborer des plans complets de lutte contre la méningite, d'entreprendre une action commune contre la menace qu'elle constitue, d'améliorer les échanges d'informations pour la riposte et d'apporter une contribution financière aux activités de lutte contre les épidémies. Cette déclaration est très significative pour MVP car elle émane des dirigeants des pays où le nouveau vaccin sera introduit. Pour lire le communiqué de presse (en anglais), cliquer [ici](#) : <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2008/pr31/en/>. Pour lire la Déclaration de Yaoundé, cliquer [ici](#) : http://www.who.int/immunization/newsroom/yaounde_declaration_French.pdf.

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>.