

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 déploiement du MenAfriVac® a débuté tôt cette année avec la vaccination de plus de 6,3 millions de personnes au Soudan entre le 13 et le 23 septembre, portant à presque 110 millions le nombre total de personnes vaccinées dans la ceinture africaine de la méningite depuis la première introduction du vaccin en Afrique en 2010. Les données continuant de parvenir des régions éloignées, on s'attend à ce que la couverture vaccinale finale soit disponible dans les prochaines semaines. Développé grâce au MVP, MenAfriVac est fabriqué par Serum Institute of India Ltd (SIIL).
- Les préparatifs avancent aux niveaux mondial, national, régional et local pour l'introduction du MenAfriVac en Éthiopie, au Nigeria et en Gambie. Les campagnes de masse y sont respectivement prévues du 17 au 26 octobre, du 2 au 11 novembre, et du 28 novembre au 4 décembre.
- L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et ses partenaires ont fourni une assistance technique aux autorités sanitaires éthiopiennes afin d'accélérer la préparation de la campagne de vaccination dans le pays. Fin juillet, l'OMS a aussi assisté l'Éthiopie et la Gambie dans le développement de leurs plans de communication et médias.
- Le 12 septembre, la revue scientifique *Lancet* a publié une [étude](#) clé d'évaluation de l'efficacité de l'introduction du MenAfriVac au Tchad. Les recherches, menées par des scientifiques africains et européens sous la direction de la London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM) et du Centre de Support en Santé Internationale (CSSI) au Tchad, ont montré que MenAfriVac avait un effet considérable sur les cas de méningite A et sur le portage de la bactérie responsable de la maladie : environ 1,8 million de personnes âgées de 1 à 29 ans ont reçu une dose unique de MenAfriVac dans trois régions du Tchad en décembre 2011. L'incidence de la méningite (toutes formes confondues) dans ces trois régions lors de la saison épidémique de 2012 était de 2,5 cas par 100.000 habitants, alors que l'incidence s'élevait à 43,6 cas par 100.000 habitants dans les régions où la vaccination de masse n'avait pas été menée – soit une différence de 94%. En outre, aucun cas de méningite à méningocoques A n'a été détecté chez les personnes âgées de moins d'un an ou chez celles âgées de plus de 29 ans qui résidaient dans les trois régions vaccinées, ce qui suggère que le vaccin a un très fort effet d'immunité collective.
- Les activités de communication liées à la publication des données du Tchad comprenaient, entre autres, un [communiqué de presse](#) avec diffusion aux médias et un [fichier balado](#) où Sir Brian Greenwood, professeur à la LSHTM, décrit les épidémies de méningite en Afrique, la naissance du MVP et la collaboration avec SIIL, l'étude du Tchad et ce qu'elle signifie, et ce que l'avenir réserve. L'Agence France Presse et plusieurs chaînes d'information internationale ont relaté les résultats de l'étude et de nombreux articles ont été publiés dans la presse et dans les médias en ligne, principalement en Europe et en Afrique. Le Dr. Marie-Pierre Préziosi a accordé des entretiens téléphoniques au *Financial Times* et à la Deutsche Welle (fichier balado en français disponible [ici](#)), alors que le Dr. James Stuart de la LSHTM a été interviewé par IRIN, le service presse des Nations Unies. L'article d'IRIN «Meningitis vaccine a 'stunning' success» est disponible en [anglais](#) et en [Arabe](#).
- Bien que l'étude du *Lancet* décrive l'effet du MenAfriVac dans un seul pays, les résultats qui y sont présentés étayent un récent [rapport](#) de l'OMS indiquant que le nombre de cas de méningite à travers la ceinture africaine durant la saison 2012-2013 est au plus bas depuis 10 ans.

## Activités de surveillance et de préparation aux épidémies

- Des représentants du MVP et de l'OMS ont participé à la réunion du Groupe international de coordination sur l'approvisionnement en vaccins antiméningococciques (ICG) les 14 et 15 juillet à Genève. Les participants ont passé en revue les activités 2012-2013 relatives à la réponse aux épidémies, y compris la gestion des stocks de réserve, et ils ont estimé les stocks de vaccins à constituer avant la saison épidémique 2013-2014.
- Des représentants de l'équipe d'appui inter-pays pour l'Afrique de l'Ouest (IST) de l'OMS, basée au Burkina Faso, ont rencontré des collègues nigériens et béninois lors d'une réunion transfrontalière à Natitingou, au Bénin, du 14 au 16 août. Les participants ont revu les données épidémiologiques après l'introduction du MenAfriVac dans les trois pays et ils ont planifié les activités futures de collaboration en matière de surveillance et de riposte à la maladie.
- L'OMS IST a conduit deux ateliers à Abidjan en Côte d'Ivoire du 2 au 15 septembre. Les ateliers visaient à renforcer les capacités dans le domaine de la collecte, de la conservation et du transport des substances biologiques et à 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.
- Le 17 septembre, l'OMS Genève et l'OMS IST ont conjointement organisé au siège de l'OMS à Genève une réunion d'experts de laboratoire afin de revoir les algorithmes de laboratoire pour le diagnostic de la méningite. Le développement d'algorithmes simplifiés vise à donner aux pays concernés des indications claires sur la hiérarchie des analyses de laboratoire à effectuer à chaque niveau du système de santé (périphérique, intermédiaire, national) pour le diagnostic des germes méningés. L'objectif final de cette démarche est de promouvoir des pratiques de laboratoire standardisées et d'améliorer ainsi la qualité des informations fournies avant toute prise de décision.

## Activités cliniques

- Sept études cliniques liées à l'autorisation de mise sur le marché et à la présélection du MenAfriVac pour utilisation chez les 1 à 29 ans et/ou chez les nourrissons 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 [PsA-TT-004](#) au Ghana.
  - l'étude de phase 3 [PsA-TT-005](#) en Inde.
  - l'étude de phase 3 [PsA-TT-006](#) au Mali.
- La dernière injection du MenAfriVac en tant que vaccin candidat a eu lieu le 31 juillet au Centre pour le Développement de Vaccins-Mali (CVD-Mali) où le dernier des 1.500 sujets participant à l'étude clinique [PsA-TT-007](#) a reçu le vaccin soumis à l'étude. Le vaccin a été administré à plus de 8.000 personnes sur 8 sites cliniques dans 5 pays depuis le lancement de l'étude PsA-TT-001 en Inde en août 2005. Débutée le 6 mars 2012, juste deux semaines avant le coup d'état, l'étude [PsA-TT-007](#) de phase 3 évalue l'immunogénicité et l'innocuité de différents calendriers et formulations du vaccin antiméningococcique conjugué A, administré en même temps que les vaccins PEV, chez 1.500 nourrissons et très jeunes enfants en bonne santé. MVP et ses partenaires tiennent à rendre hommage à l'engagement sans faille de tout le personnel du CVD-Mali qui est parvenu à terminer l'étude à temps malgré l'instabilité politique qui a régné dans le pays tout au long de l'étude clinique.
- Une réunion réglementaire s'est tenue les 12 et 13 septembre au bureau de PATH à Ferney-Voltaire en France afin de passer en revue les progrès réalisés et les prochaines étapes dans la préparation du dossier réglementaire de variation à soumettre pour l'obtention de l'indication pédiatrique du MenAfriVac. Parmi les participants se trouvaient des membres de l'équipe MVP, des représentants de SIIL, et les conseillers techniques du MVP en matière d'affaires réglementaires.

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>.