

Potentiel des vaccins antityphoïdiques conjugués au Rwanda

La typhoïde, fièvre entérique grave transmise par l'eau et les aliments contaminés, pose un problème de santé publique considérable et affecte disproportionnellement les enfants et les populations marginalisées d'Asie et d'Afrique subsaharienne. L'étude Global Burden of Disease (GBD, charge mondiale de morbidité) estime à près de 11 millions les cas de typhoïde et à plus de 116 000 décès la mortalité de la maladie dans le monde en 2017¹. Qui plus est, des souches bactériennes pharmacorésistantes se répandent et sont source d'inquiétude dans le monde².

VACCINS ANTITYPHOÏDIQUES CONJUGUÉS

La vaccination contre la typhoïde peut réduire le besoin d'antibiotiques, ralentir la propagation des souches pharmacorésistantes et sauver des vies. Les vaccins antityphoïdiques conjugués (VTC) récemment homologués et préqualifiés par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) présentent plusieurs avantages par rapport aux vaccins antérieurs :

- ils assurent une protection prolongée,
- ils ne nécessitent qu'une dose et
- ils conviennent aux jeunes enfants, à partir de l'âge de six mois.

Ces qualités permettront de mieux protéger les jeunes enfants et d'élargir la couverture par intégration aux programmes de vaccination infantile de routine.

RECOMMANDATION DE L'OMS ET SOUTIEN DE GAVI

En mars 2018, l'OMS a recommandé l'introduction des VTC préqualifiés dans les programmes de vaccination infantile de routine des pays d'endémie, en dose unique pour les nourrissons et enfants de plus de six mois et, dans la mesure du possible, avec campagnes de rattrapage jusqu'à l'âge de 15 ans. L'OMS recommande en outre de prioriser les pays à charge de morbidité élevée et/ou charge croissante de la typhoïde pharmacorésistante, ainsi qu'en réponse aux flambées confirmées de la maladie. Gavi, l'Alliance du vaccin, a approuvé un financement de 85 millions de dollars au soutien de l'introduction des VTC dans les programmes de vaccination de routine et accepte dès à présent les demandes de subvention, pour les introductions prévues dès 2019.



PATH/Doune Porter

OPPORTUNITÉ POUR LE RWANDA

Les VTC pourraient être particulièrement bénéfiques au Rwanda, où la typhoïde représente une lourde charge à la santé publique. La dernière analyse GBD estime qu'en 2017, il y a eu au Rwanda

- **16 549 cas de typhoïde, soit 132 cas pour 100 000 habitants**, dont 60 pour cent ont touché des enfants de moins de 15 ans, et
- **239 décès imputables à la typhoïde**, dont 69 pour cent parmi les enfants de moins de 15 ans¹.

La typhoïde impose vraisemblablement aussi un fardeau économique au Rwanda. Bien que les coûts de la maladie n'aient pas encore été évalués pour le Rwanda, une analyse effectuée en Tanzanie voisine a conclu que les coûts moyens d'un cas de typhoïde encourus par les familles peuvent représenter l'équivalent de deux mois de revenu familial moyen³. Les résultats préliminaires d'une analyse économique laissent présager que, même en l'absence d'une subvention de Gavi, une campagne de rattrapage suivie de la vaccination infantile de routine avec les VTC pourrait présenter un bon rapport coût-efficacité au Rwanda⁴.

Références

1. Global Burden of Disease. *The Lancet*. 2018.
2. Wong VK, Baker S, Pickard DJ, et al. Phylogeographical analysis of the dominant multidrug-resistant H58 clade of *Salmonella* Typhi identifies inter- and intracontinental transmission events. *Nature Genetics*. 2015;47:632-639.
3. Riewpaiboon A, Piatti M, Ley B, et al. Cost of illness due to typhoid fever in Pemba, Zanzibar, East Africa. *Journal of Health, Population and Nutrition*. 2014;32(3):377-385.
4. Bilcke J, et al. Setting global performance standards for a cost-effective typhoid conjugate vaccine strategy: a modelling study. *En prép.*

Learn more and join the effort at www.takeontyphoid.org.

#TakeOnTyphoid