

Potentiel des vaccins antityphoïdiques conjugués au Burkina Faso

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

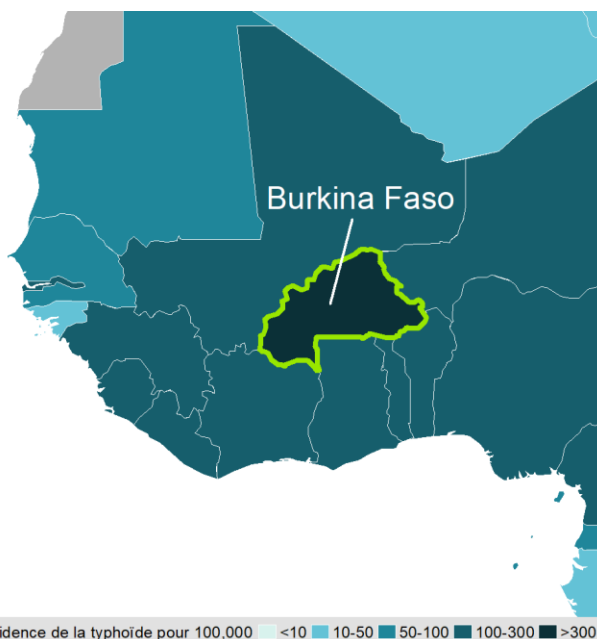
La vaccination contre la typhoïde peut réduire le besoin d'antibiotiques, ralentir la propagation des souches pharmacorésistantes et sauver des vies. Les vaccins antityphoïdiques conjugués (VTC) récemment homologués et préqualifiés par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) présentent plusieurs avantages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



D'après les estimations de l'étude GBD, il y a eu au Burkina Faso 431 cas de typhoïde pour 100 000 habitants en 2017 — soit le plus haut taux d'incidence de la typhoïde en Afrique et le deuxième au monde.

OPPORTUNITÉ POUR LE BURKINA FASO

Les VTC pourraient être particulièrement bénéfiques au Burkina Faso, où la typhoïde représente une lourde charge sanitaire et économique. L'étude GBD estime qu'en 2017, il y a eu au Burkina Faso

- **90 931 cas de typhoïde**, soit **431 cas pour 100 000 habitants**, dont 64 pour cent ont touché des enfants de moins de 15 ans, et
- **1 150 décès imputables à la typhoïde**, dont 69 pour cent parmi les enfants de moins de 15 ans¹.

Selon les résultats d'une étude de modélisation récente⁴, la stratégie privilégiée passe par une campagne de rattrapage jusqu'à l'âge de 15 ans, suivie de la vaccination de routine. Cette approche offrirait probablement aussi un bon rapport coût-efficacité au Burkina Faso*.

*À un seuil de volonté de payer de 100 \$ US ou plus pour éviter une année de vie corrigée du facteur invalidité (AVCI).



Fondation Bill et Melinda Gates/Sam Reinders

Le vaccin antityphoïdique conjugué Typhar-TCV® a reçu la préqualification de l'Organisation mondiale de la Santé en décembre 2017.



Sabin Vaccine Institute

Golden Kondowe (4 ans) est le premier enfant d'Afrique à avoir reçu un vaccin dans le cadre de l'étude d'efficacité de l'initiative TyVAC menée au Malawi, en février 2018.

ÉTUDE TYVAC AU BURKINA FASO

Pour renforcer les données d'efficacité des VTC dans la protection des enfants contre la typhoïde, les chercheurs de l'initiative TyVAC (Typhoid Vaccine Acceleration Consortium) ont entrepris quatre études distinctes, au Bangladesh, au Burkina Faso, au Malawi et au Népal. Au Burkina Faso, TyVAC et ses partenaires entendent étudier la qualité de la réponse immunitaire à la typhoïde induite par les VTC chez les enfants de neuf à 24 mois, ainsi que l'innocuité du vaccin administré seul ou en même temps que d'autres vaccins de routine. Bien que l'OMS recommande déjà l'introduction des VTC dans tous les pays d'endémie de la typhoïde, ces données complémentaires seront utiles au processus décisionnel en cours concernant la vaccination VTC dans les pays à revenu faible et intermédiaire.

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(6):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. Cost-effectiveness of routine and campaign use of typhoid Vi-conjugate vaccine in Gavi-eligible countries: a modelling study. *The Lancet Infectious Diseases*. Accepté.

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

#TakeOnTyphoid