

Potentiel des vaccins antityphoïdiques conjugués en République démocratique du Congo

La typhoïde est une fièvre entérique grave propagée par l'eau et les aliments contaminés. C'est un problème de santé publique majeur qui affecte anormalement les enfants et les populations marginalisées d'Asie et d'Afrique subsaharienne. En 2019, plus de 9 millions de cas de typhoïde et plus de 110 000 décès ont été enregistrés à travers le monde.¹ En outre, nous constatons une augmentation des souches de typhoïde résistantes aux médicaments, ce qui constitue un problème d'ordre mondial.²

VACCINS ANTITYPHOÏDIQUES CONJUGUÉS

La vaccination contre la typhoïde peut réduire le recours aux antibiotiques, ralentir la propagation des souches résistantes aux médicaments et sauver des vies. Les vaccins antityphoïdiques conjugués (VTC) sont homologués, préqualifiés par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et présentent un certain nombre d'avantages par rapport à leurs prédécesseurs. Les VTC offrent une protection plus durable, nécessitent une seule dose et sont efficaces chez les enfants âgés de plus de 6 mois.

Trois études de phase 3 à large effectif évaluant l'efficacité de ces vaccins ont été menées au Bangladesh, au Malawi et au Népal. Elles ont montré que le VTC pouvait prévenir respectivement 85 %, 84 % et 79 % des cas de typhoïde chez les enfants de 9 mois à 16 ans. Ces résultats démontrent que le vaccin est efficace dans différents environnements en Afrique et en Asie.

RECOMMANDATION DE L'OMS ET SOUTIEN DE GAVI

En mars 2018, l'OMS a recommandé le VTC comme vaccin antityphoïdique de choix, car il offre de meilleurs résultats et convient aux plus jeunes. L'OMS recommande de privilégier l'introduction des VTC préqualifiés dans les pays durement touchés par la typhoïde ou ceux où la charge de morbidité liée à la typhoïde résistante aux médicaments est élevée. Elle incite à pratiquer une vaccination de routine complétée par des campagnes de vaccination de rattrapage pour les enfants jusqu'à 15 ans, dans la mesure du possible et si les données le confirment. Depuis 2018, Gavi, l'Alliance du Vaccin, apporte un soutien financier aux pays éligibles à l'introduction des VTC. Plusieurs pays ont déjà introduit le VTC dans leurs programmes de vaccination de routine, y compris le Liberia, le Népal, le Pakistan, les Samoa et le Zimbabwe. Plus de 36 millions d'enfants ont été vaccinés avec un VTC.



PATH/Georgina Goodwin

OPPORTUNITÉ POUR LA RDC

Les bénéfices de la vaccination pourraient être considérables en République démocratique du Congo (RDC), où la typhoïde constitue une charge significative pour la santé publique. Au cours des 10 dernières années, la RDC a connu plusieurs flambées typhoïdiques de grande ampleur, et une charge croissante de souches de typhoïde multirésistantes a été constatée. Entre 2007 et 2017, 38 % des cultures typhoïdiques collectées dans des hôpitaux de RDC étaient multirésistantes.⁵ Par ailleurs, 72 % des cas de typhoïde confirmés touchaient des enfants de moins de 10 ans, reflet du fardeau de la maladie chez les enfants.⁵ Sur la base de ces éléments de preuve, la RDC répond aux critères de l'OMS en matière d'introduction prioritaire du VTC. Selon les résultats d'une analyse économique, même en l'absence de subventions de Gavi, une campagne de rattrapage suivie d'une vaccination infantile de routine avec les VTC pourrait se révéler rentable en RDC.⁶

Références

1. Institute for Health Metrics and Evaluation. GBD Results tool. 2020. Accessible sur <http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool>.
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. Sirima SB, Ouedraogo A, Barry N, et al. Safety and immunogenicity of co-administration of meningococcal type A and measles-rubella vaccines with typhoid conjugate vaccine in children aged 15–23 months in Burkina Faso. *International Journal of Infectious Diseases*. 2021;102:517-523.
4. Organisation mondiale de la Santé. Vaccins antityphoïdiques : Note de synthèse de l'OMS – Mars 2018. Relevé épidémiologique hebdomadaire. 2018;93(13):153-172.
5. Tack B, Phoba MF, Van Puyvelde S, et al. *Salmonella* Typhi from blood cultures in the Democratic Republic of the Congo: A 10-year surveillance. *Clinical Infectious Diseases*. 2019;68(S2):S130-S137.
6. Bilcke J, Antillon M, Pieters Z, 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*. 2019;19(7):728-739.

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

#TakeOnTyphoid