

Soutenir et assurer la pérennité des VTC

POURQUOI LA TYPHOÏDE

La typhoïde est une fièvre entérique grave causée par la bactérie *Salmonella* Typhi. Elle est transmise par l'eau et les aliments contaminés. Elle pose un problème de santé publique considérable dans une grande partie de l'Asie et de l'Afrique subsaharienne. Le fardeau de la typhoïde est probablement sous-estimé en raison des difficultés liées à la surveillance et au diagnostic de cette maladie, mais les estimations actuelles indiquent que chaque année, plus de 6 millions de cas et plus de 71 000 décès sont recensés, avec un impact disproportionné sur les nourrissons et les enfants de moins de 15 ans. La typhoïde est traitée à l'aide d'antibiotiques, mais le taux de cas résistants aux antibiotiques disponibles sont en hausse.

UNE TENDANCE PRÉOCCUPANTE

Au Pakistan, une flambée de typhoïde ultrarésistante (XDR) s'est déclarée en 2016 dans la province du Sindh. Ces souches résistent à cinq classes d'antibiotiques, y compris la ceftriaxone (traitement par voie intraveineuse standard dans de nombreuses régions du monde) et à presque toutes les antibiothérapies orales (sauf une), ce qui les rend de plus en plus difficiles et coûteuses à traiter. Aujourd'hui, la plupart des cas de typhoïde enregistrés dans la province du Sindh sont maintenant de souche XDR. Au Bangladesh, des cas de typhoïde résistante à l'azithromycine ont également été signalés. Autrement dit, la maladie résiste à tous les antibiotiques oraux disponibles.

Cette tendance met en évidence l'urgence de déployer des méthodes existantes et efficaces (vaccins antityphoïdiques conjugués [VTC], et amélioration de la qualité de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène [WASH]) pour éviter les infections, réduire ainsi le besoin d'antibiotiques et limiter par la même occasion la propagation et l'évolution de la résistance aux médicaments. Selon des analyses de modélisation, l'introduction du VTC peut réduire significativement les nombres de cas de typhoïde résistante aux médicaments et de décès. Les VTC semblent être l'un des vaccins les plus efficaces pour lutter contre les décès liés à la résistance aux médicaments chez les enfants âgés de moins de 15 ans.

VACCINS ANTITYPHOÏDIQUES CONJUGUÉS

Les VTC préqualifiés sont sûrs et confèrent une protection élevée pendant au moins quatre ans dans différents environnements en Afrique et en Asie. Les résultats de grandes études d'efficacité menées au Bangladesh, au Malawi et au Népal ont montré que le VTC prévenait entre 79 % et 85 %



Photo : un garçon reçoit le VTC lors de la campagne de lancement du VTC au Bangladesh en octobre 2025. Crédit : TyVAC/Rofiqur Rahman.

des cas de typhoïde chez les enfants vaccinés. L'Organisation mondiale de la Santé (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. L'OMS préconise également l'introduction des VTC dans les programmes de vaccination infantile de routine, en dose unique à partir de 6 mois, avec campagnes de vaccination de rattrapage pour les enfants jusqu'à 15 ans, si possible. Dans les pays où la charge de morbidité liée à la typhoïde est élevée ou où les taux de typhoïde pharmacorésistante sont élevés, l'OMS recommande une dose de rappel, en particulier pour les enfants ayant reçu une première dose avant l'âge de 2 ans. Gavi, l'Alliance du Vaccin, aide les pays éligibles à ses subventions à introduire les VTC.

Depuis 2019, neuf pays éligibles à Gavi—Pakistan, Liberia, Zimbabwe, Népal, Malawi, Burkina Faso, Kenya, Bangladesh et Niger—ont inclus les VTC dans leurs programmes de vaccination de routine, permettant ainsi la vaccination d'environ 150 millions d'enfants.

L'APPROCHE DE TyVAC

TyVAC travaille en étroite collaboration avec les intervenants locaux et mondiaux pour accélérer l'introduction des VTC dans les pays éligibles au soutien de Gavi, maintenir l'accès au VTC dans les pays dans lesquels il fait déjà partie du programme de vaccination de routine, et faciliter l'accès au vaccin dans les communautés les plus vulnérables et marginalisées.

Notre approche est pluridisciplinaire : au niveau mondial, nous collaborons étroitement avec l'OMS, Gavi et les autres partenaires pour assurer la disponibilité de données suffisantes, qui permettent d'éclairer les directives mondiales ainsi que les décisions de financement et de favoriser un approvisionnement durable en vaccins. Nous collaborons avec des partenaires nationaux afin d'éclairer des décisions politiques fondées sur des données probantes et d'apporter une assistance technique lors de l'introduction des VTC.

TyVAC évalue les données existantes et en génère de nouvelles concernant l'innocuité, l'efficacité et la coadministration des VTC, le fardeau de la maladie, la résistance aux médicaments, le rapport coût-efficacité et les études d'impact sur la santé. Nous effectuons localement des analyses de coût et de valeur économique des vaccins, pour informer les décideurs au niveau national.

TyVAC entend placer la prévention et le contrôle de la typhoïde au rang de priorité de santé mondiale. En suivant une approche intégrée reposant sur les VTC ainsi que sur l'amélioration de la qualité de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène (WASH), nous atténuerons l'immense et funeste impact de la typhoïde.



Photo : un vaccinateur administre le VTC dans le cadre de la campagne de lancement du VTC au Kenya, en juin 2025. Crédit : TyVAC/Martin Mwangi