

**The Best of ESPID 2025 à Bucarest : l'European Society for Paediatric Infectious Diseases**

**1. Pneumocoque :**

Des études ont mis en évidence le phénomène de remplacement sérotypique, où certains sérotypes non inclus dans les vaccins actuels deviennent plus prévalents.

PCV20 et PCV24 étendent la couverture aux sérotypes non inclus dans les versions précédentes, comme le 24F, un sérotype majeur en Europe causant des infections invasives multi-résistantes.

Des analyses de données en vie réelle, notamment aux États-Unis, ont démontré que le vaccin PCV20 offre une efficacité de 25 % contre les infections invasives à pneumocoque et de 15 % contre les pneumonies toutes causes confondues chez les personnes âgées de 65 ans et plus.

En résumé, le congrès ESPID 2025 a mis en évidence l'importance de l'adaptation continue des stratégies vaccinales contre le pneumocoque, en tenant compte de l'évolution des sérotypes et des données épidémiologiques récentes, afin de protéger au mieux les populations pédiatriques.

**2. Bordetella Pertussis :**

Les discussions ont porté sur l'efficacité des vaccins actuels contre la coqueluche. Les experts ont souligné la nécessité d'optimiser les politiques de vaccination, en particulier en ce qui concerne les rappels pour les adolescents et les adultes, afin de maintenir une immunité collective suffisante.

En résumé, le congrès ESPID 2025 a souligné la nécessité d'une vigilance accrue face à la résurgence de la coqueluche et l'importance d'adapter les stratégies de vaccination pour protéger efficacement les populations, en particulier les nourrissons et les jeunes enfants.

**3. Haemophilus :**

Il a été abordé les souches non typables qui restent une cause significative d'infections respiratoires chez les enfants. Les discussions sur la résistance aux antibiotiques et les avancées en génomique pourraient avoir des implications directes sur la compréhension et la gestion des infections à *Haemophilus influenzae*.

**4. Méningocoque :**

Des nouvelles stratégies vaccinales ont été débattues :

1. **Vaccin 4CMenB** : Des recherches ont mis en évidence que le vaccin 4CMenB, initialement conçu pour le sérotype B, induit également une immunité croisée contre les sérotypes C, W et Y. Cette découverte suggère une protection plus large que prévue, ce qui pourrait influencer les politiques de vaccination futures.

2. **Vaccin MenABCWY** : les résultats préliminaires indiquent une réponse immunitaire robuste et une sécurité acceptable chez les adolescents et les jeunes adultes. Ce vaccin pourrait simplifier les calendriers de vaccination et offrir une protection étendue.

Une étude a évalué la persistance des anticorps jusqu'à 26 mois après une dose de rappel du vaccin MenB-FHbp chez des adolescents ayant reçu une série primaire de 2 ou 3 doses. Les résultats montrent une persistance significative des anticorps, soutenant l'efficacité à long terme de ce schéma vaccinal.

Les experts ont soulevé des questions sur l'impact des vaccins à base de protéines antigéniques sur le portage et la transmission du méningocoque. Ils ont souligné la nécessité de recherches approfondies pour comprendre pleinement ces effets et optimiser les stratégies de prévention. Ils ont aussi discuté des stratégies pour améliorer la couverture vaccinale et réduire l'incidence des maladies invasives à méningocoque chez les jeunes.

En résumé, le congrès ESPID 2025 a mis en lumière des avancées majeures dans la prévention des infections à méningocoque, notamment grâce à de nouveaux vaccins offrant une protection étendue et durable. Ces développements prometteurs pourraient transformer les approches actuelles de vaccination et renforcer la lutte contre cette maladie potentiellement mortelle.

**5. VRS :**

L'ESPID 2025 a mis en évidence des avancées significatives dans la prévention du VRS, tant chez les nourrissons que chez les adultes à risque, grâce à l'introduction de nouveaux vaccins et aux anticorps monoclonaux. Ces développements prometteurs pourraient transformer la gestion du VRS en Europe et réduire considérablement la charge de morbidité associée à ce virus.

**6. Immunité muqueuse et vaccinologie :**

Une séance plénière a exploré l'importance de l'immunité muqueuse dans la conception des vaccins. Les experts ont souligné que la stimulation de l'immunité au niveau des muqueuses, notamment dans les voies respiratoires et gastro-intestinales, est cruciale pour prévenir les infections chez les enfants. Cette approche pourrait améliorer l'efficacité des vaccins contre des pathogènes tels que le rotavirus, le pneumocoque ou le méningocoque.

Pour poser une question, contacter [infovacmaroc@gmail.com](mailto:infovacmaroc@gmail.com)

Vous pouvez consulter Infovac-Maroc à l'adresse suivante : [www.infovac-maroc.com](http://www.infovac-maroc.com)

**Du côté des produits : Vaccins commercialisés au Maroc**

Les laboratoires Pfizer, GSK, Abbot et Sanofi déclarent que leurs vaccins sont disponibles. Pour MSD, le MMR n'est pas disponible.

M Bouskraoui (Marrakech), S Afif (Casablanca), H Afilal (Rabat), MJ Alao (Bénin), M Amorissani Folquet (Côte-d'Ivoire), R Amrani (Oujda), Y Atakouma (Togo), S Atebo (Gabon), K Benani (Tanger), M Benazzouz (Responsable du programme d'immunisation-Maroc), A Bensnouci (Algérie), O Claris (APLF), R Cohen (Conseiller-France), M Douaji (Tunisie), D Gendrel (Conseiller-France), M Hida (Fès), I khalifa (Mauritanie), P Koki Ndombo (Cameroun), JR Mabiala Babela (Congo Brazza), O Ndiaye (Sénégal), M Saadi (Agadir), A Soumana (Niger), MC Yanza Sepou (Centre-afrique), M Youbi (Direction de l'épidémiologie-Maroc), A Tebaa (Pharmacovigilance- Rabat)