

## **Pneumocoque**

### **Que pense InfoVac-Maroc des nouveaux vaccins anti-pneumococciques ?**

Le phénomène de remplacement vers d'autres sérotypes est inéluctable ! il reste à définir le pouvoir d'invasivité des souches de remplacement +++ beaucoup plus souvent retrouvées dans les pathologies invasives qu'en portage. Au Maroc, les sérotypes qui continuent à nous poser problème sont le 3, le 19F et 19 A.

Dans les vaccins 10,13,15 et 20-valents, des sérotypes à pouvoir invasif élevé ont été majoritairement ajoutés.

Le problème avec les nouveaux vaccins c'est que la non-infériorité en terme d'immunogénicité des nouveaux vaccins n'était pas toujours obtenue pour tous les sérotypes du PCV7.

**Les critères OMS** pour l'évaluation des nouveaux vaccins conjugués pneumococciques, n'impliquent pas d'études d'efficacité clinique utilisant un placebo à titre de contrôle, mais uniquement des études d'immunogénicité comparatives selon un schéma d'étude de non-infériorité.

**Le PCV15** donne des taux d'anticorps significativement plus élevés contre le sérotype 3 que le PCV13 mais à ce jour, il n'y a aucune preuve d'une meilleure activité clinique sur ce sérotype. Seules les études d'efficacité sur le terrain et les études de portage pourront répondre à cette question.

Des seuils «théoriquement» prédictifs d'efficacité ont été choisis mais ces seuils « moyens » étaient un compromis pour différents sérotypes et différentes situations (Californie, Indien Navajo, Afrique ...)

**Les défis de l'immunogénicité** c'est optimiser l'immunogénicité pour les sérotypes problématiques. Parfois augmenter les sérotypes, c'est diminuer l'immunogénicité. Le nombre croissant de polysaccharides pneumococciques inclus dans les vaccins conjugués est associé à une tendance à la réduction de l'immunogénicité.

Les nouveaux vaccins en cours de développement, utilisant différentes techniques de conjugaison, des dosages ou des protéines porteuses différents, tentent de limiter ce phénomène de réduction de l'immunité.

Un vaccin est théoriquement mis sur le marché parce qu'il assure une protection directe des personnes vaccinées et on escompte, comme effet collatéral positif, un effet de groupe : les vaccinés protégeant en partie les autres.

Cette protection de groupe dépend bien entendu de l'impact sur le portage de la vaccination. Celui-ci dépendant du taux de couverture vaccinale et de l'immunogénicité de la dose de rappel.

**Le sérotype 3** est beaucoup plus volumineux que les autres, présente un aspect muqueux et ne se comporte pas, sur le plan immunologique, comme les autres sérotypes. De tous les sérotypes du PCV13, c'est pour le 3 que l'efficacité sur le terrain s'est avérée la moins bonne...Le sérotype 3 est devenu, dans de nombreux pays, le premier sérotype responsable d'infections invasives chez l'adulte. Au Maroc, les données le prouvent +++

Les raisons pour lesquelles les vaccins contenant le sérotypes 3 n'ont pas l'efficacité escomptée, commencent à être entrevues. On supposait qu'une capsule très dense était susceptible d'induire une résistance à l'action des anticorps avec un pouvoir opsonisant (facilitant la phagocytose) moins bon que pour les autres sérotypes.

De plus il semble qu'une partie de la capsule se détache du pneumocoque, constituant des leurres pour les anticorps induits par la vaccination. En poussant plus loin ce raisonnement, on peut imaginer que pour certaines souches, les antigènes capsulaires sont tellement détachés de la cellule bactérienne que les anticorps contre la capsule ne se fixent plus sur la bactérie.

Infovac tire la sonnette d'alarme concernant le vaccin anti-pneumocoque actuel utilisé en santé publique vu :

- L'augmentation des occasions manquées
- L'exclusion du prématuré. Ce dernier reste très fragile aux infections à pneumocoque !
- L'approvisionnement irrégulier récent des centres de santé en ce vaccin

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 **chez les grossistes** sauf pour MSD qui informe avoir des tensions d'approvisionnement avec le Rotateq.

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 Ategbo (Gabon), K Benani (Tanger), M Benazzouz (Responsable du programme d'immunisation-Maroc), A Bensnoui (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)