



APHRO-CoV

Appui à la Préparation des Hôpitaux
dans la Réponse Opérationnelle face à la COVID-19
Burkina Faso - Côte d'Ivoire - Gabon - Mali - Sénégal

Actualités sur les vaccins anti-SARS-Cov2, accès et acceptabilité 2/12/2020

Dr Philippe Msellati

DR émérite : UMI TransVIHMI IRD/Pacci

consultant OMS Afro sur le SARS Cov-2



Table-ronde d'experts « Actualités scientifiques et opérationnelles sur les vaccins et le COVID-19 en Afrique de l'Ouest et du Centre » Webinaire le 24/11/2020

- Il s'agissait d'apporter aux partenaires de la plateforme une information actualisée sur l'état de la recherche en vaccinologie
- De faire le point des connaissances sur l'accès et l'acceptabilité des essais vaccinaux et du futur vaccin contre le COVID-19 en AOC
- discuter des priorités de recherche et d'action pour favoriser l'accès et l'acceptabilité du vaccin COVID en AOC lorsqu'il sera disponible au niveau mondial, y compris au niveau des institutions de recherche d'AOC.
- **Lien internet : [https://www.ird.fr/Table ronde d'experts sur le vaccin contre le SARS-Cov-2](https://www.ird.fr/Table%20ronde%20d'experts%20sur%20le%20vaccin%20contre%20le%20SARS-Cov-2)**

Effacité & Efficacité

- Alors que l'efficacité de 3 nouveaux vaccins est célébrée mondialement (autour de 94% pour 2 candidats vaccins, plus de 90% pour le 3ème), l'efficacité dépend aussi des conditions de stockage, du coût, de la distribution mais aussi d'acceptabilité par les populations dans un contexte de peurs, rumeurs, infodémie, théories du complot, hésitation, etc...

Phase préparatoire

(Ado Bwaka, O Manigart, S Ossei)

- En dépit de l'absence d'informations détaillées sur les qualités des vaccins produits, des indications générales ont été données dans un document guide afin de soutenir les pays par rapport aux besoins en chaîne de froid, besoins en personnels et en formations
- Les pays peuvent déjà planifier ou initier beaucoup d'activités préparatoires qui seront nécessaires pour l'introduction du vaccin, quel que soit le vaccin reçu à la fin.

L'OMS a développé un plan national de déploiement et de vaccination pour les vaccins anti-Covid 19 ainsi qu'un outil de validation rapide du vaccin pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre (VIRAT)

Il y a également l'ACREDT (African COVID -19 Vaccine Readiness and Delivery Taskforce).



On parle de vacciner 60% de la population ???

Mais cela doit être discuté : ampleur modeste de l'épidémie dans la région, moyens limités.

Les pays doivent décider quelles populations ils souhaitent vacciner en priorité (travailleurs sociaux et de santé, personnes âgées, patients avec co-morbidités...).

Ce processus devrait être conduit à un niveau national par des experts de santé. Il est important pour les pays d'obtenir des estimations pertinentes des populations cibles.

Acceptabilité

(A Desclaux)

- Au jour d'aujourd'hui les enquêtes indiquent une acceptabilité très faible avec des opinions contre le vaccin complexes. Il y a néanmoins une attente forte sur fond d'hésitation vaccinale.
- Il faut développer des enquêtes précises par pays.
- Il faut donc travailler sur l'acceptabilité du vaccin

Améliorer l'information

- Les populations recherchent des informations sur la Covid-19 et le vaccin mais il y a un déficit majeur d'informations scientifiques correctes accessibles au grand public.
- Beaucoup d'infox ou d'informations approximatives sont diffusées par les medias.
- Il s'agit d'améliorer l'information sur le vaccin, de l'actualiser sur une base régulière par des spécialistes (ex Allemagne) de former les personnels de santé (populations ont confiance en eux, mais les personnels peuvent être sensibles aux infox).
- Il faut également former les acteurs communautaires de proximité (vaccinateurs, agents communautaires...).
- Il est nécessaire de travailler avec les acteurs médiatiques pour les sensibiliser aux informations correctes.

Acceptabilité et implication communautaire

(R Barry, K Sow, S Carter, NM Mushimbele)

- **L'acceptabilité dépendra d'un engagement fort avec les communautés pour renforcer leur participation** (recherche, communication, plaidoyer au niveau des décideurs, leaders communautaires, leaders appréciés et en qui la population a confiance pour s'approprier les opérations vaccinales, etc.).
- **Impliquer les communautés dans le processus à toutes les étapes au niveau national** (modèle de l'engagement des communautés dans la recherche sur le VIH au Sénégal ; Perceptions en temps réel de la communauté sur les stratégies de vaccination anti-Ebola en RDC ; leçons sur l'engagement communautaire sur les vaccinations anti Ebola)

Utilisation des expériences précédentes

(H Barry, H Larson, K Sow, R Barry, S Carter et NM Mushimbele)

- Résistance aux vaccins est aussi vieille que les vaccins eux-mêmes et est aujourd'hui à l'échelle de la planète, l'échec d'un vaccin entraînant des conséquences sur l'usage des autres vaccins
- Utilisation des expériences précédentes
 - Engagement communautaire dans la recherche sur le VIH et la lutte contre le VIH et Ebola
 - Expérience essais et vaccination Ebola
 - Démocratie sanitaire
- Renforcer la communication et le plaidoyer : expérience à partir du vaccin anti méningite déployé dans les années 2010

Autres recherches à mener

- **Il est certain qu'un seul type de vaccin ne couvrira pas tous les besoins de la région Afrique (E Torreele).**
- **Recherches pour comprendre les dimensions politiques, sociales et culturelles de l'hésitation vaccinale en AOC (H Larson, Vaccine Confidence Project, LSHTM)**
- **Developper une stratégie de communication pré-vaccination (R Barry, sur le modèle vaccin anti méningite peut être)**

Capacités de production vaccinale en AOC

(O Manigart, S Ossei)

- D'ores et déjà au moins quatre institutions ont des expériences de production vaccinale en Afrique de l'Ouest et du Centre et sont en capacité pour un futur vaccin Covid-19 (ou plusieurs)
- Innovative Biotech au Nigéria: a introduit des vaccins contre la typhoïde et les rotavirus au Nigéria. Travaille un des producteurs de vaccins.
- Biovaccines limited au Nigeria : Partenariat Public Privé en cours de négociation avec l'état fédéral
- Pharmanova au Ghana : crée des unités de production de sérums antivénin de serpent et contre la rage et de vaccins antitétaniques
- Institut pasteur de Dakar : produit des vaccins anti-fièvre jaune pour la sous-région. Monte une unité de production qui devrait être opérationnelle en 2023.

Conclusions

- Cette pandémie a mobilisé des ressources et une énergie jamais vues face à une épidémie, essentiellement du fait que les pays du Nord ont été touchés et que l'économie mondiale vacille.
- Nous sommes très loin des réponses au VIH et à Ebola, sans parler des hépatites.
- En moins d'une année, la recherche a permis de valider des traitements symptomatiques et d'invalider des traitements antiviraux.
- Trois candidats vaccins ont été identifiés en moins de 9 mois. Mais ils posent, comme tous les vaccins, des questions de mise en place, de déploiement et d'acceptabilité.
- L'Afrique, en particulier de l'Ouest et du Centre dispose d'expériences face aux épidémies précédentes et doit s'en inspirer pour utiliser les vaccins disponibles dans les meilleures conditions.

Remerciements

Présentateurs

- Akanmori (OMS)
- Barry H (Centre Muraz)
- Barry R (OMS Afro)
- Bwaka A (OMS)
- Carter S (Unicef)
- Delaporte E (IRD)
- Desclaux A (IRD)
- Larson H (LSHTM)
- Manigart O (OOAS)
- Mushimbele NM (IFRC)
- Ossei S (OOAS)
- Sow K (CRCF)
- Torreele E (ULB)
- Traore M (MSF)

Modérateurs

- Atuhebwe P (OMS Afro)
- Ayouba A (IRD)
- Baggio O (IFRC)
- Boum Y (Epicentre)
- Hane F (U Ziguinchor)
- Harczi G (MSF)
- Ridde V (IRD)
- Talom C (REDS)

Rapporteurs

- Balé A (UAO, Bouaké)
- Betty-Anderson A (PACCI)
- Bibeki S (ANRS Cameroun)
- Dassi H (INSERM)

- Djaha J (PACCI)
- Feukeng N (ANRS Cameroun)
- Kra F (UAO, Bouaké)
- Mbog M (ANRS Cameroun)
- Ndione G (IRD)

Organisateurs

- Anoko A (OMS Afro)
- Diallo M (IRD)

Appui technique

- Diop A (OMS Afro)
- Sene B (OMS Afro)
- Traducteurs/traductrices