

Vaccin = haute technologie + aide au développement

La mise au point du vaccin contre la dengue illustre bien les enjeux et les effets de la vaccination aujourd'hui. La dengue, maladie virale fébrile transmise par les moustiques, sévit essentiellement dans les zones tropicales et concerne actuellement 2,5 milliards de personnes, soit 40% de la population mondiale. La conception d'un vaccin a demandé plusieurs dizaines d'années de recherche à des équipes capables d'utiliser des techniques très sophistiquées.

Pour vérifier l'efficacité et l'innocuité de ce vaccin, il faut vacciner 30.000 personnes en zone tropicale en leur offrant un suivi médical très performant pendant 7 ans. Chaque fois que l'une d'entre elles a de la fièvre, il faut vérifier si cela est dû ou non à la dengue et pour cela utiliser des techniques d'analyse virologique très en pointe et coûteuses (« PCR multiplex »).

Un « essai » de ce type est mené actuellement en Thaïlande, en Colombie et dans plusieurs pays d'Amérique du Sud. Organisation, surveillance médicale et analyses virologiques sont réalisées sur place. Dans ces pays dits « en développement » on trouve des soignants de grande qualité mais souvent privés de travail par manque de ressources, ce qui les pousse à partir vers des pays plus riches. Or, un tel essai clinique coûte 1 milliard d'Euros et la majeure partie de cette somme est dépensée dans les pays où se déroule l'essai. Ainsi en finançant durablement des postes de soignants et des infrastructures, il permet aux professionnels de santé les plus compétents de rester dans leur pays d'origine.

Source : Open Rome

Le Dico du doc



Essai clinique



Vérifier l'efficacité et l'innocuité d'un vaccin, d'un médicament ou d'un soin, exige de comparer l'évolution de santé de personnes « traitées » (qui bénéficient de ce vaccin, ce médicament ou ce soin) et « non traitées ».

Pour évaluer le vaccin contre la dengue, par exemple, il faut chercher si la dengue est plus rare chez les personnes vaccinées que chez les non vaccinées.

Pour qu'un essai clinique soit valable, il est indispensable que tous les participants à l'essai, traités ou non, soient suivis jusqu'au bout de la période de surveillance prévue et que leur dossier clinique soit parfaitement rempli. En effet :

- si un participant est perdu de vue, on ignore pourquoi il a disparu : comment savoir si cette disparition n'est pas causée par un décès lié au traitement ?
- si le dossier médical est incomplet, les données manquantes pourraient concerner des effets indésirables.

Par ailleurs, tous les soignants impliqués dans cette surveillance doivent travailler de la même façon, avec les mêmes outils et les mêmes contrôles de qualité.

Les essais cliniques ont un point commun : leur préparation et leur mise en place durent plus longtemps que leur réalisation.

Source : Open Rome

Météo antibio

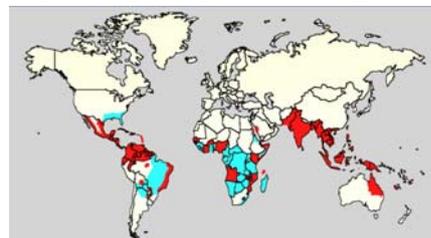
Risques

- Grippe très faible
- Bronchiolite très faible
- Inf respiratoire faible
- Gastro-entérite faible
- Allergies pollens élevé

Sources : <http://www.grog.org>
et <http://www.pollens.fr>

Dengue

Régions les plus exposées à la dengue



Source : USA Ministère de l'Agriculture.

La dengue sévère (appelée auparavant dengue hémorragique) a été reconnue pour la première fois dans les années 1950, au cours d'épidémies aux Philippines et en Thaïlande.

Aujourd'hui, les pays d'Asie et d'Amérique latine sont les plus touchés et elle est devenue une cause majeure d'hospitalisation et de mortalité pour les enfants dans ces régions.

Source : OMS