

**Document d'information  
sur le vaccin monovalent inactivé  
contre la grippe pandémique A (H1N1) 2009  
utilisé en en Algérie**

## QUEL EST LE VACCIN UTILISE EN ALGERIE ?

Il s'agit du vaccin **Arepanrix** (vaccin anti-pH1N1 avec l'adjuvant AS03). Il est fabriqué par GlaxoSmithKline Canada (GSK) et a été homologué par les autorités sanitaires canadiennes. Il s'agit d'un vaccin à deux composantes comprenant un antigène immunisant H1N1 (en suspension) et un adjuvant AS03 (émulsion huile dans l'eau). L'antigène H1N1 (un antigène du virus grippal A H1N1 inactivé, à virion fragmenté) découle de la souche dérivée de A/California/7/2009 (H1N1)v, officiellement recommandée par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour la fabrication de vaccins durant la présente pandémie. La composante antigénique de ce vaccin est un virus monovalent, inactivé, purifié, fragmenté à l'aide d'un détergent et cultivé dans des oeufs.

L'usage d'un adjuvant produit une réponse immunogène semblable à celle d'un vaccin sans adjuvant, mais à une dose d'antigènes considérablement plus faible, ce qui permet une production accélérée d'un plus grand nombre de doses de vaccin. L'usage d'un adjuvant permet également élargir la réponse immunitaire et assurer une certaine protection croisée contre un éventuel glissement viral de la souche pandémique A/H1N1

Un prototype de vaccin avec l'adjuvant AS03 (Prepandrix<sub>mc</sub>) a été mis au point au cours de la période pré-pandémique au moyen d'une souche H5N1 et homologué pour utilisation dans l'Union Européenne, en Australie et dans divers autres pays.

Le vaccin **Arepanrix**, acquis par l'Algérie est à la date d'aujourd'hui (décembre 2009) le seul vaccin préqualifié par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) pour être acquis et distribué par les agences des nations-unies.

## IMMUNOGÉNÉICITÉ ET EFFICACITÉ

### Chez l'adulte :

Les taux élevés de séroconversion obtenus après l'administration de la première dose du vaccin **Arepanrix<sub>mc</sub>** indiquent qu'une seule dose de la formulation pourrait suffire chez les adultes en bonne santé.

### Chez l'enfant :

Les études ont démontré qu'une réponse immunitaire élevée se déclenchait 21 jours après une seule dose. Chez tous les enfants, la réponse était au-dessus du seuil de séroprotection.

Depuis le début de la vaccination contre la grippe pandémique A/H1N1, les études menées montrent que le vaccin avec adjuvant devrait être une formulation plus efficace que le vaccin sans adjuvant pour le groupe des 6 à 35 mois .

### Adultes plus âgés

Les essais cliniques sur le vaccin **Arepanrix** donnent à penser que les réponses obtenues avec le vaccin avec adjuvant chez les personnes de plus de 60 ans seraient plus satisfaisantes que celles obtenues avec les vaccins sans adjuvant .

## **Femmes enceintes**

Les femmes enceintes courent un risque élevé de complications associées à la grippe et constituent un groupe prioritaire pour la vaccination à n'importe quel stade de leur grossesse.

Plusieurs études ont décrit le risque associé à la grippe chez les femmes enceintes *en bonne santé*.

La réponse anticorps au vaccin anti-pH1N1 chez les femmes enceintes ne devrait pas différer de celle des personnes non enceintes. Ce point de vue est corroboré par les résultats préliminaires d'un essai clinique sur le vaccin anti-pH1N1. Les données disponibles donnent à penser que la vaccination des femmes enceintes contre le virus pH1N1 pourrait aussi réduire le risque d'infection chez les jeunes nourrissons.

## **Autres groupes qui pourraient bénéficier du vaccin contre la grippe pandémique**

Comme on l'a déjà signalé, outre les personnes à risque élevé mentionnées précédemment, on recommande aussi le vaccin contre la grippe A/H1N1 pour tous les catégories de population qui ne présentent pas de contre-indication. Un programme de vaccination efficace doit viser une immunisation globale. Dans le cas de l'Algérie, la vaccination de 60% de la population vise à diminuer la morbidité et la mortalité, et à réduire au minimum les perturbations sociales. La vaccination d'une grande partie de la population devrait alléger le fardeau imposé au système de soins de santé et permettre la poursuite normale des activités socioéconomiques du pays.

## **Personnes en bonne santé âgés de 06 mois à 24 ans**

Comme l'indique le profil de morbidité des cas enregistrés dans notre pays, le risque d'être atteint par le virus A/H1N1 est élevé dans ce groupe. Une certaine proportion de tous ceux qui tombent malades, même ceux qui n'éprouvent pas d'affections sous-jacentes, subiront quelques complications graves. La vaccination de ce groupe pourrait réduire la transmission de l'infection à la population en général moyennant des taux suffisamment élevés de vaccination. Ceci est d'autant plus important que l'on retrouve dans ce groupe l'essentiel des effectifs en milieux éducatifs (scolaires, formation professionnelle...) qui évoluent des milieux confinés propices à la contagion et concernant un effectif global de près de 10 millions de personnes.