



**ADVANCE
MARKET
COMMITMENTS**
for vaccines



AMC contre le pneumocoque:

Questions fréquemment posées

Pourquoi les Garanties de marché sont-elles nécessaires?

La vaccination constitue un instrument de lutte efficace contre les maladies infectieuses, et pourtant les enfants de tous les pays n'y ont pas accès. Nous devons créer une nouvelle manière dynamique d'accélérer le développement, la production et l'introduction de nouveaux vaccins dans les pays les plus pauvres du monde.

Pourquoi de nouveaux vaccins sont-ils nécessaires?

Des vaccins n'ont toujours pas été mis au point pour lutter contre certaines des maladies responsables de la plus grande part de morbidité et de mortalité dans les pays en développement, telles que le paludisme, la tuberculose et le sida. De nombreux vaccins sûrs et efficaces contre d'autres maladies existent déjà, mais certains d'entre eux doivent être adaptés pour les pays en développement. Il est parfois nécessaire de les adapter pour qu'ils puissent résister à des températures extrêmes ou offrir une protection contre une souche particulière de maladie courante dans une région donnée.

Les Garanties de marché (AMC) incitent les entreprises à investir dans la production et l'approvisionnement de nouveaux vaccins ainsi qu'à développer de futurs vaccins.

Pourquoi ne pas investir l'argent dans des traitements plutôt que dans des vaccins?

Les vaccins visent à prévenir la maladie, tandis que les médicaments traitent celle-ci. Bien qu'ils soient tous deux importants, il existe de nombreuses raisons d'investir dans la prévention. Tout parent préférerait voir son enfant en bonne santé plutôt que de le voir tomber malade et nécessiter un traitement. La prévention épargne des souffrances, et s'avère souvent moins coûteuse pour l'individu comme pour le système de santé. Les vaccins constituent le moyen de prévention le plus rentable pour lutter contre les maladies infectieuses. Même lorsqu'il existe des médicaments efficaces, le traitement n'est pas toujours aussi simple qu'il n'y paraît de prime abord. Dans de nombreux endroits, notamment dans les pays les plus pauvres, les personnes malades n'ont pas toujours accès à un hôpital ou à un médecin. Lorsqu'elles y ont accès, le diagnostic établi n'est pas toujours correct, et les médicaments appropriés peuvent ne pas être disponibles ou être trop chers. La résistance aux médicaments rend les traitements moins efficaces contre certaines maladies comme le paludisme et la tuberculose.

Pourquoi ne pas dépenser l'argent maintenant pour acheter des vaccins existants?

L'AMC a été conçue de manière à accélérer le développement et la production de vaccins qui n'existent pas encore. L'AMC résout ce problème en fixant les prix avant que le vaccin ne soit développé et que des unités de production ne soient construites. Alors qu'une AMC constitue un modèle attractif et novateur pour combattre les maladies infectieuses, aucune solution ne peut fournir toutes les réponses aux problèmes de santé dans le monde. D'autres mesures s'avèrent toujours nécessaires comme attribuer des subventions conventionnelles pour la recherche, aider les gouvernements à mettre en place et à maintenir les programmes de vaccination, garantir la mise au point de traitements médicamenteux et renforcer tant les systèmes que les services de santé. Les AMC apporteront un complément à ces stratégies et ne s'y substitueront pas.

«Il faut atteindre chaque enfant, car chaque enfant compte.»

Ancienne Secrétaire d'Etat des Etats-Unis, Madeleine Albright

Comment les AMC stimulent-elles le développement de vaccins destinés aux pays en développement?

Compte tenu de la faible capacité de paiement des pays en développement, les fabricants fournissent en priorité des vaccins aux pays industrialisés, car leurs investissements pourront ainsi être couverts plus rapidement.

Les AMC pour les vaccins garantissent la perspective de marchés durables dans les pays en développement ainsi qu'un prix d'achat initial permettant aux fabricants de vaccins de couvrir leurs investissements de départ. Une AMC permet aux pays en développement d'avoir les moyens d'acheter les vaccins dont ils ont besoin.

Qui est le plus grand bénéficiaire d'une AMC?

Les enfants des pays en développement sont les grands gagnants. Ils courent actuellement le risque de succomber à un éventail de maladies que l'on pourrait éviter en mettant à leur disposition des vaccins sûrs et efficaces à des prix abordables. Leurs parents, leurs communautés et la société dans son ensemble pourront partager les fruits de cette initiative.

Les fabricants de vaccins prendront le risque initial de développer de nouveaux vaccins et de mettre sur pied des unités de production. Afin d'être admis à vendre leurs vaccins dans le cadre de l'AMC, les fabricants devront produire des vaccins adaptés en quantités suffisantes et se mettre d'accord sur le prix pendant la période de financement de l'AMC, et au-delà. L'argent que les sociétés percevront en vendant leurs nouveaux vaccins à des pays en développement au prix AMC leur permettra de couvrir leurs investissements de départ.

Pourquoi une AMC pilote est-elle nécessaire?

L'AMC pilote permettra de démontrer tant la faisabilité du mécanisme AMC que sa capacité à accélérer le développement de vaccins, mais aussi les investissements dans la capacité de production, et l'introduction des vaccins qui en résultent dans les pays en développement. Par le biais de cette AMC pilote, les problèmes pratiques relatifs à la mise en œuvre des structures financières et juridiques auront été résolus. Grâce à ce cadre établi, des projets similaires pour d'autres maladies pourront voir le jour.

Que sont les infections à pneumocoques et quel est leur impact?

Les **infections à pneumocoques** graves – tout particulièrement la pneumonie et la méningite – constituent la principale cause de décès que l'on peut éviter grâce à la vaccination chez les enfants de moins de cinq ans. L'Organisation mondiale de la Santé estime que plus de 800 000 enfants de cette tranche d'âge meurent chaque année à la suite d'infections dues aux pneumocoques. Bien que les enfants soient touchés partout dans le monde, plus de 90% de ces décès surviennent dans le monde en développement.

Par ailleurs, l'interdépendance avec d'autres infections font de cette maladie un problème de santé mondial croissant et urgent. Les enfants infectés par le VIH sont tout particulièrement vulnérables aux infections graves dues aux pneumocoques, comme la pneumonie et la méningite. En fait, ils sont 40 fois plus susceptibles de tomber malades que les autres enfants. Et, lorsqu'ils tombent malades, les enfants séropositifs risquent bien plus facilement de succomber aux infections à pneumocoques, en particulier quand ils n'ont pas accès à des médicaments adaptés contre le VIH, comme c'est fréquemment le cas dans les pays en développement.

Les **infections à pneumocoques** touchent le plus durement les familles pauvres. Payer les frais d'hôpitaux pour un enfant malade les contraint parfois à utiliser de précieuses économies ou à emprunter de l'argent, les parents sont alors privés de revenus pendant qu'ils nourrissent et s'occupent de leur enfant hospitalisé dans des pays où les soins sont limités.



GAVI 09/INDRIAS GETACHEW

En plus d'être la cause de décès, les infections à pneumocoques provoquent des handicaps chez de nombreux survivants. Par exemple, les handicaps irréversibles qui surviennent souvent après une méningite due au pneumocoque comprennent la surdité, les difficultés d'apprentissage, les troubles du langage et la paralysie. Ces handicaps signifient à leur tour moins d'opportunités en matière d'éducation et de mauvaises perspectives professionnelles, ce qui aboutit à un cercle vicieux de pauvreté et de mauvaise santé.

Pourquoi l'AMC pilote cible-t-elle les infections à pneumocoques?

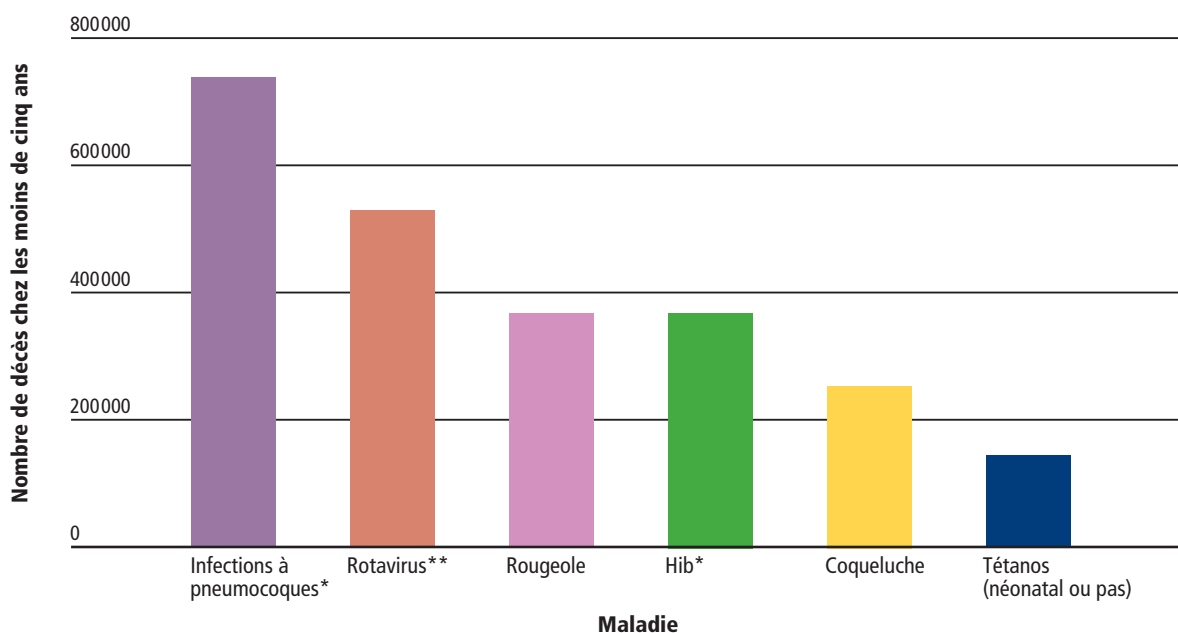
La décision quant au choix de la maladie à cibler a été prise par un Comité d'experts indépendants présidé par le Dr Hetherwick Ntaba, ancien ministre de la Santé au Malawi. Ce Comité était composé de membres issus de pays industrialisés et en développement, experts dans les domaines suivants: santé publique, épidémiologie, économie de l'industrie, mise au point de vaccins et droit.

Le Comité a conclu que, parmi les six maladies examinées, les vaccins antipneumococciques représentaient le meilleur choix pour une AMC pilote, compte tenu de leur potentiel à démontrer rapidement que le concept de l'AMC fonctionne et de leur impact positif sur la santé des personnes vivant dans les pays en développement.

Les vaccins antipneumococciques représentent le meilleur choix pour l'AMC pilote car:

- C'est l'économie et non pas la science qui ne permet pas aux pays en développement d'obtenir les nouveaux vaccins. Diverses sociétés disposent de vaccins adaptés à un stade avancé de leur développement et l'AMC les incitera à accélérer le processus visant à les rendre disponibles.
- Le succès peut être facilement mesuré: il sera défini par la volonté des fabricants à mettre sur pied des unités de production, alors que cela n'aurait pas été le cas autrement. Cela devrait se produire rapidement et aboutir dans un avenir proche à la prise de décision sur la mise en place d'éventuelles AMC pour d'autres maladies.
- Cette AMC offre un bon rapport coût/efficacité. Compte tenu du vaste marché mondial pour les vaccins antipneumococciques, l'AMC pilote tirera profit des investissements en recherche et développement déjà effectués par l'industrie des vaccins, lesquels ont été stimulés par les marchés des pays à revenu intermédiaire ou élevé.
- Cette AMC ne financera que les investissements supplémentaires nécessaires pour approvisionner les pays en développement.

Causes principales de décès évitables par la vaccination chez les enfants de moins de cinq ans



Source/crédits: la charge mondiale de morbidité, mise à jour 2004

* Estimations OMS/IVB basées sur les estimations CMM, décès pour 2000.

** Estimations OMS/IVB basées sur les estimations CMM, mise à jour 2004, février 2009.

Pourquoi un nouveau vaccin contre les infections à pneumocoques s'avère-t-il nécessaire?

Bien qu'il existe un vaccin antipneumococcique largement utilisé en Europe et aux Etats-Unis, celui-ci n'est pas de qualité optimale pour les pays en développement. Il existe, en effet, de nombreuses souches différentes de bactéries pneumococciques appelées sérotypes. Le vaccin antipneumococcique actuel protège contre sept sérotypes (7-valent). D'autres sérotypes prédominent dans les pays en développement, en sus de ceux qui sont couverts par le vaccin heptavalent, et c'est la raison pour laquelle un vaccin offrant une protection élargie et contenant ces sérotypes supplémentaires s'avère nécessaire.

En outre, les vaccins actuels coûtent trop cher et ne sont pas disponibles en quantités suffisantes pour satisfaire les besoins mondiaux potentiels si tous les pays se mettaient à vacciner leurs enfants.

Quels nouveaux vaccins antipneumococciques sont en cours de mise au point à l'heure actuelle?

Les pays en développement ont besoin d'un vaccin antipneumococcique sûr, efficace contre les souches de maladies prédominantes et pouvant être administré dans le cadre de programmes de vaccination existants sous une forme qui s'adapte facilement aux conditions locales.

Plus de vingt vaccins conjugués ainsi que des vaccins protéines courants en sont au stade initial de leur développement. Plusieurs de ces produits seront peut-être homologués entre 2015 et 2019. Les fournisseurs potentiels de vaccins conjugués issus de pays émergents incluent des producteurs au Brésil, en Chine, à Cuba et en Inde. Ceux-ci peuvent soit mettre au point leurs propres vaccins, soit être habilités par une multinationale à produire un vaccin existant.

Deux vaccins candidats à un stade avancé de leur développement et contenant les sérotypes appropriés sont actuellement en cours de mise au point: un vaccin 10-valent et un vaccin 13-valent. Ces deux vaccins pourraient satisfaire les besoins des pays en développement et seront probablement disponibles en 2010.

Plusieurs multinationales ont cessé de travailler sur leur vaccin antipneumococcique, mais pourraient reprendre leurs travaux. Quelques vaccins «protéines courants», qui protégeraient contre tous les sérotypes, sont en cours de développement.

Y aura-t-il d'autres AMC?

Des Garanties de marché pourraient être mises en œuvre pour d'autres maladies. Une nouvelle AMC ferait l'objet d'une analyse approfondie concernant les problèmes scientifiques et économiques et l'impact en termes de santé publique. L'expérience acquise lors de la mise en œuvre de l'AMC pilote contre le pneumocoque s'avérera utile pour de futures AMC.

Pour obtenir de plus amples informations sur l'AMC contre le pneumocoque:
www.vaccineamc.org



GAVI 08/OLIVIER A SEELIN



**ADVANCE
MARKET
COMMITMENTS**
for vaccines

2 Chemin des Mines
1202 Geneva
Switzerland

Tel. +41 22 909 6531
Fax +41 22 909 6555

www.gavialliance.org

