



214 000
décès estimés dus
à la méningite en 2021



43 %
sont des enfants de
moins de 5 ans

Rapport d'analyse des données,
publication 1

Le Meningitis Progress Tracker

Utiliser les données mondiales sur les vaccins
pour vaincre la méningite

tracker.meningitis.org

Image : Mali Adrian Brooks

Vaccins contre la méningite bactérienne : disponibilité et possibilités

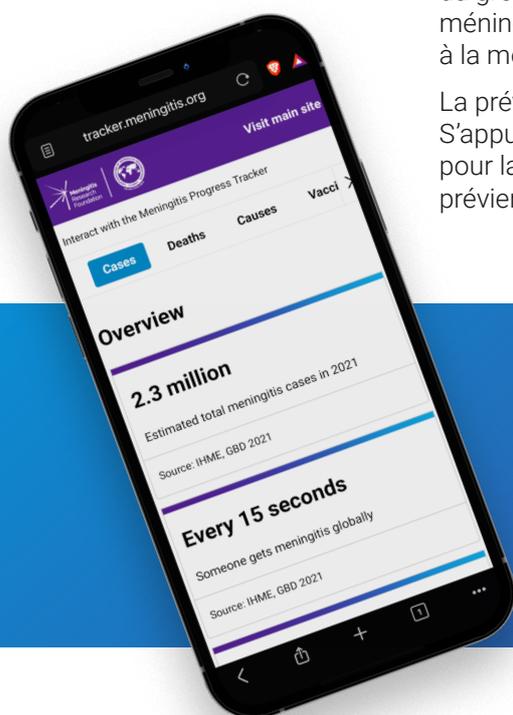
La plupart des décès dus à la méningite peuvent être évités, mais les progrès sont plus lents que pour d'autres maladies infectieuses. Entre 2000 et 2021, les décès dus à la méningite ont chuté de 45 %, tandis que ceux dus à la rougeole ont chuté de 89 % et ceux dus au tétanos de 79 %.^{i,ii}

Les défenseurs peuvent utiliser notre premier rapport *Data to defeat meningitis* (Des données pour vaincre la méningite) pour appeler à des programmes de vaccination équitables et adaptés au contexte local, afin de sauver des vies et de contribuer à vaincre la méningite.

La méningite est un gonflement de la membrane qui entoure le cerveau et la moelle épinière (les méninges) et est généralement causée par une infection bactérienne, fongique ou virale.ⁱⁱⁱ La méningite bactérienne est une maladie potentiellement mortelle. Dans le monde, la méningite bactérienne tue 1 personne sur 6 qui la contracte et laisse 1 personne sur 5 avec des handicaps à vie.^{iv}

Bien que de nombreuses bactéries différentes puissent être à l'origine de la méningite, les données du Meningitis Progress Tracker (Outil de suivi des progrès réalisés dans la lutte contre la méningite) montrent que quatre bactéries – le méningocoque, le pneumocoque, *Haemophilus influenzae* et le streptocoque du groupe B (SGB) – sont responsables de plus de la moitié des décès dus à la méningite bactérienne dans le monde. Quarante-trois pour cent des décès dus à la méningite surviennent chez des enfants de moins de cinq ans.^v

La prévention par la vaccination est le meilleur moyen de protéger la population. S'appuyant sur les données du Meningitis Progress Tracker, ce rapport présente, pour la première fois, le tableau mondial de la disponibilité des vaccins qui préviennent les principales causes de méningite bactérienne.



Meningitis Progress Tracker

Le Meningitis Progress Tracker, hébergé par la Meningitis Research Foundation, est un tableau de bord interactif qui rassemble les estimations mondiales sur la méningite afin de fournir aux défenseurs des données permettant de faire évoluer la situation pour vaincre la méningite.

Vaccins contre la méningite à *Haemophilus influenzae*

La méningite à *Haemophilus influenzae* est une forme mortelle de méningite bactérienne causée par la bactérie *Haemophilus influenzae*. Il existe six groupes ou « sérotypes » différents (allant de « a » à « f ») de ce type de méningite. *Haemophilus influenzae* de type b (Hib) est le type le plus virulent de la bactérie et provoque une méningite dans 50 à 65 % des cas d'infection.^{vi} La plupart des cas de méningite Hib surviennent chez les enfants.

L'OMS recommande à tous les pays d'inclure les vaccins conjugués anti-Hib dans les programmes de vaccination systématique des enfants.^{vii} Il n'existe actuellement aucun vaccin pour d'autres sérotypes d'*Haemophilus influenzae*.

L'importance des vaccins conjugués et de l'immunité collective

Les vaccins utilisés pour protéger les enfants contre la méningite bactérienne sont appelés vaccins conjugués. Ils ont joué un rôle essentiel dans la diminution des cas de méningite bactérienne, car ils sont efficaces chez les enfants et empêchent la propagation de la bactérie qui peut causer la méningite. Lorsqu'une grande partie de la population est vaccinée avec un vaccin conjugué, la bactérie a moins de chances de passer d'une personne à l'autre. Cela contribue à développer une immunité collective pouvant même protéger les personnes non vaccinées.

Disponibilité et couverture du vaccin Hib dans le monde

Le Meningitis Progress Tracker indique que 193 des 194 pays membres de l'OMS disposent désormais d'un vaccin qui protège contre la méningite Hib dans le cadre de leurs programmes de vaccination des enfants.

L'Agenda 2030 pour la Vaccination (IA2030), une stratégie mondiale approuvée par l'Assemblée mondiale de la Santé, vise à maximiser l'impact des vaccins pour sauver des vies. L'IA2030 fixe un objectif mondial de 90 % de couverture pour les vaccins anti-Hib d'ici à 2030. Une couverture plus élevée est importante, car elle accroît l'immunité collective.

Les données issues du Meningitis Progress Tracker montrent que 77 % des enfants ont reçu les trois doses de vaccin anti-Hib en 2023. La couverture la plus élevée est observée dans la région Europe de l'OMS (94 %) et la plus faible dans la région du Pacifique occidental (33 %). Dans le monde, plus d'un enfant sur cinq ne reçoit pas les trois doses recommandées.

Grâce au vaccin, la méningite Hib a été pratiquement éradiquée dans les pays où la couverture est élevée, et les cas de méningite à *Haemophilus influenzae* ont chuté de 60 % dans le monde entier.^{viii} Depuis leur introduction en 1989, les vaccins anti-Hib ont sauvé plus de trois millions de vies contre toutes les maladies Hib, et pas seulement la méningite.^{ix}

Malgré ces succès, des défis subsistent. Le Hib reste une cause majeure de maladie grave chez les enfants et il est vital de maintenir un taux de vaccination élevé, tout en veillant à ce que les enfants reçoivent les trois doses de vaccin requises.

Comment le Meningitis Progress Tracker peut-il vous aider ?

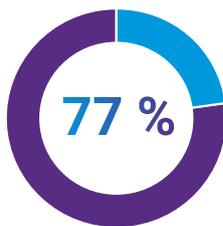
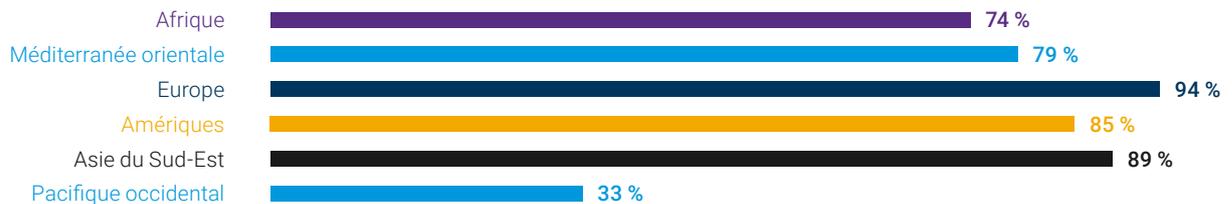
Chaque enfant doit recevoir trois doses de vaccin anti-Hib pour le protéger contre la méningite et d'autres infections à *Haemophilus influenzae*.

Consultez l'onglet « My country » (Mon pays) de l'outil Meningitis Progress Tracker pour savoir si votre pays a introduit le vaccin anti-Hib et s'il est en bonne voie pour atteindre l'objectif de couverture de 90 %.

Téléchargez la page « My country » (Mon pays) et utilisez-la pour demander à votre Ministère de la Santé quels sont ses plans pour introduire ou améliorer la couverture du Hib.

OMS/UNICEF : estimations de la couverture vaccinale nationale 2023

% d'enfants de moins de 12 ans recevant trois doses de vaccin anti-Hib par région



Proportion d'enfants ayant reçu trois doses de vaccins anti-Hib en 2023

La couverture vaccinale correspond à la proportion estimée d'enfants âgés de moins de 12 ans dans le monde qui ont reçu les trois doses de vaccin anti-Hib

Source : OMS/UNICEF, estimations de la couverture vaccinale nationale, révision de 2023, dernière mise à jour en juillet 2024

193/194

pays disposent d'un vaccin qui protège contre la méningite Hib universellement disponible pour tous les enfants dans le cadre de leur programme national de vaccination

Source : IVAC, John Hopkins Bloomberg School of Public Health, juillet 2024



La feuille de route mondiale de l'OMS pour vaincre la méningite à l'horizon 2030

En 2020, des pays du monde entier se sont engagés à mettre en place un plan d'action contre la méningite. Dirigé par l'OMS, ce plan – **la feuille de route mondiale de l'OMS pour vaincre la méningite à l'horizon 2030** – a été officiellement lancé en septembre 2021. La feuille de route comprend des objectifs visionnaires visant à éliminer les foyers infectieux et les épidémies, à réduire de 50 % le nombre de cas de méningite bactérienne évitable par la vaccination et de 70 % le nombre de décès. Elle vise également à réduire les séquelles et les handicaps, tout en améliorant la qualité de vie après une méningite.

Vaccins contre la méningite à pneumocoques

La méningite à pneumocoques est l'une des causes de méningite bactérienne les plus mortelles. En moyenne, environ 83 % des cas de méningite à pneumocoques surviennent chez les enfants.^x Les vaccins antipneumococciques conjugués (VPC) sont efficaces chez les enfants et confèrent une immunité collective.

L'OMS recommande à tous les pays d'inclure les VPC dans leur calendrier de vaccination des enfants.^{xi} Ils se sont révélés extrêmement efficaces pour réduire le nombre de cas et de décès dus aux maladies pneumococciques, y compris la méningite. Les VPC ont en outre permis de sauver plus de 1,5 million de vies depuis leur introduction en 2000.^{xii}

Disponibilité et couverture des VPC dans le monde

Les données du Meningitis Progress Tracker montrent que 159 des 194 pays membres de l'OMS disposent d'un vaccin protégeant contre la méningite à pneumocoques universellement disponible pour tous les enfants dans le cadre de leur programme national de vaccination.

L'IA2030 fixe un objectif mondial pour les pays afin d'atteindre une couverture de 90 % des VPC d'ici à 2030. Une couverture plus élevée est importante, car elle accroît l'immunité collective.

Les données du Meningitis Progress Tracker montrent qu'au niveau mondial, 65 % des enfants de moins de douze ans ont reçu trois doses de vaccin VPC. La couverture la plus élevée est observée dans la Région européenne de l'OMS (86 %) et la plus faible dans la Région du Pacifique occidental (26 %).^{xiii} Dans le monde, plus d'un enfant sur trois ne reçoit pas les trois doses recommandées.

Certains pays à revenu faible ou intermédiaire ont introduit tardivement les VPC et ont rencontré des difficultés pour atteindre l'objectif de 90 % fixé par l'IA2030. La **feuille de route mondiale de l'OMS pour vaincre la méningite à l'horizon 2030** comprend des activités visant à accélérer l'introduction de nouveaux vaccins antipneumococciques efficaces et abordables.

Gavi – l'Alliance du Vaccin

Gavi est un partenariat mondial pour la santé qui améliore l'accès aux vaccins dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. L'organisation joue un rôle essentiel dans la diffusion des vaccins contre la méningite en finançant et en soutenant les programmes de vaccination. Le soutien de Gavi permet de prévenir les épidémies, de sauver des vies et de réduire le fardeau de la méningite, en particulier dans les populations vulnérables.

Comment le Meningitis Progress Tracker peut-il vous aider ?

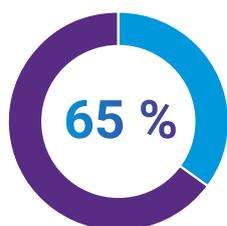
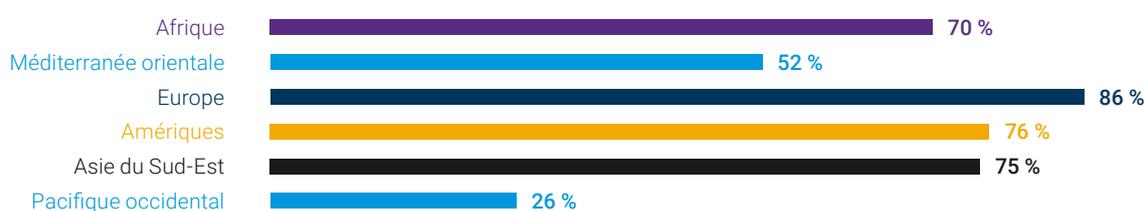
Chaque enfant doit recevoir trois doses de VPC pour le protéger contre la méningite et d'autres maladies pneumococciques.

Consultez l'onglet « My country » (Mon pays) de l'outil Meningitis Progress Tracker pour savoir si votre pays a introduit des vaccins antipneumococciques pour les enfants et s'il est en bonne voie pour atteindre l'objectif de couverture de 90 %.

Téléchargez la page « My country » (Mon pays) et utilisez-la pour demander à votre Ministère de la Santé quels sont ses plans pour introduire ou améliorer la couverture des VPC.

OMS/UNICEF : estimations de la couverture vaccinale nationale 2023

% d'enfants de moins de 12 ans recevant trois doses de VPC par région de l'OMS



Proportion d'enfants ayant reçu trois doses de vaccin VPC en 2023

La couverture vaccinale correspond à la proportion estimée d'enfants âgés de moins de 12 ans qui ont reçu les trois doses de vaccin antipneumococcique conjugué (VPC) dans le monde.

Source : OMS/UNICEF, estimations de la couverture vaccinale nationale, révision de 2023, dernière mise à jour en juillet 2024

159/194

pays disposent d'un vaccin qui protège contre la méningite à pneumocoque universellement disponible pour tous les enfants dans le cadre de leur programme national de vaccination

Source : IVAC, John Hopkins Bloomberg School of Public Health, juillet 2022

La méningite SGB et la nécessité d'un vaccin

La méningite à streptocoques du groupe B (SGB) est une maladie très grave qui peut entraîner la mort et un handicap à long terme chez les personnes survivantes. Chez les nouveau-nés, dont le système immunitaire est encore en développement, les bactéries du SGB peuvent entraîner une méningite et d'autres infections graves.

Le SGB est une cause importante de maladie dans toutes les régions du monde, mais c'est en Afrique subsaharienne et en Asie du Sud que le fardeau est le plus lourd.^{xiv} Il n'existe actuellement aucun vaccin pour protéger contre le SGB, mais plusieurs options prometteuses sont en cours de développement.

Le Meningitis Progress Tracker comprend désormais des estimations des cas de SGB et des décès. Consultez régulièrement le Meningitis Progress Tracker pour obtenir de futures mises à jour des données sur les vaccins contre le SGB.

Vaccins contre la méningite à méningocoques

La méningite à méningocoques est la cause la plus fréquente de méningite bactérienne et peut avoir un impact dévastateur sur les familles et les individus. Il existe plusieurs sérogroupes différents, dont les six plus courants sont A, B, C, W, X et Y. Certains sérogroupes de bactéries méningococciques sont plus fréquents dans différentes parties du monde.

Les maladies à méningocoques ne sont pas toutes évitables par la vaccination, mais il existe des vaccins qui protègent contre différents sérogroupes

Disponibilité mondiale des vaccins antiméningococciques

Il n'existe pas de recommandation universelle de l'OMS pour l'utilisation systématique des vaccins antiméningococciques. Les pays déterminent les vaccins à fournir en fonction des données locales relatives à la propagation de la maladie causée par un séro groupe particulier de bactéries méningococciques et aux groupes d'âge les plus susceptibles d'être touchés par cette maladie.

Si les approches de la vaccination contre le méningocoque varient d'un pays à l'autre, deux vaccins clés, MenACWY et MenB, se sont imposés comme des outils importants dans la prévention de cette maladie mortelle.

Vaccins conjugués MenACWY : une protection au-delà de l'individu

Selon le Meningitis Progress Tracker, 32 pays à revenu moyen ou élevé ont introduit des vaccins conjugués MenACWY très efficaces pour les nourrissons ou les enfants en bas âge, qui les protègent contre quatre sérogroupes importants de maladies à méningocoques.

Vingt-sept pays ont mis en œuvre des programmes de vaccination MenACWY pour les adolescents, offrant ainsi une protection essentielle aux personnes vaccinées et contribuant à renforcer l'immunité collective. En effet, les adolescents sont les plus susceptibles de transmettre la bactérie à d'autres personnes.

MenB : la prochaine étape dans la course pour vaincre la méningite à méningocoques

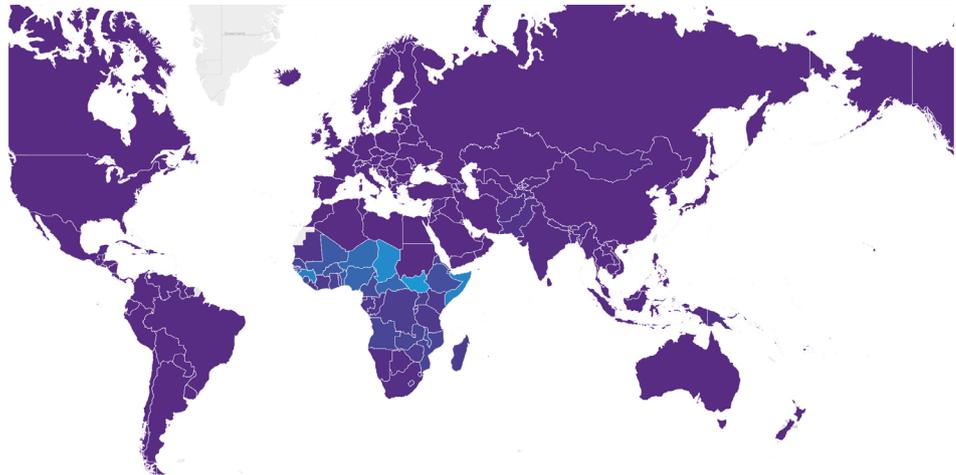
La méningite causée par les bactéries méningococciques du groupe B est la cause la plus fréquente de maladie méningococcique dans plusieurs régions de l'OMS. Malgré cela, les programmes de vaccination MenB sont nettement moins répandus que les programmes MenACWY. En juillet 2024, seuls onze pays avaient introduit le vaccin MenB dans leurs programmes de vaccination systématique.

De nouveaux vaccins offrant une protection complète contre les cinq principaux groupes de bactéries pathogènes (MenABCWY) ont récemment été approuvés (octobre 2023). Ces nouveaux vaccins pourraient contribuer à augmenter la couverture au-delà des taux actuels pour les vaccins distincts MenACWY et MenB.

La ceinture de la méningite

Les personnes vivant dans une région de l'Afrique subsaharienne connue sous le nom de « ceinture de la méningite » (plusieurs pays allant du Sénégal et de la Gambie à l'ouest à l'Éthiopie à l'est) sont les plus exposées au risque de méningite et vulnérables aux foyers et aux épidémies de la maladie.

Incidence de la méningite par pays en 2021



Source : IHME, GBD 2021. Dernière mise à jour : juillet 2024

1.3 221.3
Cas de méningite pour 100 000 habitants en 2021

Disponibilité du vaccin antiméningococcique dans la ceinture de la méningite

MenA

Avant 2010, les bactéries méningococciques du groupe A (MenA) étaient responsables de 80 à 85 % des épidémies de méningite dans la ceinture de la méningite, avec un impact dévastateur.^{xv}

L'introduction de MenAfriVac en 2010, le premier vaccin abordable développé spécifiquement pour prévenir la méningite à méningocoques en Afrique, a eu un effet transformateur. Plus de 300 millions de personnes ont été vaccinées lors de campagnes de masse entre 2010 et 2019, créant une forte immunité collective, éradiquant pratiquement la méningite et sauvant des centaines de milliers de vies.^{xvi}

L'OMS recommande à tous les pays de la ceinture de la méningite d'introduire un vaccin conjugué MenA dans leur calendrier de vaccination systématique des enfants^{xvii} et les données du Meningitis Progress Tracker montrent qu'à ce jour, 15 pays sur 26 l'ont fait.^{xviii} Mais onze pays n'ont toujours pas introduit le vaccin de routine. Ce nombre croissant d'enfants non protégés réduit l'immunité collective et pourrait conduire à de nouvelles épidémies de MenA. Il est donc urgent d'agir pour introduire le vaccin MenA dans tous les pays de la ceinture de la méningite.

15/26 Pays de la ceinture de la méningite qui ont introduit la vaccination systématique contre le méningocoque recommandée par l'OMS à partir de mai 2024

Source : bulletin de l'OMS/IST sur la méningite. Dernière mise à jour : juillet 2024

Men5CV

Depuis la quasi-éradication de la MenA, des foyers et des épidémies sont apparus avec d'autres sérogroupes de bactéries méningococciques (tels que C et W).

En réponse, un nouveau vaccin protégeant contre cinq sérogroupes différents (A, C, W, Y et X) a été mis au point et est désormais disponible. L'OMS recommande que tous les pays de la ceinture de la méningite introduisent le vaccin.^{xix} En 2024, le Nigeria et le Niger sont devenus les premiers pays à l'utiliser.

Comment le Meningitis Progress Tracker peut-il vous aider si vous vivez dans l'un des pays de la ceinture de la méningite ?

L'OMS recommande que tous les pays de la ceinture de la méningite introduisent le vaccin Men5CV. Entre-temps, il est essentiel que tous les pays introduisent le vaccin MenA s'ils ne l'ont pas encore fait, afin que la MenA ne réapparaisse pas dans la région.

Consultez la page « Vaccines » (Vaccins) du Meningitis Progress Tracker pour savoir si votre pays a introduit les vaccins MenA ou Men5CV.

Si votre pays n'a pas encore introduit le vaccin MenA dans son calendrier de vaccination, demandez à votre Ministère de la Santé de l'introduire dès que possible.

Si votre pays vaccine déjà systématiquement les bébés avec le vaccin MenA, demandez à votre Ministère de la Santé de passer au vaccin Men5CV.

Course à l'horizon 2030



La vaccination est le moyen le plus efficace de se protéger contre la méningite bactérienne et a déjà sauvé des millions de vies dans le monde.

Utilisez les données issues du Meningitis Progress Tracker pour savoir quels vaccins sont disponibles là où vous vivez et pour appeler à des programmes de vaccination équitables et adaptés au contexte local.

Les défenseurs de la santé qui utilisent des données et des preuves peuvent réellement faire la différence : changer les politiques et sauver des vies.

Ensemble, nous pouvons vaincre la méningite

Sources

- i Meningitis Progress Tracker, Meningitis Research Foundation
- ii Étude 2021 sur la charge mondiale de la morbidité, IHME GHDx
- iii Réseau de collaboration sur la charge mondiale de la morbidité, Étude 2019 sur la charge mondiale de la morbidité, Seattle, États-Unis : Institute for Health Metrics and Evaluation 2020 (consulté en octobre 2023)
- iv [Méningite : principaux faits](#). Organisation mondiale de la Santé, Genève, avril 2023 (consulté en février 2024).
- v Meningitis Progress Tracker
- vi Organisation mondiale de la Santé. (2013). Document de synthèse sur la vaccination contre l'*Haemophilus influenzae* de type b (Hib) - juillet 2013 : Introduction. Relevé épidémiologique hebdomadaire, 88(39), 413-426. <https://iris.who.int/handle/10665/242126>
- vii Document de synthèse sur la vaccination contre l'*Haemophilus influenzae* de type b (Hib), Organisation mondiale de la Santé (2013). Disponible à l'adresse suivante <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/policies/position-papers/haemophilus-influenzae-type-b>
- viii Réseau de collaboration sur la charge mondiale de la morbidité. Étude 2021 sur la charge mondiale de la morbidité (GBD 2021). Seattle, États-Unis : Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME), 2024
- ix Contribution of vaccination to improved survival and health: modelling 50 years of the Expanded Programme on Immunisation (Contribution de la vaccination à l'amélioration de la survie et de la santé : modélisation des 50 ans du programme élargi de vaccination) Shattock, Andrew J et al. The Lancet, Volume 403, Issue 10441, 2307 - 2316
- x Organisation mondiale de la Santé. (2007). Vaccin conjugué antipneumococcique pour la vaccination des enfants - Document de synthèse de l'OMS. Relevé épidémiologique hebdomadaire <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/310968/WER9408.pdf?sequence=1>
- xi Organisation mondiale de la Santé. (2007). Vaccin conjugué antipneumococcique pour la vaccination des enfants - Document de synthèse de l'OMS. Relevé épidémiologique hebdomadaire <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/310968/WER9408.pdf?sequence=1>
- xii Contribution of vaccination to improved survival and health: modelling 50 years of the Expanded Programme on Immunisation (Contribution de la vaccination à l'amélioration de la survie et de la santé : modélisation des 50 ans du programme élargi de vaccination) Andrew J Shattock, Helen C Johnson, So Yoon Sim, Austin Carter, Philipp Lambach, Raymond C W Hutubessy, Kimberly M Thompson, Kamran Badizadegan, Brian Lambert, Matthew J Ferrari, Mark Jit, Han Fu, Sheetal P Silal, Rachel A Hounsell, Richard G White, Jonathan F Mosser, Katy A M Gaythorpe, Caroline L Trotter, Ann Lindstrand, Katherine L O'Brien, Naor Bar-Zeev
- xiii OMS/UNICEF [estimations de la couverture vaccinale nationale](#) 2023
- xiv Vaccin contre le streptocoque du groupe B : valeur totale de l'évaluation du vaccin. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2021. Licence : CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- xv [Fiche d'information](#) de la Région Afrique de l'OMS sur la méningite à méningocoques (consultée en mars 2025)
- xvi Shattock, A. J., Johnson, H. C., Sim, S. Y., Carter, A., Lambach, P., Hutubessy, R. C. W., Thompson, K. M., Badizadegan, K., Lambert, B., Ferrari, M. J., Jit, M., Fu, H., Silal, S. P., Hounsell, R. A., White, R. G., Mosser, J. F., Gaythorpe, K. A. M., Trotter, C. L., Lindstrand, A., O'Brien, K. L., ... Bar-Zeev, N. (2024). Contribution of vaccination to improved survival and health: modelling 50 years of the Expanded Programme on Immunisation (Contribution de la vaccination à l'amélioration de la survie et de la santé : modélisation des 50 ans du programme élargi de vaccination). Lancet (Londres, Angleterre), 403(10441), 2307–2316. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(24\)00850-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(24)00850-X)
- xvii Organisation mondiale de la Santé. (2015). Vaccin conjugué contre le méningocoque A : recommandation mise à jour : février 2015. Disponible à l'adresse suivante : <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-WER9008-57-62>
- xviii Meningitis Progress Tracker
- xix Organisation mondiale de la Santé. (2024). Vaccins antiméningococciques : Document de synthèse de l'OMS sur l'utilisation de vaccins conjugués multivalents contre le méningocoque dans les pays de la ceinture africaine de la méningite, janvier 2024. Disponible à l'adresse suivante: <https://www.who.int/publications/i/item/who-wer9901-02-1-10>



Comment utilisez-vous le Meningitis Progress Tracker

Dites-nous si vous avez trouvé le Meningitis Progress Tracker utile et comment vous avez utilisé les données. Les retours d'information nous aident à améliorer l'outil et à faire en sorte qu'il soit facile à utiliser pour les défenseurs de la santé.

Contactez-nous via l'adresse tracker@meningitis.org.
Merci.

    [#DefeatMeningitis](#)

tracker.meningitis.org