



**La vaccination fait partie intégrante des plans de préparation aux pandémies de nombreux pays. Nombre d'études récentes suggèrent que la vaccination saisonnière peut constituer une base solide pour les capacités de vaccination pandémique, tout en aidant à protéger contre les épidémies annuelles.**

## Résumé

- **Les vaccins pandémiques s'appuient sur la vaccination saisonnière.** Les vaccins saisonniers et pandémiques sont produits dans les mêmes usines spécialisées. On ne peut pas se contenter de les « mettre en marche » lors d'une pandémie. Par conséquent, la demande en vaccins saisonniers peut leur assurer la continuité que requièrent ces unités de production
- **La demande saisonnière stimule la capacité pandémique.** L'approvisionnement en vaccins a augmenté au cours des dernières années. Toutefois, elle reste en-deçà de la capacité de fabrication, qui peut encore atteindre 1,8 milliards de doses par an d'ici à 2015. Cette situation pourrait aboutir à une capacité pandémique atteignant 17,7 milliards de doses (en un an), mais aussi un excédent de capacité saisonnière potentiellement insoutenable. Par conséquent, une demande saisonnière accrue pourrait contribuer à maintenir la capacité et à réduire le fardeau continu de la grippe.
- **La demande saisonnière favorise le transfert de technologie.** L'industrie du vaccin basée sur la recherche soutient des initiatives de production dans un certain nombre de pays (Brésil, Chine, Mexique, Inde, Indonésie et Thaïlande), et beaucoup de ces initiatives ont enregistré une croissance notable dans l'approvisionnement de vaccins au cours des dernières années.
- **La vaccination saisonnière peut soutenir des infrastructures pandémiques.** Un Comité d'évaluation de l'OMS a conclu que des programmes saisonniers peuvent fournir une expérience en termes de déploiement de vaccins et aider à la préparation de pandémies.
- **La coopération réglementaire peut accélérer la fourniture de vaccins pandémiques.** La coopération réglementaire internationale et la reconnaissance mutuelle des autorisations requises pourraient accélérer le déploiement de vaccins pandémiques.
- **Une surveillance stricte de la grippe stimule la préparation saisonnière et pandémique.** Le système mondial de l'OMS a été salué pour son identification rapide du virus pandémique (H1N1) de 2009. Cependant, la surveillance et la capacité des laboratoires demeurent faibles dans de nombreux pays et pourraient être renforcées.

# 5

## Améliorer la préparation à la pandémie

Séries sur la vaccination  
contre la grippe  
saisonnière :  
Document 5



**IFPMA**

Influenza Vaccine Supply  
International Task Force

La grippe pandémique représente une menace permanente contre la santé publique mondiale et, de ce fait, de nombreux pays ont élaboré des plans de préparation pandémique. Les vaccins font partie intégrante de nombre de ces plans<sup>1</sup>. Toutefois, vacciner un grand nombre de personnes en peu de temps est extrêmement difficile et exige une forte production de vaccins, ainsi que d'importantes capacités logistiques et administratives. La vaccination contre la grippe saisonnière peut offrir une base solide à cette capacité tout en aidant à réduire le fardeau des épidémies annuelles.

### **Les vaccins pandémiques s'appuient sur la vaccination saisonnière**

Les vaccins contre la grippe pandémique et saisonnière sont inexorablement liés, car ils partagent les mêmes plateformes technologiques et sont fabriqués dans les mêmes unités de production<sup>2,3</sup>. La production de ces vaccins est complexe et exige une main-d'œuvre hautement qualifiée et expérimentée. En outre, nous ne pouvons pas nous contenter de « mettre en marche » des unités de production uniquement pendant une pandémie<sup>3</sup>. Au contraire, une demande régulière de vaccins contre la grippe saisonnière peut assurer la continuité que requièrent les unités de production et leur main-d'œuvre<sup>3</sup>.

### **La demande saisonnière stimule la capacité de production des vaccins pandémiques**

L'Assemblée mondiale de la santé (AMS) a noté en 2003 « qu'une meilleure utilisation des vaccins lors des épidémies saisonnières contribuera à permettre à la capacité de production de combler la demande au cours d'une future pandémie ». Ces dernières années, de plus en plus d'autorités sanitaires ont inscrit des vaccins saisonniers dans leurs programmes nationaux de vaccination, la capacité de production mondiale s'est accrue et l'offre de vaccins a considérablement augmenté<sup>4,5,6,7,8</sup>. Les études techniques de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) suggèrent que la capacité de production saisonnière pourrait augmenter davantage et passer de 876 millions de doses par an à environ 1,8 milliards d'ici à 2015<sup>2</sup>. Dans l'hypothèse haute, cet accroissement pourrait aboutir à une capacité de production de vaccins pandémiques d'environ 17,7 milliards de doses en une année<sup>2</sup>.

Cependant, malgré un accroissement de l'utilisation de vaccins, celle-ci demeure très en dessous du niveau de la capacité de production existante et le taux de couverture est faible dans de nombreux pays (une étude récente portant sur 157 pays a conclu que plus des deux tiers d'entre eux distribuaient un nombre de doses insuffisants pour 10 % de leurs populations et plus d'un tiers de ces pays distribuaient trop peu de doses

pour 1 % des habitants)<sup>8</sup>. Ce déséquilibre peut devenir insoutenable si la demande continue à être inférieure à l'accroissement de la capacité. Les enquêtes de l'OMS ont montré qu'une augmentation potentielle de la capacité saisonnière pourrait conduire à un excédent de 560 à 900 millions de doses par rapport à la demande actuelle, ce qui pourrait entraver les projets d'extension ou affecter les capacités existantes<sup>2</sup>. Cette situation est une occasion à saisir pour les décideurs politiques : l'augmentation de l'utilisation de vaccins saisonniers peut contribuer à protéger les populations contre des épidémies annuelles tout en maintenant la capacité de production pandémique<sup>8</sup>.

### **La demande saisonnière stimule la production de vaccins et facilite le transfert de technologies**

Une forte demande en vaccins contre la grippe saisonnière est un facteur important pour maintenir la capacité de production, appuyer le transfert de technologies et stimuler la production locale<sup>3,8</sup>. L'industrie du vaccin basée sur la recherche lance ces initiatives de production dans un certain nombre de pays, parmi lesquels le Brésil, la Chine, le Mexique et l'Indonésie (et transfère de la technologie via l'OMS à la Chine, à l'Inde et à la Thaïlande) et, selon une étude récente, beaucoup de ces initiatives ont réalisé une croissance notable dans l'offre de vaccins saisonniers pendant un certain nombre d'années<sup>3,8,9</sup>.

### **La vaccination saisonnière peut soutenir des infrastructures pandémiques**

Il est extrêmement difficile d'entreprendre une vaccination à grande échelle au cours d'une pandémie, et l'expérience de l'épidémie de 2009 (H1N1) montre que la logistique vaccinale et les capacités administratives nécessaires ne sont pas disponibles partout<sup>2,10</sup>. Un Comité d'évaluation de l'OMS a conclu que le renforcement des systèmes de prestation de soins de santé peut améliorer la capacité de riposte et la vaccination saisonnière des groupes à haut risque peut « accroître l'expérience avec la production, la distribution et la fourniture locales et stimuler une capacité de production de vaccins plus mondiale »<sup>10</sup>. Le Comité a également constaté que l'expérience des programmes saisonniers globaux « offre une précieuse préparation avant une grande pandémie »<sup>10</sup>.

### **Des systèmes réglementaires efficaces peuvent permettre un déploiement rapide des vaccins pandémiques**

La production de vaccins contre la grippe est complexe et exige un cadre réglementaire et qualitatif solide<sup>3</sup>. Pourtant, un rapport de l'OMS a décelé plusieurs obstacles réglementaires au déploiement de vaccins pandémiques, notamment la reconnaissance limitée ou inexistante d'autorisations nationales par d'autres pays

ou l'harmonisation des exigences relatives aux données de fabrication<sup>2</sup>. L'expérience acquise lors de la pandémie (H1N1) de 2009 montre que le renforcement de la coopération réglementaire internationale peut aider à accélérer la fourniture de vaccins, tout en continuant de maintenir des normes de sécurité strictes<sup>7</sup>.

### Une surveillance mondiale stricte stimule la préparation saisonnière et pandémique

Le Système mondial de surveillance et de riposte à la grippe de l'OMS suit l'évolution des virus de la grippe, fait des recommandations de vaccins et sert de mécanisme d'alerte pour les pandémies potentielles<sup>11</sup>. En 2003, l'AMS a reconnu l'importance du renforcement de la surveillance locale et des capacités des laboratoires afin d'accroître la préparation tant aux épidémies saisonnières qu'aux futures pandémies<sup>4</sup>. Bien que le système mondial ait été salué pour avoir identifié à temps le virus pandémique (H1N1) de 2009, un récent rapport suggère que des progrès supplémentaires sont nécessaires au niveau local étant donné que la capacité de surveillance des laboratoires est faible dans de nombreux pays<sup>2,10</sup>.

### Conclusion

**La grippe pandémique représente une menace permanente contre la santé publique mondiale et de nombreux pays inscrivent la vaccination dans leur plan de préparation. Toutefois, il est extrêmement difficile de vacciner un très grand nombre de personnes lors d'une pandémie et cela exige d'importantes capacités en termes de production de vaccins, de distribution et d'administration. La vaccination saisonnière peut offrir une base solide à cette infrastructure tout en aidant à prévenir des épidémies annuelles. Les vaccins saisonniers et pandémiques sont étroitement liés et, puisque l'on ne peut pas se contenter de « mettre en marche » des unités de production uniquement à l'occasion de pandémies, la demande saisonnière continue est un facteur important dans la pérennisation de la capacité de production (et le transfert de technologies). La vaccination saisonnière peut aussi accroître l'expérience en matière de déploiement de vaccins et constituer une précieuse préparation aux pandémies. Cependant, l'utilisation de vaccins saisonniers est faible dans de nombreux pays et demeure largement inférieure à la capacité de production. Avec l'augmentation supplémentaire attendue de cette capacité, ce déséquilibre pourrait devenir insoutenable. Cette perspective offre aux décideurs politiques la possibilité de stimuler la capacité pandémique et de contribuer à réduire le fardeau des épidémies annuelles en augmentant l'utilisation de vaccins saisonniers.**

### Références

- <sup>1</sup>WHO. [Comparative analysis of national pandemic influenza preparedness plans](#). January 2011.
- <sup>2</sup>WHO. Technical studies under resolution WHA63.1. Final document. [A/PIP/OEWG/3/2, 4 April 2011](#).
- <sup>3</sup>IFPMA. [Influenza vaccine manufacturers transfer production technology around the world](#). May 2009. Hyperlink accessed December 2011.
- <sup>4</sup>World Health Assembly. Resolution of the World Health Assembly. Prevention and control of influenza pandemics and annual epidemics. [WHA 56.19, 28 May 2003](#).
- <sup>5</sup>Duclos P. [Seasonal influenza vaccination: plan to update the WHO position paper](#). WHO SAGE meeting April 2010. Hyperlink accessed November 2011.
- <sup>6</sup>Miller E. [Report from the SAGE Working Group on Influenza Vaccines and Immunizations](#). WHO SAGE meeting November 2010. Hyperlink accessed November 2011.
- <sup>7</sup>Abelin A, Colegate T, Gardner S et al. Lessons from pandemic influenza A(H1N1): The research-based vaccine industry's perspective. [Vaccine 2011;29:1135-38](#).
- <sup>8</sup>Palache A. Seasonal influenza vaccine provision in 157 countries (2004 to 2009) and the potential influence of national public health policies. [Vaccine 2011;29\(51\):9459-9466](#).
- <sup>9</sup>Rudenko L, van den Bosch H, Kiseleva I et al. Live attenuated pandemic influenza vaccine: Clinical studies on A/17/California/2009/38(H1N1) and licensing of the Russian-developed technology to WHO for pandemic influenza preparedness in developing countries. [Vaccine 2011;29S:A40-A44](#).
- <sup>10</sup>WHO. Implementation of the International Health Regulations (2005). Report of the Review Committee on the Functioning of the International Health Regulations (2005) in relation to Pandemic (H1N1) 2009. [A64/10, 5 May 2011](#).
- <sup>11</sup>WHO. [Global Influenza Surveillance and Response System \(GISRS\)](#). Hyperlink accessed December 2011.

**International Federation  
of Pharmaceutical  
Manufacturers & Associations**

**IFPMA**

L'IFPMA représente les associations et les entreprises de recherche pharmaceutique du monde entier. Les quelque 1.3 millions d'employés de ce secteur recherchent, développent et fournissent des médicaments et vaccins qui améliorent la vie des patients dans le monde. Basée à Genève, l'IFPMA entretient des relations officielles avec les Nations Unies et met à disposition l'expertise de l'industrie pour aider les experts de la santé à trouver des solutions pour améliorer la santé dans le monde.

L'IFPMA gère des initiatives mondiales. Ainsi, le projet Developing World Health Partnerships Directory qui étudie et identifie des tendances pour des programmes à long terme avec l'industrie pharmaceutique pour améliorer la santé dans les pays en développement, le Code de l'IFPMA (IFPMA Code of Practice) sur les bonnes pratiques établit des standards pour la promotion éthique de médicaments, le portail d'essais cliniques de l'IFPMA (IFPMA Clinical Trial Portal) contribue à l'information des patients et des professionnels de la santé sur les essais cliniques en cours et leurs résultats.

**Le groupe de travail Influenza Vaccine Supply (IVS)**

Le IVS Task Force réunit 16 producteurs de vaccin engagés dans la recherche, le développement et la production de vaccins antigrippaux. À eux seuls, ils représentent plus de 95% de la production mondiale. Les membres du groupe de travail IVS sont Abbott, Adimmune Corporation, Baxter, Biken, CSL Limited, Crucell, Denka Seiken, GlaxoSmithKline Biologicals, Green Cross Corporation, Hualan Biologicals, Kaketsuken, Kitasato Institute, MedImmune, Novartis Vaccines & Diagnostics, Sanofi Pasteur, Sanofi Pasteur MSD et Sinovac.



**IFPMA**

**Influenza Vaccine Supply  
International Task Force**

Chemin Louis-Dunant 15  
Case postale 195  
1211 Genève 20  
Suisse

Tél: +41 22 338 32 00

Fax: +41 22 338 32 99

**[www.ifpma.org](http://www.ifpma.org)**