

LES VACCINATIONS DU VOYAGEUR

Les vaccins de l'an 2000.

P. H. Lambert (1) (2)

(1) Programme mondial des vaccins et vaccinations, OMS

(2) résumé : communication présentée lors de la 2^e Journée française de médecine des voyages, Institut Pasteur, Paris, 3 mai 1996.

Summary: **Vaccines in the year 2000.**

Vaccinology nowadays is going through an explosive "evolution". This development, which is due to progress in molecular biology and immunology, is accompanied by a world-wide change of how we view vaccination strategies. Thus, the vaccination of travellers and migrants should be increasingly included in the global control of the infectious diseases. The risks linked to travelling, which thanks to extensive vaccination are now better controlled globally, should decrease as the success of these programs grows. However, risks connected to those diseases, which do not yet lend themselves to preventive mass vaccination carried out systematically, will no doubt prevail for a long time. This is the case, for example, for diarrhetic diseases, typhoid fever, malaria, severe respiratory diseases, AIDS, tuberculosis or more regional diseases such as dengue or leishmaniasis. As far as vaccination is concerned, the best approach must take into account industrial feasibility and immunological considerations, as to the nature of the "target" of these new vaccines and the desired time of protection. It is also necessary to simplify immunization protocols in order to improve conditions for those who are vaccinated. Priority is given to the search for new vaccinal formulas compatible with these objectives. Significant changes in the domain of vaccination should therefore be expected in a future near enough to have an impact on our upcoming preventive programs... from the year 2000 onwards.

Key-words: Vaccinology - Control of the infectious diseases - Vaccination strategies - Immunisation - Vaccination schemes

Mots-clés : Vaccinologie - Contrôle des maladies infectieuses - Stratégies vaccinales - Immunisation - Schémas de vaccination

Au moment même du bicentenaire de la première vaccination par JENNER, la vaccinologie connaît une évolution « explosive ». Ce développement, qui résulte des progrès de la biologie moléculaire et de l'immunologie, s'accompagne d'une nouvelle vision mondiale des stratégies vaccinales. Dans cette optique, la vaccination des voyageurs et des migrants devrait progressivement s'inscrire dans le contexte global du contrôle des maladies infectieuses.

Le risque du voyage lié à des maladies actuellement en voie de contrôle ou d'élimination, sur le plan mondial, à la suite de vaccinations massives, devrait diminuer en fonction du succès de ces entreprises. Par contre, ce risque devrait subsister longtemps encore pour les maladies qui demeurent responsables de la plus grande partie de la morbidité ou de la mortalité dues aux maladies infectieuses dans le monde et qui ne se prêtent pas encore à une prévention par vaccination systématique ou de masse, ou pour lesquelles on ne dispose pas de vaccin efficace. C'est le cas, par exemple, des maladies diarrhéiques, de la fièvre typhoïde, du paludisme, des maladies respiratoires aiguës, du sida, de la tuberculose ou de maladies à caractère régional telles que la dengue et la leishmaniose. La recherche en matière vaccinale est entrée dans une phase révolutionnaire grâce à une diversification remarquable des

approches potentielles. Le choix de l'approche optimale dépend certes de la faisabilité industrielle, mais une attention particulière doit être portée à des considérations d'ordre immunologique (induction de mécanisme effecteurs appropriés), à la nature des sujets qui seront la "cible" de ces nouveaux vaccins (jeunes enfants, réfugiés), et à la durée de protection souhaitable. Les progrès enregistrés actuellement permettent d'entrevoir un élargissement rapide de nos moyens immunoprophylactiques.

En outre, il est nécessaire de simplifier les procédés d'immunisation et les schémas de vaccination pour en améliorer l'acceptation par le receveur. Ceci n'est pas négligeable au moment où le nombre d'injections nécessaires risque de croître encore avec l'apparition de nouveaux vaccins et ce besoin concerne tout autant la vaccination des voyageurs que celle du jeune enfant. Une priorité particulière est donnée à la recherche de nouvelles formulations vaccinales compatibles avec ces objectifs tels que des vaccins ne requérant qu'une seule dose, de nouvelles combinatoires vaccinales, des systèmes d'administration plus aisés et mieux acceptés (vaccins oraux). On peut donc s'attendre à des changements significatifs dans le domaine vaccinal dans un avenir suffisamment proche pour affecter nos approches préventives... dès l'an 2000.