



**MISE A JOUR 03 DE LA RECOMMANDATION DU GTCV-BF SUR
LA VACCINATION CONTRE LA COVID 19 AU BURKINA FASO
SEPTEMBRE 2021**

TABLE DES MATIERES

INTRODUCTION	3
I. OBJECTIFS DE LA SESSION	3
II. METHODE DE TRAVAIL	3
III. RESULTATS	4
3.1. Épidémiologie de la COVID 19 au Burkina Faso.....	4
3.2. Situation de la vaccination dans le monde	5
3.3. Problématique des variants.....	5
3.4. Vaccins recommandés contre la COVID-19 pour une utilisation au Burkina Faso	7
3.5. Interchangeabilité des vaccins.....	7
3.6. Population cible de la vaccination	7
3.7. Vaccination des femmes enceintes	7
3.8. Gestion des MAPI.....	8
IV. RECOMMANDATIONS DU GTCV-BF	8

INTRODUCTION

En décembre 2020, le Groupe technique consultatif pour la vaccination (GTCV) suite à la saisine du ministre de la Santé a recommandé au Burkina Faso d'intégrer le mécanisme COVAX et de préparer l'introduction de vaccins contre la COVID-19. C'est ainsi qu'un plan national de déploiement de vaccins et de vaccination (PNDV) a été élaboré sur la base des orientations du GTCV.

Dans le cadre de la mise en œuvre de ce plan, le pays a reçu cent soixante-douze-mille-huit-cents (172 800) doses de vaccins AZD1222 (Astra Zeneca) de l'initiative COVAX, trois-cent-deux-mille-quatre-cents (302 400) doses du vaccin Johnson & Johnson de la Belgique, deux-cent-soixante (260) doses du vaccins Johnson & Johnson de l'ambassade de France. Le 18 septembre dernier le pays a reçu quatre-cent-mille (400 000) doses du vaccin SINOPHARM. Au total le Burkina Faso a reçu huit-cent -soixante-quinze-mille-quatre-cent-soixante (875 460) doses de vaccins contre la COVID-19.

A la date du 28 septembre 2021, deux-cent-quarante-sept-mille-six-cent-soixante-onze (247 671) personnes ont été vaccinées parmi lesquelles vingt-mille-huit-cent-trente-six (20 836) ont reçu deux doses d'Astra Zeneca et 161 275 pour le vaccin Johnson & Johnson.

Aussi, au vu de l'évolution de la situation épidémiologique de la maladie marquée par l'apparition de nouveaux variants et les défis auxquels fait face la vaccination, l'acquisition d'autres vaccins, le GTCV s'est réuni du 28 au 30 septembre 2021 afin de réviser la note de recommandation sur l'introduction du vaccin contre la COVID-19 au Burkina Faso.

NB : l'avis du GTCV est fondé sur la base des connaissances disponibles au moment de l'élaboration de cette note de recommandation et est susceptible de modification en fonction des évolutions scientifiques.

I. OBJECTIFS DE LA SESSION

1. Réviser l'avis éclairé sur le choix des types de vaccin contre la COVID-19 à utiliser au Burkina Faso ;
2. Réviser l'avis éclairé sur le choix de la cible vaccinale contre la COVID-19 et les personnes éligibles au Burkina Faso ;

3. Donner un avis éclairé quant à l'interchangeabilité des vaccins ;
4. Rédiger la déclaration du GTCV relative à la vaccination contre la COVID-19 au Burkina Faso en septembre 2021.

II. METHODE DE TRAVAIL

Dans le but de mettre à jour son avis, le GTCV a tenu trois sessions plénières du 15 au 16 avril, du 07 au 09 juillet et du 28 au 30 septembre 2021. Les travaux des experts ont porté sur les thématiques suivantes :

- La situation de la vaccination dans le monde et au Burkina Faso ;
- La problématique des variants ;
- Les vaccins disponibles ;
- L'interchangeabilité des vaccins ;
- Les cibles vaccinales et l'âge d'administration ;
- La gestion des effets adresses post immunisation.

Des analyses rigoureuses des données issues d'essais cliniques et de la documentation disponible sur la vaccination contre le COVID-19 ont été utilisées pour réviser la note de recommandation.

III. RESULTATS

3.1. Épidémiologie de la COVID 19 au Burkina Faso.

A la date du 28 septembre 2021, le Burkina Faso totalise 14 243 cas confirmés de COVID-19 dont 179 cas actifs. La tranche d'âge de 30 à 44 ans est la plus touchée avec 37% des cas suivie de la tranche d'âge de 15 à 29 ans avec 23% des cas. Pour ce qui est la mortalité, le pays a enregistré à la même date 184 décès. La tranche d'âge la plus touchée par les décès est celle des 60 ans et plus avec 127 décès. Parmi les décès, aucun n'a été vacciné au préalable contre la COVID-19.

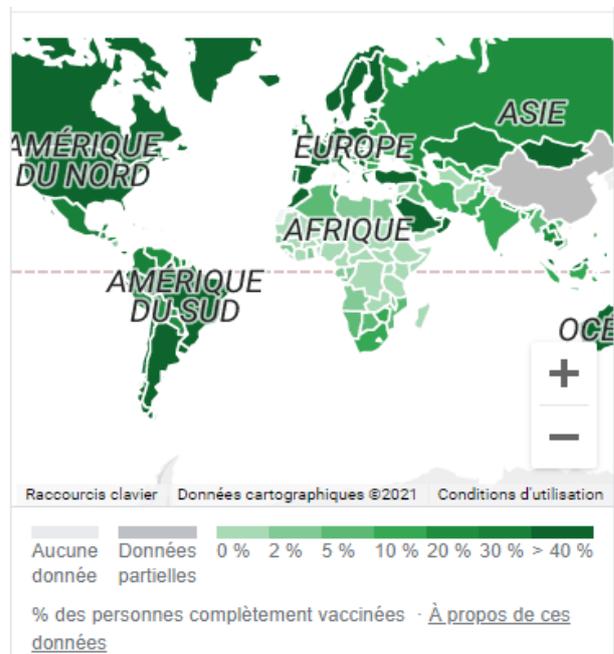
On note actuellement une relative stabilité au niveau de la contamination.

3.2. Situation de la vaccination dans le monde

Selon l’OMS, Plus de 6,2 milliards de doses de vaccins contre le coronavirus ont été administrées dans le monde à la date du 27 septembre 2021. La Chine continentale est en tête du classement mondial avec plus de 2,04 milliards de doses, suivie de l’Inde avec 873 millions de doses administrés, les États-Unis 391 millions de vaccins, le Brésil 235 millions et le Japon 163 millions.

Au Burkina Faso à la date du 27 septembre 2021 au total 247 671 doses de vaccins ont été administrées.

En Afrique la vaccination est marquée par de nombreuses réticences en particulier chez les agents de santé, une grande désinformation des populations et des rumeurs aggravées par les polémiques sur la qualité des vaccins mis à la disposition des Africains à travers le mécanisme COVAX.



3.3. Problématique des variants

Selon l’OMS, un variant préoccupant du SARS-CoV-2 est celui qui répond à la définition du variant à suivre et dont on a montré, au moyen d’une évaluation comparative, qu’il est associé à un ou plusieurs des changements suivants, qui ont une certaine importance pour la santé publique mondiale :

- Augmentation de la transmissibilité ou évolution préjudiciable de l’épidémiologie de la COVID-19 ; ou
- Augmentation de la virulence ou modification du tableau clinique ; ou
- Diminution de l’efficacité des mesures de santé publique et sociales ou des outils de diagnostic, des vaccins et des traitements disponibles.

Variants préoccupants actuellement désignés par l'OMS¹ :

Dénomination de l'OMS	Lignée PANGO*	Clade/Lignée GISAID	Clade Nextstrain	Surveillance des changements supplémentaires d'acides aminés°	Premiers échantillons répertoriés	Date de désignation
Alpha	B.1.1.7 [#]	GRY	20I (V1)	+S:484K +S:452R	Royaume-Uni, septembre 2020	18 décembre 2020
Bêta	B.1.351	GH/501Y.V2	20H (V2)	+S:L18F	Afrique du Sud, mai 2020	18 décembre 2020
Gamma	P.1	GR/501Y.V3	20J (V3)	+S:681H	Brésil, novembre 2020	11 janvier 2021
Delta	B.1.617.2 ^{&}	G/478K.V1	21A	+S:417N	Inde, octobre 2020	VOI : 4 avril 2021 VOC : 11 mai 2021

Cependant selon l'OMS il existe des variants à suivre (VOI)

Variants à suivre actuellement désignés :

Dénomination de l'OMS	Lignée Pango*	Clade/Lignée GISAID	Clade Nextstrain	Premiers échantillons répertoriés	Date de désignation
Lambda	C.37	GR/452Q.V1	20D	Pérou, décembre 2020	14 juin 2021
Mu	B.1.621	GH	21H	Colombie, janvier 2021	30 août 2021

Il n'existe pas de données sur les variants circulants au Burkina Faso, ce qui limite l'adaptation des stratégies vaccinales au contexte national et le choix des vaccins. La constitution d'une bio banque avant et après administration du vaccin contre la COVID-19 s'avère indispensable pour conserver les différents types de prélèvements (écouvillon, sang, biopsie, tissus...) pour le suivi de la vaccination.

¹ <https://www.who.int/fr/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants>

3.4. Vaccins recommandés contre la COVID-19 pour une utilisation au Burkina Faso

A la date du 28 septembre 2021, les vaccins homologués par l’OMS (Moderna + Niaid ; Pfizer + BioNtech ; AstraZeneca /Oxford ; Sinopharm ; Sinovac et Johnson &Johnson) sont recommandés pour une utilisation au Burkina Faso. Le vaccin Spountnik V est en cours d’évaluation par l’OMS.

L’introduction des vaccins doit cependant prendre en compte les défis programmatiques, la chaine de froid et les variants circulants.

Selon la littérature, les personnes ayant la preuve d’avoir été infectées par le SRAS-COV-2, une seule dose du vaccin anti-COVID-19 concerné est recommandée pour les protéger contre les formes graves de la maladie.

3.5. Interchangeabilité des vaccins

Il est recommandé d’utiliser le même vaccin pour les deux doses. Cependant après une MAPI grave, un autre vaccin doit être utilisé pour la seconde dose :

- Remplacer un vaccin à vecteur viral par un vaccin inactivé ou à mRNA.
- Remplacer un vaccin inactivé par un vaccin à mRNA
- Remplacer un vaccin à mRNA par un vaccin inactivé

3.6. Population cible de la vaccination

En l’absence d’informations sur la séroprévalence de la COVID-19 et les variants circulants dans la population Burkinabé, la cible vaccinale demeure les personnes âgées de 18 ans et plus.

NB : La vaccination devrait rester non obligatoire au Burkina Faso.

3.7. Vaccination des femmes enceintes

Les vaccins à mRNA (Pfizer et Moderna) ont été évalués et indiqués chez les femmes enceintes. Au Burkina Faso les femmes enceintes quel que soit l’âge de la grossesse peuvent recevoir d’autres types de vaccins contre la COVID-19 après analyse du rapport bénéfices/risques par le praticien.

3.8. Gestion des MAPI

La vaccination contre la COVID 19 nécessite une surveillance rigoureuse des MAPI. Cette prudence à adopter demande qu'un comité multidisciplinaire soit constitué pour suivre les notifications de MAPI au Burkina Faso et prendre en charge les cas sévères de MAPI observés avec TOUS les vaccins anti-COVID-19 sur le territoire burkinabé. Les sujets ayant présenté des MAPI graves dès la première dose doivent changer de type de vaccin (confère plus haut).

IV. RECOMMANDATIONS DU GTCV-BF

La vaccination contre la COVID-19 au Burkina Faso constitue un pilier important de la réponse globale à la pandémie de la COVID-19 et reste une opportunité d'améliorer la protection des populations Burkinabé, de limiter ou de mettre fin à la circulation des virus et de relancer la vie socio-économique du pays. En l'état actuel des connaissances, le GTCV recommande de :

1. Vacciner les personnes âgées de 18 ans et plus ;
2. Vacciner les femmes enceintes après analyse du rapport bénéfices/risques par le praticien ;
3. Utiliser le même vaccin pour la première et la seconde dose ;
4. Limiter la vaccination à une seule dose les personnes ayant la preuve d'une infection à COVID-19 ;
5. Ne pas rendre la vaccination obligatoire ;
6. Renforcer les capacités du pays à assurer une surveillance rigoureuse et la prise en charge de potentielles MAPI chez les personnes vaccinées ;
7. Etudier la séroprévalence de la COVID 19 en population ;
8. Renforcer la surveillance des cas graves de COVID-19 ;
9. Identifier les variants de SARS-CoV2 circulant au Burkina Faso ;
10. Constituer urgemment une bio banque avant et après administration du vaccin contre la COVID-19 ;
11. Renforcer la communication sur la vaccination contre la COVID-19 prenant en compte la gestion des désinformations et rumeurs sur la COVID-19 et la vaccination en général ;

NB : Le GTCV mettra régulièrement à jour ces recommandations en fonction de l'évolution des connaissances sur les vaccins contre la COVID-19.