

Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS)



Lassa Lens Initiative

March 2026

Message du Directeur Général



Dr. Melchior A.J.C. AISSI
Directeur Général, OOAS

Chers collègues et partenaires,

Bienvenue à la sixième édition du bulletin de l'Initiative Lassa Lens, votre mise à jour trimestrielle sur les progrès pour accélérer la recherche et le développement du vaccin contre la fièvre de Lassa dans l'espace CEDEAO. Grâce à cette plateforme, les partenaires partageront leurs idées, mettront en lumière les preuves émergentes et renforceront la collaboration pour soutenir notre mission commune d'accélération du développement de vaccins contre les maladies infectieuses émergentes et faire progresser la préparation face aux menaces sanitaires publiques les plus persistantes dans la région.

Les dernières données soulignent l'urgence de notre mission alors que nous entamons le premier trimestre 2026. Entre janvier et mars 2026, l'espace CEDEAO a enregistré **482 cas confirmés de fièvre de Lassa** et **96 décès** dans cinq États membres. Ces chiffres soulignent le fardeau persistant de la maladie et la nécessité de systèmes de préparation et de réponse plus forts, résilients et mieux coordonnés.

Un jalon majeur ce trimestre a été le lancement de la **feuille de route holistique pour l'accès au vaccin contre la fièvre de Lassa**, le premier cadre régional de ce type pour l'Afrique de l'Ouest. Développée en partenariat avec la Coalition pour les innovations en matière de préparation aux épidémies (CEPI) et l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS), la feuille de route définit une voie coordonnée pour garantir que les futurs vaccins contre la fièvre de Lassa passent de la recherche et du développement à une utilisation équitable et durable dans les pays endémiques.

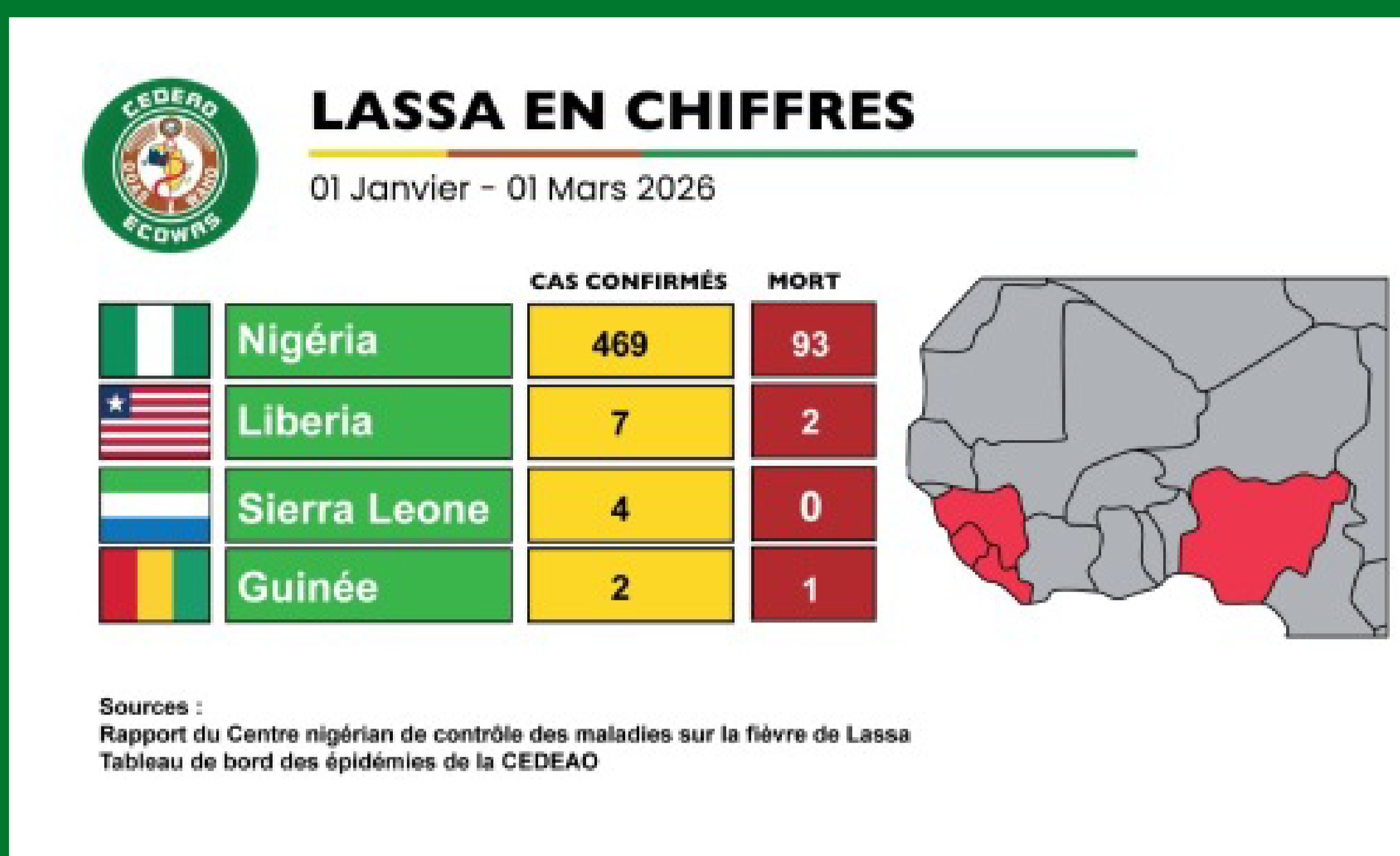
Pour soutenir le passage de la feuille de route du plan à la pratique, un webinaire intitulé « **Opérationnaliser la toute première feuille de route holistique pour l'accès au vaccin contre la fièvre de Lassa en Afrique de l'Ouest** » a été organisé. La discussion s'est concentrée sur les mesures pratiques nécessaires pour mettre en œuvre la feuille de route pour l'accès au vaccin dans la région. Des intervenants de l'OOAS, de CEPI, de Women Advocates for Vaccine Access (WAVA) et des représentants nationaux de la santé publique de Sierra Leone et de Guinée ont mis en avant les obstacles opérationnels et identifié les actions pratiques nécessaires pour garantir un accès équitable aux futurs vaccins contre la fièvre de Lassa.

Parallèlement au webinaire, un atelier national de renforcement des capacités de trois jours s'est tenu en Sierra Leone. Dans le but de renforcer la capacité institutionnelle, la coordination et l'efficacité opérationnelle du groupe de travail national sur la fièvre de Lassa, l'atelier a réuni des hauts responsables gouvernementaux, des agences de santé publique, des organisations de la société civile (OSC) et des représentants des médias afin de promouvoir une approche structurée et fondée sur des preuves pour la planification, la coordination et la mise en œuvre de la feuille de route d'accès à la vaccination.

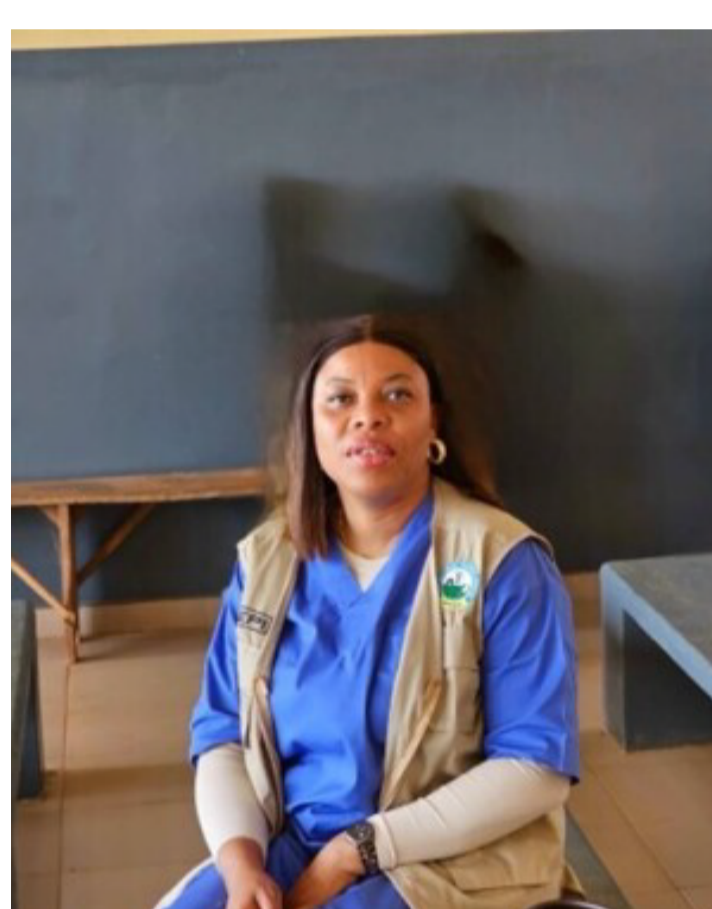
En explorant cette édition, vous trouverez des mises à jour sur les tendances épidémiologiques, les expériences de première ligne, les progrès dans la recherche et le développement de vaccins, de nouveaux partenariats, ainsi que des opportunités d'engagement à venir.

Merci de faire partie de ce parcours.

La Fièvre de Lassa en Nombres



Témoignage d'un Agent de Santé de Première Ligne



ENTRETIEN AVEC

Airefetalor Amanda Ivie

*Coordinatrice d'étude & Responsable du dossier de site,
Projet ENABLE
Hôpital Spécialisé d'Enseignement d'Irrua, État d'Edo,
Nigéria*

Q. VEUILLEZ VOUS PRÉSENTER AINSI QUE VOTRE RÔLE À L'HÔPITAL SPÉCIALISÉ IRRUA, ÉTAT D'EDO, NIGÉRIA.

Je m'appelle Airefetalor Amanda Ivie. Je suis coordinatrice d'étude et responsable du dossier de site de l'investigateur pour le projet ENABLE — un projet de recherche épidémiologique financé par CEPI, qui fournit les preuves nécessaires pour soutenir le développement et le déploiement futur des vaccins contre la fièvre de Lassa — à Irrua Teaching Specialist Hospital (ISTH), dans l'État d'Edo. Je coordonne les opérations du projet entre les unités hospitalières et je dirige des activités communautaires pour sensibiliser à la fièvre de Lassa. Mes responsabilités incluent la supervision du suivi des participants, la facilitation des orientations et des soins pour les cas confirmés, la gestion efficace des données, ainsi que la collaboration avec les agents de liaison communautaire et les conseils consultatifs communautaires afin de renforcer l'engagement et la participation de la communauté.

Q. QU'EST-CE QUI VOUS A MOTIVÉ À TRAVAILLER SUR LA FIÈVRE DE LASSA, ET QU'EST-CE QUI VOUS PERMET DE RESTER ENGAGÉE ?

En tant que médecin de santé publique, j'ai toujours souhaité une communauté sûre et exempte de maladies. Vivre dans un environnement exposé à la fièvre de Lassa a fait à la fois un désir personnel et une responsabilité professionnelle de contribuer aux efforts visant à sensibiliser les communautés vulnérables à la prévention, à la détection précoce et au traitement.

Ce qui me permet de rester engagée, ce sont les impacts positifs de mon travail. J'ai reçu des retours encourageants lors d'activités de sensibilisation communautaire et entendu des témoignages de patients ayant bénéficié de soins appropriés et renvoyés en bonne santé. Voir des vies protégées et restaurées renforce mon engagement dans la lutte contre la fièvre de Lassa.

Q. POUVEZ-VOUS PARTAGER UNE RÉALISATION RÉCENTE, UNE ÉTAPE IMPORTANTE OU UNE EXPÉRIENCE DE VOTRE TRAVAIL DONT VOUS ÊTES FIÈRE ?

Récemment, j'ai accompagné une équipe de surveillance de Margan Clinical Research Organisation (MMARCRO) pour visiter des foyers sélectionnés au hasard dans l'une des communautés d'accueil. Nous avons parlé à deux de nos survivants de la fièvre de Lassa au cours de la visite. Ils nous ont exprimé leur profonde gratitude pour le projet ENABLE et nous ont expliqué à quel point il les avait aidés. Les entendre raconter leur expérience et le soutien qu'ils ont reçu a été extrêmement gratifiant, et apprendre qu'ils sont depuis devenus des défenseurs au sein de leur communauté, contribuant à dissiper les craintes et idées fausses autour de la fièvre de Lassa, m'a rendu encore plus fière.

“

Nous pouvons éliminer ce fléau. C'est réalisable. En travaillant étroitement avec les communautés des zones à risque, en encourageant continuellement le respect des mesures préventives et en faisant progresser le développement d'un vaccin contre la fièvre de Lassa, nous pouvons avoir un impact durable.

— Airefetalor Amanda Ivie

Q. QUELS SONT LES PRINCIPAUX DÉFIS AUXQUELS VOUS FAITES FACE DANS VOTRE TRAVAIL SUR LA FIÈVRE DE LASSA, ET COMMENT LES ABORDEZ-VOUS ?

L'un des principaux défis que je rencontre dans mon travail concerne les mythes et les idées fausses que les gens entretiennent à propos de la fièvre de Lassa. Je les aborde par des engagements communautaires continus, une stratégie clé adoptée par mon équipe pour éduquer les membres de la communauté avec des informations précises sur la maladie.

Q. SELON VOUS, QUELLE EST UNE CHOSE QUI POURRAIT AMÉLIORER SIGNIFICATIVEMENT LA PRÉVENTION OU LA RÉPONSE À LA FIÈVRE DE LASSA DANS VOTRE PAYS OU LA RÉGION ?

Personnellement, je pense que renforcer le reportage précoce grâce à une sensibilisation ciblée au sein des communautés et à travers les réseaux sociaux améliorerait significativement les résultats liés à la fièvre de Lassa. D'autres initiatives bénéfiques incluent l'expansion des centres de dépistage et de traitement, l'investigation du développement vaccinal, ainsi que la formation continue des professionnels de santé à la détection précoce et à la réponse rapide.

Q. Y A-T-IL AUTRE CHOSE QUE VOUS AIMERIEZ AJOUTER OU PARTAGER AVEC NOS LECTEURS ?

Le travail d'équipe, la communication efficace et le respect des pratiques de prévention et de contrôle des infections (PCI) ont été essentiels dans les succès que nous avons atteints dans la gestion des cas suspects et confirmés de fièvre de Lassa.

Activités de la Coalition contre la Fièvre de Lassa

Actions récentes, collaborations et interventions coordonnées entreprises par la Coalition contre la fièvre de Lassa dans l'espace CEDEAO.

A Lancement de la Feuille de Route Holistique pour l'Accès au Vaccin contre la Fièvre de Lassa

En février 2026, l'OOAS a annoncé le lancement de la feuille de route holistique pour l'accès au vaccin contre la fièvre de Lassa en Afrique de l'Ouest. Développée en partenariat avec CEPI, cette feuille de route a marqué une étape majeure vers le renforcement de l'accès équitable aux outils de prévention, de diagnostic et de réponse à la fièvre de Lassa dans toute la région. S'appuyant sur les leçons des épidémies passées, elle met l'accent sur une planification précoce et délibérée, un approvisionnement continu en vaccins et un accès équitable, afin de garantir que les pays soient bien préparés avant l'autorisation de mise sur le marché du vaccin.

La **feuille de route holistique** pour l'accès au vaccin présente une stratégie régionale coordonnée reliant le développement des vaccins au déploiement dans la pratique, couvrant la recherche et développement, la préparation réglementaire, la fabrication, le financement, les achats, les systèmes de livraison et la durabilité. En définissant les responsabilités et les délais à travers ces étapes, les gouvernements et partenaires disposent d'un cadre clair pour soutenir un accès rapide et équitable au vaccin, en particulier dans les pays endémiques.

Plus qu'un simple outil de planification, la feuille de route marque le passage d'une réponse réactive à une préparation proactive. En renforçant la coordination régionale et en alignant les parties prenantes autour d'objectifs communs, elle pose les bases d'une meilleure préparation aux épidémies en Afrique de l'Ouest.



WEST AFRICAN HEALTH ORGANIZATION
ORGANISATION OUEST AFRICAINE DE LA SANTE
ORGANIZACAO DESTE AFRICANA DA SAUDE

CEPI



2026

LASSA END-TO-END ACCESS ROADMAP

a regional plan to support equitable access to future Lassa fever vaccines

B Webinaire : De la feuille de route à la réalité – Mettre en œuvre la première feuille de route d'accès aux vaccins en Afrique de l'Ouest

Le 26 février 2026, l'OOAS, en collaboration avec la Coalition pour le vaccin contre la fièvre de Lassa, a organisé un webinaire régional intitulé « Opérationnaliser la toute première feuille de route holistique pour l'accès au vaccin contre la fièvre de Lassa en Afrique de l'Ouest ». Cet événement a suivi le lancement public de la feuille de route holistique pour l'accès aux vaccins de la région et a marqué un changement délibéré de la stratégie à l'exécution.

Le webinaire de 90 minutes a réuni des responsables techniques et des acteurs politiques de l'OOAS, de CEPI, de Women Advocates for Vaccine Access (WAVA), ainsi que des représentants nationaux de la santé publique de Sierra Leone et de Guinée. Les discussions se sont concentrées sur la définition des exigences d'une mise en œuvre efficace, la mise en lumière des priorités immédiates, l'alignement des engagements régionaux avec les plans opérationnels nationaux, le renforcement des cadres réglementaires et de gouvernance, la mobilisation d'un financement durable, le renforcement des réseaux de surveillance et d'engagement communautaire, ainsi que l'intégration de mécanismes d'équité et de responsabilité garantissant que la préparation au vaccin contre la fièvre de Lassa se traduise par des actions coordonnées, soutenues politiquement et exécutables à l'échelle régionale.

Le webinaire s'est conclu par une compréhension collective renforcée des priorités de la feuille de route et un alignement plus clair entre les acteurs nationaux et infranationaux, les bailleurs de fonds et les exécuteurs. Il a également produit des recommandations pratiques spécifiques aux parties prenantes, décrivant les prochaines étapes immédiates, et offrant une voie concrète pour accélérer les progrès vers un accès équitable au vaccin contre la fièvre de Lassa.



► Vous avez manqué le webinaire ? Regardez la rediffusion :
[Regarder sur YouTube →](#)

C Atelier : Renforcement National des Capacités du Groupe de Travail sur la Fièvre de Lassa en Sierra Leone

L'OOAS, en partenariat avec la Coalition pour le vaccin contre la fièvre de Lassa et le Ministère de la Santé et de l'Assainissement de Sierra Leone, a organisé un atelier national de renforcement des capacités de 3 jours pour le groupe de travail sur la fièvre de Lassa, du 24 au 26 février 2026 à Freetown, Sierra Leone. L'atelier visait à renforcer la préparation nationale à l'introduction future d'un vaccin contre la fièvre de Lassa en promouvant une approche structurée et fondée sur des preuves de planification et de coordination.

Des hauts responsables gouvernementaux ont démontré leur mobilisation institutionnelle à travers des présentations plénières, des discussions animées, des exercices de groupe et un partage d'expériences mené par les pays. Les participants ont examiné et priorisé les indicateurs de préparation vaccinale, évalué les cadres existants pour le déploiement de vaccins expérimentaux lors des épidémies, identifié les besoins de financement et élaboré une feuille de route nationale avec des délais clairs, posant ainsi les bases d'une mise en œuvre plus coordonnée, efficace et durable des stratégies d'accès au vaccin contre la fièvre de Lassa en Afrique de l'Ouest.



D Publication : Renforcer la Préparation et la Réponse Régionales à la Fièvre de Lassa en Afrique de l'Ouest: Preuves, Innovations et Leçons de la Conférence Internationale de la CEDEAO sur la Fièvre de Lassa

S'appuyant sur la tenue de la 2e Conférence Internationale de la CEDEAO sur la Fièvre de Lassa (ELFIC) en septembre 2025, cette publication marque une réalisation importante pour l'OOAS en passant en revue les efforts de recherche et développement de vaccins contre la fièvre de Lassa en Afrique de 2000 à 2024. Elle cartographie les candidats vaccins, les étapes de progression et les institutions qui mènent la recherche.

En consolidant ces preuves, l'OOAS a renforcé les connaissances régionales, soulignant la nécessité d'un financement soutenu, d'une collaboration renforcée et d'un leadership africain accru pour accélérer le développement des vaccins et garantir un accès équitable.



With support from ECOWAS Lassa Fever Vaccine Coalition

ISSN: 2664-2824 | URL: <https://www.afenet-journal.org/> | VOL: 9 | ISSUE: Suppl 12 (Apr - Jun 2026)

Progrès dans les Efforts de R&D sur la Fièvre de Lassa dans la Région

Mises à jour brèves et concrètes sur les activités de R&D dans les pays d'Afrique de l'Ouest, y compris le diagnostic, le traitement et la prévention.

ÉTUDE ENABLE 1.5 · NIGÉRIA

Activités et Progrès — Phase 4

AVANCEMENT DE LA PHASE 4

Le projet ENABLE 1.5 est désormais entré en **Phase 4**, la phase finale de l'étude. Cette phase comprend des activités de suivi trimestrielles, des analyses de prise de sang et un engagement communautaire continu sur les trois sites d'étude : Alex Ekwueme Federal University Teaching Hospital Abakaliki (AEFUTHA), Federal Medical Centre Owo (FMC Owo) et Irrua Specialist Teaching Hospital (ISTH Irrua).

RÉALISATION DES VISITES DE SUIVI TRIMESTRIELLES

L'équipe d'étude ENABLE du Centre nigérien de contrôle et de prévention des maladies (NCDC) a réussi à mener à bien les quatre cycles trimestriels (3 mensuels) de suivi des participants et de prises de sang réalisés sur les trois sites d'étude. Le soutien de l'équipe de coordination du NCDC et des partenaires d'étude a été apporté à la fois sur place et à distance aux équipes sur site tout au long des exercices.

PRÉPARATION AUX TESTS SÉROLOGIQUES

L'équipe d'étude ENABLE se prépare à commencer la formation et à lancer des tests sérologiques des échantillons collectés sur les sites d'étude, en collaboration avec des collègues du Laboratoire National de Référence (LNR) du NCDC et de l'Institut Bernhard Nocht de Médecine Tropicale (BNITM) en Allemagne. Deux nouveaux cas ont été enregistrés sur le site de l'ISTH, portant le total à 21. Un patient a été autorisé à sortir, tandis que l'autre est toujours en admission et reçoit un traitement continu.



GESTION DES RUMEURS ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE

L'engagement communautaire et la gestion des rumeurs demeurant des composantes essentielles du projet ENABLE 1.5, l'équipe d'étude a mené à bien son exercice de collecte des rumeurs sur les trois sites d'étude, et finalise actuellement l'analyse. Ces résultats visent à éclairer les futures recherches cliniques sur les sites d'étude et à contribuer à réduire l'hésitation vaccinale.

L'équipe continue également de mettre en œuvre des activités de plaidoyer et d'engagement au niveau des sites. Une session d'apprentissage transversale sur l'engagement communautaire a eu lieu le **26 février 2026**, sur l'ensemble des sites de l'étude.

PROCHAINES ÉTAPES

Alors que l'étude ENABLE 1.5 entre dans sa phase finale, des préparatifs sont en cours pour les activités de clôture de l'étude sur les trois sites, y compris la documentation finale et l'archivage. Le bureau national de coordination du NCDC assurera la supervision et le soutien tout au long du processus de clôture.

Collectivement, le projet ENABLE 1.5 continue de faire progresser significativement le développement du vaccin contre la fièvre de Lassa en générant des preuves scientifiques essentielles pour orienter les prochaines étapes. Ces efforts soulignent l'importance d'une collaboration coordonnée et multipartenaires pour accélérer le développement des vaccins et contribuer à la réduction du fardeau de la fièvre de Lassa.

ATELIER RÉGIONAL · COTONOU, BÉNIN

Renforcement de la Surveillance Intégrée à travers l'Approche « Une Seule Santé »

L'OAS a **organisé** un atelier régional du **23 au 27 février 2026** à Cotonou, au Bénin, réunissant des représentants des États membres de la CEDEAO, de l'Afrique CDC, de l'OMS, de la GIZ/RPPP3 et de l'Institut Pasteur de Dakar afin de renforcer la surveillance épidémiologique intégrée reliant la santé humaine, la santé animale et l'environnement.



ÉTAPE DE RECHERCHE

Nouveaux vaccins, Nouvel Espoir : Premier essai chez l'humain pour les vaccins contre Ebola, Marburg et la fièvre de Lassa

En janvier, **l'Imperial College London a annoncé** un nouveau partenariat de recherche avec le Chelsea and Westminster Hospital NHS Foundation Trust pour mener un essai clinique de phase précoce chez l'humain portant sur trois candidats vaccins ciblant les virus Ebola, Marburg et Lassa. L'**étude EML-Vac** utilise une nouvelle plateforme d'ARN auto-amplificateur (ARNA) conçue pour renforcer la réponse immunitaire tout en permettant de réduire les doses de vaccin.

Essais Thérapeutiques sur la Fièvre de Lassa

A. ANTIVIRAL ORAL

La 4'-fluorouridine orale protège les primates non humains contre une fièvre de Lassa avancée

Une étude menée par l'UTMB a montré que l'antiviral oral 4'-fluorouridine a traité avec succès la fièvre de Lassa chez les primates non humains. Administré à partir du sixième jour après l'infection, un traitement quotidien a entraîné une élimination virale rapide et complète chez quatre singes sur cinq — tous les animaux traités ont survécu jusqu'au terme de l'étude. L'étude met en avant les singes verts africains comme modèle animal alternatif rentable, soutenant le développement ultérieur de la 4'-fluorouridine à la fois comme prophylaxie post-exposition pour contrôler les épidémies et comme agent thérapeutique pour traiter les patients symptomatiques.

B. ESSAI DE PHASE 2

L'antiviral expérimental ARN-75039 passe en essai de phase 2 contre la fièvre de Lassa en Afrique de l'Ouest

Un essai clinique de phase 2 a débuté en Afrique de l'Ouest pour évaluer ARN-75039, un antiviral oral expérimental développé pour traiter la fièvre de Lassa. Enregistré sous le numéro NCT07419373, l'étude, commencée en février 2026, recrute des adultes hospitalisés dans plusieurs centres de traitement en Afrique de l'Ouest avec une infection confirmée par la fièvre de Lassa, afin d'évaluer la sécurité, la tolérabilité et l'efficacité du médicament à réduire la charge virale par rapport au traitement standard actuel, la ribavirine. Les participants sont randomisés pour recevoir deux schémas oraux de dose d'ARN-75039 (dose élevée et faible dose) ou le traitement de référence, la ribavirine intraveineuse, sur une période de 10 jours. ARN-75039 agit en bloquant l'entrée du virus dans les cellules humaines en ciblant le complexe glycoprotéique du virus. L'essai est mené dans le cadre de la plateforme adaptative INTEGRATE en Afrique de l'Ouest, une initiative conçue pour accélérer les tests de nouvelles thérapies contre la fièvre de Lassa. En l'absence de traitement antiviral spécifiquement approuvé et compte tenu des incertitudes persistantes quant à l'efficacité de la ribavirine, cette étude constitue une avancée importante vers le développement d'un traitement ciblé contre la fièvre de Lassa.

C. TRAITEMENT DE LA PERTE AUDITIVE

Une approche thérapeutique prometteuse pour la perte auditive sensorineurale post-fièvre de Lassa : un rapport de cas

Un rapport de cas récent a identifié une avancée potentielle dans la prise en charge de l'une des complications les plus invalidantes de la fièvre de Lassa : la perte auditive sensorineurale post-infection. L'étude a été observée sur un survivant de la fièvre de Lassa âgé de 13 ans qui a développé une perte auditive sensorineurale soudaine peu après sa sortie de l'hôpital. Un traitement précoce combinant des stéroïdes intraveineux (hydrocortisone), mannitol, bêta-histamine orale et des compléments vitaminiques a été administré à la patiente et, en moins de 16 heures, les résultats ont montré une amélioration de son audition, avec des gains supplémentaires confirmés lors des tests de suivi. Bien qu'il s'agisse d'un cas unique, le rapport suggère qu'une intervention pharmacologique précoce pourrait partiellement inverser une perte auditive auparavant considérée comme permanente. L'étude a souligné la nécessité d'un suivi intégré des survivants comprenant des évaluations auditives de routine et des suivis structurés pour les survivants de la fièvre de Lassa dans les pays endémiques, ainsi que son intégration dans les stratégies de réponse face à la fièvre de Lassa.

AVIS NATIONAL

Avis du NCDC sur la fièvre de Lassa à l'intention des professionnels de santé

Le 16 février 2026, le NCDC a publié un avis sur la fièvre de Lassa à l'intention des professionnels de santé, dans le cadre de sa réponse nationale renforcée à l'épidémie de fièvre de Lassa en cours. À la semaine épidémiologique 7, 15 cas confirmés et 2 décès ont été enregistrés parmi les professionnels de santé, avec une augmentation des infections observée dans plusieurs États, notamment dans les zones à forte charge telles qu'Ondo, Edo, Bauchi, Taraba, Ebonyi et Benue. L'urgence a été davantage soulignée par un décès récent d'un membre du personnel de Médecins Sans Frontières (MSF) dû à la fièvre de Lassa dans l'État de Kano, ce qui a déclenché une recherche de contacts et des cas confirmés supplémentaires.

L'avis a attribué les infections principalement aux lacunes dans la prévention et le contrôle des infections (PCI), au faible indice de suspicion de la fièvre de Lassa et aux expositions dans les établissements de soins, soulignant la nécessité urgente d'une stricte adhésion aux mesures de PCI, d'une détection précoce des cas et d'une meilleure préparation des établissements.

TENDANCES ÉPIDÉMIOLOGIQUES & SURVEILLANCE

Schémas de morbidité et de mortalité de la fièvre de Lassa dans un centre de traitement tertiaire du sud du Nigéria : une revue rétrospective sur cinq ans

Une étude rétrospective a été menée pour évaluer les tendances de morbidité et de mortalité de la fièvre de Lassa chez les patients pris en charge à Irrua Specialist Teaching Hospital entre 2018 et 2022. Les résultats de l'étude ont révélé que la majorité des personnes touchées avaient moins de 30 ans, avec une légère prédominance masculine parmi les cas confirmés. Pour la présentation clinique, la fièvre était le symptôme le plus fréquent, tandis que les manifestations hémorragiques classiques telles que des saignements étaient rares, ce qui renforce le fait que la fièvre de Lassa se manifeste souvent comme une maladie fébrile non spécifique. De plus, un nombre significatif de patients se sont présentés tardivement aux soins, ce qui a été associé à des issues défavorables. L'étude a mis en lumière que les symptômes non spécifiques et les retards dans la recherche de soins restent des facteurs majeurs de mortalité, soulignant la nécessité d'un diagnostic plus précoce, d'une meilleure vigilance clinique et d'un renforcement des systèmes de réponse dans les régions endémiques.

Diagnostic de la fièvre de Lassa par l'IA : preuves issues des dossiers cliniques nigériens

Une étude récente a développé un modèle d'intelligence artificielle (IA) pour aider les médecins à distinguer la fièvre de Lassa du paludisme, un défi courant car les deux maladies partagent de nombreux symptômes précoces. En utilisant de réels dossiers cliniques de deux hôpitaux nigériens, les chercheurs ont combiné trois algorithmes d'apprentissage automatique dans un modèle d'ensemble (Support Vector Machine, K-Nearest Neighbours et Multi-Layer Perceptron) afin d'améliorer la précision diagnostique. Après avoir examiné et équilibré le jeu de données (incluant environ 400 cas confirmés de fièvre de Lassa et 100 cas de paludisme), le modèle d'IA a atteint une précision globale de 98,7 %, avec 100 % de rappel (ce qui signifie qu'il a identifié correctement tous les vrais cas de fièvre de Lassa), une précision de 98,3 % et un score F1 de 99,1 %. Ces résultats surpassent largement les approches traditionnelles de diagnostic, qui peinent souvent à distinguer la fièvre de Lassa du paludisme uniquement sur la base des symptômes dans des contextes à faibles ressources. L'étude démontre que les outils basés sur l'IA pourraient permettre un diagnostic plus rapide et plus précis de la fièvre de Lassa dans des contextes cliniques où des tests de laboratoire avancés pourraient ne pas être disponibles, réduisant potentiellement les erreurs de diagnostic et permettant un traitement plus précoce.

DÉVELOPPEMENT DU VACCIN & LEADERSHIP STRATÉGIQUE

Impacts sanitaires et économiques de la vaccination contre la fièvre de Lassa ciblant l'âge et le sexe dans les régions endémiques du Nigéria, de Guinée, du Libéria et de la Sierra Leone : une étude modélisée

La publication a projeté la charge sanitaire et économique de la fièvre de Lassa de 2025 à 2027 et a estimé la rentabilité de cibler la vaccination contre la fièvre de Lassa vers différents groupes à risque. En utilisant une modélisation de l'impact vaccinal, un modèle mathématique utilisant une carte du risque de zoonose et des données épidémiologiques issues d'études de cohorte récentes et en cours a été utilisé pour prédire la charge sanitaire et économique de la fièvre de Lassa dans les groupes d'âge et de sexe dans les régions endémiques. Les résultats ont montré que cibler les adolescents et les adultes (15–49 ans), quel que soit leur sexe, était l'approche la plus efficace pour prévenir les coûts de santé et les pertes de productivité, tandis que cibler les femmes en âge de procréer (FCAP) était la plus efficace pour prévenir les DALY et les pertes monétisées de l'année de vie. La vaccination des enfants a également démontré la prévention de nombreuses infections, mais constitue la stratégie la moins rentable en raison de leur risque moindre de complications graves. Cette étude souligne que des approches ciblées, en particulier chez les adolescents et les adultes, pourraient offrir le meilleur retour sur investissement, mais l'efficacité dépend du prix et de la stratégie de livraison du vaccin.

Opportunités & Événements

1 DOSSIER D'INVESTISSEMENT CEPI 3.0

CEPI a lancé sa prochaine stratégie quinquennale — CEPI 3.0 — qui vise à réduire systématiquement la probabilité, l'impact et le coût des épidémies et pandémies. CEPI cherche un investissement supplémentaire de 2,5 milliards de dollars (USD) pour mettre en œuvre cette stratégie. Pour la région de la CEDEAO, cela représente une opportunité opportune de soutenir le développement de vaccins contre un pathogène prioritaire comme la fièvre de Lassa, tout en renforçant la préparation régionale, l'accès au vaccin et la capacité de réponse face à de futures épidémies.

2 INNOVATIONS POUR SE PRÉPARER AUX FUTURES ÉPIDÉMIES ET PANDÉMIES

Domaine prioritaire 1 : Faire progresser des plateformes innovantes de vaccins à réponse rapide capables de transformer la réponse à une future Maladie X.

Domaine prioritaire 2 : Développer de nouveaux candidats vaccins contre la fièvre de Lassa et les familles virales exemplaires de la Maladie X, y compris les paramyxovirus, les arenavirus, les coronavirus, les phenuivirus, les hantavirus et les nairovirus.

3 DES TECHNOLOGIES ANALYTIQUES INNOVANTES POUR AMÉLIORER LA VITESSE DE FABRICATION DES VACCINS ET L'ACCÈS ÉQUITABLE

Cet appel au financement vise à développer des technologies d'analyse vaccinale innovantes qui accélèrent le développement et la fabrication, réduisent les coûts et améliorent l'accès équitable, en particulier pour les vaccins à base d'ARN, de vecteurs viraux et de protéines.

4 PRIX DÉCOUVERTE WELLCOME

Cette bourse finance des chercheurs établis et des équipes de toutes disciplines souhaitant poursuivre des idées de recherche audacieuses et créatives pour provoquer des changements significatifs dans la compréhension de la vie humaine, de la santé et du bien-être.

5 PRIX DE L'ESSAI CLINIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES : OPTIMISER LES INTERVENTIONS POUR L'IMPACT

Cet appel au financement vise à soutenir des équipes transdisciplinaires dirigées d'Afrique, d'Asie du Sud ou d'Asie du Sud-Est pour mener des essais contrôlés randomisés optimisant les interventions pharmaceutiques autorisées pour des maladies infectieuses. Les essais cliniques devraient générer des preuves qui informeront les changements de politiques, de pratiques et de directives, et conduiront à un impact mesurable sur les communautés les plus touchées, améliorant ainsi en fin de compte le traitement et la prévention des maladies infectieuses dans les pays à revenu faible et intermédiaire.

6 RENFORCER LA RECHERCHE INTÉGRÉE ET LES SOINS DE SANTÉ EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE GRÂCE À L'INNOVATION NUMÉRIQUE ET À L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE

La nouvelle opportunité de financement de la Commission européenne vise à renforcer et maintenir des capacités (réseaux) liées à l'éthique, aux affaires réglementaires, à la pharmacovigilance, y compris les plateformes réglementaires numériques pour soutenir la recherche clinique et les interventions de santé en Afrique subsaharienne.

Partagez Votre Avis

Nous serions ravis d'avoir vos retours.
Veuillez remplir le formulaire ci-dessous :

REPLI LE FORMULAIRE

Cette newsletter vous est proposée par l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS), avec le soutien du Coalition Secretariat Partner.

