

EENGAGEMENT DES PÉDIATRES POUR LA VACCINATION

31e Congrès de l'IPA
Mexico
Mai 2025



Protéger les enfants grâce aux vaccins qui sauvent des vies

En tant que pédiatres, nous consacrons notre vie professionnelle à la santé des enfants. Quel que soit notre lieu d'exercice, notre devoir de protéger les enfants des principales menaces pour leur santé et leur survie est notre mission. La prévention est efficace, et en tant que pédiatres, nous jouons un rôle particulier en aidant les familles à comprendre l'importance de vacciner leurs enfants et en plaidant auprès des gouvernements et des autres parties prenantes pour des vaccins sûrs, abordables et accessibles.

Les infections évitables par la vaccination sont responsables de 54 % des 2,5 millions de décès d'enfants âgés de 1 à 59 mois dans le monde. La pneumonie, le paludisme et la diarrhée sont responsables à eux seuls d'un million de décès d'enfants de cette tranche d'âge chaque année. La méningite, la tuberculose, la rougeole, la coqueluche et la typhoïde tuent 270 000 enfants de 1 à 59 mois supplémentaires chaque année.

Si chaque pays protégeait au moins 90 % de ses enfants grâce aux vaccins ciblant ces infections, la mortalité infantile chuterait.

Cependant, la couverture mondiale de chacun de ces vaccins est inférieure à l'objectif de 90 %. De plus, dans nombre des pays les plus touchés par la mortalité infantile, la couverture est extrêmement faible, voire inexistante, car les vaccins, disponibles depuis des décennies, n'ont toujours pas été introduits. Le plus grand nombre d'enfants les plus exposés aux infections évitables par la vaccination se trouve dans un sous-ensemble de pays **d'Afrique et d'Asie** où les taux de vaccination sont faibles.

En outre, 60 % des 21 millions d'enfants n'ayant pas reçu leur première dose de DTC en 2023, y compris les enfants dits « zéro dose », **vivent dans seulement 10 pays** : l'Afghanistan*, l'Angola, la République démocratique du Congo*, l'Éthiopie*, l'Inde, l'Indonésie, le Nigéria*, le Pakistan*, le Soudan* et le Yémen*.



Une couverture vaccinale élevée et durable ciblant les principales causes de mortalité infantile pourrait combler les importantes lacunes qui entravent la réalisation de l'Objectif de développement durable pour la survie de l'enfant : un taux de mortalité infantile d'au moins 25 décès pour 1 000 naissances d'ici 2030. Des **estimations récentes** montrent qu'avec une couverture vaccinale complète, les vaccins contre la pneumonie et la diarrhée peuvent à eux seuls combler plus de la moitié de ce déficit dans de nombreux pays.

Les vaccins contre le paludisme et la méningite sauveront encore plus de vies dans les pays d'endémie. De plus, le rétablissement de la couverture vaccinale DTC et rougeole après la pandémie permettra d'éviter l'apparition **d'épidémies mortelles**, qui sont de plus en plus fréquentes.

Pour financer la couverture vaccinale complète des enfants, Gavi, l'Alliance du Vaccin, devra poursuivre son travail essentiel en aidant les pays à faible revenu à financer leurs systèmes de vaccination et, de plus en plus, les pays à revenu intermédiaire qui comptent un grand nombre d'enfants sous-vaccinés. Sans Gavi, les objectifs mondiaux en matière de vaccination ne pourront être atteints et tous les progrès des deux dernières décennies sont menacés.

Nous soutenons la reconstitution intégrale des ressources de Gavi lors de son Sommet mondial de juin.

Nous saluons les nouvelles stratégies qui émergent pour aider les gouvernements à réduire le coût des programmes de vaccination infantile, notamment la récente **recommandation de l'OMS** selon laquelle deux doses de vaccin antipneumococcique sont aussi efficaces que trois. Cela donne le feu vert aux pays ayant un solide historique de couverture vaccinale antipneumococcique **pour envisager le passage** à un schéma vaccinal antipneumococcique 1+1.

Davantage de pays doivent également envisager de passer à des vaccins plus abordables, comme le vaccin antipneumococcique **30 % plus abordable** ; seuls sept l'ont fait à ce jour. Les États membres de l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS) devraient quant à eux profiter du prix réduit du vaccin antipneumococcique Gavi récemment obtenu par l'organisation.

Nous saluons également le récent appel à l'action pour des prix équitables des vaccins lancé par **la Société mondiale des maladies infectieuses pédiatriques** (WSPID) et ses recommandations concrètes à l'intention des gouvernements, de l'industrie, des agences de santé mondiales et des instituts de recherche. La réduction du coût des programmes de vaccination libérera davantage de ressources pour introduire de nouveaux vaccins, notamment contre le virus respiratoire syncytial (VRS), **une cause majeure** d'hospitalisation chez les jeunes enfants, et d'autres vaccins émergents (par exemple, contre le streptocoque du groupe B), une cause majeure de sepsis.

De nouvelles opportunités s'offrent également pour accroître la rentabilité des programmes de vaccination infantile en associant la vaccination à d'autres services de survie de l'enfant, notamment la nutrition. Nous prenons note des nombreuses **recherches** démontrant que l'intégration des services de vaccination et de nutrition peut accroître la couverture vaccinale et améliorer la nutrition infantile, augmentant ainsi **la rentabilité des investissements**.

Nous encourageons davantage de gouvernements à tirer parti des avantages de cette intégration, qui ont été au cœur des discussions du récent **Sommet sur la nutrition pour la croissance** et de son initiative phare, le Pacte mondial sur l'intégration de la nutrition.

Aujourd'hui, lors du 31ème Congrès de l'Association internationale de pédiatrie (AIP), nous nous engageons à protéger tous les enfants grâce à ces vaccins vitaux d'ici 2030. Nous ferons entendre notre voix et œuvrerons avec une collaboration sans précédent pour porter la couverture vaccinale ciblant les principales maladies infectieuses mortelles chez les enfants à plus de 90 % d'ici 2030. Nous veillerons à ce que les familles comprennent le pouvoir des vaccins pour prévenir les hospitalisations et les décès chez les enfants.

Nous sommes entrés dans une nouvelle ère passionnante de prévention grâce à un ensemble d'outils capables de prévenir la plupart des causes de décès chez les jeunes enfants.

En tant que sources fiables de conseils de santé pour les familles, les pédiatres peuvent jouer un rôle majeur dans l'augmentation de la vaccination, en particulier chez les enfants vivant dans les pays où la mortalité infantile est concentrée. Nous nous engageons à contribuer à la protection de tous les enfants grâce à la vaccination d'ici 2030.

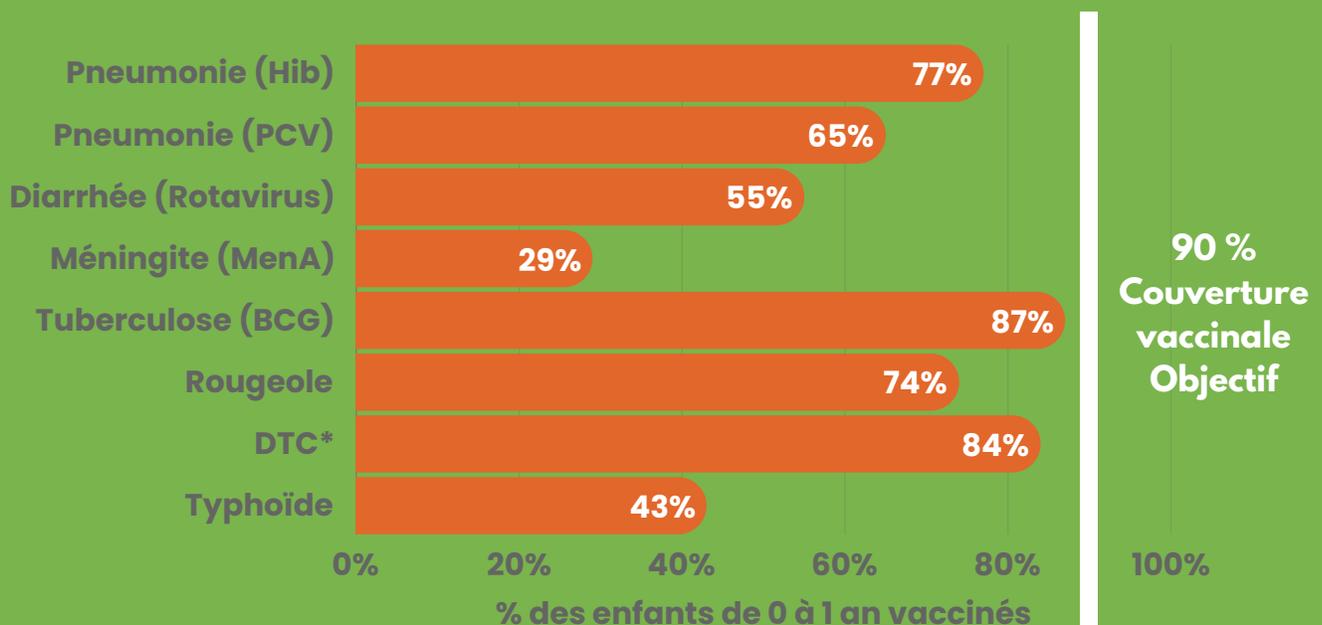
***Admissible** au soutien de Gavi, l'Alliance du Vaccin

Signez ici

CLICK HERE!



Aucun vaccin infantile n'a atteint l'objectif de couverture mondiale



Classés par ordre décroissant de décès d'enfants

*Diphtérie, tétanos et coqueluche

Source : UNICEF, OMS, 2024