



# Vaccination Ebola: quelles stratégies vaccinales chez les soignants en République de Guinée ?

Abdoul Habib BEAVOGUI, MD, PhD.

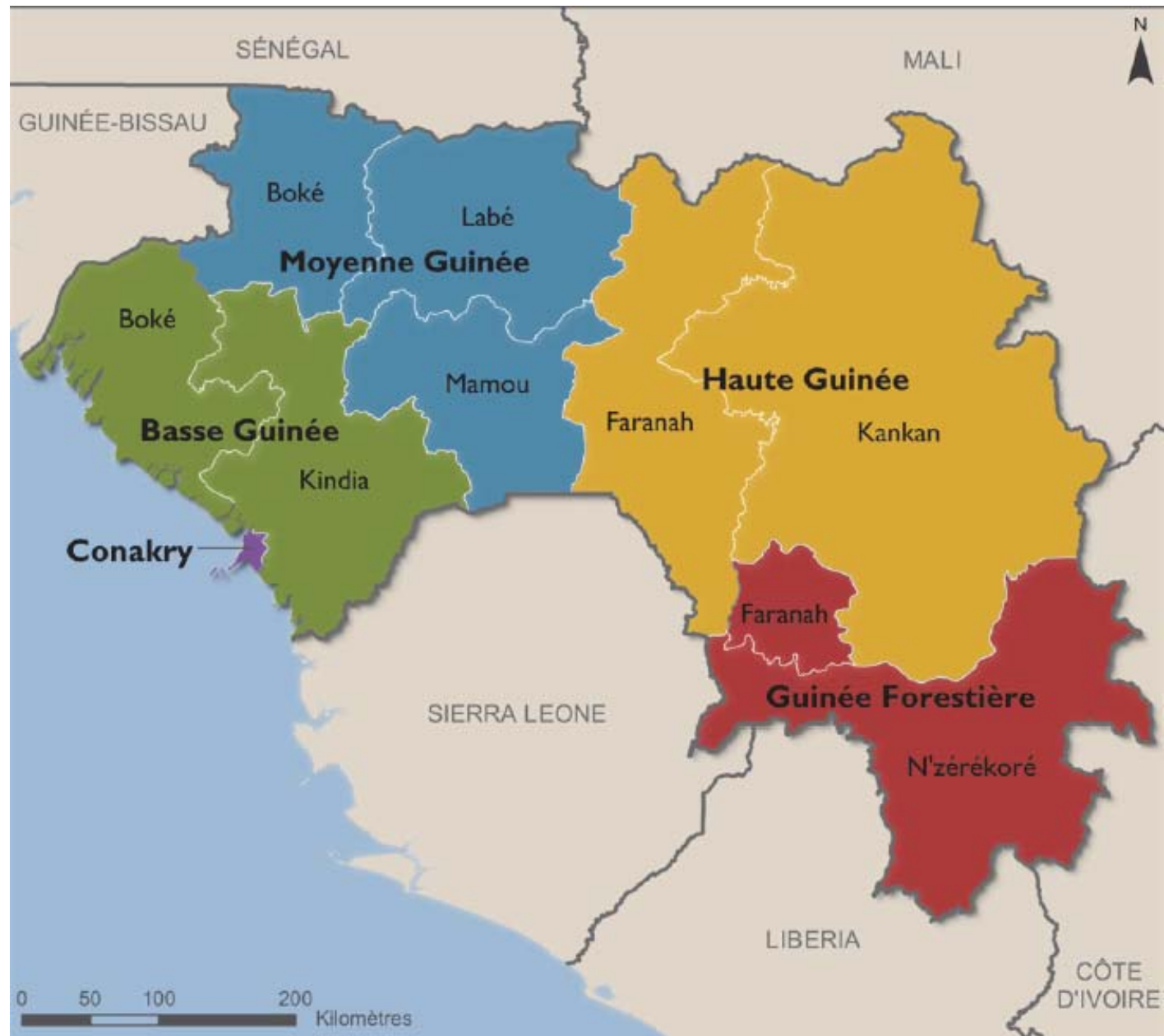
Centre National de Formation et de Recherche en santé Rurale de Mafèrinyah, Guinée.

# Plan de la présentation

1. Situation géographique et épidémiologique MVE
2. Principales Stratégies de lutte contre l'Épidémie MVE en Guinée
3. Principales contraintes et difficultés
4. Stratégies vaccinales
5. Perspectives

## Guinée : Présentation du pays :

- ❖ S<sup>2</sup>: 245.857 km<sup>2</sup>,
- ❖ Pop : 11 663 627 Hts
- ❖ Limitée par: Océan atlantique et 6 pays,
- ❖ 4 RN, 8 RA, 38 préfec, 334 CR et 38 CU.



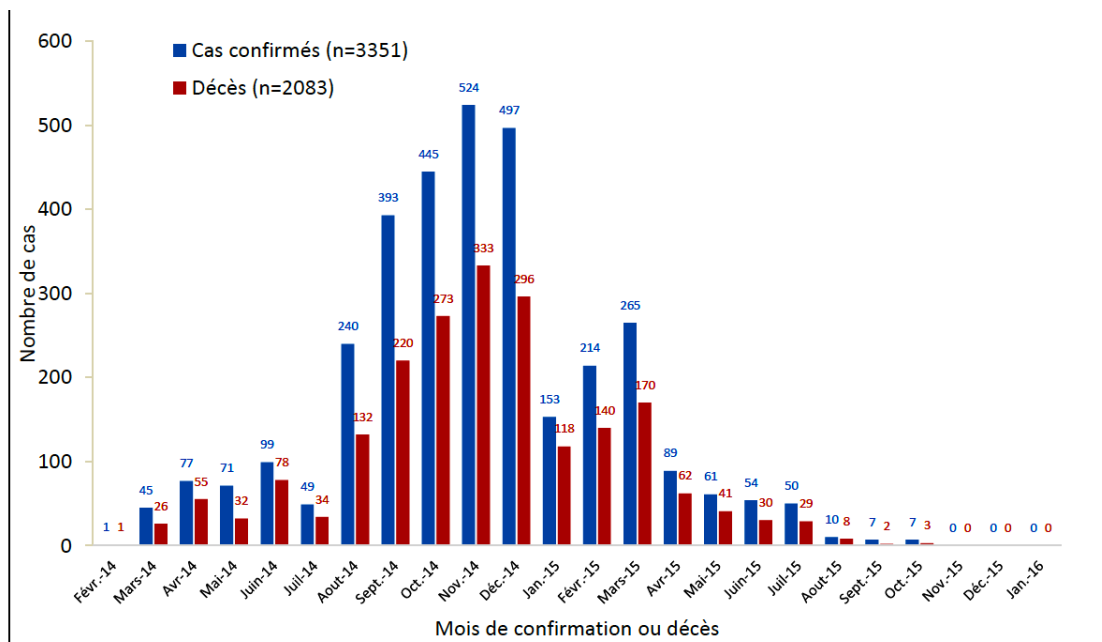
# Epidémie de la MVE



Décembre 2013.  
Déclaration officielle, mars 2014

10 pays; 3 continents; 28,638  
cas; 11,316 décès.

# MVE en Guinée



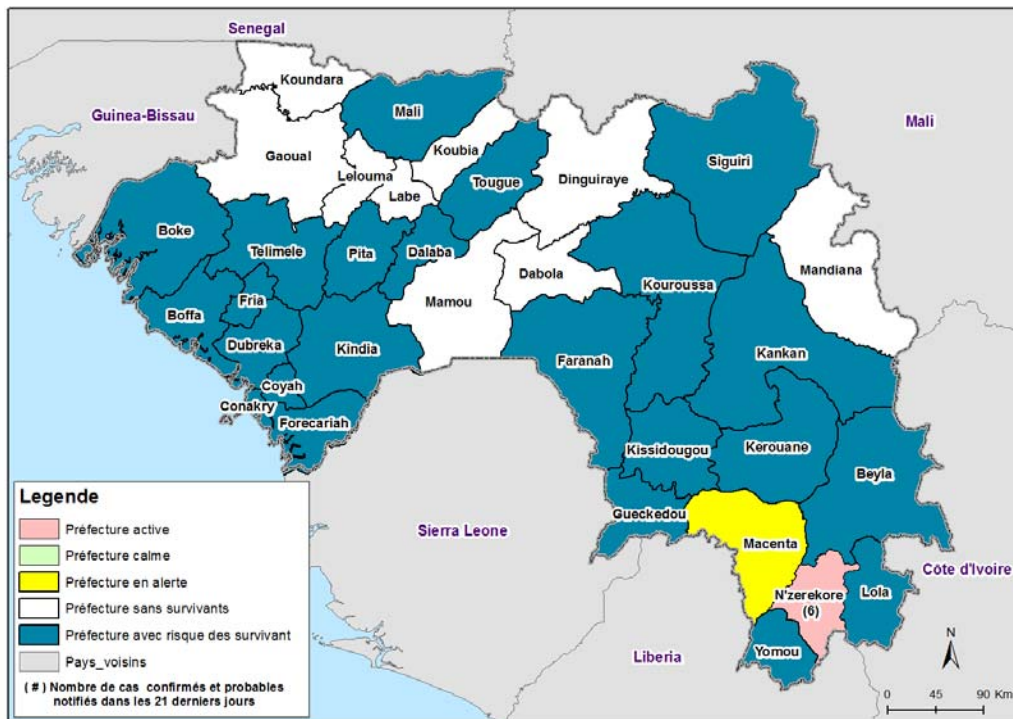
**Guinée:** Cas confirmés et décès d’Ebola/mois de 2014 a 2016

	TOTAL CAS	DECEDES	
<b>Total cas confirmés</b>	<b>3351</b>	<b>2083</b>	<b>62%</b>
<b>Total cas probables</b>	<b>453</b>	<b>453</b>	
<b>Total cas suspects</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	
<b>Total de cas (confirmés, probables et suspects)</b>	<b>3805</b>	<b>2536</b>	
<b>Personnel de santé</b>	<b>1154 211</b>	<b>115</b>	<b>55%</b>



**26** Préfectures touchées MVE  
**8** Préfectures indemnes MVE

# Situation depuis la resurgence 17 mars 2016



Dernier cas confirmé :  
06/04/2016

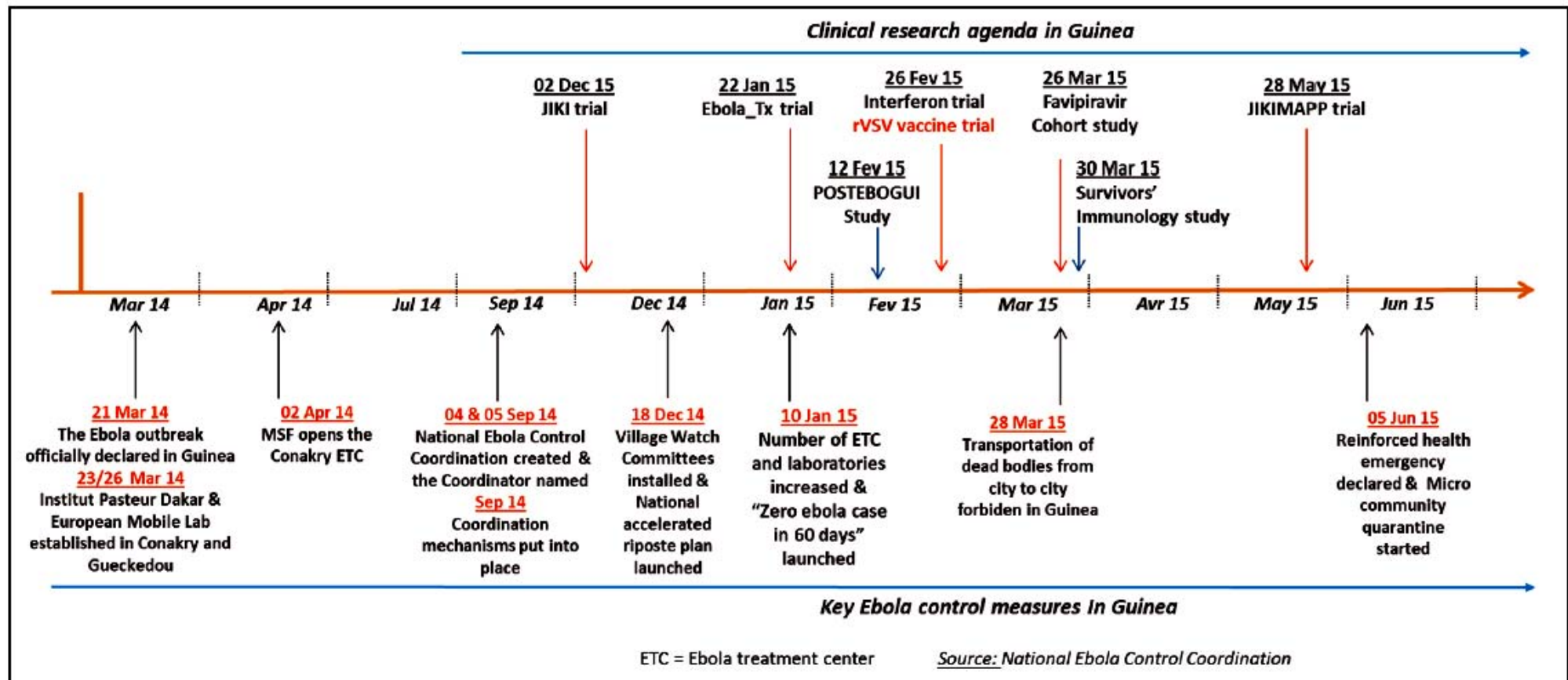
	Cas	Décès	Létalité (%)
Confirmés	7	5	71
Probables	3	3	100
Suspects	0	0	0
Cumul	10	8	80
Personnel santé	0	0	0

# Principales Stratégies de riposte contre MVE en Guinée

## A. Principales Stratégies de Base

- ❖ Prise en charge des cas dans 2 CTE au départ (Guéckédou, Conakry) à 11 CTE & CTD
- ❖ Recherche
- ❖ Surveillance épidémiologique
- ❖ Entèrrements dignes et sécurisés
- ❖ Communication
- ❖ Logistique
- ❖ Coordination

# Principales étapes et stratégies de lutte contre la MVE en Guinée



**Figure I.** Chronology of the main Ebola-related clinical researches conducted in Guinea during the outbreak, from ethics approval dates.



# Principales difficultés

- ❖ Faiblesse du système de santé
- ❖ Faible capacité de lits et des centres de traitement Ebola
- ❖ Insuffisance de laboratoires de diagnostic de la MVE
- ❖ Coordination des interventions sur le terrain
- ❖ Fortes réticences communautaires;
- ❖ Enterrement non sécurisés décès communautaires
- ❖ Transport des corps d'une localité à une autre
- ❖ Prise en charge pour la réinsertion des sorties guéries

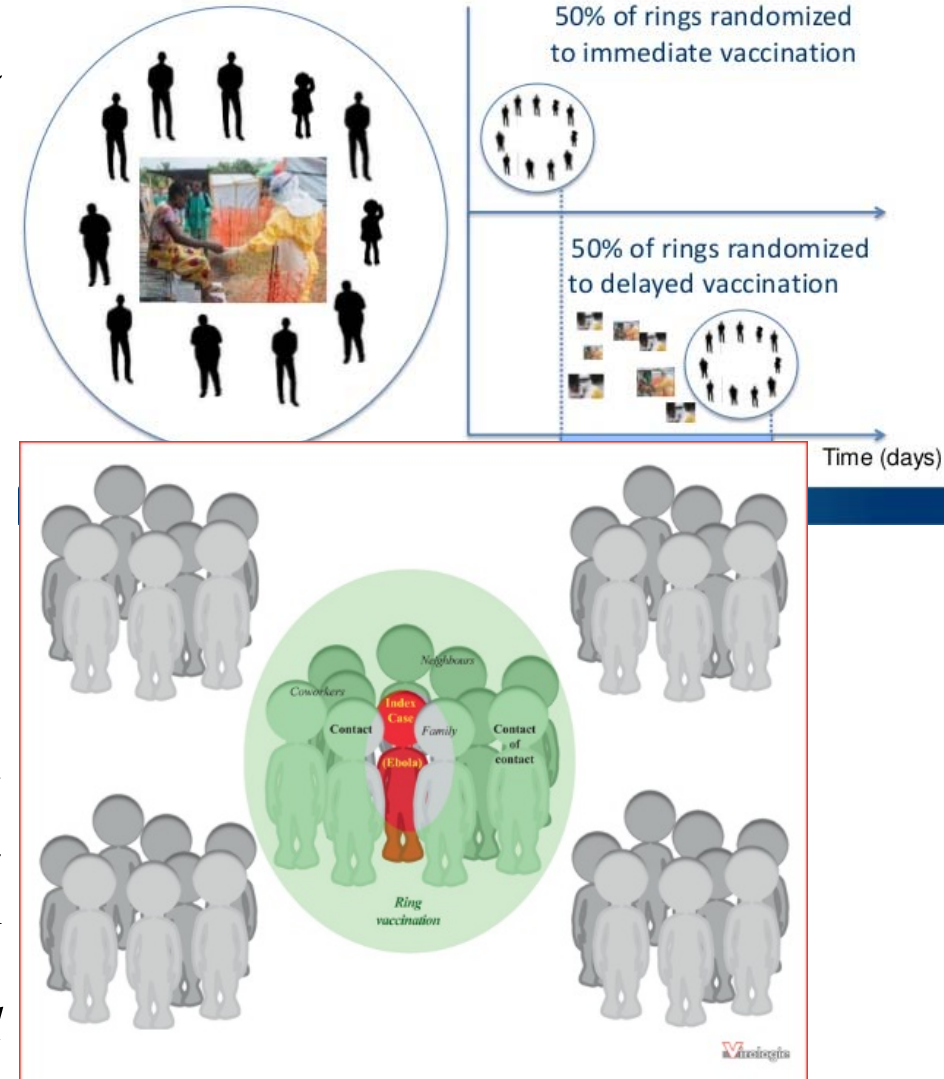
# Principales difficultés (1)

- ❖ Méconnaissance de la maladie et facteurs socio-culturels (salutations, visites, rites funéraires),
- ❖ Mobilité des populations a l'intérieur des pays et aux frontières,
- ❖ Rumeurs sur la maladie (contamination par le personnel de santé, utilisation commercial du sang),
- ❖ Mauvaises interpretations des messages de riposte contre MVE

# Vaccinations en Guinee ?

- ❖ Vaccination en ceinture (Ebola ça suffit)
- ❖ Vaccin : rVSV-ZEBOV
- ❖ Vaccination des travailleurs de première ligne (MSF)
- ❖ Vaccination des adultes contacts et contacts des contacts des cas index (WHO).
- ❖ *Ana Maria Henao-Restrepo et al (2015):* Efficacy and effectiveness of an rVSV-vectored vaccine expressing Ebola surface glycoprotein: interim results from the Guinea ring vaccination cluster-randomised trial. [www.thelancet.com](http://www.thelancet.com) Published online July 21, 2015. [https://doi.org/10.1016/S0140-6898\(15\)00140-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6898(15)00140-0)

## Study design: ring vaccination study



# Facteurs clés de succès ?



Engagement communautaires et de tous les partenaires



Vaccine rVSV Zebov-GP

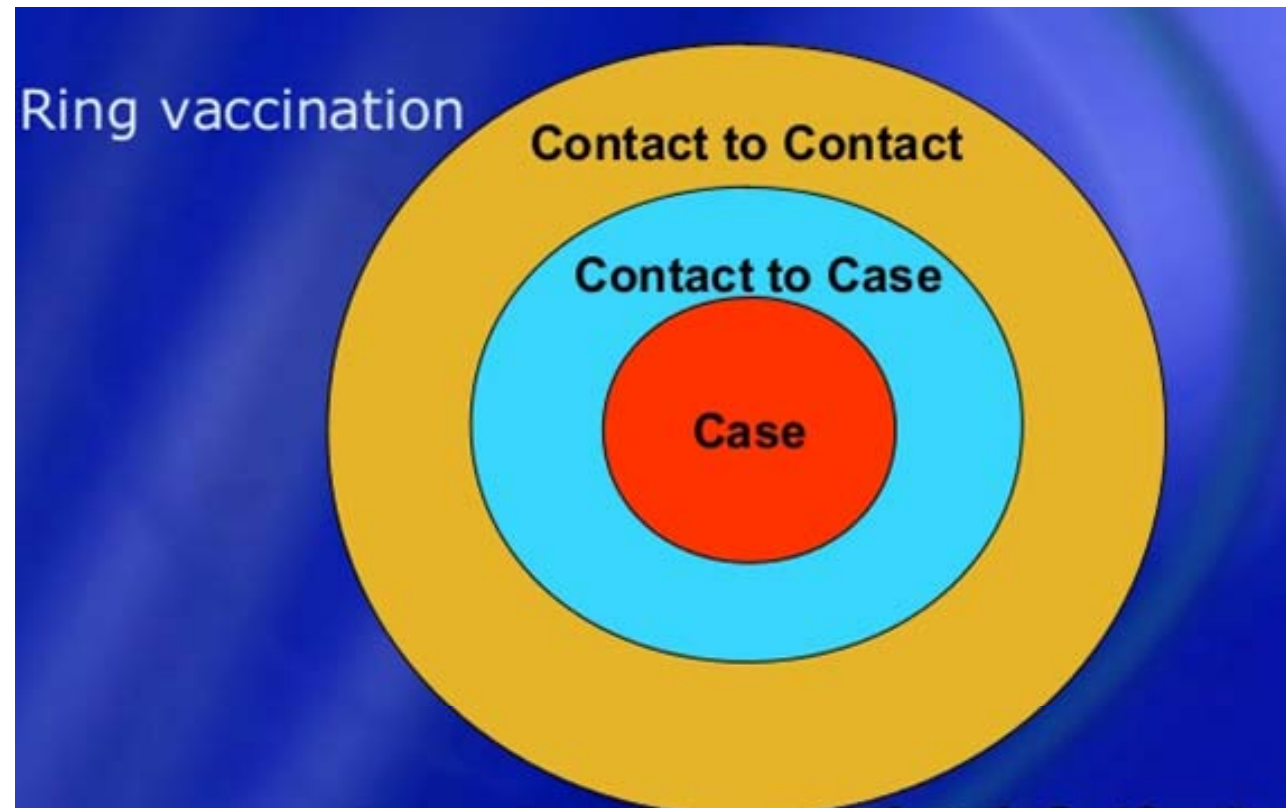


First person to receive the Ebola vaccine

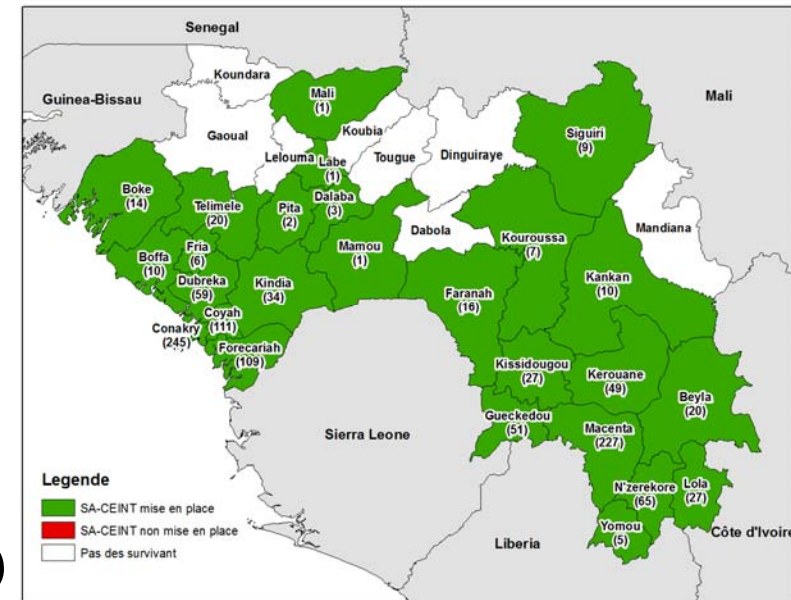
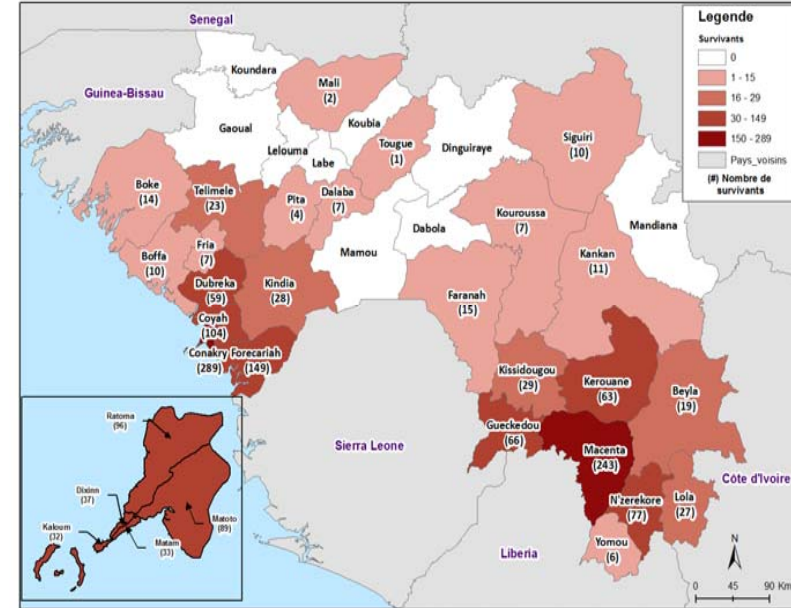
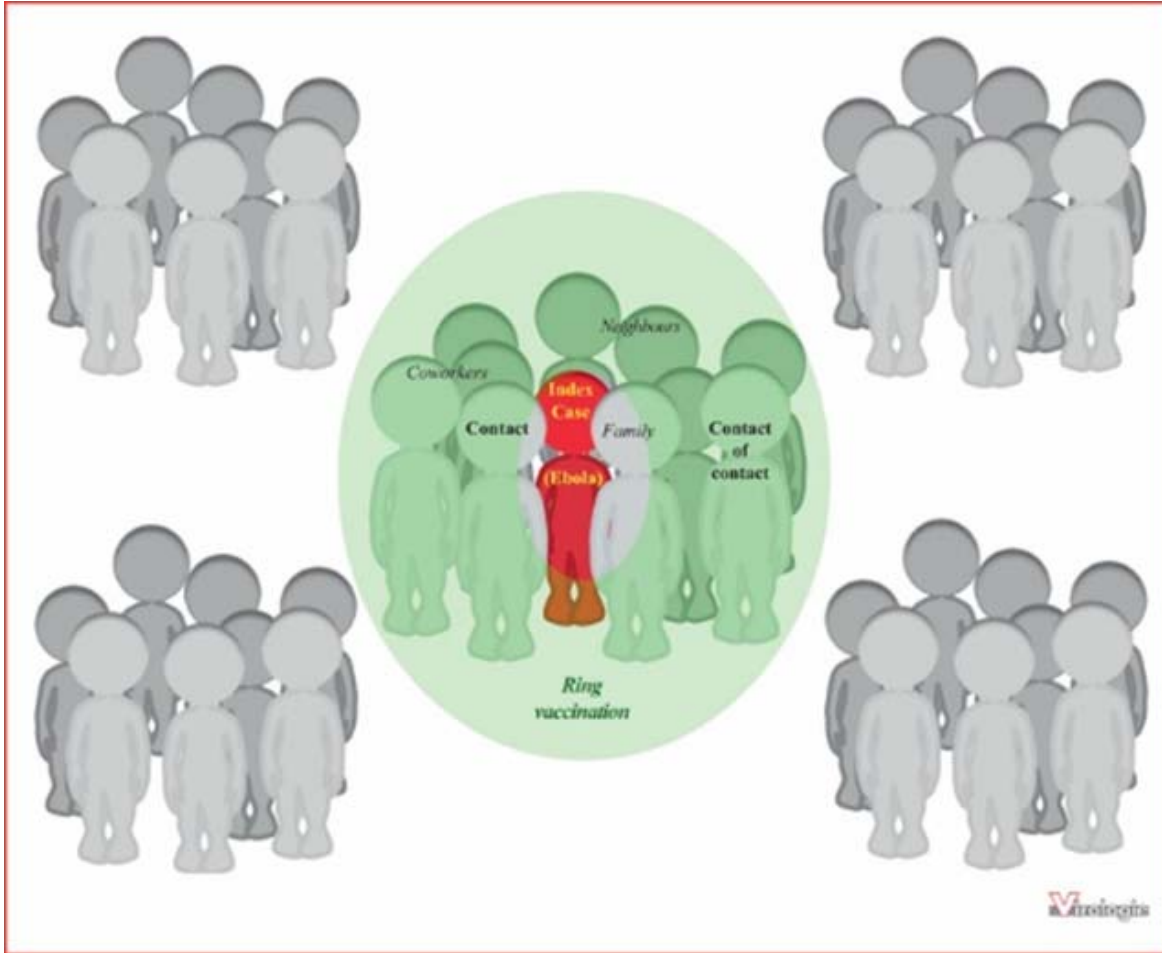


# Vaccination compassionnelle avec le rVSV

- Resurgence de la MVE a Koropara (Mars 17, 2016)
- 1500 vaccines



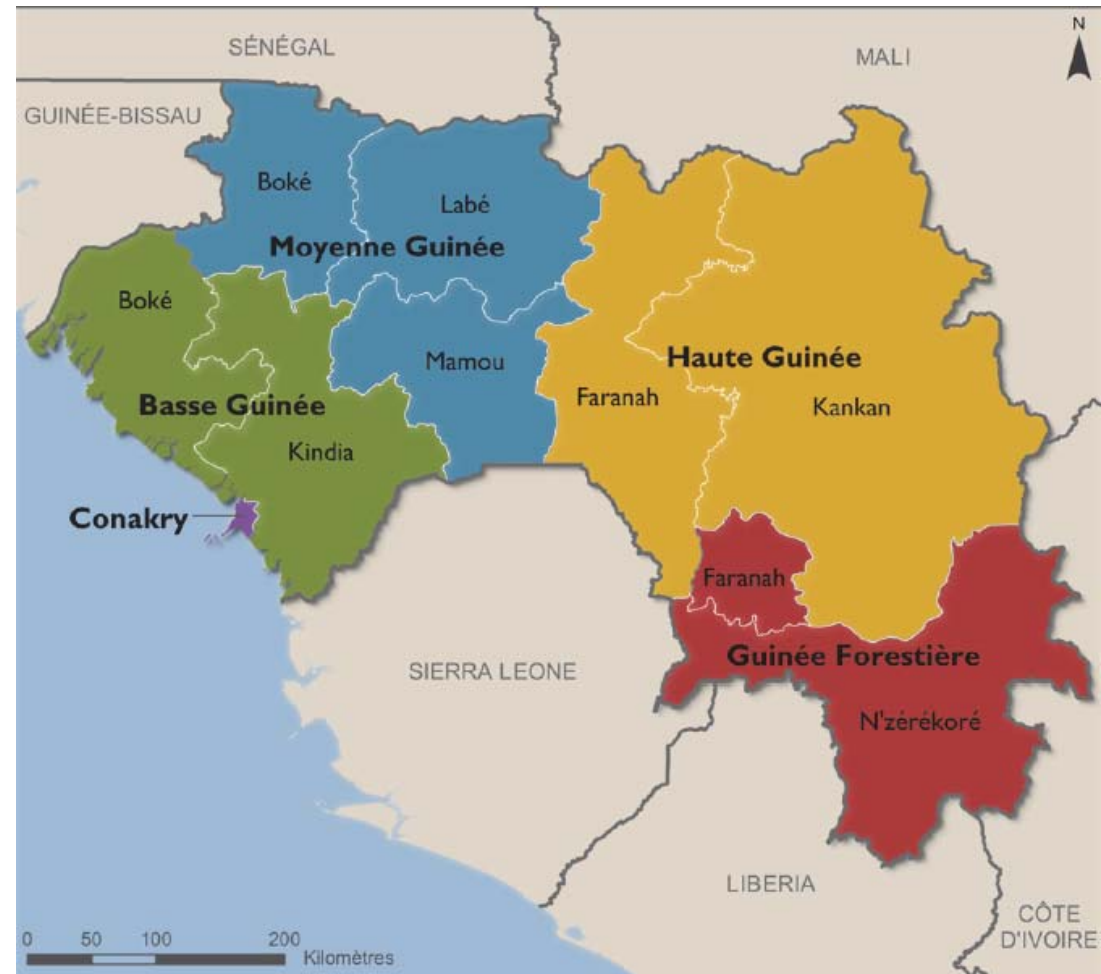
What is going to be initiated in the short term in Guinea (1)?: vaccination of entourage of survivors



Number of survivors (>15 years): 957 (437 M, 520 F)

# Autres stratégies de vaccination en Guinée

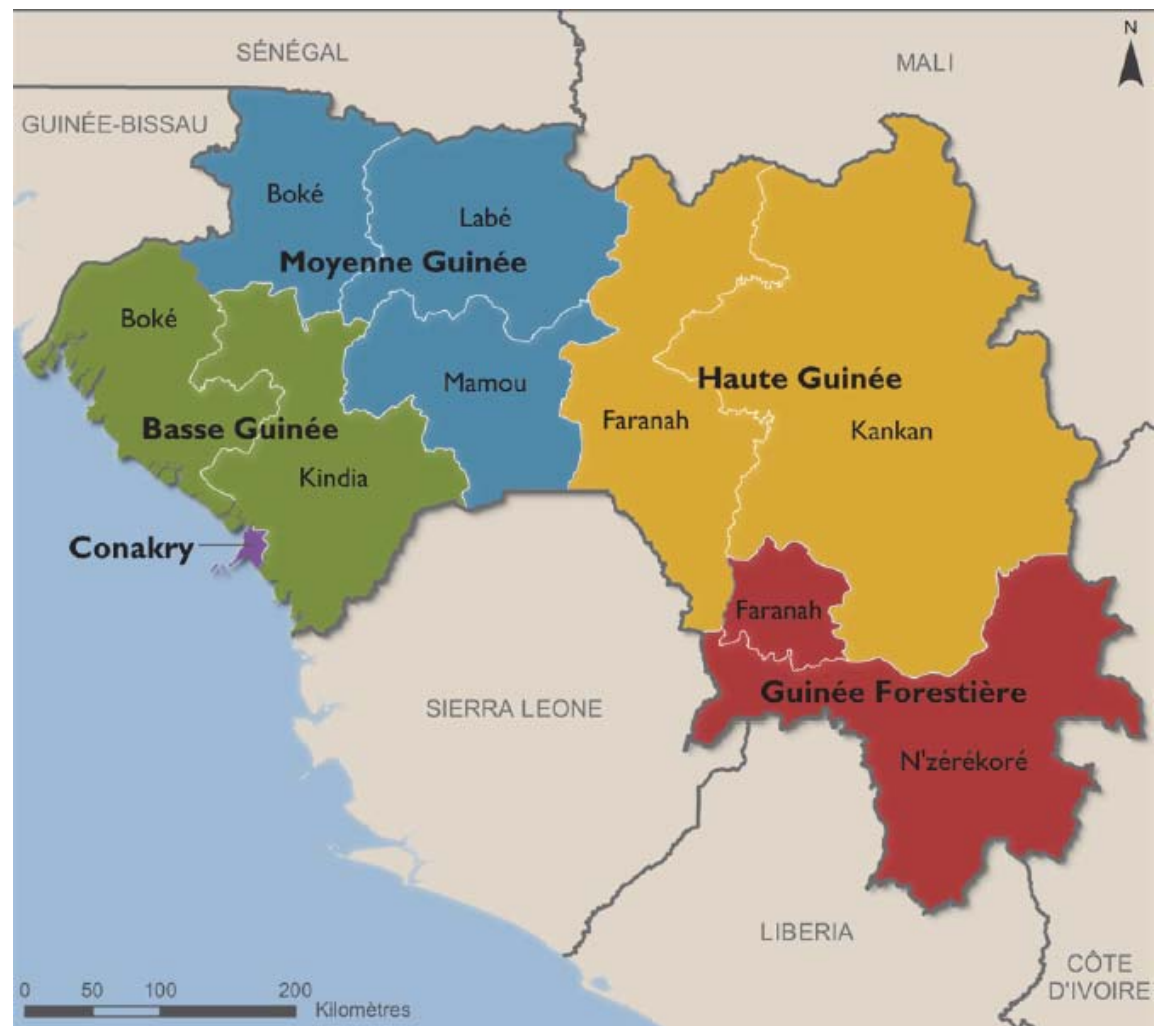
- ❖ Vaccins Russe : rVSV prime + ad5 booster (GamEvac Combi)
- ❖ Etude pilote : 200 sujets
- ❖ Puis : 1 800 sujets
- ❖ Approbation du CNERES
- ❖ Centre de Recherche en Epidémiologie-Microbiologie et de Soins Médicaux (CREMS) at Kindia.





# Autres stratégies de vaccination en Guinée (1)

- ❖ **PREVAC** : rVSV, Ad26/MVA
- ❖ **Echantillon** : 4900
- ❖ **Population** : 3500 adultes et 1400 enfants.
- ❖ **Approbation du CNER**
- ❖ **CNFRSR Mafèrinyah et Conakry.**
- ❖ **Echantillon en Guinée** : 2500 (1750 adultes et 750 enfants).
- ❖ **Demarrage** : 4 janvier 2017



# Impacts de la MVE

- ❖ **Niveau individuel:** pertes en vies humaines, stigmatisation autour des survivants,
- ❖ **Niveau communautaire:** changements dans les habitudes et les pratiques sociales,
- ❖ **Niveau national:** ralentissement de l'économie nationale, baisse de la production, baisse des activités économiques et du revenu des ménages.



Merci pour votre bien amiable attention