

■■■■ **Des progrès dans la vaccination de masse contre la rougeole.**

Deux raisons justifient la recherche d'une vaccination efficace contre la rougeole. Tout d'abord la gravité de cette maladie, cause majeure de morbidité, qui tue environ un million d'enfants par an, majoritairement en Afrique. Ensuite, le virus morbilleux n'existant dans aucun réservoir animal naturel, on peut espérer qu'une vaccination efficace permette à terme d'éradiquer la maladie. Les difficultés logistiques sont cependant importantes et, les injections, souvent mal acceptées, posent dans les pays en développement le problème du risque d'infections iatrogènes. C'est à cette seconde difficulté que veut répondre un essai important mené récemment en Afrique du Sud chez des enfants d'âge scolaire, de 5 à 14 ans, de la région de Durban [1]. Ces enfants, répartis au hasard en quatre groupes équivalents, ont tous reçu une dose standard d'un vaccin commercialisé (soit *Schwartz*, soit *Edmonston-Zagreb*), soit en injection sous-cutanée, soit en aérosols par une nébulisation de deux minutes. L'efficacité a été évaluée par le titrage des anticorps un mois puis un an après la vaccination. Malgré des pertes inévitables et comparables dans tous les groupes (absences, départs non signalés, retraits de consentement...), les quatre séries comportaient à la fin de l'expérience environ 400 enfants chacune et pouvaient donc être comparées. Un des essais par aérosols (vaccin *Schwartz*) s'est avéré inefficace, justifiant son interruption. C'est en revanche la vaccination par aérosols, utilisant le vaccin *Edmonston-Zagreb* qui a permis d'obtenir le taux le plus élevé de séroconversion à un mois (84,7%), et le taux le plus élevé d'anticorps au bout d'un an (3,6% seulement de séronégativité) ($p < 0,002$). Aucun effet secondaire sérieux n'a été observé dans les différents groupes. Ces résultats sont évidemment d'un grand intérêt en termes de santé publique, dans la recherche d'un vaccin efficace, sans injection et facile à adminis-

trer. Cet essai est encore préliminaire et n'a pas exploré l'immunité cellulaire en réponse aux différentes approches. Des différences d'efficacité entre groupes ethniques, Indiens et Africains, pourraient, de plus, être liées à des différences dans les groupes HLA. Enfin, une recherche technologique devra porter sur la stabilité des solutions utilisées en aérosols, voire de les remplacer par l'emploi direct de la poudre lyophilisée [2].

[1. Dilraj A, *et al. Lancet* 2000; 355: 798-803.]

[2. LiCalsi C, *et al. Vaccine* 1999; 17: 1796-803.]

■■■■ **Pourquoi les enfants anglais deviennent-ils obèses?**

L'obésité est un véritable problème de santé publique dont la prévalence, chez l'adulte, est en augmentation dans de nombreux pays. Chez l'enfant, il n'existe pas de définition consensuelle de l'obésité et il est donc difficile de comparer sa prévalence entre différents pays. On peut en revanche comparer son évolution dans le temps au sein d'un même pays [1]. Une étude faite par un groupe de chercheurs de l'Université de Glasgow (Écosse) montre une augmentation franche des cas d'obésité infantile en Grande-Bretagne [2]. L'excès de poids et l'obésité ont été appréciés par le rapport poids/carré de la taille (*body-mass index*, BDI) et définis par des valeurs dépassant le 85^e percentile (excès de poids) et le 95^e percentile (obésité). L'étude, menée en Angleterre en 1996, a porté sur 2 630 enfants et adolescents de 6 à 15 ans. Les valeurs ont été comparées à celles obtenues entre 1978 et 1990 qui étaient alors de 15 % pour l'excès de poids et de 5 % pour l'obésité. Si l'on prend ces valeurs comme références, on constate leur augmentation significative en 1996 ($p < 0,01$), avec une augmentation progressive en fonction de l'âge : à 6 ans, 21,8 % des enfants ont un poids excessif et 10,4 % sont obèses, à 15 ans, il y en a respectivement 31,1 % et 16,8 %.

Ces données, qui recourent parfaitement celles obtenues dans la population anglaise adulte [1], indiquent que excès de poids et obésité constituent un réel problème de santé publique. Elles traduisent aussi, au niveau de la société, un changement de mode de vie, dont le début se situerait il y a 3-4 ans. Le développement de l'obésité résulte obligatoirement d'un bilan énergétique positif prolongé. La discussion est à nouveau ouverte entre modifications qualitatives de l'alimentation aboutissant à une augmentation de l'apport énergétique et diminution de l'activité physique dans les sociétés industrialisées.

[1. Oppert JM, *et al. Med Sci* 1998; 14: 939-43.]

[2. Reilly JJ, *et al. Lancet* 1999; 354: 1874-5.]



BIODOCS

L'Association des Étudiants-Chercheurs en Biologie

**Vous voulez faire un DEA, une thèse ?
Vous cherchez un laboratoire de recherche ?**

BioDocs

- propose un annuaire des formations doctorales et des laboratoires avec des contacts étudiants ;
- offre des informations administratives et techniques sur la formation doctorale :
 - déroulement (inscriptions, sécurité sociale, service militaire...),
 - financements (montant et droits des bourses...),
 - débouchés publics et privés dans l'enseignement et la recherche ;
- développe un réseau d'échanges scientifiques

**Vous êtes inquiet pour votre statut
et votre avenir dans la recherche ?**

BioDocs

- en tant que Membre de la CEC (Confédération des Étudiants-Chercheurs) agit auprès des institutions universitaires et politiques (Conseils Scientifiques d'Université...)
- défend les intérêts et le statut social des étudiants-chercheurs ;
 - œuvre dans le sens d'une augmentation du recrutement dans la recherche publique et l'enseignement supérieur

Vous êtes inquiet sur les débouchés dans la recherche ?

BioDocs

- cherche à valoriser la formation doctorale auprès des entreprises privées ;
- propose un annuaire de vos compétences aux entreprises privées ;
- organise des forums de rencontre entre les étudiants, les grands organismes de recherche et les sociétés privées de biologie et biotechnologies

BioDocs vous invite

à consulter le serveur web (Internet) <http://157.136.20.60>
Contactez-nous également par e-mail (analenn@pasteur.fr)