



Action Coordonnée Mère - Enfant de l'ANRS MIE Newsletter #3 - octobre 2025

→ **24 Novembre 2025 Prochaine Réunion Plénière en visioconférence**

Lien de connexion : [cliquez ici](#)

Ordre du jour : [cliquez ici](#)

1. A NOTER - REUNIONS PLENIERES 2026

→ **Réunion en distanciel – 9 février 2026**

🕒 Horaires : 11h00 – 13h00 - 14h00 – 16h30

★ Ordre du jour à venir

→ **Réunion Hybride en présentiel/distanciel – 22 et 23 juin 2026**

📅 Durée : 1 journée et demie

★ Ordre du jour : à venir

2. PROJETS DE RECHERCHE

La plateforme européenne PIPELINE portée par le consortium PENTA intègre plusieurs essais et est destinée à renforcer la prévention et le traitement des pandémies chez les femmes enceintes et leurs enfants. Le premier essai vise à évaluer différentes stratégies vaccinales de prévention des infections symptomatiques à VRS du nourrisson.

1. PIPELINE RSV France:

« Prévention de l'infection par le VRS du nourrisson par l'administration de nirsevimab aux nourrissons, avec ou sans vaccination maternelle contre le VRS : un essai contrôlé randomisé en France dans le cadre de la plateforme pour la préparation aux pandémies en Europe (PIPELINE) ».

Coordination de la recherche :

- Promoteur : Centre Hospitalier Annecy Genevois financé par l'ANRS MIE (ReCH-MIE 2023)
- Investigateur coordonnateur: Pr Pierre FRANGE (Université Paris Cité) pierre.frange@aphp.fr
- Responsable scientifique: Dr Marc LALLEMANT (AMS-PHPT, Chiang Mai University) marc.lallemant@pentafoundation.org
- Centre de Méthodologie et de Gestion du Centre Hospitalier Annecy Genevois : Dr Tristan DELORY tdelory@ch-annecygenevois.fr
- Cheffes de projet : Dr Marion GHIDI mghidi@ch-annecygenevois.fr et Marie-Claire PARRIAULT mcparrault@ch-annecygenevois.fr
- Pharmacovigilance entièrement coordonnée par le département PV de l'ANRS MIE : Dr Alpha DIALLO alpha.diallo@anrs.fr et Dr Alice DUGAT alice.dugat@anrs.fr
- Economie: Pr Pascal CREPEY (EHESP, Université de Rennes)
- Virologie : Dr Manuel ROSA-CALATRAVA (CIRI, laboratoire VirPath, Lyon)
- Immunologie : Pr Stéphane PAUL (CIRI, Université Jean Monnet, Saint Etienne)

Nombre de participants : 1000 paires mères/enfants

Pays des centres d'inclusion : France



Objectif principal:

Déterminer, dans le contexte français, si l'administration du vaccin maternel Abrysvo® contre le VRS (administré aux femmes enceintes toute l'année entre 32 et 36 semaines d'aménorrhée) associée au nirsevimab (administré toute l'année aux nourrissons à l'âge de 4 mois (+/- 1 mois)) est plus efficace pour prévenir les infections symptomatiques à VRS chez les nourrissons au cours de leur première année de vie que le nirsevimab seul administré aux nourrissons de façon saisonnalisée, au début de leur première saison de VRS

Etat d'avancement de la recherche :

Soumission à l'ANSM le 28.06.2025

Accord du CPP reçu le 14.10.2025

ANSM et CPP autorisation en attente, réponses prévues pour fin octobre 2025

Début des inclusions envisagé fin 2025

2. PIPELINE RSV International

« Pregnancy and Infant PrEparedness pLatform IN Europe (PIPELINE)-RSV International immunisation adaptive platform trial »

Coordination de la recherche:

- Promoteur: PENTA (Giorgia Dalla Valle et Paolo Sacerdoti)
- Coordination : ECRAID, Svenja Peters
- Investigateurs coordonnateurs :
 - Dr Anna TURKOVA (MRC Clinical Trials Unit, University College London)
 - Pr Pierre FRANGE (Université Paris Cité)
 - Pr Paul HEATH (City St George's, University of London)
- Medical Monitor : Dr Simon DRYSDALE (City St George's, University of London)
- Centre de Méthodologie et de Gestion : Centre Hospitalier Annecy Genevois (Dr Tristan DELORY) et MRC CTU at University College London (Dr Deborah Ford)
- Pharmacovigilance coordonnée par le département PV de l'ANRS MIE : Dr Alpha DIALLO et Alice DUGAT

Nombre de participants : 1500 paires mères/enfants

Pays des centres d'inclusion : Royaume Uni, Belgique, Suisse, Pays Bas

Objectifs principaux:

- Déterminer si l'administration du vaccin maternel Abrysvo contre le VRS tout au long de l'année (entre 24 et 36 semaines de gestation) associée à l'administration de nirsevimab aux nourrissons à l'âge de 4 mois offre une protection supérieure contre l'infection symptomatique par le VRS au cours des 12 premiers mois de vie par rapport à la seule administration aux nourrissons de nirsevimab au début de leur première saison de VRS
- Déterminer si l'administration du vaccin maternel Abrysvo contre le VRS tout au long de l'année (entre 24 et 36 semaines de gestation) associée à l'administration de nirsevimab aux nourrissons à l'âge de 4 mois offre une protection supérieure contre l'infection symptomatique par le VRS au cours des 12 premiers mois de vie par rapport à la seule administration d'un vaccin Abrysvo aux femmes enceintes tout au long de l'année.
- **Premier objectif secondaire** : classer les interventions individuelles (vaccination maternelle seule et immunoprophylaxie des nourrissons par nirsevimab seule) en fonction de leur efficacité dans la prévention de l'infection symptomatique par le RSV chez les nourrissons âgés de moins de 12 mois, et estimer la différence entre elles en termes d'efficacité.
- Pour répondre à ces objectifs, les analyses prendront en compte les résultats obtenus dans les deux essais cliniques PIPELINE-RSV.

Etat d'avancement de la recherche:

Soumission CTIS (BE/NL) le 28.07.2025, statut : autorisation en cours

Soumission MHRA (UK) le 14.07.2025, statut : autorisé

Soumission SwissMedic (CH) : en attente

Début des inclusions envisagé d'ici fin 2025



3. SAVE THE DATE

- ❖ **AAP Emergence PRFI** : actuellement ouvert, deadline le 15 décembre 2025
[Appel à projets Emergences PRFI 2025 - ANRS MIE](#)
- ❖ **AAP ReCH-MIE 2025** : actuellement ouvert, deadline lettre d'intention le 17 novembre 2025
[Appel à projets ReCH-MIE 2025 - ANRS MIE](#)

4. CONGRES / WORKSHOPS / CONFERENCES / FORMATIONS D'INTERETS

- ❖ **8^{ème} Journée Périnatalité et Infection par le VIH**
le 28 novembre 2025 au Centre des congrès de la Maison de la Chimie à Paris
- ❖ **AFRAVIH du 4 au 7 mai 2026 à Lausanne**
Appel à communications ouvert jusqu'au 12 novembre 2025
<https://afravih2026.org/>
- ❖ **44th Annual Meeting of the European Society for Paediatric Infectious Diseases (ESPID)**
du 1er au 5 juin 2026 à Bologne
<https://espidmeeting.org/>
- ❖ **International Workshop on pediatrics and HIV** du 24 au 25 juillet 2026 à Rio de Janeiro
Appel à communications ouvert Avril 2026
<https://academicmedicaleducation.com/programs/18th-international-workshop-on-pediatrics-and-hiv-2026/support>
- ❖ **AIDS** du 26 au 31 juillet 2026 à Rio de Janeiro
Appel à communications ouvert de novembre 2025 à janvier 2026
<https://www.iasociety.org/conferences/aids2026>

5. PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE 2025/26 - Penta Tr@ining






 **PentaTr@ining** – « *VIH et autres infections congénitales* »
Organisée par le réseau PENTA

 **Dates du cours** : 3 novembre 2025 – 27 février 2026

 **Format** : 100 % en ligne et en français

Une **formation approfondie et interactive** animée par des experts internationaux du réseau **Penta ID**, de l'**Inserm**, du **réseau EVA** et d'autres partenaires.

Au programme :

-  Webinaires interactifs en direct
-  Discussions basées sur des cas concrets
-  Cours vidéo et outils diagnostiques
-  Quiz pour évaluer vos connaissances
-  Ressources d'apprentissage complémentaires



Calendrier des modules

Chaque module s'étend sur 2 semaines et se termine par un webinaire en direct (15h-16h CET).

- ➔ **Module 1 : Enfants vivant avec le VIH**
3 – 16 novembre | Webinaire : 14 novembre 2025
- ➔ **Module 2 : Traiter le VIH chez les enfants**
17 – 30 novembre | Webinaire : 28 novembre 2025
- ➔ **Module 3 : Complexité du VIH, co-infections et comorbidités**
1er – 14 décembre | Webinaire : 12 décembre 2025
- ➔ **Module 4 : Adolescents, santé sexuelle et vivre avec le VIH**
12 – 25 janvier | Webinaire : 23 janvier 2026
- ➔ **Module 5 : Prévention de la transmission verticale du VIH**
26 janvier – 8 février | Webinaire : 6 février 2026
- ➔ **Module 6 : Infections congénitales TORSCH**
9 – 22 février | Webinaire : 20 février 2026

 **Inscrivez-vous dès maintenant :**

<https://redcap.pentafoundation.org/surveys/?s=LKEE7FM4P8FNMP7K>

Pour toute question, contacter l'équipe PENTA par mail à l'adresse :

pentatraining@pentafoundation.org

6. POINT CLE

Note importante :

Pour toutes les personnes ayant **un projet financé par l'ANRS MIE**, merci d'informer **les responsables de l'AC Mère Enfant** de l'avancée de votre projet, ainsi que de **la possibilité de présenter vos résultats** (ou tout autre élément pertinent) lors des réunions plénières

Contact de l' AC Mère Enfant :

Co-présidence de l'AC ME

Pr Ndeye Ramatoulaye DIAGNE GUEYE, Dakar,
Dr Valériane LEROY, Toulouse
Pr Pierre FRANGE, Paris

Présidence du conseil scientifique

Pr Albert FAYE, Paris

Pilotage de l'AC ME par le DVRC de l'ANRS MIE

Responsable du DVRC

Alpha DIALLO
alpha.diallo@anrs.fr

Chargées de pharmacovigilance

Christelle PAUL Alice DUGAT
christelle.paul@anrs.fr alice.dugat@anrs.fr

Assistante

Chantal DAUGAN
chantal.daugan@anrs.fr