

N° 22 - octobre 2013

Nombre de cas	Au 6/11/2013	Même date 2012	Total 2012	Total 2011
Total	328	181	223	650
Pays endémiques	116	176	217	341
Pays non endémiques	212	5	6	309

Les progrès se poursuivent

Dans deux des trois pays endémiques le nombre de cas a diminué par rapport à la même date l'an dernier :  
 Afghanistan : réduction de 70 % du nombre des cas  
 Nigéria : réduction de 50 %

Le poliovirus sauvage de type 3 n'a plus été détecté nulle part depuis novembre 2012. Soit depuis plus de 10 mois.  
 « Nous sommes, en effet, très optimistes sur la disparition fort probable des souches sauvages de type 3 » Communication du Pr Delpyroux Institut Pasteur

33 mois sans polio en Inde

En Janvier 2014 l'Inde devrait célébrer les 3 ans sans polio. Fin février, début mars la Région OMS de l'Asie du Sud-Est devrait être déclarée exempt de polio. Cette région comprend : le Bangladesh, le Bhoutan, l'Inde, l'Indonésie, les Maldives, le Myanmar, le Népal, la République populaire démocratique de Corée, le Sri Lanka, la Thaïlande et le Timor-Leste.



« Nous, en tant que Rotariens, restons fermes dans notre engagement pour un monde sans polio, et nous poursuivrons nos efforts jusqu'à ce que la polio disparaisse pour toujours. »  
 Robert Scott Chair, Rotary's International PolioPlus Committee.

En Syrie la polio profite des conflits

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a confirmé l'existence d'au moins dix cas de poliomyélite dans le nord-est de la Syrie. « Ce virus est arrivé par voie de terre, ce qui signifie qu'il ne se trouve pas seulement dans cette partie de la Syrie, mais dans une vaste région », a prévenu le vice-directeur général de l'OMS pour la poliomyélite, Bruce Aylward. « Nous savons qu'un virus de la polio venu du Pakistan a été trouvé dans un égout du Caire en décembre. Le même virus a été trouvé en Israël en avril, ainsi qu'en Cisjordanie et à Gaza. Il pose un risque pour l'ensemble du Moyen-Orient ».  
**La vaccination doit donc s'étendre à tous les pays voisins.**  
 Elle commence en Egypte, Iraq, Jordanie, Liban, Cisjordanie et territoire de Gaza, Syrie et Turquie. Plus de 22 millions d'enfants devraient être vaccinés dans les prochaines semaines. Le 7/11/2013, 600 000 enfants syriens ont été vaccinés.

Et si la "Flambée en Syrie" était le facteur déclenchant d'une prise de conscience mondiale ?  
 Lire page 2



	Pays	2013 au 6/11	Même date 2012	Total 2012	dernier cas	
pays endémiques	Pakistan	56	48	58	8/09/13	
	Afghanistan	9	27	37	27/8/13	
	Nigéria	51	101	122	10/09/13	
	Somalie	180	0	0	30/09/13	
	Kenya	14	0	0	14/07/13	
	Ethiopie	7	0	0	19/09/13	
	Syrie	10	0	0	4/10/13	
	Cameroun	1	0	0	1/10/13	

Flambée

Des fonctionnaires de la Commission européenne appellent à un cessez-le-feu en Syrie afin d'administrer des vaccins contre la polio.

Sans cessez-le-feu, la propagation actuelle pourrait « se transformer en épidémie qui menace les enfants au Moyen-Orient », selon "Save the Children". Les régions qui hébergent des réfugiés, comme l'Irak, le Liban, le nord de la Syrie et la Turquie suscitent le plus de préoccupations

### Et si la «Flambée en Syrie» était le facteur déclenchant d'une prise de conscience mondiale ?

Les flambées en Syrie et dans les pays de la corne de l'Afrique, sont pleines d'enseignements et sont peut-être source d'espoirs.

La Syrie est l'exemple type des pays désorganisés sous la coupe de factions opposées venant d'autres pays. Aujourd'hui s'affrontent l'armée syrienne et des groupes venant de nombreux pays tout aussi troublés, comme les pays d'endémie, Nigeria, Pakistan, Afghanistan et des zones de flambées comme ceux de la corne de l'Afrique. Ce qui fait dire au «[daily beast](#)» : « *si le monde ne fait pas attention, l'une des sombres ironies de ce siècle pourrait être le retour et la propagation de cette terrible maladie par des migrants qui ne savent même pas qu'ils en sont atteints.* »

De Syrie les réfugiés se retrouvent dans des pays comme l'Irak, le Liban, le nord de la Syrie et la Turquie où ils peuvent transmettre le virus. Selon Bruce Aylward, sous-directeur général de l'OMS en charge de la poliomyélite, le virus de la polio a été trouvé au Caire, en Cisjordanie et à Gaza ce qui «entraîne un risque pour l'ensemble du Moyen-Orient».

La riposte à cette invasion de la polio intéresse donc tous les pays avoisinants et en particulier la Turquie, dernier pays déclaré exempt de polio de la région Europe (au sens de l'OMS). Ce n'est donc pas étonnant que [la communauté européenne s'inquiète](#) en raison des mouvements migratoires importants des zones touchées vers les pays d'Europe.

Sommes-nous, en effet, certains que tous les pays de la communauté européenne présentent des taux de vaccination d'au moins 85% ?

**Le rôle des rotariens  
peut être décisif...**

Mais ce qui se passe en Syrie peut et même devrait avoir un effet positif en faisant prendre conscience à la communauté internationale :

- **qu'il faut absolument venir à bout du virus sauvage dans les pays d'endémie ;**
- **qu'il faut poursuivre absolument «partout» des campagnes de vaccination intensives ;**
- **que sans la poursuite de nos efforts ce sont plus de 100 000 cas par an à horizon de 10 ans.**

Peut-être faut-il aussi espérer que cette absolue nécessité des campagnes de vaccination va entraîner des accords entre belligérants comme cela s'est passé par exemple en RDC et récemment au Soudan (Kordofan-Sud et Nil bleu). Comme le souligne [Carolyn Miles](#), la directrice générale de Save the Children. : «*La polio ne tient pas compte des lignes de conflit et des frontières. Nous avons besoin de ces cessez-le-feu pour vacciner tous les enfants, peu importe où ils vivent.*»

La décision du régime syrien qui s'est engagé le 4 novembre à [vacciner les enfants syriens contre la polio](#) va dans le bon sens même si l'application en sera certainement complexe.

Est-ce être utopiste de penser que cela aidera à une prise de conscience mondiale ? Peut-être, mais nous devons le vouloir et agir dans ce sens. Le rôle des rotariens, et je pense aux actions communes des indiens et des pakistanais, peut être décisif pour convaincre tous les opposants à la vaccination quelle qu'en soit la raison.

Alors si notre combat contre la polio avec nos partenaires au sein de l'IMEP pouvait améliorer l'entente entre les peuples nous aurions fait un pas vers notre objectif le plus cher : la PAIX.

Christian Michaud, le 5 octobre 2013

« La résurgence de la maladie en Syrie est une alerte d'urgence et une occasion unique pour atteindre tous les enfants sous-immunisés, où qu'il se trouvent » Unicef, Peter Crowley (([lexpansion.lexpress.fr](#)/))

## Faites un don à PolioPlus

La polio est une maladie invalidante potentiellement mortelle et si nous ne l'éradiquons pas, plus de 10 millions d'enfants de moins de 5 ans pourraient être paralysés au cours des 40 prochaines années. Pour moins d'un dollar, un enfant peut être vacciné et protégé à vie.

*Pour faire un don*

La carte qui vaccine contre la polio  
Cliquez pour en savoir plus



## Les campagnes de vaccinations se poursuivent.



**En Afrique de l'ouest : avec le concours du Rotary International des campagnes de vaccination synchronisées sont en cours dans 14 pays :** Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Gambie, Ghana, Guinée, Guinée-Bissau, Libéria, Mali, Mauritanie, Niger, Sénégal, Sierra Leone et Togo.

**Bénin - Le Rotary International**, l'un des partenaires techniques et financiers dans le domaine sanitaire, a **débloqué 600 millions de francs CFA**

(environ 1,2 million USD) pour soutenir le Bénin dans ses campagnes nationales de vaccination contre la poliomyélite pour la période 2013-2018

Le Liban, qui accueille plus de 700 000 réfugiés syriens, lance une campagne de vaccination contre la poliomyélite. "Nous ciblons près de 700 000 enfants (libanais et étrangers) avec cette campagne", a indiqué à la presse le ministre libanais de la Santé.

Le gouvernement du Togo sera soutenu par les partenaires comme l'OMS, Rotary, Croix rouge à cette campagne nationale de vaccination contre la polio afin d'éradiquer définitivement cette maladie.

Soudan : Khartoum autorise la vaccination anti-polio au Kordofan-Sudet Nilbleu. « L'avenir du Soudan repose sur la santé de ses enfants, c'est une occasion pour toutes les parties de mettre la santé des enfants avant la

politique et de faire que cette campagne commence sans délai », a conclu le coordinateur humanitaire de l'ONU. ([www.slateafrique.com](http://www.slateafrique.com))

Le gouvernement syrien a promis le lundi 4/11/2013 que les **vaccins et l'aide humanitaire nécessaires** après l'épidémie de poliomyélite qui s'est déclarée dans le nord-est du pays **seraient distribués sur l'ensemble du territoire**. ([www.challenges.fr](http://www.challenges.fr))

« La campagne a déjà commencé dans la région après l'alerte déclenchée il y a une semaine en Syrie. Il faudra environ six mois pour l'achever, compte tenu des rappels de vaccin », a précisé Sona Bari, porte-parole de l'OMS. ([lexpansion.lexpress.fr/](http://lexpansion.lexpress.fr/))

Pakistan - 31 oct. : Le Secrétariat des territoires sous administration fédérale et les talibans via une "tribal jirga" (assemblée d'anciens et de

parlementaires) vont examiner la possibilité d'un arrêt de l'interdiction de la vaccination contre la polio dans le Waziristan-Nord. ([dawn.com/news](http://dawn.com/news))

### En savoir plus (OMS : Questions / Réponses avril 2013)

#### Poliovirus dérivé d'une souche vaccinale ?

Le vaccin antipoliomyélitique oral (VPO) contient une forme atténuée (affaiblie) du poliovirus qui active une réponse immunitaire de l'organisme. Quand le VPO est administré à un enfant, la souche vaccinale affaiblie se réplique dans l'intestin pendant une période limitée, ce qui lui permet de développer son immunité en synthétisant des anticorps. Pendant ce temps, la souche vaccinale est également excrétée. Dans les zones où l'assainissement est insuffisant, ces virus vaccinaux excrétés peuvent se propager dans la communauté locale (ce qui peut conférer la protection à d'autres enfants par le biais de l'immunisation "passive") avant de finir par s'éteindre.

Il arrive de temps en temps, dans les populations ayant une très faible immunité, que la souche vaccinale excrétée puisse continuer de circuler sur une durée prolongée. Plus elle survit longtemps, plus elle peut subir de mutations génétiques. Dans de très rares cas, le virus acquiert, par mutation, la capacité de provoquer une paralysie et il est devenu ce que l'on appelle un poliovirus circulant dérivé d'une souche vaccinale (PVDVc).

Cela prend du temps pour qu'un PVDVc apparaisse. En général, il faut que la souche ait pu circuler dans une population peu ou pas immunisée pendant au moins 12 mois. Les PVDVc circulants émergent quand la vaccination systématique ou les activités de vaccination supplémentaires (AVS) sont mal exécutées, la population restant alors sensible au poliovirus, qu'il dérive de la souche vaccinale ou qu'il soit sauvage. Le problème ne vient donc pas du vaccin lui-même, mais de la faible couverture vaccinale. **Lorsqu'une population est bien immunisée, elle est protégée contre ces deux types de virus.**

Depuis 2000, plus de 10 milliards de doses ont été administrées à plus de 2,5 milliards d'enfants. Ainsi, plus de 8,5 millions de cas de poliomyélite ont été évités. Au cours de cette période, 20

flambées épidémiques dues à des PVDVc se sont produites dans 20 pays et ont entraîné 655 cas d'infection par le PVDV.

Le faible risque représenté par les PVDVc n'est rien en comparaison des énormes avantages associés au VPO pour la santé publique. Chaque année, des centaines de milliers de cas dus au poliovirus sauvage sont évités. Plus de 10 millions de cas ont été évités depuis le commencement de l'administration du VPO à grande échelle, il y a 20 ans.

Dans le passé, la circulation des PVDVc a été rapidement interrompue au moyen de campagnes de vaccination de qualité comportant deux à trois tournées. La solution est toujours la même pour toutes les flambées de poliomyélite : administrer plusieurs fois à chaque enfant le vaccin antipoliomyélitique oral pour interrompre la transmission, quelle que soit l'origine du virus.

A fin octobre 2013 il a été dénombré 44 cas de paralysie provoqué par un PVDVc la majorité au Pakistan dans les zones de faible taux de vaccination.

Comme l'indique le plan stratégique c'est lorsqu'il n'y aura plus de cas dans les pays d'endémie que l'on pourra vacciner avec le vaccin inactivé VPI.

À la différence du vaccin oral toutefois, le VPI n'induit pas l'immunité intestinale qui est nécessaire pour arrêter la transmission. En conséquence, un enfant qui reçoit uniquement le VPI ne contractera pas la poliomyélite, mais pourrait excréter le virus perpétuant ainsi sa circulation. C'est pourquoi la combinaison alliant à la fois le vaccin oral bivalent et le VPI est désormais nécessaire.

OMS bulletin, Volume 90, Numéro 7, juillet 2012 - Polioeradication.org  
dec 2012 - La recherche : Pr Delpyroux dec 2007 N°414

**Si une population est "complètement" vaccinée, elle sera protégée contre les poliovirus sauvages et les poliovirus dérivés d'une souche vaccinale.**

### Cliquez pour télécharger les polionewsletters précédentes

<a href="#">Lire N°11 octobre 2012</a>	<a href="#">Lire N°12 novembre 2012</a>	<a href="#">Lire N°13 décembre 2012</a>	<a href="#">Lire N°14 janvier 2013</a>	<a href="#">Lire N°15 février 2013</a>	<a href="#">Lire N°16 mars 2013</a>	<a href="#">Lire N°17 avril 2013</a>	<a href="#">Lire N°18 mai 2013</a>	<a href="#">Lire N°19 juin 2013</a>	<a href="#">Lire N°20 juillet-août 2013</a>
<a href="#">Lire N°21 septembre 2013</a>									