



Pays	15/11/2017		Même date 2016		Total 2016	
	PV	PVDc	PV	PVDc	PV	PVDc
Afghanistan	10	0	12	0	13	0
Pakistan	5	0	17	0	20	1
Nigéria	0	0	4	0	4	1
RDC	0	10	0	0	0	0
Laos	0	0	0	3	0	3
Syrie	0	63	0	0	0	0

PV : poliovirus.

PVDVc : poliovirus dérivés circulants.

**15 cas dans le monde depuis le début de l'année.
(37 en 2016).**

Périodes	Au 15/ 11/2017		Même date 2016		Total 2016	
	PV	PVDc	PV	PVDc	PV	PVDc
Nombre de cas						
Total	15	73	33	3	37	5
Endémiques	15	0	33	0	37	2
Non endémiques	0	73	0	3	0	3

Aucun cas de polio au Nigéria depuis 21 août 2016.

VACCINATION : DU NOUVEAU.

Un nanopatch contre la polio.

Améliorer la couverture vaccinale vitale au niveau mondial, c'est l'ambition de ces experts en biosciences de l'University du Queensland qui développent un vaccin contre la polio sous forme de nanopatch. Une étape importante vient d'être franchie dans les efforts visant à débarrasser le monde de la polio, l'une des maladies d'enfance les plus redoutées du 20^{ème} siècle, responsable de paralysie irréversible chez des dizaines de millions de personnes.

Nanopatch permettra une vaccination moins coûteuse et à partir de virus inactivés : mené par la biotech Vaxxas Pty Ltd, ce développement soutenu par l'Organisation mondiale



de la Santé (OMS) cible les populations abondantes de cellules immunitaires présentes dans les couches extérieures de la peau, plutôt que dans les muscles, ce qui finalement rend ce système d'administration de vaccins plus efficace. A cette efficacité, s'ajoute la simplicité d'administration et une réduction de la dose nécessaire à induire des anticorps. Ce qui contribue à réduire considérablement le coût.

Globalement, ces travaux vont dans le sens d'une amélioration d'un accès universel aux vaccins vitaux, avec un produit particulièrement adapté aux campagnes de vaccination massives, tant en raison de son coût peu élevé que de sa simplicité d'administration.

[Lire](#)

Ashburton plantera 5 000 crocus pour la campagne Purple4Polio du Rotary. 10 millions d'autres recensés sur le reste de la Grande-Bretagne.

Le crocus pourpre est un symbole de l'initiative mondiale du Rotary pour consigner la polio dans les livres d'histoire médicale.

La couleur représente le colorant utilisé pour marquer le doigt d'un enfant, indiquant qu'il a reçu leur vaccin antipoliomyélitique oral salvateur.



Faire un don à "En finir avec la polio"

<https://www.endpolio.org/fr/donate>



Document réalisé, depuis octobre 2011, par Christian Michaud

Gouverneur 2004-2005 - District 1770
Prix du Rotary International pour un monde sans polio (2009-2010).

Prix "Servir d'abord" du Rotary International.

Polio National Advocacy Adviser

RC le Raincy-Villemomble.

à partir, d'infos de l'OMS, du RI, de l'Institut Pasteur, de rotariens, des médias...



Journée mondiale de la lutte contre la poliomyélite

Journée mondiale de lutte contre la polio à La Réunion

A l'occasion de la journée mondiale de lutte contre la polio, le Rotaract Club Cœur du Nord a organisé mardi une conférence dans le but de faire connaître cette maladie, et l'impact qu'elle a sur les individus et familles;



La polio en cinq questions

Le Rotary Club Orléans relaie le communiqué de presse du Rotary International relatif à la lutte contre la polio, en cette **Journée mondiale de la lutte contre la poliomyélite.**



Une campagne de vaccinations dans une gare, ici au Pakistan, à Karachi. PHOTO AFP©RIZWAN TABASSUM

Journée mondiale contre la poliomyélite : les héros méconnus de la vaccination ;

« Nous devons faire en sorte qu'aucun enfant ne soit privé du vaccin, quelles que soient les difficultés d'accès », déclare Mohammed

Mohammedi, qui œuvre à l'éradication de la poliomyélite depuis 20 ans.

Célébrée le 24 octobre, la Journée mondiale contre la poliomyélite offre l'occasion de saluer le travail assidu des membres du personnel de l'OMS comme Mohammed, et de plus de 20 000 autres héros méconnus qui s'emploient à éradiquer la poliomyélite dans le monde.

Le virus de la poliomyélite peut causer une paralysie irréversible. Mais une possibilité extraordinaire s'offre à la communauté internationale : celle d'éradiquer une maladie pour la deuxième fois dans l'histoire, après la variole. [Lire](#)

En Afghanistan, des agents de santé doivent traverser des terrains difficiles pour apporter des vaccins antipoliomyélitiques aux enfants dans les endroits les plus reculés du pays.



Nigéria - le but est de commémorer la Journée mondiale de la poliomyélite

de cette année sur le thème: «Une marche qui maintient le Nigeria à zéro» célébrée dans le monde entier le 24 octobre. «Nous sommes ici pour sensibiliser les habitants de Bwari à la nécessité d'éradiquer la polio ; nous célébrons la dernière alerte à la poliomyélite au Nigéria.»



Ile Maurice : L'action du Rotary Club de Beau-Bassin-Rose Hill

Ainsi, nous sommes à deux doigts d'en finir avec la polio dans le monde. Sera-t-elle la deuxième maladie éradiquée dans l'histoire de l'humanité, après la variole en 1979 ? Les espoirs sont permis, mais nous n'y sommes pas encore. **Alors aujourd'hui (24.10), Journée mondiale de la lutte contre la polio, reste nécessaire, car même si la ligne d'arrivée est proche, elle n'est pas encore franchie.**



Des béquilles sont distribuées aux personnes atteintes de la polio par le président du Rotary Club de Beau-Bassin—Rose-Hill, Rodney Chung For Yuen.

Journée mondiale contre la polio : la bataille n'est pas gagnée

« Il ne reste plus que trois pays qui restent endémiques pour la maladie, c'est-à-dire où circulent dans la population des souches poliovirus qui n'ont jamais disparu. Et ces trois pays sont le Nigeria, l'Afghanistan et le Pakistan. Ces cas de poliomyélite résident essentiellement dans des zones où il y a des conflits qui empêchent la mise en place d'une couverture vaccinale suffisante pour faire disparaître la maladie », explique Francis Delpeyroux, directeur de recherche à l'Inserm et à l'Institut Pasteur.

Pour autant les autres pays ne doivent pas baisser la garde. « Les humains voyagent beaucoup, poursuit le scientifique. Et ils voyagent avec leurs agents pathogènes. On a vu des virus transmis en Angola en provenance de l'Inde. On a vu aussi des souches nigérianes arriver en Indonésie et y déclencher une épidémie. » [Lire](#)

L'infrastructure de lutte contre la poliomyélite aide à arrêter le paludisme au Nigéria.

Les personnes qui travaillent pour mettre fin à la poliomyélite contribuent aux efforts d'intervention humanitaire dans le nord-est du Nigeria. Le paludisme faisant actuellement plus de victimes que toutes les autres maladies réunies, une campagne a été lancée en octobre pour réduire le fardeau du paludisme chez les jeunes enfants dans l'État de Borno en administrant des médicaments antipaludiques.

Dans le même temps, les agents de santé communautaires ont protégé les enfants contre la poliomyélite.

1,2 million d'enfants ont été vaccinés contre la poliomyélite et ont reçu les médicaments antipaludiques



Un enfant au Nigéria reçoit une dose de médicaments antipaludiques ainsi qu'un vaccin antipoliomyélitique e. © OMS / P. Utomi Ekpei

Dur le chemin de l'éradication : où en sommes-nous maintenant ?

Michel Zaffran, directeur de l'éradication de la poliomyélite à l'OMS, parle des difficultés à vacciner tous les enfants et de la réussite du programme d'éradication de la poliomyélite pour lutter contre d'autres maladies.

Pour la Journée mondiale de la polio du 24 octobre, le monde a célébré les héros méconnus de l'effort d'éradication.

Les volontaires ont été et continuent d'être l'épine dorsale de l'effort d'éradication.

Sans ce vaste réseau de volontaires - environ 20 millions de personnes dans le monde entier - la polio ne peut être éradiquée. Ils sont les vrais héros méconnus de cet effort.

Quels sont les principaux obstacles à l'éradication de la poliomyélite? Y a-t-il des difficultés à vacciner les communautés éloignées et les zones en conflit ?

Ce sont précisément les principaux obstacles : atteindre les enfants non pris en compte par les systèmes de santé, à cause des terrains difficiles, des conflits, de la sécurité, de l'étalement urbain ou des mouvements de population à grande échelle.

Le poliovirus est très efficace pour trouver des enfants vulnérables, nous devons donc être meilleurs que le poliovirus pour trouver le dernier enfant non vacciné. Et c'est ce que nous faisons avec les autorités locales et les partenaires. Identifier - zone par zone - les véritables raisons pour lesquelles les enfants de cette zone ne sont pas vaccinés, puis mettre en place des plans d'action opérationnels, au niveau communautaire, pour surmonter ces raisons. Nous faisons de grands progrès : jamais auparavant la polio n'a été aussi restreinte géographiquement qu'aujourd'hui.

Comment abordez-vous les défis posés par des données fiables et identifiez-vous les zones ayant la plus faible couverture vaccinale ?

C'est une question clé, en particulier à ce stade avancé de la lutte, où nous devons vraiment nous concentrer sur les derniers un ou deux pour cent des enfants que nous avons manqués jusqu'ici. Il n'est pas suffisant d'atteindre une couverture de 95% à l'échelle nationale, si nous manquons encore 5% à 10% des enfants quelque part. Nous devons donc être extrêmement rigoureux dans le suivi de nos activités, en particulier lorsque nous évaluons les niveaux d'immunité de la population.

Nous avons mis en place un certain nombre d'approches innovantes pour relever ce défi, afin d'identifier les zones qui ne parviennent pas à atteindre les objectifs : surveillance par un tiers, pour avoir une vision externe de la qualité des données et des enquêtes de séroprévalence, qui montrent les niveaux d'immunité réels des enfants dans les zones clés ou

les groupes de population à haut risque.

Comment d'autres programmes de lutte contre les maladies peuvent-ils bénéficier de l'éradication de la poliomyélite ?

L'éradication de la poliomyélite a toujours été au delà de la poliomyélite. Le Rotary International a appelé cette lutte "PolioPlus", avec le "plus" pour plus que la polio. Le personnel financé pour la poliomyélite sur le terrain s'est occupé d'autres urgences de santé publique, de l'épidémie d'Ebola en Afrique de l'Ouest, de la récente sécheresse dans la Corne de l'Afrique au séisme dévastateur au Népal il y a quelques années.

Le personnel financé pour la lutte contre la poliomyélite a également soutenu les efforts de vaccination du Gavi, notamment en aidant les pays à mettre en œuvre des activités

de renforcement des vaccins et des systèmes de santé financés par le Gavi. À titre d'exemple concret, la proportion d'enfants complètement vaccinés contre toutes les maladies évitables par la vaccination dans certaines des régions les plus marginalisées de l'Inde est passée de moins de 20% il y a dix ans à plus de 80% aujourd'hui.

Cependant, ces avantages de l'effort d'éradication de la poliomyélite exigent

que les pays et la communauté internationale s'assurent que l'élan est maintenu lorsque la polio est éradiquée. En effet, à moins que cela ne soit bien planifié, la perte de financement de l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite pourrait avoir un impact négatif sur les programmes de vaccination et autres interventions sanitaires bénéficiant du vaste réseau de personnel déployé pour éradiquer la poliomyélite. Des discussions avec des partenaires et des pays sont en cours pour définir ce processus pour le monde post-polio.

L'éradication de la poliomyélite a en effet montré que tous les enfants - peu importe où ils vivent - peuvent être atteints par des interventions sanitaires. La prémisse de ce programme est que chaque enfant a le droit d'être protégé contre la paralysie qu'ils vivent en Suisse ou qu'ils vivent dans des zones touchées par le conflit en Somalie ou dans des zones où l'infrastructure sanitaire de l'Afghanistan est limitée. Les leçons et les expériences peuvent être - et sont en cours - appliquées à d'autres programmes de lutte contre les maladies.

[Lire](#)



En Inde, un volontaire vaccine un enfant contre la poliomyélite. © Gavi / Manpreet Romana

Cliquez pour télécharger les polionewsletters précédentes

Lire N°50 septembre 2016	Lire N°51 octobre 2016	Lire N°52 novembre 2016	Lire N°53 décembre 2016	Lire N°54 janvier 2017	Lire N°55 Février 2017	Lire N°56 Mars 2017	Lire N°57 Avril 2017	Lire N°58 Mai 2017	Lire N°59 Juin 2017
Lire N°60 juillet 2017	Lire N°61 septembre 2017	Lire N°62 octobre 2017							