

La Lettre Du Défi Polio

Dr BERNIER
Rotary Carcassonne
Bastide
TÉLÉPHONE :
06 86 07 12 07

ADRESSE DE
MESSAGERIE :
jbernier11@wanadoo.fr



En finir avec la polio

Rotary. L'humanité en action.

rotary.org



Chers amis Rotariens,

Voici déjà la lettre n° 3, l'année Rotarienne avance et nos préoccupations demeurent. En cette période de battage médiatico-politique sur la vaccination H1N1, que vous ne pouvez pas ignorer, il est grand temps de vous expliquer ce que sont vaccin et la vaccination.

LE DEFI POLIO UNE PROMESSE AU MONDE



« Nous ne savons pas exactement quand le dernier enfant sera touché par la polio, mais nous disposons des vaccins pour l'éradiquer, a dit Bill Gates. Les gouvernements ont la volonté de déployer tous les moyens à leur disposition. Si nous avons tous le courage d'aller au bout de nos efforts, nous parviendrons à éradiquer la polio. »

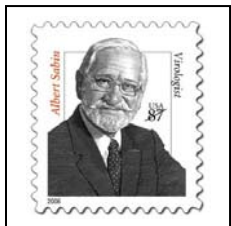


LA VACCINATION

La **vaccination** est un procédé consistant à introduire un agent extérieur (le **vaccin**) dans un organisme vivant afin de créer une réaction immunitaire positive contre une maladie infectieuse. La substance active d'un vaccin est un antigène destiné à stimuler les défenses naturelles de l'organisme (le système immunitaire). La réaction immunitaire primaire permet en parallèle une mise en mémoire de l'antigène présenté pour qu'à l'avenir, lors d'une contamination vraie, l'immunité acquise puisse s'activer de façon plus rapide. Il existe quatre types de vaccins selon leur préparation : agents infectieux inactivés, agents vivants atténués, sous-unités d'agents infectieux ou toxines inactivées.



LES VACCINS



En 1954, le premier vaccin contre la polio, mis au point par le chercheur américain Jonas Salk est prêt à être mis à l'essai à grande échelle. L'introduction de ce «vaccin polio inactivé» (VPI), créé à partir d'une souche morte du virus, fait sensation dans les pays en proie à l'épidémie.

En 1957, le chercheur américain Albert Sabin, met au point le vaccin antipolio oral (VPO), fabriqué à partir d'un virus vivant atténué. Dès le milieu des années 60, le VPO remplace en grande partie le vaccin du Dr Salk, car il confère une immunité intestinale complète, est plus facile à administrer et est moins cher à fabriquer. En 1988, le VPO sera le vaccin de choix de la campagne mondiale d'éradication.

VIRUS DERIVES DE LA VACCINATION



Dans de très rares cas, le virus présent dans le vaccin peut muter et se recombinaison à d'autre Entérovirus du tube digestif, et sous sa nouvelle forme, provoquer une paralysie. Lorsque ce virus acquiert à nouveau la capacité de circuler, on l'appelle poliovirus dérivé d'une souche vaccinale circulant (PVDVc). Comme dans le cas des poliovirus naturels (poliovirus sauvages), la seule protection contre les PVDVc est la vaccination complète.

VACCIN VPI



Je vous rappelle que la dernière phase de l'éradication passe par la vaccination intradermique VPI, alors les pays endémiques et le monde rentrera dans la phase terminale. L'OMS pourra déclarer l'éradication totale.

En 2009 des lots seront fabriqués en vue d'essais cliniques (qui évalueront le taux de séroconversion de chaque sérotype c'est-à-dire le taux d'anticorps dans le sang).

Puisqu'il est nécessaire d'étudier toutes les stratégies possibles pour stimuler l'immunité le plus rapidement possible dans les zones infectées, l'Initiative mondiale pour éradication de la poliomyélite évaluera l'impact du VPI en dose fractionnée et en dose complète en complément du VPO. Étant donné les défis opérationnels que représente l'administration à large échelle d'un vaccin injectable, un essai clinique sera réalisé pour tester la viabilité de l'utilisation d'injecteurs sans aiguille pour l'administration intradermique des doses fractionnées stratégiques

LA CHAÎNE DU FROID

La chaîne du froid, sur laquelle repose la campagne d'éradication de la polio, se compose d'une série de relais qui permettent de maintenir le vaccin à basse température lorsqu'il est expédié du fabricant à l'enfant, de façon à ce qu'il reste actif. Chaque élément de la chaîne — en général un entrepôt central ou un dispensaire — est doté de congélateurs et, dans la mesure du possible, de groupes électrogènes qui maintiennent les vaccins VPO à $-20\text{ }^{\circ}\text{C}$. La chaîne du froid est facile à maintenir dans les pays étant bien approvisionnés en électricité et disposant de nombreux congélateurs.

Cependant, les pays où la polio subsiste à l'état endémique sont parmi les plus pauvres du monde. Ils manquent souvent d'infrastructure de base et beaucoup sont mis à mal par des conflits armés. Dans la plupart d'entre eux, le climat est très chaud.

Au milieu des années 90, l'introduction du dispositif de contrôle de vaccins a contribué à préserver la chaîne du froid même dans les régions les plus reculées. Jusque-là, les agents de santé avaient du mal à déterminer si un vaccin était encore actif. Grâce à des pastilles chimiques qui sont placées sur des flacons de vaccins et s'assombrissent à mesure que la température s'élève, ces dispositifs de contrôle ont éliminé l'incertitude que suscitent les pannes de courant, les longs transports ou simplement une journée entière de vaccination en plein soleil. Le dispositif de contrôle de vaccins a ainsi réduit d'environ 25 % la quantité de vaccins avariés.

À chaque étape de la chaîne du froid, il est important de ne perdre aucun instant, afin que les vaccins ne passent que très peu de temps en dehors de congélateurs. La course contre la montre commence dès que le camion part de l'usine. Les avions dans lesquels les vaccins seront transportés doivent être prêts à décoller sur la piste. Pour éviter toute attente aux douanes, les formulaires d'expédition internationale de matériels biologiques vivants doivent être parfaitement préparés. Il faut constamment vérifier que le vaccin est toujours actif. Si un seul maillon de la chaîne est brisé, les vaccins risquent de s'avérer, et tous les efforts déployés l'auront été en vain.

CHIFFRES A RETENIR

- . Au cours des dix dernières années dans le monde (jusqu'en septembre 2009), **plus de douze milliards de doses de vaccins** antipoliomyélitique oral ont été administrées à plus de deux milliards d'enfants.
- . Au cours de la même période, neuf flambées dues à des PVDVc ont touché neuf pays, dans des communautés à faible couverture vaccinale, provoquant **moins de deux cents cas de poliomyélite**.
- . Pendant ce temps, plus de **33 000 enfants** ont été paralysés par le poliovirus sauvage **et plus de 6,5 millions de cas de poliomyélite ont été évités** par le vaccin antipoliomyélitique oral.

LES NOUVELLES DU TERRAIN

Global	1126	oct2009	1341	oct2008	1651
Pays endémiques:	861		1259		1505
Pays non endémiques	265		82		146

Pays	2009	2008	Total 2008	Dernier cas
Inde	395	464	559	15 Septembre 2009
Pakistan	62	70	117	14 Septembre 2009
Burundi	1	0	0	12 Septembre 2009
Afghanistan	22	20	31	5 Septembre 2009
Mali	8	0	1	31 août 2009
Cameroun	2	0	0	31 août 2009
Nigeria	382	705	798	30 Août 2009
Burkina Faso	13	1	6	28 Août 2009
Angola	26	25	29	24 août 2009
Tchad	24	22	37	19 août 2009
Liberia	10	0	0	17 août 2009
Guinée	23	0	0	16 août 2009
CAR	14	2	3	9 août 2009
Côte d'Ivoire	27	0	1	6 août 2009
Kenya	18	0	0	30 Juin 2009
Sierra Leone	2	0	0	28 Juin 2009
Soudan	45	6	26	27 Juin 2009
DRC	3	4	5	24 Juin 2009
Niger	15	13	12	28 Mai 2009
Uganda	8	0	0	10 Mai 2009
Bénin	20	2	6	19 Avril 2009
Togo	6	0	3	28 Mars 2009
Ghana	0	0	8	8 Novembre 2008
Népal	0	5	6	15 Octobre 2008
Ethiopie	0	2	3	27 Avril 2008

IL FAUT AJOUTER A CE TABLEAU LES 149 CAS DE POLIOVIRUS
DÉRIVÉ DE LA VACCINE (NIGERIA CONGO ET ETHIOPIE)

NOUS RESTONS TOUJOURS SOUS LES CHIFFRES DE 2008
QUELQUES PAYS A NOUVEAU TOUCHES COMME LE BURUNDI ET LA
SIERRA LEONE
ON DOIT S'INQUIETER DE LA MONTEE DES CAS DANS DES PAYS COMME
LE NIGER ET LE MALI ET LA CORNE DE L'AFRIQUE

TOUS LES MOIS DES CAMPAGNES DE VACCINATIONS SE FONT SUR LE
TERRAIN ; LES DETAILLER SERAIT TROP LONG
MAIS DES ROTARIENS COMME VOUS S'ENGAGENT PARFOIS AU PERIL
DE LEUR VIE

JE COMPTE SUR VOUS POUR EN PARLER DANS VOS CLUBS
JE COMPTE SUR VOUS POUR QUE LE ROTARY GAGNE SON DEFI
GRACE A VOUS LE ROTARY REMPLIRA L'OBJECTIF FIXE EN 1985
« UN MONDE SANS POLIO »