N°25

TOUS ENSEMBLE POLIO+

La lettre mensuelle de la zone 11 du ROTARY dans sa lutte contre la poliomyélite

Editorial - Juillet 2019

En investissant dans le fonds POLIO+ pour le combat contre la poliomyélite, nous allons continuer de montrer ce que nous pouvons accomplir en nous appuyant sur une force collective. Ainsi nous trouvons des solutions qui correspondent aux personnes qui en ont besoin. Pour POLIO+ il nous faut évaluer les résultats pour apprendre de nos réussites et de nos échecs. N'hésitez pas à parler de cette belle action avec dynamisme. Nous donnerons ainsi espoir à tous en un monde meilleur. Et à tous ceux que nous aidons demandons leur aussi de participer avec nous à ce changement. Établissons des connexions ! Il nous faut créer des opportunités chaque fois que possible pour permettre à tous d'agir ensemble dans une même direction. **Allons-y !**

Patrick PESSON
Coordinateur POLIO+
patrick.pesson@gmail.com

L'action conduite par le ROTARY est mise à l'honneur :

En avril dernier, le ROTARY a été récompensé deux fois pour son action en faveur de l'éradication de la polio : UNICEF États-Unis a décerné au ROTARY le Prix Children First. Le Secrétaire général du ROTARY, John Hewko a déclaré que c'était « un hommage à la persévérance de nos membres et une réaffirmation de l'engagement commun de l'UNICEF et du ROTARY L'Organisation Panaméricaine de la Santé a salué le ROTARY pour son aide à l'éradication de la polio dans les Amériques. Le dernier cas de polio a été signalé au Pérou en 1991.

Au Pakistan, des gens ordinaires prônent la vaccination. Une légion de sympathisants dans les quartiers, les écoles et les ménages crée une vague de soutien pour l'une des interventions sanitaires les plus réussies et les plus rentables de l'histoire : la vaccination. Ce sont des héros du quotidien dans la lutte du Pakistan contre la polio. Ces milliers de personnes courageuses défendent le vaccin antipoliomyélitique au sein de leurs communautés pour engager la majorité dans la poursuite de la protection de la minorité, afin d'atteindre les 5% d'opposants restants au Pakistan. **L'un des principaux facteurs qui déterminent si un enfant sera vacciné est la réceptivité du soignant à la vaccination.** La décision de vacciner est une interaction complexe de divers facteurs socioculturels, religieux et politiques. Ces « Héros de la vaccination » jouent un rôle important en éduquant les soignants et en répondant à leurs questions. **Pourtant, le bilan des cas de poliomyélite met clairement en évidence une inflation de cas au Pakistan qui est en proie à des épidémies de polio depuis avril.** Nous avons consulté les sources disponibles, GPEI en particulier, pour mieux comprendre. **Au 24 juillet, le Pakistan a notifié 45 cas de poliomyélite depuis le début de l'année.** Parallèlement, en mai 2019, jusqu'à 49% des échantillons sur l'environnement avaient été testés positifs au poliovirus au Pakistan, ce qui indique une augmentation de 36% par rapport au même moment de l'année dernière. Pour faire face aux épidémies de polio signalées depuis avril deux campagnes de réponse aux cas ont été mises en œuvre au mois de mai. Grâce à ces campagnes, près de 1,07 million d'enfants ont été vaccinés contre la poliomyélite, dans le but de renforcer considérablement les niveaux d'immunité et de prévenir une plus grande vulnérabilité des enfants au virus.

Dans le même temps, le programme poursuit ses activités régulièrement planifiées, telles que la poursuite de la coordination avec le programme d'éradication de la poliomyélite en Afghanistan et l'utilisation de 408 points de transit permanents situés dans tout le pays pour vacciner les enfants en déplacement. Alors que s'achève le cycle de planification du Plan d'action national d'urgence (NEAP) 2018-2019, le programme pakistanais concentre également ses efforts sur la planification du prochain cycle de programmation. À cet égard, des équipes nationales et provinciales ont rédigé un document de prolongation du plan d'action d'urgence national pour la période allant de juillet à décembre 2019. Il abordera les problèmes qui subsistent pour le programme tels que la question des enfants manquant chroniquement, les mouvements massifs de population à travers la frontière avec l'Afghanistan et à l'intérieur du pays, et la propagande anti-vaccin qui alimente les refus. Les solutions à ces problèmes consisteront notamment en l'amélioration des modalités de la campagne, le lancement d'une campagne pour lutter contre les informations erronées sur le vaccin antipoliomyélitique, et la mise au point de «paquets Polio Plus» comprenant des services de santé de base améliorés et d'accès aux soins de santé, le renforcement de la vaccination systématique et l'interventions portant sur des questions d'assainissement et de gestion des déchets. **Dr Christian LE PONNER - RC Bain-de-Bretagne - Responsable POLIO+ - District 1650**

Chers Amis Rotariens, le démarrage d'une nouvelle année rotarienne est toujours le moment idéal pour s'engager sur de nouveaux challenges. Je vous en propose deux. **Le premier est de diminuer de 30%** dans la zone qui vous concerne le nombre de clubs qui ne donnent pas à POLIO+ c'est à dire passer de 450 clubs a moins de 300. C'est quelque chose de très facile à atteindre et nous comptons sur vous. Le deuxième c'est de vous mobiliser pour **mettre en œuvre une action pour la lutte contre la polio.** Si simplement tous les clubs réalisaient la marche pour la polio, nous pourrions atteindre cet objectif. En attendant préparez-vous en passant d'excellentes vacances. AMITIES. **J Pierre REMAZEILHES RRFC 2017 2020**

Apprendre – Partager
Faire un don

The Rotary Foundation

Sauvons des vies
Nous pouvons le faire !

UN BUT : Aller sur le terrain voir comment est organisée une campagne de vaccination !

L'Inde est déclarée éradiquée pour la polio depuis plus de trois ans, enfin pour être plus précis la zone Asie du Sud-est car l'OMS gère par zone et non par pays. Mais bien sur des enfants naissent et il faut encore et encore vacciner. En Mars 2014 ce n'était pas encore le cas. Je suis donc partie pour l'Inde et une région au sud de Delhi, région à forte population musulmane (15%). Cette campagne était nationale et de nombreux rotariens indiens et du reste du monde y participaient. En Inde tout commence dans la joie et par une fête. Nous voilà donc à faire le tour de ce village (petite ville dans nos régions !) avec musique, sono, banderoles et appel a la population. Après une répartition des rôles de chacun, on vous assigne un quartier, toujours accompagné de vaccinateurs locaux (L'Hindi n'étant pas ma langue préférée c'était plus sûr !), vous avez avec vous les doses de vaccin, OPV oral bien entendu, et vous patientez … rapidement les familles apportent leurs enfants à vacciner, et hop deux gouttes accompagnées par le marquage violet de l'ongle du petit doigt (Purple Finger). Pas d'état civil dans ce village

comme dans l'Inde en général donc ce marquage permet de ne pas vacciner deux fois de façon trop rapprochée. L'expérience pour moi, médecin, était émouvante : tenir ces dizaines et dizaines d'enfant dans les bras et leur donner les gouttes salvatrices et protectrices on se prend rapidement pour un Docteur Schweitzer. Joie et émerveillement ce lisait dans tous les yeux de tous les vaccinateurs étrangers, faire parti des millions de volontaires devient vite une fierté. Je vous encourage en tant que Rotarien à vivre tous des expériences comme celle là. **Dr jacques BERNIER – RC Carcassonne Bastide – Gouverneur Elu District 1700**

Répartition des cas par pays		Au 24 juillet 2019		Au 24 juillet 2018		Total 2018	
		WPV	cVDPV	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV
Pays endémiques	Afghanistan	11	0	13	0	21	0
	Nigéria	0	12	0	8	0	34
	Pakistan	45	0	3	0	12	0
Pays non endémiques	R.D.C.	0	15	0	13	0	20
	Niger	0	1	0	1	0	10
	Angola	0	3	0	0	0	0
	Rép Centre Africaine	0	4	0	0	0	0
	Birmanie	0	3	0	0	0	0
	Mozambique	0	0	0	0	0	1
	Indonésie	0	0	0	0	0	1
	Papouasie Nlle Guinée	0	0	0	11	0	26
	Chine	0	1	0	0	0	0
	Somalie	0	3	0	9	0	12
	Ethiopie	0	1	0	0	0	0

WPV : Polio Virus Sauvage — CVDPV : Polio Virus Circulant Dérivé du Vaccin

La vaccination (Dr Jacques BERNIER – RC Carcassonne-Bastide - Gouverneur Elu District 1700)

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. **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. Dans de très rares cas, le virus présent dans le vaccin (Vaccin oral) peut muter et se recombiner 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.

ROTARY International - 1560 Sherman Avenue 60201 - Evanston (USA) - Patrick PESSON –Chargé de la publication - End Polio Now Coordinator - Zone 11 Imprimé par nos soins – 31/07/2019 - Dépôt légal à parution – ISSN 2522-221X - Titre clé : TOUS ENSEMBLE POLIO+ - 2ième titre parallèle : La lettre mensuelle de la zone 11 du ROTARY dans sa lutte contre la poliomyélite

L'équipe de rédaction à votre service
Dr Christian LE PONNER
Jean-Pierre REMAZEILHES
Patrick PESSON

Les dons à la Fondation ROTARY se font sur le compte bancaire :
1. Bénéficiaire : Rotary Foundation
2. Devise : EURO
3. Numéro IBAN du bénéficiaire : DE51 3007 0010 0255 0200 00
4. Code BIC/SWIFT de la banque bénéficiaire : DEUTDEDDXXX
5. Deutsche Bank AG,Koenigsalle4 5-47,40212 Dusseldorf, Allemagne