

## TOUS ENSEMBLE POLIO+

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

### Editorial – Avril 2019

**Écrivons une page d'histoire - Faisons un don**  
 Nous sommes sur le point d'éradiquer la polio une bonne fois pour toutes, mais il reste beaucoup à faire. Il nous faut du soutien pour assurer les vaccinations. **Avant le 30 juin prochain versons chacun 30 euros et invitons les Gouverneurs à verser 20% du FSD des districts.** Une fois que nous aurons fait cela, mobilisons nous pour que nos clubs totalisent dans l'année 150 heures à une ou plusieurs actions POLIO+. L'année rotarienne se termine dans 61 jours, il nous reste peu de temps pour faire nos preuves **Allons-y !** Patrick PESSON  
 Coordinateur POLIO+ Région 12  
[patrick.pesson@gmail.com](mailto:patrick.pesson@gmail.com)

**Un objectif :  
 Eradiquer la  
 poliomyélite !**

### Deux familles de vaccins sont utilisées contre la poliomyélite



**1 - Le vaccin anti poliomyélite injectable (VPI), mis au point en 1955 par le Dr Salk.** Il est constitué de souches de virus tués des 3 types de poliovirus. La dose vaccinale coûte 5 fois plus cher à fabriquer qu'un vaccin oral et il nécessite un personnel qualifié pour être administré. La réponse immunitaire est excellente. Par nature, n'y a aucun risque de déclencher une poliomyélite associée à la vaccination mais la protection est uniquement humorale et non digestive.

**2 - Le vaccin anti poliomyélite oral (VPO) ou vaccin Sabin.** Il est constitué de virus vivants atténués. A l'inverse du VPI, il est peu cher à fabriquer, facile à administrer, colonise l'intestin de l'enfant vacciné par multiplication des virus et peut ainsi, lorsque l'hygiène est précaire, vacciner des proches de façon passive. Cependant, il existe un risque, faible, de déclencher des paralysies associées à la vaccination, dues à des Poliovirus Dérivés du Vaccin (VDPV), en particulier en situation de couverture vaccinale insuffisante.

Dans les années 50, les VPO étaient monovalents. **Le VPO est devenu trivalent pour être efficace contre les 3 souches de virus. Depuis avril 2016, ce vaccin est remplacé par un vaccin bivalent (sérotypes 1 et 3)** puisque le sérotype sauvage 2 n'est plus retrouvé. Pour être complet, un vaccin oral contre le sérotype 2 existe toujours au cas où une épidémie surviendrait malgré tout.

**Le nombre de pays industrialisés et exempts de poliomyélite qui utilisent le VPI est croissant.** En effet, le risque de poliomyélite paralytique associé à l'usage systématique et continu du VPO est jugé supérieur au risque de virus sauvage importé. **Cependant, comme le VPI n'arrête pas la transmission du virus, le VPO reste utilisé partout où une épidémie de poliomyélite doit être maîtrisée, même dans les pays qui comptent exclusivement sur le VPI pour leur programme de vaccination de routine.** Une fois que la poliomyélite aura été éradiquée, il faudra cesser d'utiliser tous les VPO pour empêcher le rétablissement de la transmission du fait des VDPV (source GPEI/OMS) - **Dr Christian LE PONNER - RC Bain-de-Bretagne - Responsable POLIO+ - District 1650**



**Déclaration des administrateurs de la Fondation ROTARY :** le 22 avril le Conseil d'Administration de la Fondation ROTARY a pris la décision de remplacer Ron D. BURTON au poste de Président du Conseil d'Administration, avec date d'effet immédiate. Les Administrateurs ont élu la Vice-Présidente du Conseil **Brenda CRESSEY** à ce poste jusqu'à la fin de l'année rotarienne, le 30 juin 2019. Les Administrateurs ont jugé que les actions de l'administrateur Ron BURTON en opposition à une décision antérieure le mettent dans l'impossibilité de conserver son rôle à la tête de la Fondation ROTARY. Son mandat d'administrateur de la Fondation prendra son terme le 30 juin 2019. Les Administrateurs regrettent que cette décision soit devenue inéluctable et tiennent à saluer les importantes contributions de l'administrateur Ron BURTON à l'œuvre du ROTARY et de la Fondation

ROTARY. Du RC Paso Robles, États-Unis, Brenda et son mari Dick, sont donateurs majeurs, membres de la Société des légataires et du Cercle Paul Harris, et ont récemment été intronisés au sein du Cercle Arch Klumph.

**Nouvelles graves !** Il y a quinze jours au Pakistan quatre intervenants dans la lutte contre la poliomyélite ont été tués. Une campagne de propagande contre le programme "POLIO" a conduit des milliers d'enfants à aller inutilement à l'hôpital. En raison de l'inquiétude au sujet de la sécurité des vaccinateurs et de l'instabilité générale dans le Khyber Pakhtunkhwa (KPK) le suivi des évaluations de qualité et les autres activités ont été suspendues (Source : message de Michael K. McGOVERN Chair International Polio Plus Committee, diffusé aux "Senior Officers of Rotary and the Rotary Foundation" en amont des messages officiels).

**24–30 avril 2019 - Temps universel coordonné - Semaine mondiale de la vaccination 2019** - Le thème de cette année est "**Protégés ensemble : les vaccins, ça marche !**" La campagne a souhaité mettre à l'honneur des héros de la vaccination du monde entier – parents et membres de la communauté mais aussi agents de santé et innovateurs – qui veillent à ce que nous soyons tous protégés par le pouvoir des vaccins.

« **Même si le Rotary a fait d'énormes progrès, la lutte contre la polio n'est pas terminée. La Semaine mondiale de la vaccination est une excellente opportunité de placer notre cause sous les feux des projecteurs.** J'espère que vous vous joindrez à moi pour "**Être l'inspiration**" et encourager vos amis homologues à continuer de soutenir nos efforts tant que la polio n'est pas éradiquée pour de bon. Amitiés rotarienne s» **Barry RASSIN – Président du Rotary International**



**Le plan pour l'éradication de la poliomyélite doit être poursuivi jusqu'en 2023 !**

**Global Polio Eradication Initiative (GPEI)** : L'effort mondial pour l'éradication de la poliomyélite a 31 ans. Le monde est à deux doigts d'être libéré de la polio. De 350000 cas de poliovirus sauvage chaque année en 1988, le monde n'a signalé en 2018 que 29 cas de cette maladie invalidante et dévastatrice. La transmission du poliovirus sauvage est endémique et cependant l'objectif de la phase finale 2013-2018 était de terminer le travail de l'éradication. **Ce n'est pas le cas, le plan doit maintenant être révisé et étendu jusqu'en 2023.** Il n'y a aucune raison pour que la poliomyélite persiste dans le monde. Faisons du monde un endroit meilleur pour les générations futures. (**Professor Alejandro Cravioto** Chair of the Strategic Advisory Group of Experts on immunization (SAGE) - **Sir Liam Donaldson** Chair of the Independent Monitoring Board (IMB) of the Global Polio Eradication Initiative - **Professor Helen Rees** Chair of the Emergency Committee of the International Health Regulations (IHR) Regarding the International Spread of Poliovirus - **Professor David Salisbury** Chair of the Global Commission for the Certification of the Eradication of Poliomyelitis (GCC)).

**Projet Latif Polio 2** (cf. lettre du mois dernier) - La Fondation ROTARY a accepté d'abonder à ce projet de subvention mondiale pour 65 000 US \$. Comme vous le savez, la Fondation ne prend pas en charge les salaires, et pour optimiser l'action conduite, il nous faut trouver des fonds pour les salaires des vaccinateurs et des enseignants, soit un total de 69 000€ sur trois ans. **Nous avons déjà 35 000€ dont 20 000 € de SANOFI.** Toute participation sera bienvenue. Si vous pouvez nous aider, en tant que particulier, il est possible de bénéficier d'une déduction fiscale (60%) en faisant votre don à FDD-1710. Les chèques peuvent être envoyés à cette adresse : Raymond Thivillier, 71 Chemin des Apprauds à Saint Maurice sur Dargoire 69440, à l'ordre du Fonds de Dotation, en précisant Projet LATIF Polio ([r.thivillier@aliantis.net](mailto:r.thivillier@aliantis.net)). Vous pouvez aussi affranchir vos courriers avec le timbre ci-contre, prioritaire ou ordinaire édité par la Poste et par le district 1640, reversé à Polio Plus ([pages.christian@wanadoo.fr](mailto:pages.christian@wanadoo.fr)) - **Christian PAGES - Responsable Polio Plus - Past-Gouverneur - D 1640**

Répartition des cas par pays		Au 17 avril 2019		Au 17 avril 2018		Total 2018	
		WPV	cVDPV	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV
Pays endémiques	Afghanistan	3	0	7	0	21	0
	Nigéria	0	5	0	1	0	34
	Pakistan	6	0	2	0	12	0
Pays non endémiques	R.D.C.	0	1	0	4	0	20
	Niger	0	0	0	0	0	10
	Papouasie Nlle Guinée	0	0	0	0	0	26
	Somalie	0	0	0	0	0	12
<b>WPV : Polio Virus Sauvage</b>				<b>cVDPV : Polio Virus circulant Dérivé du Vaccin</b>			



ROTARY International - 1560 Sherman Avenue 60201 - Evanston (USA) - Patrick PESSON –Chargé de la publication - End Polio Now Coordinator - Zone 11 Imprimé par nos soins – 30/04/2019 - Dépôt légal à parution – ISSN 2522-221X - Titre clé : TOUS ENSEMBLE POLIO+ - 2<sup>ème</sup> 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 : DEUTDE33XXX  
5. Deutsche Bank AG, Koenigsallee 4 5-47, 40212 Dusseldorf, Allemagne