



Editorial Septembre 2019

Apporter son aide de manière bénévole à une action du ROTARY pour promouvoir la lutte contre la poliomyélite dans le monde et faire un don au fonds POLIO+ relèvent d'actes altruistes. C'est ainsi que les Rotariens, adoptent une attitude généreuse dans le but d'aider les autres. Et nous participerons donc tous à la Journée Mondiale du 24 octobre prochain. **Chacun nous verserons comme demandé 30 euros à la Fondation ROTARY** Il faudra aussi ne pas oublier de vérifier que notre ROTARY Club a bien respecté son objectif annuel et qu'il a ordonné un virement de **1300 euros** à POLIO+ à partir de son compte "actions". Nous devons faire cela avant toute chose. **Ce n'est qu'ensuite que nous pourrons solliciter la générosité publique, cette fois en nous appuyant sur nos valeurs d'exemplarité ...**

Allons-y !

Patrick PESSON

Coordinateur POLIO+

patrick.pesson@gmail.com

Quelques particularités du virus de la poliomyélite

Il fait partie de la famille des picornavirus comme les rhinovirus (agents du rhume), et appartient au genre des entérovirus. Il y a 3 sérotypes mais le type 2 est éradiqué depuis 2015

La transmission :

- ❖ la maladie se transmet par voie oro-fécale
- ❖ le virus se multiplie dans la muqueuse pharyngée et dans l'intestin grêle et il peut se retrouver dans la gorge (pendant une semaine) et les selles (pendant environ 3 à 6 semaines)

L'homme est le seul réservoir de virus :

- ❖ Cette caractéristique est essentielle, si le virus n'a pas de réservoir humain il survit peu de temps dans la nature. Quand plus aucun humain ne sera infecté, la maladie sera éradiquée.

La maladie :

- ❖ 90 à 95% des cas : asymptomatique (mais contagieux)
- ❖ 4 à 8% des cas : symptomatologie virale : fièvre, fatigue, céphalées
- ❖ 1 à 2% des cas : méningite non paralytique,
- ❖ 0,1 à 0,5% des cas : forme paralytique. 5 à 10% décéderont par paralysie des muscles respiratoires. Séquelles paralytiques pour la plupart des survivants, allant de handicaps mineurs à des paralysies graves nécessitant parfois une assistance respiratoire.
- ❖ Reprise évolutive de la maladie à l'âge adulte chez certains patients
- ❖ Pour 1 patient paralysé, 200 à 1000 personnes ont été infectées et sont contagieuses

Le traitement :

- ❖ Il n'y a pas de traitement à la maladie
- ❖ les mesures de prévention tiennent au développement de l'hygiène
- ❖ Prévention médicale : la vaccination

En pratique : le nombre de cas d'enfants

paralysés est un indicateur qui a force de symbole, mais qui a un intérêt statistique faible au vu du nombre de personnes contagieuses asymptomatiques. L'indicateur le plus pertinent reste la couverture vaccinale, difficile à chiffrer mais dont on sait que plus elle sera élevée, plus vite la maladie s'arrêtera faute de trouver un enfant à contaminer. (Source Pasteur) -



Dr Christian LE PONNER

RC Bain-de- Bretagne -Responsable POLIO+ - District 1650



Un centre de distribution de vaccins – Inde – 22 juin 2019

Chers Amis, la journée pour la lutte contre la POLIO approche à GRANDS pas. J'espère que vous avez prévu à cette occasion de faire une action significative et communicante. Vous pouvez inscrire votre action avec le lien que je vous communique. Cela vous permettra de valoriser l'action de votre club et ainsi de la faire connaître <https://www.endpolio.org/fr/journee-mondiale-contre-la-poliomyelite>.

Si vous n'avez pas trouvé un motif d'action, une foire aux idées est sur le même site. Nous savons tous que la dernière ligne droite est la plus difficile, mais si nous ne continuons pas à vacciner nous risquons une explosion et une recrudescence de cette maladie affreusement handicapante. Nous comptons sur vous. Amitiés

JP REMAZEILHES - RRF 2017 2020

Répartition des cas par pays		Au 18/09/2019		Au 18/09/2018		Total 2018	
		WPV	cVDPV	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV
Pays endémiques	Afghanistan	16	0	16	0	21	0
	Nigéria	0	16	0	19	0	34
	Pakistan	62	0	6	0	12	0
Pays non endémiques	R.D.C.	0	30	0	18	0	20
	Niger	0	1	0	7	0	10
	Angola	0	15	0	0	0	0
	Rép Centre Africaine	0	6	0	0	0	0
	Birmanie	0	4	0	0	0	0
	Mozambique	0	0	0	0	0	1
	Indonésie	0	0	0	0	0	1
	Papouasie Nlle Guinée	0	0	0	23	0	26
	Chine	0	1	0	0	0	0
	Somalie	0	3	0	12	0	12
	Ethiopie	0	2	0	0	0	0

WPV : Polio Virus Sauvage

cVDPV : Polio Virus Circulant Dérivé du Vaccin

Journée POLIO+
Jeudi 24 Octobre
Invitons les média et les élus locaux pour présenter le ROTARY. Faisons une collecte de fonds. Écrivons au rédacteur en chef du journal local et expliquons la lutte que nous menons pour l'éradication de la poliomyélite.

Mega Polio Campaign 2020

Date: 3-5 January 2020, Agra, India
Rotary Club Agra Tajmahal Initiative
District 3110

Venue District Hospital Barauli Ahir Tehsil, Agra District



Faire CHACUN un don de 30 euros à POLIO+ c'est un objectif annuel pour les Rotariens !



AGISSONS et COMMUNIQUONS

Le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, Directeur Général de l'OMS (Organisation Mondiale de la Santé), pour un mandat de 5 ans depuis mai 2017 a déclaré au début du mois : « c'est un moment inquiétant pour la polio ». Le nombre de cas de virus sauvage de la poliomyélite a en effet augmenté pour atteindre 78 et nous assistons à des épidémies de polio dérivées du vaccin au - delà de ce qui était prévu. Le Comité de surveillance de la poliomyélite s'est réuni le 6 septembre dernier et a été informé de l'hésitation accrue qui est actuellement constatée vis-à-vis du vaccin au Pakistan et de la diffusion de fausses informations sur les réseaux sociaux affectant le programme. En Afghanistan, depuis avril, les campagnes de porte-à-porte dans les zones infectées contrôlées par des éléments anti-gouvernementaux sont interdites. Depuis juillet, toutes les campagnes de lutte contre la poliomyélite sont suspendues. Cela concerne 5 millions d'enfants. Les cas dérivés du vaccin sont également préoccupants. Les difficultés proviennent principalement du retrait des vaccins de type 2 il y a deux ans. Une grande partie de la communauté scientifique de la poliomyélite croit maintenant que le passage au vaccin antipoliomyélique oral monovalent a eu des conséquences imprévues. Les travaux se poursuivent pour diffuser le nouveau vaccin oral pour lequel des tests ont connu un succès il y a quelques mois. Ce vaccin est génétiquement stable, ce qui éliminera tous les cas dérivés du vaccin.

Mike McGovern - RI Polio Plus Chair – 10 septembre 2019

Aucun enfant ne devrait souffrir de la polio ...

Amies et Amis Gouverneurs des 18 Districts de notre zone 11 – Allouez au moins 20 pour cent du Fonds Spécifique de District à Polio Plus ! À partir de cette année, chaque dollar provenant du FSD obtiendra une contrepartie de 100 pour 100 du Fonds mondial. Les districts qui allouent 20 pour cent tous les ans - de 2013/2014 jusqu'à l'année durant laquelle la certification de l'éradication aura été prononcée - seront reconnus sur l'installation Polio Plus située au siège social du ROTARY à Evanston.
Michael K. McGOVERN - Président de la commission internationale "Polio Plus"
John F. GERM - Président de la commission "En finir avec la polio : compte à rebours vers l'histoire"



ROTARY International - 1560 Sherman Avenue 60201 - Evanston (USA) - Patrick PESSON –Chargé de la publication - End Polio Now Coordinator - Zone 11
Imprimé par nos soins – 30/09/2019 - Dépôt légal à parution – ISSN 2522-221X - Titre clé : TOUS ENSEMBLE POLIO+ - 2^{ème} 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 REMAZELHES
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