

TOUS ENSEMBLE POLIO+

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

Editorial – Juin 2019

A Hambourg les Rotariens ont pris connaissance de l'ultime feuille de route, qui guidera le ROTARY et ses partenaires (IMEP : Initiative Mondiale pour l'Éradication de la Poliomyélite) vers un monde sans poliomyélite. Il faut dire en cette fin d'année rotarienne, que dans la zone 11 de très bons résultats sont constatés dans la collecte de fonds pour POLIO+. Bravo à tous, même si les efforts ne sont pas égaux dans les 18 districts. Encourageons nos successeurs à faire eux aussi des efforts aussi significatifs. Restons optimistes, soutenons activement l'éradication. Nous avons réellement besoin d'un financement pérenne, régulier et continu. **Allons-y !**

Patrick PESSON

Coordinateur POLIO+

patrick.pesson@gmail.com



Compte à rebours vers l'Histoire
Avec votre aide nous pouvons en finir avec la polio !



Poliomyélite versus variole

Le Professeur David HEYMANN dirige le Groupe Consultatif sur le Confinement (Containment Advisory Group : CAG). Il s'est employé à gérer et à freiner la propagation du SRAS, du virus Ebola, du virus Zika, du VIH, du paludisme, de la rougeole ; s'ajoutent ici les efforts d'éradication de la poliomyélite et de la variole ! De son interview, nous retenons :

- sur le plan de la comparaison entre les 2 maladies : il explique que comparée à la polio, la variole était beaucoup plus facile à éradiquer. L'une des principales raisons est la nature de la poliomyélite, avec seulement 1 cas sur 200 environ symptomatique. Pour la variole, chaque infection entraînait la même manifestation clinique de la maladie, ce qui facilitait la recherche et l'isolement des patients, ainsi que le suivi des cas. D'un point de vue logistique, il fallait beaucoup moins de vaccins pour arrêter la transmission de la variole car la stratégie ne consistait pas en une vaccination de masse mais en un cycle de vaccination : vacciner les personnes vivant dans des foyers proches de ceux du patient et toute autre personne connue pour être en contact avec le patient. Le vaccin était thermostable, ce qui signifie qu'il pouvait être pris n'importe où sans chaîne du froid. Ce n'est pas la même chose pour le vaccin antipoliomyélitique qui doit être conservé au froid. Les virus sont infectieux de différentes manières : la variole est contagieuse via des gouttelettes directes, par exemple lorsqu'un patient éternue, ou par contamination par du pus provenant des lésions de la variole alors que la poliomyélite est transmise par voie fécale-orale. Le virus peut pénétrer dans les systèmes d'eau de sorte qu'il est beaucoup plus facile à transmettre que la variole avec le potentiel d'être beaucoup plus répandu.

- sur le plan des souches virales : se pose la question du confinement des souches de virus après l'éradication. Les choses sont beaucoup plus complexes pour la poliomyélite que pour la variole. L'une des principales différences est que la phase finale de la poliomyélite ne prévoit pas que le virus de la polio soit détruit presque universellement comme il l'a été pour la variole. Vingt-six pays souhaitent continuer à travailler sur le poliovirus pour la recherche et la fabrication de vaccins. Nous avons affaire non seulement au poliovirus sauvage, mais également aux souches vivantes du virus "Sabin" trouvées dans le vaccin antipoliomyélitique oral. Ce sont des matières infectieuses et potentiellement infectieuses. De plus, le virus a été construit de novo par un laboratoire de recherche. **C'est donc une fin de partie très compliquée.** Le poliovirus de type 2 a déjà été éradiqué et a été certifié en tant que tel en 2015. Il est urgent que les pays confinent les souches de type 2. Une fois leur éradication confirmée, les poliovirus des types 1 et 3 restants seront confinés, et les pays sont instamment priés de compléter leurs inventaires pour leurs matériels de types 1 et 3 sauvages. **Il semble probable que le type 3 soit déclaré éradiqué par le CCG (Commission mondiale pour la Certification de l'Éradication de la Poliomyélite) cette année ou au début de l'année prochaine.** Ces éclairages du Pr HEYMANN soulignent la complexité des problèmes posés, mais aussi les progrès significatifs vers l'éradication de la polio. **Dr Christian LE PONNER - RC Bain-de-Bretagne - Responsable POLIO+ - District 1650**

Verser 30 euros chaque année au fonds POLIO+ - Bel objectif !



Vers l'éradication de la polio

En collaboration avec ses partenaires, le ROTARY a fait des progrès considérables vers l'éradication de la poliomyélite malgré de multiples obstacles. Nous avons bon espoir d'atteindre le nombre de cas zéro, mais il nous faudra faire preuve d'une grande persévérance. Le Nigeria n'a signalé aucun cas de poliomyélite depuis 2016. Nous déployons de nouveaux moyens pour atteindre davantage d'enfants dans des régions où l'administration du vaccin est particulièrement épineuse, comme au Pakistan ou dans la région du lac Tchad. La Journée mondiale contre la polio continue de gagner du terrain en tant que journée de sensibilisation et de plaidoyer dans le monde. Le 24 octobre dernier, les clubs ont fièrement montré leur contribution à l'éradication de la maladie en organisant plus de 4 200 manifestations locales dans une centaine de pays afin d'informer et de fédérer le public. En Égypte, des membres du ROTARY ont investi les rues de Port Saïd pour une course, un rallye automobile et une collecte de sang qu'ils avaient organisés. En Espagne, le club de Cordoue a monté une collecte de fonds pour la Journée mondiale de la polio et donné 50 vélos spécialement équipés pour les survivants de la maladie. Et au Brésil, des centaines de Rotariens, soutenus par le ministère de la Santé, ont vacciné plus de 11 millions d'enfants et informé le public des bienfaits de la vaccination antipolio. **(John HEWKO, Secrétaire Général du ROTARY International – Rapport à la Convention 2019).**



Plus de 24 000 Rotariens venant de 170 pays se sont rassemblés à Hambourg, en Allemagne, du 1er au 5 juin pour assister à la 110ème convention internationale du ROTARY

Vous voilà arrivés au terme de votre mandat, le moment du bilan est proche et **je souhaite de tout cœur que les efforts que vous avez déployés tout au long de l'année en motivant vos clubs donnent un résultat probant.** Malheureusement je n'ai que des chiffres partiels car le mois de juin est toujours productif ; mais compte tenu des mouvements financiers les résultats ne vont apparaître que courant juillet. C'est pourquoi j'en profite pour sensibiliser les gouverneurs qui vont prendre leur fonction à être plus anticipatifs, afin de pouvoir réagir plus tôt. Je vous communiquerai les résultats courant juillet. **Je vous remercie pour votre investissement, n'oubliez pas de féliciter vos clubs.** Je souhaite à la promotion 2019/ 2020 une année de réussites rotariennes en nous aidant à vaincre la POLIO. Bonnes vacances à tous ! **JP REMAZEILHES - RRF 2017/2020 - Zone 11**



Le ROTARY en phase avec un monde en mutation !

Répartition des cas par pays		Au 19 juin 2019		Au 19 juin 2018		Total 2018	
		WPV	cVDPV	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV
Pays endémiques	Afghanistan	8	0	10	0	21	0
	Nigéria	0	8	0	3	0	34
	Pakistan	24	0	3	0	12	0
Pays non endémiques	R.D.C.	0	1	0	11	0	20
	Niger	0	1	0	0	0	10
	Papouasie Nlle Guinée	0	0	0	3	0	26
	Somalie	0	3	0	5	0	12
	Ethiopie	0	1	0	0	0	0
WPV : Polio Virus Sauvage				cVDPV : Polio Virus Circulant Dérivé du Vaccin			

Quel impact un don peut-il avoir sur le monde ?

- Un enfant peut être protégé de la polio pour seulement 60 cts.
- 50 \$ permettent d'approvisionner en eau potable et de lutter contre les maladies hydriques.

ROTARY International - 1560 Sherman Avenue 60201 - Evanston (USA) - Patrick PESSON –Chargé de la publication - End Polio Now Coordinator - Zone 11
Imprimé par nos soins – 30/06/2019 - 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 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