

En Finir avec la Polio

Lettre mensuelle n° 40 – Octobre 2020 - Zone 13A – 13B

*EDITO – Dr Patrice GADROY - RC Péronne – D1520
Coordinateur EPN – Zone 13A – 13B*

La Journée Mondiale contre La Polio du 24 octobre a été l'occasion de montrer au plus grand nombre le rayonnement du Rotary International. Pour notre zone 13 A et B (France, Belgique et Luxembourg), malgré des contraintes sanitaires renforcées, de nombreux clubs se sont mobilisés pour informer et motiver nos amis, nos relations professionnelles, nos partenaires ainsi que le grand public sur les moyens mis en œuvre par notre mouvement pour En Finir avec la Polio. J'ai pu mesurer après les deux réunions zoom préparatoires au Polio Day, combien les 20 districts de notre zone étaient totalement impliqués. Les recommandations du nouveau plan d'action de notre président International Holger KNAACK ont été suivies à la lettre.

AUGMENTER NOTRE IMPACT

L'opération « Climbing Like IBRAHIM » a permis à elle seule de recueillir plus de 10.000€ et la cagnotte en ligne est toujours ouverte... Vous trouverez en seconde page tous les détails de cette magnifique action illustrant parfaitement le partenariat Rotaract/Rotary. La vente de boîtes de chocolats Suisses, ainsi que la tenue d'un dîner débat animé par Michel ZAFFRAN devrait également impacter le public savoyard (D1710). L'organisation de plusieurs séances de zoom à destination de jeunes collégiens Belges de Welkenraedt, avec le témoignage d'une victime de la polio a permis de sensibiliser les jeunes générations à notre défi d'en finir avec la polio (D2160).

ÉTENDRE NOTRE PORTÉE

« Faisons savoir ce que nous faisons » est le fil conducteur de l'action que souhaite engager Jean-Jacques TITON le coordinateur Image Publique de notre zone. Le message semble avoir été entendu. Evelyne MOÏSE a animé un Flash Mob sur la voie publique avec relai de la presse régionale, des radios locales, sans oublier les réseaux sociaux (D1760). Le premier Webinaire pour notre zone, sous la houlette de Jean DELAS, a rassemblé de nombreux participants pour suivre les interventions d'éminents spécialistes de notre programme Polio+(D1770). La récente création d'une Box Image Publique (D1730) abrite désormais de nombreux outils et documents, en attendant pour l'édition 2021 du Polio Day, une mutualisation de nos forces pour réaliser une communication nationale réussie.

AMÉLIORER L'IMPLICATION

Participer au Polio Day, c'était l'occasion pour tous les membres des clubs, leurs familles et leurs amis, de montrer au grand public « ce que nous faisons ». De multiples manifestations sur la voie publique ont été programmées : Marche Verte au Bois de Boulogne à Paris (D1660), récupération des cartouches d'encre d'imprimantes professionnelles (D1510), Zumba géante, marches découvertes (D1520), organisation dans la région Bordelaise d'une marche avec défi numérique, avec l'aide des réseaux sociaux (D1690), opération pièce jaune (D1740), vente de jetons EPN dans les centres commerciaux (D1720), etc...

AMÉLIORER L'ADAPTATION

C'est probablement dans ce domaine que les clubs et les districts se sont montrés les plus inventifs. L'organisation d'un crowdfunding à l'échelle d'un District, semble être une première pour notre zone (D1700). Coupler un webinaire avec une cagnotte en ligne (D1740) est une expérience qui pourra être partagée avec d'autres districts. La recherche de partenariats et de sponsors pour la journée mondiale contre la polio me semble être également une piste intéressante dont nous attendons les retours (D1760).

La journée mondiale contre la polio répond à la perfection aux attentes des jeunes générations rotariennes. Elle coche toutes les cases du plan d'action de nos dirigeants certes, mais elle nous permet aussi d'être dans l'action et le service. Elle renforce notre fierté d'appartenir au Rotary et nous laisse espérer un avenir radieux avec un monde sans polio.



CLIMBING LIKE IBRAHIM

Les bonnes nouvelles par

Alice (District 1700), Amélie (District 1720), Aurore (District 1720), Marion (District 1660), Christophe (District 1780), Jean-Marhy (District 1690), Mathieu (District 1730), Thomas (District 1700)

La 5^{ème} édition de Climbing Like Ibrahim

s'est achevée le week-end dernier.

Nous venons de réaliser une action concrète et originale pour communiquer sur un des combats phares du Rotary International : l'éradication de la Polio.

Cette année nous avons choisi de parcourir la célèbre boucle du GR 58 - Le tour du Queyras, pour lever des fonds et venir en aide à ceux qui réalisent cet exploit de gravir des montagnes au quotidien.



« La montagne nous offre le décor... À nous d'inventer l'histoire qui va avec ! »

Nicolas HELMBACHER

Notre aventure en quelques chiffres

- 4 femmes et 4 hommes (rotaractiens et rotariens)
- 8 jours de randonnée (au lieu de 10)
- environ 20 kg de paquetage pour chacun des aventuriers
- 130 kms
- 10 étapes
- 50h de marche
- 14 000 m de dénivelés cumulés
- Des centaines de soutiens
- Des milliers de personnes ont suivi nos aventures
- **Et un peu plus de 8900 € collectés pour notre cause.**



CLIMBING LIKE IBRAHIM, c'est pas fini !!!



Certes notre aventure a touché à sa fin mais nous avons décidé de laisser notre cagnotte ouverte jusqu'à la fin de l'année afin de permettre aux particuliers et aux clubs qui le souhaitent de contribuer à l'éradication de la polio à travers une action concrète.

Nous sommes « à ça » d'en finir avec la polio...

CHAQUE EURO COMPTE !

N'hésitez pas à encourager vos clubs à soutenir ce projet interclubs, interdistricts et original en faveur de la polio:

<https://bit.ly/SoutenezClimbing>

Nous vous remercions pour votre aide et nous nous tenons à votre disposition pour échanger avec vous et convenir d'éventuelles présentations dans vos clubs et/ou districts.

Flash mob dans le 1760 avec Evelyne MOÏSE Responsable Polio+D1760



LA POLIOMYÉLITE EN FRANCE ?

Françoise BENOIT – CATTIN - Responsable Polio+ -District 1660

Aujourd'hui, 50.000 personnes vivent avec les séquelles engendrées par le virus de la polio qu'ils ont contracté il y a maintenant plus de 60 ans.

Nous avons la chance en France, grâce à la vaccination obligatoire depuis 1964, que plus aucun enfant ne soit touché par cette maladie.

De ce fait, aujourd'hui la poliomyélite est inconnue et ignorée, notamment de nos plus jeunes.

Ayant été atteinte par le virus de la polio à l'âge d'un an, je n'avais plus de correspondant qui connaissait cette pathologie et qui pouvait me conseiller sur sa prise en charge au quotidien. Mon état s'étant dégradé, je craignais alors d'avoir un Syndrome Post- Polio. En effet, ce virus non seulement est très contagieux, mais il peut, dans certaines conditions, se réveiller principalement chez les personnes âgées quand l'immunité diminue avec l'âge.

Il existe une association qui est là pour les aider et les guider dans leur quotidien. Il s'agit de **POLIO-France** qui a des représentants dans chaque région. L'association oriente notamment les personnes atteintes de la poliomyélite vers des médecins du réseau polio.

Le **ROTARY INTERNATIONAL** depuis 30 ans s'est investi au sein du programme de l'Initiative Mondiale d'Éradication de la Polio, pour vacciner tous les enfants vivant dans des pays où les systèmes de santé publique sont déficients.

Quant à l'Association **POLIO-France**, elle est au service des anciens polios pour les aider à vivre avec leur handicap et les séquelles de leur poliomyélite.

POLIO-France

Crée en 2020 par Anita MOLINE, l'association fait partie de l' European Union Polio.

Ses objectifs sont nombreux et variés :

- Assurer un service d'écoute (permanence téléphonique)
- Orienter les personnes poliomyélitiques vers des médecins du réseau Polio.
- Informer les polios et les professionnels sur les suites tardives de la poliomyélite et du Syndrome Post Polio.
- Informer personnes atteintes de poliomyélite sur leurs droits sociaux et les aider dans leurs démarches.

L'association POLIO-France ne poursuit pas exactement les mêmes objectifs que le Rotary International et ses partenaires, mais le combat demeure toutefois le même. Avec la nomination d'une référente jeunes polios concernant les malades nés après 1965, l'association apporte ainsi son aide et son soutien aux derniers cas de polio contractés en Europe et ailleurs.

<https://www.polio-france.org>



UN PEU D'HISTOIRE

Dr Bruno TILLIE – RC Arras - Responsable Polio+ D1520

1960 Un vaccin oral, facile à utiliser

Après Jonas SALK en 1955, Albert SABIN crée en 1961, un autre vaccin contre la poliomyélite. Ce jeune juif, né en Pologne en 1906, est obligé de migrer aux États unis à l'âge de 15 ans. Il y poursuit des études de Médecine à l'université de New York et s'intéresse particulièrement à la virologie. En pratiquant des autopsies sur les victimes de la polio, il constate que le virus se développe d'abord dans le tissu intestinal avant de migrer vers la moelle épinière. Il développe alors un vaccin oral à partir de souches mutantes de virus qui de ce fait ont perdu leur virulence. Les virus atténués peuvent alors se développer dans le tube digestif et produire une immunité intestinale qui bloque son passage dans le sang. C'est la seule méthode de vaccination qui empêche d'être porteur sain et donc de pouvoir transmettre la maladie. C'est la seule méthode de vaccination qui permettra d'éradiquer le virus.

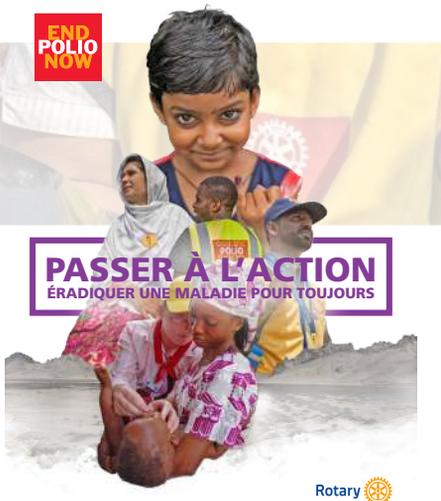
Il a fallu cependant plusieurs années pour que ces vaccins puissent être utilisés aux États-Unis. Ils seront d'abord testés en Russie, au Mexique et dans d'autres pays avant une grande campagne de vaccination qui permettra l'éradication du virus dans la région de Cincinnati en 1960.

Ni Jonas SALK, ni Albert SABIN n'ont breveté leur vaccin et en réponse au pourquoi de ce fait, Jonas SALK répondait : « Pourriez-vous breveter le soleil ? »



ACTUALITÉS

Tableau des dernières statistiques épidémiologiques



Répartition des cas par pays		Au 21/10/2020		Au 21/10/2019		Total 2019	
		WPV	cVDPV	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV
Pays endémiques	Afghanistan	53	101	18	0	29	0
	Pakistan	79	64	76	0	147	22
Pays non endémiques	Nigéria	0	3	0	16	0	18
	R.D.C.	0	56	0	36	0	88
	Niger	0	7	0	1	0	1
	Angola	0	3	0	25	0	138
	Ré Centre Africaine	0	2	0	15	0	21
	Birmanie	0	0	0	6	0	6
	Chine	0	0	0	1	0	1
	Bénin	0	2	0	2	0	8
	Tchad	0	69	0	1	0	11
	Ghana	0	12	0	3	0	18
	Philippines	0	1	0	1	0	14
	Guinée	0	29	0	0	0	0
	Togo	0	9	0	1	0	8
	Zambie	0	0	0	1	0	2
	Burkina Faso	0	37	0	0	0	1
	Somalie	0	9	0	3	0	3
	Ethiopie	0	21	0	3	0	14
Cameroun	0	5	0	0	0	0	

WPV : Polio Virus Sauvage

cVDPV : Polio Virus Circulant Dérivé du Vaccin

LE NOUVEAU VACCIN POLIO BUCCAL ORAL

Dr Jean Philippe ROSE – RC Charleville
Responsable Polio+ D1670



L'année 2020 a vu une augmentation inquiétante du nombre de poliomyélites liées à un virus dérivé d'une souche vaccinale. D'ores et déjà, plus de 400 cas ont été répertoriés depuis le début de l'année. 19 pays d'Afrique et du Moyen-Orient et 4 pays d'Asie sont touchés. Ce type de polio survient car des enfants ont échappé à la vaccination. Seuls les sujets non vaccinés sont susceptibles d'être touchés.

Dans 90% des cas, le virus vaccinal en cause est celui de la souche vaccinale polio 2, très instable génétiquement. Un **nouveau vaccin buccal monovalent polio 2** a été mis au point en début d'année et il sera disponible dans les semaines qui viennent sur le terrain.

Les essais cliniques ont montré qu'il était parfaitement toléré aussi bien par les adultes que les enfants et les nourrissons. Il déclenche chez le sujet vacciné un taux d'anticorps comparable à celui produit par le vaccin polio buccal actuel, tout en étant **très stable génétiquement**. Ainsi devrait disparaître le risque de mutation en cas de survie prolongée dans les eaux usées.

Ce nouveau vaccin nécessite les mêmes conditions de conservation que les vaccins polio buccaux disponibles jusqu'à présent. Le stockage se fait à moins 20°C et il peut être conservé avant utilisation pendant 3 à 6 mois entre plus 2°C et 8°C, une pastille thermomètre permettant de contrôler que les mesures de conservation ont été bien respectées.

Pour l'instant, ce nouveau vaccin ne sera utilisé que dans les régions où sont apparus des cas de polio liée à un virus dérivé de la souche vaccinale 2. Après 2 prises de ce vaccin, les sujets vaccinés bénéficieront d'une dose de vaccin injectable. En immunisation de routine, on continue à utiliser le vaccin polio buccal bivalent 1-3 et le vaccin injectable.

L'utilisation de ce nouveau vaccin suscite de **grands espoirs** quant à la résolution du problème des polios liées à un virus dérivé d'une souche vaccinale.

ROTARY International – 1560 Sherman Avenue 60201-EVANSTON (USA) – Patrice GADROY – Chargé de la publication – End Polio Coordinator – Zone 13A-13B
Mise en pages par nos soins – 31/07/2020 - Dépôt légal de parution – ISSN 2522-221X – Titre clé: EN FINIR AVEC LA POLIO – 2^{ème} titre parallèle: Lettre mensuelle - Zone 13A-13B

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