



18 mars 2017



N° 56

PV : poliovirus.  
PVDVc : poliovirus  
dérivés circulants.

Périodes	Au 15/03/2017		Même date 2016		Total 2016	
	PV	PVDc	PV	PVDc	PV	PVDc
<b>Nombre de cas</b>						
<b>Total</b>	4	0	7	3	37	5
<b>Pays endémiques</b>	4	0	7	0	37	2
<b>Pays non endémiques</b>	0	0	0	3	0	3

**Donnez  
à Polio +**

**Donnez  
à Polio +**

4 cas depuis le 1er janvier 2017

Pakistan : 2  
Afghanistan : 2

**POLIO + PREVENTION**

La poliomyélite est une maladie infectieuse invalidante et potentiellement mortelle. Il n'y a pas de remède, mais il existe des vaccins sûrs et efficaces. La stratégie d'éradication de la poliomyélite est donc basée sur la prévention de l'infection par la vaccination de tous les enfants jusqu'à ce que la transmission cesse et que le monde soit exempt de polio. Un solide système de surveillance est l'épine dorsale de l'effort d'éradication de la poliomyélite en Afghanistan. Il veille à ce que tous les po-

liovirus soient détectés et analysés ce qui permet une réponse rapide et efficace pour arrêter toutes les souches du virus. L'Afghanistan est plus proche que jamais de l'arrêt de la poliomyélite. L'année 2016 a pris fin avec seulement 13 cas, contre 20 en 2015 et 28 en 2014. La plupart des régions de l'Afghanistan sont exemptes de poliomyélite, avec une transmission limitée aux régions du sud, de l'est et du sud-est du pays. La surveillance est essentielle pour garantir que le virus soit suivi et arrêté partout où il circule.

**CENTENAIRE DE LA FONDATION ROTARY**

La Fondation Rotary souffle 100 bougies en 2016/2017. Notre Fondation est en première ligne de l'action humanitaire, ayant financé des milliers d'actions visant à approvisionner des communautés en eau potable, lutter contre les maladies, promouvoir la paix, fournir une instruction, sans oublier son

action historique dont l'objectif est d'éradiquer la poliomyélite dans le monde.

[En savoir plus sur l'histoire de la Fondation Rotary](#)  
[Commander le livre du centenaire : "Cent ans à faire le bien dans le monde"](#)

**Chaque année le Rotary International incite chaque DISTRICT à verser 20% de ses FSD à l'éradication**

Il n'y a pas de meilleure action que d'appuyer la priorité absolue du Rotary : un monde sans polio.

**NOUS SOMMES PROCHES DE NOTRE OBJECTIF DE 1985**

**Eradication de la polio.  
Chaque Club est encouragé  
à donner 1500 \$ avant  
le 30 juin 2017**

« Nous ne devrions pas vivre uniquement pour nous-mêmes, mais pour avoir le bonheur de faire le bien pour autrui. »

Arch Klumph, fondateur de la Fondation Rotary.

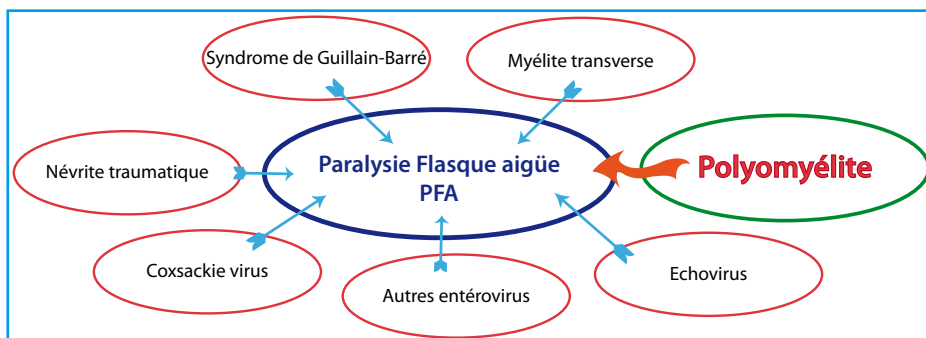
**Plus que jamais les rotariens pionniers de la lutte contre la polio doivent continuer à servir d'exemple en contribuant à son financement.  
Le rotary doit être présent jusqu'à l'éradication totale !**



Document réalisé par **Christian Michaud**  
 Coordinateur "End Polio Now" France et Maghreb  
 Polio National Advocacy Adviser  
 Gouverneur 2004-2005 - District 1770  
 Coordinateur Image du Rotary 2006-2009 France, Andorre et Monaco  
 Prix du Rotary International pour un monde sans polio  
 à partir, d'infos de l'OMS, du RI, de l'Institut Pasteur, de rotariens, des médias...



## La clé de voûte du recensement des cas de polio est la surveillance des paralysies flasques aiguës (PFA)



Tout enfant de moins de 15 ans présentant une paralysie flasque aiguë, (PFA) doit être signalé à l'OMS (labo national). De nombreuses pathologies présentent des symptômes similaires (voir figure ci-contre)

## L'Afghanistan intensifie la surveillance afin d'accélérer l'éradication de la poliomyélite

### Les bénévoles traquent le virus

L'Afghanistan dispose actuellement d'un réseau de 21 000 volontaires chargés de la détection des paralysies flasques aiguës (PFA), y compris les travailleurs de la santé dans les établissements de santé, ainsi que des bénévoles communautaires tels que les guérisseurs traditionnels, les mollahs, les gardiens du sanctuaire et les pharmaciens. Ces bénévoles signalent les enfants qui ont des symptômes semblables à ceux de la polio : paralysie flasque aiguës (PFA), à déclenchement rapide sans cause apparente. Des échantillons de selles sont recueillis auprès de chaque enfant suspect de poliomyélite, et envoyés pour des tests et des analyses de laboratoire.

Un enfant avec une PFA est examiné dans un centre de santé à Kandahar.

« En tant que médecin, je pense qu'il est de ma responsabilité de travailler afin d'éradiquer la poliomyélite dans mon pays. La poliomyélite est une maladie dévastatrice qui peut provoquer une paralysie permanente. Chacun doit jouer son rôle pour mettre fin à cette maladie », a déclaré le Dr Saifurrahman, volontaire pour le suivi des PFA du district de Shah Wali Kot de Kandahar. « Quand un patient vient à la clinique, j'examine l'enfant et si les signes pointent vers la polio, j'informe immédiatement l'agent provincial de la poliomyélite, après quoi nous collectons des échantillons de selles pour des tests supplémentaires. »

En 2016, le réseau de surveillance de la poliomyélite a détecté un total de 2903 cas de PFA, dont 13 était des cas de poliomyélite. À la mi-Février, 31 cas sont en attente de classification.

Un examen externe mené en 2016 a conclu que la surveillance de la poliomyélite en Afghanistan a dépassé les normes mondiales.

Avec le soutien de l'OMS, l'Afghanistan continue à renforcer son système de surveillance. Dans la dernière année seulement, 458 nouveaux sites de surveillance ont été mis en place et le réseau de bénévoles a augmenté de 18%.

Lorsque les vaccinateurs vont vacciner les enfants en déplacement, ils mènent également une recherche des PFA.

Selon Saheeb Jaan gardien de sanctuaire, « Si je vois une famille venir au sanctuaire avec un enfant ayant une faiblesse ou une paralysie, je le signale aux médecins. » « Je suis devenu

bénévole parce que c'est une bonne cause et je contribue à sauver la vie des enfants. Je suis heureux et fier d'être une "partie de la campagne contre la polio" »

Chaque volontaire reçoit une formation complète de l'OMS au moins une fois par an : définition de cas, des signes et des symptômes de la poliomyélite cliniques, les procédures de check-up appropriées et le protocole de notification des cas de PFA.

Paralyse flasque aiguë (AFP). Le Dr Siddiqui examine un enfant à l'hôpital régional Mirwais à Kandahar. © OMS Afghanistan / S. Ramo



**Intensifier la surveillance environnementale**, la collecte et l'analyse en laboratoire des échantillons d'eaux usées, augmente encore la sensibilité de la surveillance dans les zones critiques.

La surveillance de l'environnement de l'Afghanistan a été mis en place dans la ville de Kandahar en 2013 et des échantillons sont désormais régulièrement recueillis auprès de 17 sites de surveillance active. L'OMS et ses partenaires ont mené une évaluation approfondie des

sites existants en Décembre 2016, conduisant à trois nouveaux sites de surveillance supplémentaires. Les échantillons environnementaux sont collectés mensuellement, mais la fréquence d'échantillonnage a été récemment doublé dans le sud.

En 2016, deux isolats de poliovirus ont été signalés dans les échantillons environnementaux, contre 19 en 2015.

### Le chemin à parcourir.

Un solide système de surveillance de l'Afghanistan assure que le programme continue de trouver toutes les souches du virus dans ses cachettes, l'accélération de la route vers un pays exempt de poliomyélite.

Un entraînement rigoureux reste crucial afin de garantir qu'aucun cas de PFA n'est manqué et que les échantillons sont recueillis, stockés et transportés correctement. L'OMS s'assure que chaque bénévole est formé au moins une fois par an.

« Le système de surveillance de l'Afghanistan dépasse les normes mondiales, mais nous devons continuer à rester vigilants et constamment revoir et étendre le système si nécessaire », a déclaré le Dr Hemant Shukla, responsable du programme de la polio à l'OMS en Afghanistan. « L'amélioration constante de la qualité et la sensibilité du système de surveillance est essentielle pour assurer un avenir exempt de poliomyélite en Afghanistan. »

[Lire l'article de polioeradication.org](http://Lire_l'article_de_polioeradication.org)

Pays	8/03/2017		Même date 2016		Total 2016	
	PV	PVDc	PV	PVDc	PV	PVDc
Afghanistan	2	0	1	0	12	0
Pakistan	2	0	6	0	19	1
Nigéria	0	0	0	0	4	0
Laos	0	0	0	3	0	3

**Bénin** - Plus de 3.500.000 enfants béninois de moins de cinq ans, seront vaccinés au cours de la 22<sup>ème</sup> édition des Journées nationales de vaccination contre la poliomyélite, qui se déroulera du 27 février au 1er mars, sur toute l'étendue du territoire national, annonce un communiqué du ministère béninois de la Santé, publié samedi à Cotonou.

Le Bénin a notifié son dernier cas d'enfant paralysé par le poliovirus le 19 avril 2009 et a été certifié pays libéré du poliovirus autochtone depuis le 15 juin 2015 conformément aux recommandations de l'Organisation mondiale de la santé, mais sa proximité avec des pays voisins de la sous-région, où l'épidémie de la maladie sévit encore, pose d'énorme problème.

**Cuba** - La vaccination anti-poliomyélite, une garantie sociale de la Révolution.

La vaccination rapide et efficace contre la poliomyélite de tous les enfants, qui s'est déroulée au mois de février dans le cadre de la 56<sup>e</sup> campagne nationale de vaccination, est une garantie pour la famille cubaine.

**Un groupe consultatif islamique National** pour l'éradication de la poliomyélite a été établi en 2016. Les oulémas, érudits religieux ont publié une déclaration invitant tous les Afghans à vacciner leurs enfants. Les chefs religieux sont maintenant fortement impliqués en soutenant les efforts d'éradication de la polio.

### Les femmes jouent un rôle majeur dans l'éradication de la polio

**Nigéria** - Les campagnes de vaccination changent la vie des femmes nigérianes.

Au fil des ans, l'Initiative d'éradication de la poliomyélite a été un vecteur pour l'autonomie des femmes nigérianes sur le plan économique et social. Ces derniers temps, ce développement positif a eu plus d'impact avec les fonds pour le paiement des indemnités de personnel de vaccination.

Plus de 360 000 vaccinateurs sont engagés pour soutenir un cycle de campagnes nationales de lutte contre la poliomyélite et 180 000 autres pour une série de campagnes sous-nationales. Sur ces chiffres, plus de 80% se trouvent dans la partie nord du Nigeria où 100% des équipes House-to-House sont des femmes. En outre, 100% des superviseurs sont des femmes. Le profilage des personnels pour toutes les équipes de vaccination (y compris les équipes de postes fixes et de points

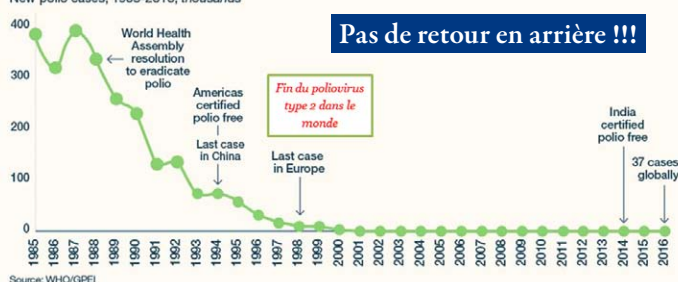
La plupart des régions de l'Afghanistan sont sans cas de poliomyélite, mais le poliovirus sauvage continue de circuler dans des zones géographiques localisées dans les régions orientales et sud-est du pays. Deux zones géographiques sont d'une importance particulière : le district Bermel, dans la province de Paktika, et le quartier Sheegal dans Kunar, qui ont rapporté 11 cas de polio sur 13 en 2016.

**L'Afghanistan et le Pakistan sont traités comme un bloc épidémiologique unique.**

Atteindre les enfants en mouvement est une priorité. La coordination et la planification conjointe entre les deux pays est forte. Actuellement, 294 équipes permanentes de transport en commun vaccinent les enfants qui voyagent à l'intérieur et à l'extérieur des zones de sécurité, des campagnes spéciales ciblent des populations nomades et 49 équipes transfrontalières à 18 points de vaccination transfrontaliers, vaccinent les enfants lorsqu'ils traversent le Pakistan ou l'Iran. En 2016, ces équipes frontalières ont vacciné plus de 122 000 enfants rapatriés avec un vaccin antipoliomyélique oral et plus de 32 000 avec le vaccin injectable inactivé contre la poliomyélite.

### Don't Back Down

New polio cases, 1985-2016, thousands



Source: WHO/GPEI

de transit) indique que 62% des vaccinateurs sont des femmes. Les résultats ont également montré 88% d'entre eux ont des téléphones mobiles pour les alertes en temps opportun et les paiements.

L'interruption de la poliomyélite est impossible sans les femmes

Le Dr Wondi Alemu, Représentant de l'OMS dans le pays, a souligné le rôle important joué par les femmes vaccinatrices qui «font un travail merveilleux dans la lutte contre la poliomyélite en négociant et en s'engageant avec les parents même lorsqu'ils sont en transit. Sans ces femmes, la lutte contre la polio ne sera pas achevée au Nigeria. Les mères leurs font confiance lorsqu'elles utilisent des techniques, y compris des gestes et un langage compréhensible pour transmettre beaucoup plus de sens qui convainc facilement les aidants naturels de longue date ».

### Cliquez pour télécharger les polionewsletters précédentes

<a href="#">Lire N°50 septembre 2016</a>	<a href="#">Lire N°51 octobre 2016</a>	<a href="#">Lire N°52 novembre 2016</a>	<a href="#">Lire N°53 décembre 2016</a>	<a href="#">Lire N°54 janvier 2017</a>	<a href="#">Lire N°55 Février 2017</a>				
--	--	---	---	--	--	--	--	--	--