

EN FINIR AVEC LA POLIO : UN MOUVEMENT MONDIAL QUI ACCULE LE VIRUS

Le programme d'éradication de la poliomyélite, soutenu par des améliorations structurelles et un engagement mondial sans précédent, rapproche plus que jamais le monde de la disparition de cette maladie. En 2013, l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite (IMEP) a lancé le **plan stratégique pour l'éradication et la phase finale**, une feuille de route complète pour en finir avec la poliomyélite d'ici 2018. Plus de **450 scientifiques ont exprimé leur soutien au plan de l'IMEP**, et **plus de US \$4 milliards** ont été promis pour sa mise en œuvre par des donateurs anciens ou nouveaux.

Avec le lancement du plan stratégique et des plans d'action nationaux d'urgence, les trois pays qui doivent encore mettre fin à la transmission de la poliomyélite ont restreint la circulation du virus dans des zones qui n'ont jamais été aussi limitées. Dans le même temps, des flambées dans des régions jusque-là exemptes renforcent l'urgence d'en finir avec la transmission.

DIMINUTION DE LA POLIOMYÉLITE DANS LES PAYS D'ENDÉMIE

Dans ces pays, la plupart des cas sont isolés dans le nord-ouest du Pakistan, avec quelques cas dans le nord du Nigéria.



Cas de poliomyélite dans les pays d'endémie entre septembre 2013 et mars 2014
Source : OMS

Les investissements dans des campagnes de vaccination de qualité entraînent une baisse significative du nombre des cas en Afghanistan et au Nigéria.

AFGHANISTAN

CAS EN 2013 : **62 %** ↓

SITUATION : L'Afghanistan a recensé seulement 14 cas en 2013, contre 37 en 2012. La plupart ont été liés à une transmission transfrontalière à partir du Pakistan et il n'y a eu qu'un cas dans la Région du sud, bastion historique de l'endémie.

FACTEURS CONTRIBUTIFS : Amélioration des opérations menées par le programme et actions intensives de proximité pour inciter à la vaccination.

NIGÉRIA

CAS EN 2013 : **57 %** ↓

SITUATION : Au Nigéria, la baisse régulière du nombre de cas s'est poursuivie l'année dernière, avec 53 cas notifiés en 2013, contre 122 en 2012.

FACTEURS CONTRIBUTIFS : Montée en puissance du personnel sur le terrain et utilisation d'une cartographie précise pour localiser les enfants ayant échappé aux vaccinateurs.

Mais les difficultés pour amener les vaccins aux enfants du Pakistan sont un sérieux défi à relever pour éradiquer la poliomyélite dans ce pays.

PAKISTAN

CAS EN 2013 : **60%** ↑

SITUATION : Le Pakistan est le seul pays d'endémie où le nombre des cas a augmenté l'an dernier : 93 en 2013, contre 58 en 2012.

FACTEURS CONTRIBUTIFS : La violence dont ont été victimes les agents de santé et les restrictions d'accès aux enfants ayant besoin des vaccins, y compris des interdictions de vacciner imposées par des chefs locaux du Nord-Waziristan.

Face à ces difficultés continues, les responsables locaux et religieux du Pakistan ont exprimé leur appui aux campagnes contre la poliomyélite.

- Le 27 février 2014, le **Groupe consultatif mondial islamique**, dirigé par le Grand Imam de la Sainte Mosquée de la Mecque, a publié une déclaration et un plan d'action de six mois pour soutenir la vaccination et relever les défis subsistant dans les dernières régions d'endémie des pays musulmans.
- Le 13 décembre 2013, **les responsables politiques de la Province du Khyber Pakhtunkhwa** ont mené une nouvelle campagne de vaccination contre la poliomyélite.

ENDIGUER LES FLAMBÉES

Les flambées dans des régions jusque-là exemptes de poliomyélite, activées en partie par des conflits ayant interrompu les campagnes de vaccination, ont représenté 60 % de l'ensemble des cas en 2013.

MOYEN-ORIENT

SITUATION : En octobre 2013, la Syrie a notifié son premier cas de poliomyélite depuis 1999. En mars 2014, la flambée avait provoqué 36 cas — sans oublier un cas notifié à Bagdad (Iraq), le premier cas de poliomyélite dans ce pays depuis 2000.

RIPOSTE : Une riposte d'urgence est en cours. Les autorités sanitaires ont mis en œuvre la plus grande campagne de vaccination coordonnée jamais organisée au Moyen-Orient et ciblant 22 millions d'enfants selon les estimations.

Les virus des flambées de poliomyélite au Moyen-Orient et dans la Corne de l'Afrique étaient le plus étroitement apparentés à des souches en circulation au Pakistan et au Nigéria respectivement.

CAMEROUN ET GUINÉE ÉQUATORIALE

SITUATION : Le Cameroun a notifié sept nouveaux cas de poliomyélite depuis octobre 2013. Trois cas ont également été signalés en Guinée équatoriale.

RIPOSTE : Le Cameroun a organisé quatre campagnes nationales de vaccination d'octobre 2013 à mars 2014.

CORNE DE L'AFRIQUE

SITUATION : Une flambée a été notifiée dans cette région en mai 2013. En mars 2014, il y avait eu au total 218 cas notifiés en Somalie, au Kenya et en Éthiopie.

RIPOSTE : En six mois, une campagne énergique de vaccination a permis d'obtenir une baisse significative du nombre des nouveaux cas.

RENFORCEMENT DE LA VACCINATION SYSTÉMATIQUE

Le programme s'appuie sur les services de vaccination nécessaires pour atteindre et maintenir un monde sans poliomyélite.

Il est crucial d'améliorer les services de vaccination dans le monde entier pour en finir avec la poliomyélite et faire baisser la mortalité chez l'enfant. De puissants services de vaccination sont également essentiels pour garantir le succès du retrait progressif du vaccin antipoliomyélique oral (VPO) et de l'introduction du vaccin antipoliomyélique inactivé (VPI), des étapes fondamentales pour l'éradication. Le plan stratégique demande l'introduction du VPI dans 126 pays d'ici fin 2015.

En 2013, le Conseil de l'Alliance GAVI a accepté de jouer un rôle directeur dans le lancement du VPI et de soutenir son introduction dans les 73 pays les plus pauvres du monde. Début 2014, l'UNICEF a conclu une procédure d'appel d'offres pour mettre à disposition des quantités suffisantes de VPI à un coût abordable pour l'introduction dans les pays et obtenu un nouveau prix de €0,75 par dose.

TCHAD

Dans le cadre du plan stratégique de l'IMEP ciblant le renforcement de la vaccination systématique dans 10 pays prioritaires, des agents sur le terrain pour la poliomyélite consacrent jusqu'à 60 % de leur temps à l'amélioration des systèmes de vaccination. En septembre 2013, le pays avait vacciné 35 % d'enfants de plus qu'à la même période en 2011.

L'IMEP a investi dans des motos pour permettre aux agents de santé de vacciner les enfants dans les zones difficiles d'accès.



GRANDES ÉTAPES RÉCENTES

AVRIL 2013

Plus de 450 chercheurs internationaux ont signé la Déclaration scientifique sur l'éradication de la poliomyélite, soutenant le plan stratégique pour l'éradication de la poliomyélite et la phase finale 2013-2018 et confirmant que l'éradication est possible.

AVRIL 2013

Au sommet mondial sur les vaccins, des dirigeants mondiaux et des philanthropes ont promis US \$4 milliards pour la mise en œuvre du plan stratégique.

MAI 2013

L'IMEP lance officiellement le plan stratégique pour en finir avec la poliomyélite d'ici 2018.

JUIN 2013

Le Conseil de l'Alliance GAVI accepte de jouer un rôle directeur dans l'introduction du VPI.

NOVEMBRE 2013

Un an s'est écoulé sans avoir enregistré de cas d'infection par le poliovirus sauvage de type 3, l'un des deux derniers types en circulation.

FÉVRIER 2014

L'UNICEF annonce un nouveau prix du VPI, rendant ce vaccin financièrement accessible pour son introduction dans les pays.

MARS 2014

La Région OMS de l'Asie du Sud-Est, qui compte 11 pays, est certifiée officiellement exempte de poliomyélite.

DANS LES ANNÉES À VENIR

Le programme de lutte contre la poliomyélite poursuit ses efforts de soutien au renforcement des systèmes de vaccination dans 10 pays prioritaires et, d'ici fin 2015, 126 pays devraient avoir introduit le VPI. Parallèlement, il continuera à axer intensément son action pour mettre fin à la transmission dans les pays d'endémie et endiguer les flambées.

Un certain nombre de pays continueront aussi à élaborer des plans complets pour transférer et intégrer les connaissances, les capacités, les processus et les ressources du programme de lutte contre la poliomyélite. Les infrastructures et les enseignements tirés de plus de 25 ans d'efforts pour l'éradication créeront un modèle durable qui améliorera la vie des enfants du monde les plus vulnérables bien après que la poliomyélite ait disparu.