

Au cours de ce mois de février, l'importance de l'engagement et de la coopération au niveau international pour parvenir à un monde exempt de poliomyélite et améliorer la santé dans tous les pays est toujours aussi flagrante. Le Comité d'urgence du Règlement sanitaire international s'est réuni pour revoir les recommandations internationales formulées l'année dernière, et a conclu que la poliomyélite restait une urgence de santé publique de portée internationale. Un groupe d'experts de la surveillance, travaillant pour le programme national indien de surveillance de la poliomyélite, a fait la démonstration de la transmission concrète des acquis de la lutte contre la poliomyélite en se rendant en Sierra Leone pour renforcer la surveillance dans le cadre de la riposte à la flambée de maladie à virus Ebola. Le plus grand déploiement coordonné d'un vaccin de l'histoire se poursuit, 120 pays devant introduire le vaccin antipoliomyélitique inactivé d'ici la fin 2015.

Dans ce numéro :

- La poliomyélite reste une urgence de santé publique de portée internationale
- Transmission concrète des acquis de la poliomyélite en Sierra Leone
- Le déploiement mondial du vaccin antipoliomyélitique inactivé se poursuit

LA POLIOMYELITE RESTE UNE URGENCE DE SANTE PUBLIQUE DE PORTEE INTERNATIONALE

Le Comité d'urgence du Règlement sanitaire international s'est réuni pour la quatrième fois en février pour revoir les recommandations temporaires formulées en mai 2014 afin de contribuer à mettre un terme à la propagation internationale de la poliomyélite. Le Comité est convenu que les recommandations faites l'an dernier devaient rester en vigueur et qu'une nouvelle catégorie de recommandations devait être introduite pour les États qui ne sont plus infectés par le poliovirus sauvage mais qui continuent à être vulnérables face à la propagation internationale. Le Comité a également conclu que le Cameroun, la Guinée équatoriale et le Pakistan devaient renforcer leur coopération régionale et la coordination transfrontières pour garantir une détection rapide du poliovirus sauvage et la vaccination des réfugiés, des voyageurs et des groupes de population mobiles. [\[En savoir plus\]](#).

TRANSMISSION CONCRETE DES ACQUIS DE LA POLIOMYELITE EN SIERRA LEONE

Une surveillance rigoureuse et une analyse approfondie des données ont été des outils essentiels dans l'éradication de la poliomyélite en Inde, une réussite historique. Aujourd'hui, les enseignements tirés de cette expérience, tels que les enquêtes sur les cas, la recherche des contacts, la collecte et l'analyse des données, contribuent à la lutte contre Ebola. Vingt-six experts de la surveillance de la poliomyélite venant du programme national indien de surveillance de la maladie sont désormais à pied d'œuvre en Sierra Leone et au



Le Dr Deepak Kumar et son équipe d'experts de la surveillance enquêtent sur un décès signalé en Sierra Leone.

© NPSP/Dr Deepak Kumar

Libéria pour transmettre leur passion et leurs compétences afin de renforcer la riposte à la flambée. Ils démontrent ainsi que les acquis et les infrastructures de la lutte contre la poliomyélite sont infiniment précieux pour les autres pays, pour renforcer les capacités des agents de santé locaux et permettre de lutter contre d'autres maladies. [\[En savoir plus\]](#).

DANS LES MÉDIAS

CNN: [Big data saves lives](#)
(L'analyse des données sauve des vies)

The Guardian: [Africa close to wiping out wild polio after six months free of disease](#)
(L'Afrique bientôt débarrassée du poliovirus sauvage après six mois sans maladie)

Voice of America: [Researchers think synthetic vaccine could eliminate polio](#)
(Selon des chercheurs, un vaccin de synthèse pourrait éliminer la polio)

LA POLIOMYÉLITE EN CHIFFRES

Poliovirus sauvage en 2015

- Total mondial : **10 (24)** ↓
- Cas dus au PVS1 : **10 (24)** ↓
- Cas dus au PVS3 : **0 (0)**

Pays d'endémie : 10 (24) ↓

- Afghanistan : **1 (3)** ↓
- Nigéria : **0 (0)**
- Pakistan : **9 (21)** ↓

Pays avec des cas importés : 0 (0)

Au 24 février 2015. Les chiffres entre parenthèses correspondent aux données pour la même période en 2014.

[Cartographie actuelle des cas](#)

L'avis des experts

Ce mois-ci, les examens ont porté sur les progrès accomplis sur la voie de l'éradication et les défis restants dans plusieurs zones réservoirs : la [Corne de l'Afrique](#), le [Moyen-Orient](#), le [Nigéria](#) et le [Pakistan](#).

LE DEPLOIEMENT MONDIAL DU VACCIN ANTIPOLIOMYELITIQUE INACTIVE SE POURSUIT

Cette année marque [la plus grande introduction d'un vaccin de l'histoire](#), 120 pays s'appêtant à ajouter le vaccin antipoliomyélique inactivé à leurs programmes de vaccination systématique. Cette étape fait partie des activités préparatoires visant à [l'élimination progressive des vaccins antipoliomyéliques oraux](#) au début de 2016, une composante essentielle du plan pour un monde exempt de poliomyélite. Moyennant un soutien international efficace, l'introduction du vaccin inactivé contribuera aux efforts plus larges du programme de lutte contre la poliomyélite visant à renforcer les programmes de vaccination systématique. Cela contribuera à garantir que toujours plus d'enfants dans le monde reçoivent les vaccins salvateurs. Ce mois-ci, le Nigéria a été le premier des pays d'endémie restants à introduire le VPI dans son système de vaccination systématique. [\[En savoir plus\]](#).



Au Nigéria, dans le Territoire de la capitale fédérale, voici le premier enfant à recevoir le vaccin antipoliomyélique inactivé. © OMS/AFRO

Lisez le [message mensuel](#) du Dr Tom Frieden, nouveau Président du Conseil de surveillance de la poliomyélite .

SITUATION DU FINANCEMENT

L'Australie a versé une dernière tranche de A \$20 millions pour l'ensemble du programme, conformément à la promesse d'une contribution totale de A \$50 millions faite lors de la réunion des chefs de gouvernement du Commonwealth (CHOGM) en 2011.

Le Fonds coréen pour les soins de santé internationaux a versé US \$1 million au Nigéria dans le cadre d'un projet de soutien à un système solide de surveillance de la paralysie flasque aiguë.

Pays introduisant le vaccin antipoliomyélique inactivé (VPI) dans leurs systèmes de vaccination ce mois-ci

Le Nigéria a introduit le VPI dans deux États en février (Bauchi et Jigawa). D'autres pays d'endémie introduiront le vaccin dès que possible et les 23 États restants le feront d'ici la mi-mars.

À ce jour, 80 pays ont introduit le VPI (41% de l'ensemble des pays au niveau mondial).

jusqu'au  dernier  enfant

DONATE 