

## Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite

### Rapport de situation mensuel – Février / mars 2009

Données au 10 mars 2009. Pour les informations détaillées et les derniers chiffres concernant les cas de poliomyélite par pays mis à jour chaque semaine : [www.polioeradication.org](http://www.polioeradication.org)

## FAITS MARQUANTS

**Alerte au Soudan suite à une flambée de poliomyélite:** Une flambée du poliovirus sauvage de type 1, jusque-là confinée au sud du Soudan et à l'ouest de l'Éthiopie, s'est propagée aux régions nord du Kenya, de l'Ouganda et du Soudan (Khartoum et Port-Soudan). Le cas rapporté à Port-Soudan est particulièrement préoccupant, sachant que c'est depuis cette ville portuaire qu'une flambée s'est propagée à l'Arabie saoudite, à l'Indonésie, à la Somalie et au Yémen dans la période 2004-2006, entraînant 1200 contaminations et occasionnant pour plus de US \$150 millions en dépenses de riposte au titre de l'urgence internationale. L'OMS a informé ses Etats Membres du risque très élevé de propagation internationale de la maladie. Au plan local, le dépistage du cas a suscité des activités de riposte urgentes et immédiates dans les zones touchées et donné lieu à une surveillance accrue dans les pays à risque. Pour plus d'informations, voir le site: [www.polioeradication.org](http://www.polioeradication.org).

**Les gouverneurs nigériens s'engagent à éradiquer la poliomyélite:** Un engagement public capital a été pris par le Ministère de la Santé et le Président du Conseil des Gouverneurs, qui l'ont signé au nom des 36 gouverneurs des Etats du Nigéria. En vertu de cet engagement, les autorités gouvernementales locales seront tenues responsables des résultats de leurs programmes d'éradication. En 2008, le New England Journal of Medicine a rapporté que, si 90 % des enfants de moins de

cinq ans au Nigéria recevaient chacun trois doses de vaccin antipoliomyélique, la transmission de la maladie serait enrayée. Le 2 février, à Abuja, en présence de Bill Gates, les gouverneurs ont reconnu qu'il était urgent de remédier à cette situation persistante de couverture insuffisante en signant un document historique, les « engagements d'Abuja pour l'éradication de la poliomyélite au Nigéria » à titre d'affirmation publique de leur volonté de mobiliser l'Etat et les administrations civiles locales vers l'objectif nécessaire d'une couverture à 90 %.

**Le Premier Ministre du Pakistan à la pointe du combat contre la poliomyélite:** Le 26 février, le Premier Ministre Syed Yousaf Raza Gillani a lancé un plan d'action contre la poliomyélite, dans le but immédiat d'assurer un soutien intersectoriel à l'éradication de la maladie. Des représentants clés des ministères, dont le Ministère de l'Intérieur, le Ministère de l'Information, le Ministère des Affaires religieuses, le Ministère de l'Education et le Ministère des Chemins de Fer, ont assisté à cette réunion, afin d'assurer une approche coordonnée de l'éradication de la poliomyélite. Le Premier Ministre a également donné pour instruction au Ministère de la Santé d'intensifier ses efforts pour faire participer toutes les parties prenantes et a invité des représentants de ce Ministère à lancer une campagne médiatique efficace afin de susciter une prise de conscience accrue des conséquences d'une absence de vaccination.

## PAYS D'ENDEMIE

### Nigéria

- En 2009, 51 cas ont été signalés dans 32 districts infectés – 25 cas de poliovirus sauvage de type 1, 25 de type 3 et un de type 1/3.
- La flambée de type 1 qui perdure dans le nord du pays continue à se propager, tandis que de nouvelles flambées ont été enregistrées au centre du Nigéria et dans les districts d'Ogun et de Lagos, dans le sud-ouest du pays.
- Le nombre total de cas pour 2008 est de 801 (727 de type 1, 73 de type 3 et un cas de co-infection type 1/type 3).
- Le Nigéria s'est joint à six pays voisins dans une campagne transfrontières de vaccination synchronisée du 27 février au 2 mars, qui a été menée dans les pays réinfectés d'Afrique de l'Ouest (la journée de vaccination du Ghana s'est tenue le 12 février). Le Nigéria a vacciné 25 millions d'enfants au moyen du vaccin antipoliomyélique oral monovalent de type 1 (VPOm1) dans 15 Etats et dans certaines zones à haut risque. Les prochaines journées de vaccination Plus sont prévues du 27 au 30 mars au moyen du VPOm1. D'autres journées de vaccination Plus au moyen du vaccin antipoliomyélique oral trivalent (VPOt) sont prévues en mai.
- De nouveaux cas associés continuent d'être rapportés en provenance des pays voisins (voir le chapitre « Pays réinfectés » ci-dessous).

• L'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite aide également les autorités médicales dans leur lutte contre l'épidémie de méningite méningococcique au Nigéria. Les unités de surveillance de la poliomyélite ont déjà démontré à quel point elles sont essentielles dans le dépistage et l'enregistrement des cas de méningite méningococcique, tandis que des personnels spécialisés dans la lutte contre les épidémies et des personnels techniques ont été dépêchés pour aider à combattre l'épidémie.

### Inde

- Le nombre total de cas pour 2009 est de 17 (huit cas de type 1 et neuf cas de type 3), contre 82 cas l'année dernière à la même époque. Dans le cas le plus récent, la paralysie s'est installée le 16 février (un cas de type 1 à Barabinki, en Uttar Pradesh). Le nombre total de cas pour 2008 est de 559 (75 de type 1 et 484 de type 3).
- Aucun nouveau cas de poliomyélite de type 1 n'a été rapporté dans la partie occidentale de l'Uttar Pradesh au cours des quatre dernières semaines, ce qui indique une baisse significative et la fin possible de la flambée qui s'est produite à la suite d'une importation du Bihar en 2008.
- L'Inde a organisé une journée nationale de vaccination le 1er février, au moyen du VPOm1 au Bihar, en Uttar Pradesh et dans des zones clés réinfectées, et aussi de VPOt

dans le reste du pays. A la suite de cela, une campagne de vaccination infranationale a été menée en Uttar Pradesh, au Bihar et dans d'autres zones à haut risque et au sein de populations migrantes.

- La prochaine campagne de vaccination au niveau infranational, ciblant 73,9 millions d'enfants, devrait avoir lieu au début de mars en Uttar Pradesh, au Bihar et dans des zones à haut risque d'autres Etats au moyen du VPOm1. Le vaccin antipoliomyélique oral monovalent de type 3 (VPOm3) sera également administré dans certaines zones.
- Vingt-six médecins administrateurs principaux chargés de la surveillance, originaires de régions de l'Inde indemnes de la poliomyélite, se sont portés volontaires pour passer deux mois en Uttar Pradesh et au Bihar, afin d'assister les 180 médecins administrateurs déjà sur place et de faire en sorte que les tournées de vaccination à venir se déroulent au mieux.
- Deux cas de type 1 signalés dans le district d'Araria dans l'Etat du Bihar – dangereusement proche de la frontière avec le Népal, qui ne connaît pas la poliomyélite – ont suscité l'inquiétude, car c'est de cette zone que s'est produite il y a deux ans une flambée de type 1. Il faut toutefois espérer qu'une mesure massive et rapidement mise en œuvre, avec 70'000 enfants vaccinés en l'espace de 10 jours à compter du cas signalé, aidera à enrayer cette transmission locale.
- De nouvelles nominations clés ont été confirmées au sein du Ministère de la Santé et du Bien-Etre familial du Gouvernement de l'Union. M. Amit Mohan Prasad, Cosecraire, s'est vu assigner le portefeuille comprenant l'éradication de la poliomyélite, tandis que Mme S. D. Gamlin sera chargée du programme de vaccination universelle.

### **Pakistan**

- Au Pakistan, le nombre total de cas pour 2009 est de huit (quatre cas de type 1 et quatre cas de type 3). Le nombre total de cas pour 2008 est toujours de 118 (81 cas de type 1 et 37 cas de type 3). Dans le cas le plus récent, la paralysie s'est installée le 11 février (poliovirus sauvage de type 3 à Karachi).
- Une AVS s'est tenue du 9 au 11 février au moyen du VPOm3 au nord du Pendjab (six districts, trois millions d'enfants ciblés) et dans la région centrale de la province de la Frontière du nord-ouest (plus de trois millions d'enfants ciblés). Une opération de ratissage a eu lieu du 23 au 25 février, au moyen du VPOm1, dans des secteurs ciblés de Karachi (2,3 millions d'enfants) et dans certains secteurs de quatre districts du Pendjab central (1,2 million d'enfants).
- On espère que deux tournées ciblées de VPOm1 seront rapidement achevées dans la vallée de Swat, en proie aux conflits, grâce à l'accalmie du cessez-le-feu en cours.

- Les prochaines journées nationales de vaccination sont prévues du 16 au 18 mars, au moyen du VPO trivalent.
- La situation sur le plan de sécurité dans la province de la Frontière du nord-ouest reste instable, 96 851 enfants étant déclarés « inaccessibles » dans les huit districts ciblés ce mois-ci. Le 9 février, une campagne stratégique de ratissage a permis de vacciner 1 964 958 enfants dans quatre districts « accessibles » et dans quatre autres districts « inaccessibles ». En tout, on a pu déterminer que 45 661 (47 %) des enfants « inaccessibles » étaient vaccinés, les vaccinateurs ayant réussi à atteindre 86 % de la population cible « inaccessible » à Peshawar et 50 % à Charsadda. Toutefois, il n'a pas été possible d'entreprendre des campagnes de vaccination dans les régions frontalières de Kohat et de Khyber en raison de la poursuite des combats dans cette zone.
- Le 15 février, les militants de la vallée de Swat ont déclaré le cessez-le-feu, ce qui n'a cependant pas encore donné le feu vert aux vaccinateurs.
- L'hebdomadaire pakistanais Polio Journal rapporte que 42 leaders religieux de tout le pays se sont réunis la dernière semaine de février pour traiter des problèmes sur lesquels butte le renforcement de la vaccination antipoliomyélique de routine. Les leaders religieux ont renforcé leur engagement à favoriser la demande de vaccination antipoliomyélique au sein des communautés.

### **Afghanistan**

- Le nombre total de cas pour 2009 est de quatre (tous de type 1), tandis que le nombre total pour 2008 est toujours de 31 (25 cas de type 1 et six cas de type 3). Dans le dernier cas signalé, la paralysie s'est installée le 6 février (un cas de type 1 dans la province de Hilmand).
- Les prochaines journées nationales de vaccination sont prévues du 15 au 17 mars au moyen du VPOt, avec une journée nationale supplémentaire de vaccination organisée pour la période du 12 au 14 avril, au moyen du VPOm1 et du VPOm3.
- Une réunion nationale des personnels de lutte contre la poliomyélite, avec la participation du Ministère de la Santé, de l'OMS, de l'UNICEF et d'un grand nombre d'ONG de pointe, s'est tenue les 16 et 17 février à Kaboul. Décrite comme très utile, cette réunion a mis l'accent sur les activités d'ajustement devant permettre de surmonter les problèmes d'accès dans le sud.
- Une réunion transfrontalière ayant eu lieu les 10 et 11 février entre des représentants du Gouvernement fédéral et des gouvernements provinciaux à la fois du Pakistan et de l'Afghanistan, mais aussi de représentants de l'OMS, de Rotary International et de l'UNICEF, a offert l'occasion de traiter des questions opérationnelles restées en suspens à propos du meilleur moyen de procéder aux vaccinations le long de la frontière et des axes de transit

## **P A Y S R É I N F E C T É S**

### **Afrique de l'Ouest**

- Le nombre total de cas signalés pour l'Afrique de l'Ouest en 2009 est de 13 (deux cas de type 1 au Bénin, quatre au Burkina Faso, trois au Togo, un au Mali ; trois cas de type 3 au Niger).
- En 2008, 41 cas ont été signalés dans sept pays (quatre cas de type 1 au Bénin, six au Burkina Faso, un en Côte d'Ivoire, huit au Ghana, un au Mali, 13 au Niger et trois au Togo ; un cas de type 3 au Bénin et quatre au Niger). Le nouveau cas signalé en Côte d'Ivoire est le premier cas apparu dans ce pays depuis 2004.

- Une campagne de vaccination transfrontalière synchronisée intéressant sept pays a été menée en Afrique de l'Ouest du 27 février au 2 mars (le Ghana a effectué la journée de vaccination de sa première tournée le 12 février) ; une deuxième tournée est prévue du 27 au 30 mars. Plus de 28 millions d'enfants du Bénin, du Burkina Faso, de la Côte d'Ivoire, du Mali, du Niger et du Togo sont venus s'ajouter aux 25 millions d'enfants déjà vaccinés au moyen du VPOm1 dans 15 Etats au Nigéria.

### **Corne de l'Afrique**

- En 2009, 16 cas ont été signalés, tous de type 1. Parmi ceux-ci, 11 ont été recensés au Soudan, deux au Kenya et trois en

Ouganda.

- En 2008, 29 cas ont été signalés dans deux pays (27 cas de type 1 dans la zone transfrontalière entre le sud du Soudan et l'ouest de l'Éthiopie ; deux cas de type 3 dans l'ouest du Darfour, au Soudan).
- Dans le nord du Turkana, le long de la Vallée du Rift au Kenya, à proximité de la frontière avec le sud du Soudan, le premier cas de poliovirus depuis 2006 au Kenya a été confirmé chez une fillette de deux ans. (Les cas de 2006 étaient localisés dans le camp de réfugiés de Dadaab dans la province du nord-est et résultaient d'une importation de la Somalie voisine). Avant cela, aucun cas de poliovirus sauvage n'avait été signalé au Kenya pendant 24 ans.
- Le Ministère kenyan de la Santé publique a immédiatement dépêché une équipe d'experts chargée d'effectuer une étude de cas détaillée et une enquête épidémiologique. L'équipe a observé que des familles entières de Soudanais franchissaient la frontière à bord de camions en quête de soins médicaux au Kenya, et a constaté le caractère sous-optimal du profil immunitaire de la communauté du nord du Turkana, ce qui avait pour résultat de faciliter la flambée épidémique.
- Le Kenya a effectué des campagnes de ratissage du 1er au 5 mars sur tout le territoire du Turkana à titre de réponse immédiate, au moyen du VPOm1.
- Le Soudan a tenu des AVS le 26 janvier et du 23 au 25 février. Une autre campagne de vaccination est prévue au nord et au sud du Soudan du 23 au 25 mars, au moyen du VPOt.
- Le 1er février, l'Ouganda a enregistré son premier cas de poliovirus depuis 1996, dans le district d'Amuru, proche de la frontière avec le sud-Soudan. Les données de séquençage ont révélé que ce virus était génétiquement proche d'un virus circulant dans la région sud du Soudan. Deux ripostes aux flambées, l'une à la fin de mars et l'autre à la fin d'avril, sont prévues dans les 25 districts à haut risque, ciblant 1 719 714 enfants. Une journée nationale de vaccination, probablement conjuguée avec une vaccination antirougeoleuse, se tiendra en avril.
- Les 26 et 27 février, le groupe consultatif technique de la Corne de l'Afrique se réunira pour traiter en urgence de la flambée de poliomyélite dans la région. Selon ses constatations, tous les pays de la Corne de l'Afrique sont exposés à un risque important de flambée. Il en appelle aux gouvernements des pays de la Corne de l'Afrique pour qu'ils fassent de l'éradication de la poliomyélite une priorité absolue jusqu'à ce que les flambées actuelles prennent fin et pour prévenir le risque de voir la maladie se propager davantage. Le groupe consultatif technique a souligné que tout devrait être mis en œuvre pour améliorer la qualité et le champ d'action des activités de vaccination supplémentaires, et que la coordination entre les pays revêtait une importance critique pour l'efficacité des ripostes.
- Cette réunion est venue à la suite de la réunion de coordination de la Corne de l'Afrique, qui mettait l'accent sur la nécessité d'améliorer l'échange d'informations au niveau local – par l'échange de cartes et de données sur les mouvements de population, etc. – afin de mieux contrôler les flux de population par-delà les frontières.
- Alors qu'aucun cas de poliovirus n'a été signalé au Tchad en 2009, il existe un risque élevé de voir la maladie se propager à nouveau à l'intérieur du pays et dans les pays voisins, du fait du caractère sous-optimal des activités de riposte mises en œuvre en 2008 (tant en qualité que sur le plan de la portée géographique et sur celui du créneau chronologique d'intervention), de même que des lacunes de surveillance au niveau infranational. Au Tchad, en 2008, 36 cas ont été signalés (deux cas de type 1 et 34 cas de type 3).
- Au Tchad, une campagne infranationale de vaccination s'est tenue le 23 février au moyen du VOPT.

#### **Afrique centrale (Angola, République démocratique du Congo et République centrafricaine)**

- A ce jour, un seul cas a été signalé en 2009 (poliovirus sauvage de type 1 à Benguela, en Angola). En 2008, 29 cas ont été signalés en Angola : cinq cas de type 1 et 24 cas de type 3.
- En Angola, des opérations de ratissage seront menées sur une petite échelle dans des secteurs clés de Benguela et de Luanda en avril et en mai, tandis que des tournées nationales auront lieu en juin et en juillet.
- La cinquième réunion du groupe consultatif technique sur l'éradication de la poliomyélite en Angola, en RDC, en Namibie et en Zambie s'est tenue à Luanda les 23 et 24 février. La conclusion de cette réunion a été que, si la campagne de vaccination de l'année dernière a permis de prévenir des flambées majeures, la transmission de cas des types 1 et 3 s'est poursuivie. Le groupe consultatif technique a mis au point un calendrier d'activités de vaccination supplémentaires qui, s'il est complètement respecté et si les lacunes de couverture de vaccination peuvent être comblées, permettra d'enrayer la transmission des virus importés.
- A ce jour, la RDC n'a signalé aucun cas de poliomyélite en 2009. En 2008, elle en a signalé cinq (quatre cas de type 1 et un cas de type 3). Des activités de vaccination supplémentaires sont prévues d'avril à juillet afin de couvrir le Bas-Congo, les parties orientale et occidentale du Kasai, le Maniema, le Sud- et le Nord-Kivu, le Bandundu et certaines parties de la Province orientale.
- Des campagnes préventives sont en cours dans la partie ouest de l'Ouganda, au Burundi et au Rwanda, afin de prévenir la propagation du poliovirus sauvage de type 1 en provenance de la RDC. On observe des mouvements de réfugiés à grande échelle en provenance de la RDC, en particulier en Ouganda.
- La République centrafricaine n'a signalé aucun cas en 2009. Trois cas avaient été signalés en 2008 (tous de type 1) avec, dans le cas le plus récent, l'installation de la paralysie le 30 décembre. Le risque de nouvelles importations en provenance du Tchad (au nord), de la RDC (au sud) et du sud-Soudan (à l'est) reste élevé. Deux tournées supplémentaires au moyen du VPOt sont prévues en mars et avril 2009.