



# Info Polio

L'éradication

Numéro 11 – Avril 2001 *Edition spéciale Rotary*



**La stratégie du jeu final**  
*page 2*

**Le Programme PolioPlus de Rotary International**  
*pages 4 et 5*

**Mia Farrow au Nigéria**  
*page 5*

Bulletin de l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite, Département Vaccins et produits biologiques, Organisation mondiale de la Santé, en association avec Rotary International, le Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF) et les Centers for Disease Control and Prevention des États-Unis d'Amérique

## Conséquence de l'accélération : réduction de moitié du nombre de cas de poliomyélite

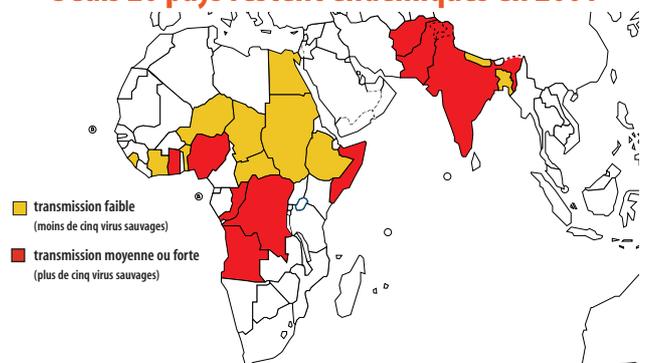
**A**u cours de l'année 2000, tous les pays où la poliomyélite est endémique ont augmenté le nombre de leurs cycles de Journées nationales de vaccination (JNV) et ont entrepris d'atteindre chaque enfant par une vaccination porte à porte, conformément à la résolution de l'Assemblée mondiale de la Santé relative à l'accélération.

Notre objectif pour 2001 est de mettre un terme à la transmission du poliovirus sauvage dans tous les pays, à l'exception d'un maximum de 10, aux fins d'interrompre la transmission d'ici à fin 2002 et de certifier l'éradication mondiale de la poliomyélite en 2005. Cela demande une amélioration sensible de la qualité des vaccinations supplémentaires, une surveillance conforme aux normes de certification et le confinement biologique des poliovirus sauvages. Dix pays prioritaires dans le monde continuent d'être exposés à des problèmes particuliers, à savoir ceux où l'importance et la densité de la population intensifient la transmission (Bangladesh, Ethiopie, Inde, Nigéria et Pakistan) et ceux en proie à des conflits (Afghanistan, Angola, République démocratique du Congo, Somalie et Soudan).

### Les progrès accomplis au cours de l'année 2000 :

- réduction de 99 % des cas de polio dans le monde depuis 1988 ;
- réduction de moitié des cas notifiés depuis 1999 jusqu'au plus bas niveau historique ;
- Région du Pacifique occidental certifiée exempte de polio ;
- amélioration de 20 % dans la précision de la surveillance ;
- un maximum de 20 pays sont encore endémiques en 2001.

### Seuls 20 pays restent endémiques en 2001



Les principaux objectifs restant à atteindre pour améliorer la qualité des activités d'éradication sont les suivants :

- assurer l'accès à tous les enfants, notamment dans les pays en proie à des conflits ;
- combler le déficit de US \$400 millions dans le financement ;
- maintenir la volonté politique à l'égard d'une maladie en voie de disparition.

Pour atteindre ces objectifs en 2001,

- des JNV synchronisées auront lieu dans les pays en proie à des conflits (Angola, Congo et République démocratique du Congo) (voir page 6) ;
- des initiatives ciblées pour mobiliser des ressources sont en cours de réalisation (voir page 8) ;
- les activités de promotion menées à un haut niveau continuent de renforcer le soutien politique (voir page 6). ♦

## Mia Farrow attire l'attention sur le Nigéria

A l'occasion de son premier voyage officiel en tant que Représentant spécial de l'UNICEF pour l'éradication de la polio, la célèbre actrice Mia Farrow, elle-même victime de la polio, s'est rendue au Nigéria en janvier de cette année pour contribuer à promouvoir une campagne nationale pour l'éradication de la polio portant sur 46 millions d'enfants de moins de cinq ans.



## Les leçons d'Hispaniola – la stratégie du jeu final

**D**EPUIS juillet 2000, 17 cas de paralysie due à un poliovirus type 1 dérivé du vaccin antipoliomyélique oral (VPO) ont été confirmés à Hispaniola (Haïti/République dominicaine) dans la Région OMS des Amériques. Il s'agit là de la seconde flambée démontrée due à un poliovirus dérivé d'un vaccin, la première ayant eu lieu en Egypte dans les années 80. Le séquençage génétique des poliovirus isolés en Egypte et à Hispaniola confirme que, en de rares occasions et lorsque la vaccination contre la polio est faible, des poliovirus dérivés d'un vaccin peuvent circuler et provoquer une paralysie.

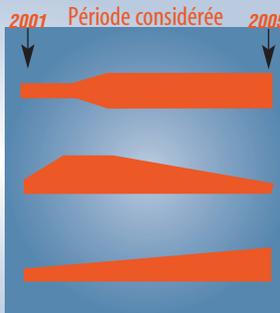
Ceci n'est pas sans conséquences sur la phase finale de l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite, dite le « jeu final ».

**Le jeu final**

**Certification :** maintenir une surveillance conforme aux normes de certification afin de détecter rapidement les cas de polio ;

**Confinement :** confiner les stocks de poliovirus en laboratoire afin de prévenir les libérations involontaires dans la population humaine ;

**Cessation :** décider par consensus quand et comment arrêter l'administration des vaccins antipoliomyélitiques.



Ces flambées confirment que la stratégie mondiale d'éradication de la poliomyélite doit comprendre :

- une couverture élevée de vaccination contre la polio dans tous les pays jusqu'à l'arrêt de la vaccination par le VPO au niveau mondial ;
- une surveillance de la paralysie flasque aiguë (PFA) conforme aux normes de certification, accompagnée du séquençage génétique de tous les poliovirus, dont les principaux poliovirus dérivés d'un vaccin ;
- la coordination mondiale de l'arrêt de la vaccination par le VPO après la certification ;
- le confinement éventuel des souches Sabin du virus.

La poursuite de la recherche des flambées contribuera au programme de recherche mené par l'OMS et les Centers for Disease Control and Prevention des Etats-Unis d'Amérique (CDC) dans le cadre de la stratégie du « jeu final ». Le Groupe consultatif technique mondial pour l'éradication de la poliomyélite (TCG) supervisera l'élaboration de la politique générale par le biais d'un comité directeur qui gèrera les recherches nécessaires en la matière. En mai 2001, l'OMS tiendra la première réunion de ce comité directeur, dont les résultats seront présentés à l'Assemblée mondiale de la Santé en 2003. ◆

*Pour tout renseignement complémentaire, voir Relevé épidémiologique hebdomadaire, 26 janvier 2001, vol. 76, 4 (p. 25 à 32) – [www.who.int/wer/pdf/2001/wer7604.pdf](http://www.who.int/wer/pdf/2001/wer7604.pdf)*

## Anatomie de l'intensification : le cas de l'Inde

**L'**INDE est l'un des 10 pays prioritaires dans le monde identifiés dans le *Plan stratégique 2001-2005* en tant que réservoir de poliovirus. Ce pays a fait des progrès considérables au cours de l'année 2000 : 265 cas confirmés de polio due à un virus sauvage ont été notifiés contre 1 126 cas en 1999, soit une diminution de plus de 80 %, malgré une surveillance conforme aux normes de certification\*.

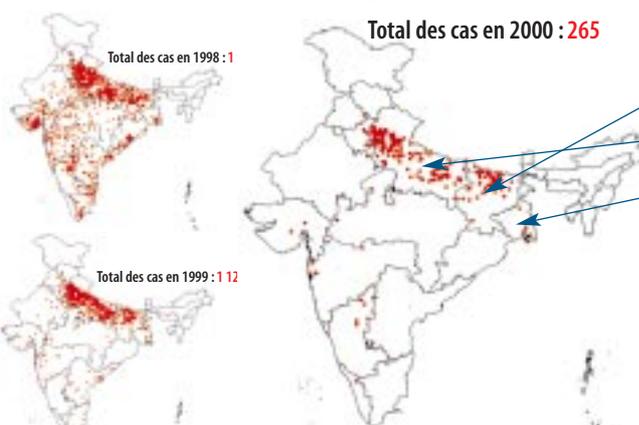
Afin d'accélérer encore les progrès en 2001, la quatrième réunion d'experts pour l'éradication de la polio en Inde, qui s'est tenue le 30 janvier 2001, a recommandé une vaccination sous forme d'un ratissage porte à porte après la détection d'un poliovirus sauvage en tout endroit de l'Inde. Des opérations de ratissage à titre préventif de grande qualité

dans certains districts de l'Uttar Pradesh, du Bihar et du Bengale-Occidental, à forte charge, entre les mois de mars et de mai visent à permettre l'interruption de la transmission dans les délais les plus courts possible. Ces campagnes intensives améliorent la couverture en faisant en sorte que les enfants les plus difficiles à atteindre soient vaccinés dans les zones les plus peuplées. Une surveillance et une recherche permanentes des cas restants ont permis d'identifier des sous-groupes de population qui n'avaient pas été atteints et qui font maintenant l'objet de messages ciblés. Les opérations de ratissage s'ajouteront à plusieurs JNVS et à deux JNV prévues en Inde en décembre 2001 et janvier 2002. ◆

**Cas de polio due à un virus sauvage (Inde, 1998 à 2000)**

Total des cas en 1998 : 1

Total des cas en 2000 : 265



**Les activités de ratissage et de Journées nationales de vaccination supplémentaires (JNVS) en Inde en 2001 sont centrées sur les Etats à forte charge que sont l'Uttar Pradesh, le Bihar et le Bengale-Occidental.**

<p><b>Priorités :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Bihar</li> <li>Uttar Pradesh</li> <li>Bengale-Occidental</li> <li>Maharashtra, Kerala, Karnataka et Chandigarh</li> </ul> <p><b>Suivi :</b></p> <p>Uttar Pradesh, Bihar et tout autre Etat présentant encore des cas de virus ou deux ou plusieurs cas compatibles avec la polio dans deux districts contigus au cours d'une période de deux mois.</p>	<p><b>Cycles de ratissage à titre préventif :</b></p> <p>22 mars/10 mai 2001 (3 cycles dans 15 districts clefs)</p> <p>9 avril/10 mai 2001 (3 cycles dans 10 districts clefs)</p> <p>28 avril/fin mai 2001</p> <p>mars 2001</p> <p>mars 2001</p> <p><b>Cycles de ratissage à titre préventif :</b></p> <p>septembre 2001 ; mars/avril 2002</p>
---	--

# Déclaration de la PFA et de la polio, à un an d'intervalle\*

\* Données connues au Siège de l'OMS au 10 avril 2001



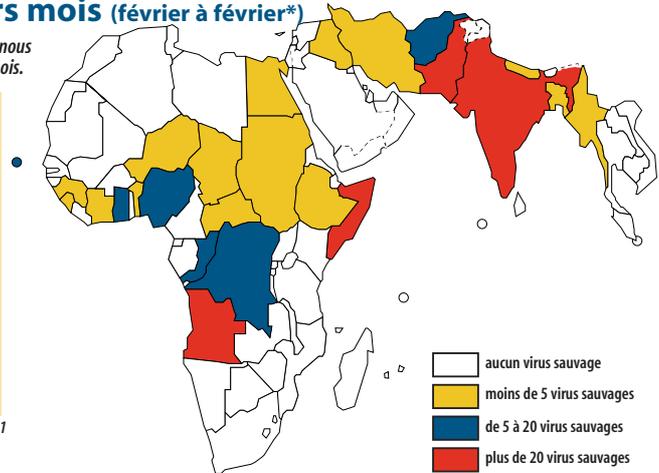
	1999 (au 10 avril 2001)				2000 (au 10 avril 2001*)			
	taux de PFA non-polio	spécimens de selles adéquats	cas de polio confirmés	cas de poliovirus sauvage	taux de PFA non-polio	spécimens de selles adéquats	cas de polio confirmés	cas de poliovirus sauvage
Région africaine	0,80	31 %	2 861	246	1,50	52 %	1 763	144
Région des Amériques	1,10	74 %	0	0	1,19	80 %	14***	0
Région de l'Asie du Sud-Est	1,58	71 %	3 365	1 161	1,79	80 %	609	272
Région européenne	1,17	74 %	0	0	1,32	81 %	0	0
Région de la Méditerranée orientale	1,10	67 %	914	479	1,42	67 %	467	261
Région du Pacifique occidental	1,40	86 %	1**	1**	1,54	87 %	0	0
<b>Total général</b>	<b>1,26</b>	<b>67 %</b>	<b>7 141</b>	<b>1 887</b>	<b>1,52</b>	<b>75 %</b>	<b>2 853</b>	<b>677</b>

\*\*Importation/\*\*Poliovirus dérivé d'un vaccin

## Poliovirus sauvage au cours des 12 derniers mois (février à février\*)

Comme nous entrons dans les dernières phases menant à l'arrêt de la transmission de poliovirus, nous commençons un résumé continu des cas de poliovirus sauvage notifiés au cours des 12 derniers mois.

Pays	Virus sauvages – 2000	Dernier virus – date d'apparition	Pays	Virus sauvages – 2000	Dernier virus – date d'apparition
<b>AFRO</b>			<b>EMRO</b>		
Angola	55	- 09-00	Afghanistan	27	- 12-00
Bénin	2	15-11-00	Egypte	4	30-05-00
Cap-Vert	11	11-10-00	Iran (Rép. isl. d')	3	- 12-00
Congo	21	5-10-00	Pakistan	186	- 12-00
Côte d'Ivoire	1	- 07-00	Soudan	4	28-11-00
Ethiopie	3	28-10-00	<b>SEARO</b>		
Ghana	5	6-11-00	Bangladesh	1	22-08-00
Niger	3	7-11-00	Inde	265	31-12-00
Nigéria	11	20-10-00	Myanmar	2	13-02-00
Rép. centrafricaine	3	26-07-00	Népal	4	28-11-00
Rép. dém. du Congo	24	24-09-00	Source : données connues au Siège de l'OMS au 2 avril 2001		
Sierra Leone	1	17-07-00	* Total continu de février 2000 à février 2001		
Somalie	46	22-11-00	Importations indiquées en gris		
Tchad	4	30-06-00			



## Calendrier des JNV pour les pays infectés par la polio \*

\*Pays où la circulation de poliovirus sauvage est confirmée ou probable début 2000

Région	Pays	Type d'activité	mars 2001	avril 2001	mai 2001
<b>AFRO</b>	Angola	JNVS	mars, 2 <sup>e</sup> cycle		mai 1 <sup>er</sup> cycle
	Bénin	JNV			mai
	Côte d'Ivoire	JNVS			
	Ethiopie	JNVS	23 mars	27 avril	
	Ghana	JNVS		avril	mai, 1 <sup>er</sup> cycle
	Guinée-Bissau	JNV		avril	mai, 1 <sup>er</sup> cycle
	Libéria	JNVS			mai, 1 <sup>er</sup> cycle
	Niger	JNV			mai, 1 <sup>er</sup> cycle
	Nigéria	JNV			mai, 1 <sup>er</sup> cycle
	Sierra Leone	JNVS			mai, 1 <sup>er</sup> cycle
Tchad	JNV	16 mars, 2 <sup>e</sup> cycle 24 mars	26 avril		
<b>EMRO</b>	Afghanistan	JNV	15 mars	17 avril	19 mai
	Egypte	JNV	mars	avril	
	Iraq	JNV	04 mars	8 avril	
	Jordanie	JNV	mars	avril	
	Liban	JNVS	mars	avril	
	Pakistan	JNV	15 mars	17 avril	
	Somalie	JNV	11 mars	9 avril	
	Soudan	JNV	26 mars	26 avril	
	Soudan (méridional)	JNV	26 mars, 2 <sup>e</sup> cycle	23 avril, 3 <sup>e</sup> cycle	
<b>SEARO</b>	Bangladesh	JNV		8 avril	13 mai
	Inde	ratissage	mars	avril	mai
	Myanmar	ratissage	26 mars, 2 <sup>e</sup> cycle		
	Népal	JNVS		7 avril	12 mai

Ce calendrier reflète les données connues au Siège de l'OMS au moment de l'impression. Certaines dates de JNV sont préliminaires et peuvent être modifiées. Prière de prendre contact avec le Siège de l'OMS pour des données à jour. ◆ Inclut les compléments de vitamine A.



# PolioPlus : aidez le Rotary à vous aider

**P**AR son Programme **PolioPlus**, Rotary International est devenu le partenaire pilote du secteur privé pour la stimulation, la promotion et le financement de l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite. Il a apporté une contribution de US \$407 millions à ce jour. D'ici à 2005, il aura engagé près de US \$500 millions. Afin de permettre au personnel hors Siège de l'OMS et de l'UNICEF ainsi qu'aux ministres de la santé de tirer le meilleur parti du précieux soutien du Rotary et des ressources consacrées à l'éradication de la poliomyélite, nous présentons ci-après quatre programmes du Rotary et indiquons les personnes à qui s'adresser pour tout renseignement complémentaire.

## Comité PolioPlus international

Afin d'atteindre l'objectif du Rotary de débarrasser le monde de la polio en 20 ans, la Fondation Rotary de Rotary International a créé le Comité PolioPlus international (IPPC) dans le but d'élaborer des stratégies de soutien à l'éradication, comprenant des activités de promotion au niveau mondial, des appels de fonds, des dons de la part de clubs locaux et le concours des bénévoles. Le Comité se réunit trois fois par an pour examiner les demandes de l'OMS et de l'UNICEF. Il dirige les comités PolioPlus (5 au niveau régional et 65 au niveau national) et est présidé par William T. Sergeant. Le vice-président est Herbert A. Pigman.

### Comité PolioPlus de la Région africaine

Président : Jonathan B. Majiyagbe Vice-Président : Bawa S. Mankoubi

### Comité PolioPlus de la Région de l'Asie du Sud-Est

Président : Sudarshan Agarwal Vice-Président : M. K. Panduranga

### Comité PolioPlus de la Région européenne

Président : Rudolf Hörndler Vice-Président : Asbjørn Austvik

### Comité PolioPlus de la Région de la Méditerranée orientale

Président : Mohamed Benmejdoub Vice-Président : Garbis Dantziguian

### Comité PolioPlus de la Région du Pacifique occidental

Président : Brian H. Knowles Vice-Président : W. Grattan O'Connell

S'adresser à Carol Pandak, Rotary International, Evanston, Etats-Unis d'Amérique : ☎+1 847 866 3304.

« Je tiens à saluer Rotary International pour son extraordinaire rôle de premier plan dans un domaine d'activité des Nations Unies, la lutte contre la poliomyélite. Le Programme PolioPlus du Rotary est un brillant exemple de ce que permet d'accomplir une coopération entre les Nations Unies et des organisations non gouvernementales. »

Kofi Annan,  
Secrétaire général de l'Organisation des Nations Unies

## Equipe spéciale pour la promotion de l'éradication de la poliomyélite

L'équipe spéciale pour la promotion de l'éradication de la poliomyélite du Rotary, présidée par Robert Scott, a largement contribué à ce que les gouvernements donateurs décident de verser plus de US \$1 milliard en faveur de l'éradication dans les pays où la polio est endémique. Un réseau de 23 conseillers nationaux en relations publiques, basés dans les pays donateurs clés, collabore avec l'OMS et l'UNICEF pour aider l'équipe spéciale à transmettre le message à des gouvernements donateurs potentiels et au secteur privé.

S'adresser à Kevin Nolan, Rotary International, Evanston, Etats-Unis d'Amérique : ☎+1 847 866 3333.

## Campagne du secteur privé pour l'éradication de la poliomyélite

Entre juillet 2000 et décembre 2001, la Fondation Rotary et la Fondation des Nations Unies collaborent à un appel de fonds conjoint s'adressant à des sociétés du secteur privé, des fondations et des philanthropes. Sur le thème « Le compte à rebours vers un monde sans polio », cette campagne est axée sur 21 villes dans le monde. Chaque opération est organisée par un président rotarien assisté d'une petite équipe d'associés de campagne rotariens. La campagne fait appel à des dons d'au moins US \$1 million. L'action d'appel de fonds la plus récente a eu lieu le 20 avril au Carter Center à Atlanta (Géorgie, Etats-Unis d'Amérique), sous l'égide conjointe du président Jimmy Carter et de Ted Turner.

S'adresser à Dan Henry, Private Sector Campaign, Rotary International, Evanston, Etats-Unis d'Amérique :

☎+1 847 866 5368.

## Partenaires de PolioPlus

Les partenaires de PolioPlus constituent un système possible de financement selon lequel les Rotariens au niveau local s'associent avec des clubs dans des pays où la polio est endémique pour fournir une assistance spéci-



Photo: © Rotary International

fique sur le terrain aux campagnes de vaccination contre la polio. Ces activités vont d'un soutien matériel pour la mobilisation sociale, sous la forme d'affiches, de panneaux, de brochures et d'annonces dans les médias, jusqu'à la fourniture d'équipement médical, tels des récipients pour la conservation et le transport des vaccins, de tee-shirts et de casquettes pour l'identification des agents de santé et des bénévoles, de bicyclettes pour le transport des bénévoles et d'ordinateurs pour une meilleure communication en matière de surveillance.

S'adresser à Kathleen Hogan, Rotary International, Evanston, Etats-Unis d'Amérique : ☎+1 847 866 3344.

Pour tout renseignement complémentaire sur Rotary International, consulter [www.rotary.org/foundation/polioplus](http://www.rotary.org/foundation/polioplus)

# PolioPlus : des bénévoles en action

**A**VEC son réseau à base communautaire couvrant le monde entier, le Rotary est le bras bénévole du partenariat mondial voué à l'éradication de la polio.

Plus d'un million de membres du Rotary ont donné de leur temps et de leur personne pour contribuer au succès des actions visant à éradiquer la polio.



Photo : © Rotary International

Les bénévoles du Rotary prêtent leur concours à la fourniture des vaccins, à la mobilisation sociale et à l'aide logistique en coopération avec les ministres nationaux de la santé, l'OMS, l'UNICEF et les Centers for Disease Control and Prevention des Etats-Unis d'Amérique.

## Etude de cas : les Rotariens en Inde

En Inde, plus de 100 000 membres du Rotary et leurs familles se sont associés en janvier 2001 au Gouvernement indien, aux agents de santé et à d'autres bénévoles pour aider aux journées de vaccination qui ont atteint 152 millions d'enfants en un jour.

Soixante-dix bénévoles du Rotary des Etats-Unis d'Amérique et du Japon se sont joints à des milliers de bénévoles du Rotary de l'Inde pour seconder les agents de santé et fonctionnaires locaux. Les bénévoles ont contribué à la mobilisation sociale, à l'administration du VPO aux enfants et au suivi porte à porte après les JNV afin de s'assurer qu'aucun enfant n'avait été oublié.

Des milliers de Rotariens paient eux-mêmes leurs frais de transport pour participer bénévolement chaque année aux JNV : « *Ce sont des ponts jetés sur des rivières. La polio ne connaît pas de frontières* » a déclaré A. Maria Lusins, gouverneur de district du Rotary (Oneonta, New York). ♦



Photo : © Rotary International

S'adresser à Paul Carpenter, Rotary International, Evanston, Etats-Unis d'Amérique : ☎+1 847 866 3343. ♦

## Le Dr Brundtland, Directeur général de l'OMS, s'adresse aux Rotariens



Photo : © OMS

**L'**ENGAGEMENT du Rotary en faveur de l'éradication de la polio remonte à 1979, avec un programme pilote de vaccination sur cinq ans aux Philippines. Fort de ce succès, Rotary International a décidé de vacciner tous les enfants contre la polio d'ici à 2005, année de son centenaire.

Grâce à cet engagement et aux contributions financières considérables apportées depuis lors par le Rotary, nous approchons plus que jamais de l'éradication de la polio et sommes sur la voie de certifier le monde exempt de polio d'ici à 2005.

Le rôle sans précédent joué par le Rotary dans la mobilisation des simples citoyens a permis de constituer un ensemble de bénévoles fortement motivés et formés. Dans beaucoup de pays, les Rotariens élaborent et distribuent des moyens d'information, participent à la fourniture des vaccins, administrent des vaccins et apportent d'autres soutiens logistiques.

La valeur de leur action ne peut être quantifiée, mais, sans cette aide et cet appui, l'éradication de la polio ne serait pas si proche. La contribution du Rotary montre que la société civile a un rôle considérable à jouer dans les initiatives de santé publique.

Dans ces dernières phases du programme d'éradication, la contribution du Rotary n'a jamais été aussi cruciale. Entre maintenant et 2005, il nous faut fournir plus de 6 milliards de doses de vaccin à 600 millions d'enfants, y compris dans les zones en proie à des conflits, combler un déficit de US \$400 millions dans le financement et maintenir la volonté politique à l'égard d'une maladie en voie de disparition.

Chaque club du Rotary et chaque Rotarien peuvent jouer un rôle déterminant pour libérer le monde de la polio, en tant que bénévole, collecteur de fonds ou agent de promotion. En travaillant ensemble, nous éradiquerons la polio et ferons un cadeau durable à tous les enfants et pour toujours. ♦

*Dr Gro Harlem Brundtland*  
Directeur général  
Organisation mondiale de la Santé

### Les pays en proie à des conflits joignent leurs forces pour battre la polio

LES conflits prolongent la transmission de la polio dans le centre de l'Afrique en limitant l'accès aux enfants, en détruisant les infrastructures de santé et en provoquant des déplacements transfrontières. En Angola, la migration d'enfants non vaccinés a alimenté la plus importante flambée de polio qu'ait connue l'Afrique entre mars et mai 1999, entraînant l'apparition de 1 103 cas et le décès de 89 personnes. Dans la République démocratique du Congo, un tel déplacement a réintroduit à plusieurs reprises le poliovirus dans les pays voisins, compromettant ainsi les progrès réalisés dans l'est et le sud de l'Afrique.

Les ministres de la santé de ces pays réagissent à ce problème en projetant la première action synchronisée axée sur des pays en proie à des conflits entre juin et septembre 2001. Les JNV synchronisées entre l'Angola, le Congo, le Gabon et la République démocratique du Congo réuniront ainsi des milliers d'agents de santé et de bénévoles qui s'emploieront à vacciner 15 millions d'enfants difficiles à atteindre.

Cette initiative, qui a été approuvée en décembre 2000 lors de la réunion annuelle de l'équipe spéciale de vaccination pour l'Afrique, se fonde sur l'engagement du Secrétaire général de l'ONU de lancer un appel pour des Journées de tranquillité qui permettent l'accès à la vaccination (voir page 8). ♦

### Les équipes STOP prêtent leur concours aux initiatives de surveillance locale

LES équipes « Halte à la transmission de la polio » (STOP) des CDC font preuve de créativité dans leur collaboration avec les responsables nationaux et locaux de la surveillance pour mener à bien la surveillance à l'échelle mondiale selon les normes de la certification. Les équipes STOP ont œuvré pendant deux ans à accroître la précision des systèmes de surveillance de la PFA dans 20 pays où la polio est endémique. Afin d'identifier rapidement un plus grand nombre de cas, elles ont créé des unités de notification en dehors du cadre traditionnel des « centres publics de santé ».

Dans l'ouest de l'Afrique, Alden Henderson a soutenu les actions locales visant à faire participer les guérisseurs traditionnels et spirituels au système de surveillance de la PFA, puisqu'ils sont souvent le premier contact pour les parents ayant des enfants malades. En Inde, Katy Turner, de l'équipe STOP 5, et son homologue au niveau national ont créé des unités de notification dans des édifices culturels où sont souvent emmenés des enfants paralysés dans l'espoir d'une guérison divine. ♦



Les enfants paralysés sont souvent emmenés dans des édifices culturels dans l'espoir d'une guérison divine, ce qui permet aux personnes chargées de la surveillance de la PFA de les identifier.

### Priorité au Pakistan : le Directeur général participe avec le Président à une conférence nationale



Le Dr Brundtland a vacciné des enfants dans l'agglomération rurale de Bhara Kahu, Islamabad, le 27 février, dans le cadre de la campagne pour la vaccination contre la polio au Pakistan, l'un des 10 pays prioritaires dans le monde.

LE Dr Gro Harlem Brundtland, Directeur général de l'OMS, s'est rendue en février au Pakistan pour participer à une conférence nationale sans précédent, la Conférence nationale sur l'éradication de la poliomyélite et le Programme élargi de vaccination, qui s'est tenue à Islamabad le 28 février et a réuni plus de 350 responsables de la santé aux niveaux de la fédération, des provinces et des districts.

Inaugurée par le Président du Pakistan, M. Mohammed Rafiq Tarar, la conférence a traité de questions aussi variées que la microplanification, la couverture uniforme dans les mégapoles, la mise en œuvre appropriée de la supervision, du suivi et de la surveillance et la mobilisation de la communauté. Le Dr Brundtland a parlé des responsables de district de la santé comme de ceux dont dépend la qualité des JNV.

Le Dr Brundtland a profité de son séjour au Pakistan pour avoir des entretiens de haut niveau, rencontrant ainsi le Dr Abdul Malik Kasi, Ministre de la Santé, M. Ejaz Rahim, Secrétaire fédéral à la Santé, le Contre-Amiral Muhammad Aslam, Directeur général de la Santé, et M. Rafiq Tarar, Président du Pakistan.

Le Pakistan, qui constitue avec l'Afghanistan le plus vaste réservoir restant de poliovirus en Asie du Sud, a achevé le deuxième des cinq cycles de JNV en mars, dans le but de mettre un terme à la transmission de la polio d'ici à fin 2001. ♦



## La campagne d'annonces d'intérêt général sur la polio

LES quatre partenaires fers de lance de l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite ouvrent ce printemps une campagne mondiale d'annonces d'intérêt général. Cette campagne comprend trois annonces de ce type, avec en vedette Nelson Mandela, les champions kenyans de course à pied Noah Ngeny et Daniel Komen, Bill Gates, le mannequin et représentant spécial de l'UNICEF Claudia Schiffer et des Rotariens locaux.

Des exemplaires d'une qualité conforme aux exigences de la radio/télédiffusion sont disponibles pour un usage au niveau national ou régional. Prière de s'adresser à Gaynor Norfolk : [norfolk@who.int](mailto:norfolk@who.int) ou tél. : +41 22 791 2657.

L'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite tient à remercier PUMA, partizan midi-minuit (société de production de Londres) et Blue Sky Productions (Nairobi) pour leur précieux concours. ♦

## Les JNV en RPD de Corée



Aperçu rare des cycles de JNV d'octobre et de novembre en République populaire démocratique de Corée

Au cours des JNV d'octobre et de novembre en République populaire démocratique de Corée, les agents de santé et les bénévoles ont vacciné 2,2 millions d'enfants, assurant une couverture déclarée de 95 %. La vitamine A a été administrée lors du deuxième cycle. Un total de 12 000 postes de vaccination ont été mis en place dans les centres de santé communautaire, les jardins d'enfants et les crèches dans tout le pays. Une journée de congé a été accordée par le gouvernement à tous les parents d'enfants du groupe d'âge cible lors de chacun des cycles. La République populaire démocratique de Corée continue de déclarer l'absence de tout isolement de poliovirus sauvage. De nouveaux cycles de JNV sont prévus pour octobre et novembre 2001. ♦

### « La polio dans la presse »

- Sur les virus d'Hispaniola : "Polio's last stand" dans *Nature*, 18 janvier 2001, vol. 409.
- "Circulation of a Type 2 Vaccine-derived poliovirus – Egypt, 1982-1993", *MMWR*, 26 janvier 2001.
- "A new paradigm for international disease control: Lessons learned from polio eradication in Southeast Asia", *American Journal of Public Health*, vol. 91, N° 1, 2001.
- "Polio eradication: the endgame", *Nature Medicine*, vol. 7, février 2001.



Pour obtenir des exemplaires, s'adresser à [drakec@who.int](mailto:drakec@who.int) ou tél. : + 41 22 791 3832

### Nécrologie – trois pionniers de la lutte contre la polio

Trois visionnaires qui ont réuni les conditions pour l'éradication de la polio sont décédés en janvier 2001.

Le **Dr Charles Mérioux** était un virologue qui comptait parmi ses initiatives remarquables la production de vaccins par la culture de cellules *in vitro*. Ceci a permis de fabriquer des millions de doses de vaccin, comprenant les vaccins antipoliomyélitiques Sabin et Salk.

Le **Dr Joseph Melnick**, l'un des fondateurs de la virologie, fut parmi les premiers à démontrer que le poliovirus envahit habituellement les intestins de l'hôte infecté plutôt que son système nerveux central. Le Dr Melnick a été membre du Comité d'experts de l'OMS sur les maladies virales pendant plus de 30 ans.

Le **Dr Dorothy Horstmann**, épidémiologiste et virologue, a fait faire un progrès décisif à la science en montrant que le poliovirus atteignait le cerveau par le biais du sang, découverte qui bouscula le dogme et contribua à rendre possibles les vaccins antipoliomyélitiques.

### Partenaires de la lutte contre la polio – la Croix-Rouge en Sierra Leone



LE mouvement international de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge a annoncé sa participation accrue à l'éradication de la polio en septembre 2000. C'est ainsi que les bureaux nationaux de la Croix-Rouge ont joué un rôle essentiel dans le succès des cycles d'automne des JNV synchronisés dans l'ouest et le centre de l'Afrique. En Sierra Leone, la Croix-Rouge nationale et d'autres partenaires ont travaillé dans le district de Port Loko, qui a récemment connu un afflux de personnes déplacées à l'intérieur du pays. Les bénévoles de la Croix-Rouge ont participé à la mobilisation sociale, à la formation, à la supervision de la vaccination porte à porte, au transport et aux activités postérieures aux JNV telles que l'enregistrement des nouveau-nés et la surveillance de la paralysie flasque aiguë. Grâce au soutien de la Croix-Rouge, plus de 100 000 enfants de moins de cinq ans ont été vaccinés au moyen de VPO dans le district. ♦

### Mia Farrow attire l'attention sur le Nigéria

» suite du recto de la page de couverture

ACCOMPAGNÉE de son fils Seamus, âgé de 13 ans, Mia Farrow a rencontré plusieurs dignitaires, dont Mme Stella Obasango, Première Dame du Nigéria, des ministres du gouvernement et les premières dames de plusieurs Etats.

Défenseur infatigable des droits des enfants, Mia Farrow est particulièrement bien placée pour connaître les effets débilitants de la polio. « J'ai été infectée par le virus lorsque j'étais enfant et mon fils de 13 ans, Thaddeus, adopté en Inde, est atteint de paralysie due à la poliomyélite » a-t-elle déclaré. « J'ai toujours rêvé de l'éradication de la polio ».

A son retour du Nigéria, Mia Farrow a tenu une conférence de presse au Secrétariat de l'ONU où elle a exposé sa mission devant les journalistes et est passée dans l'émission « Q&A » sur la chaîne CNN. ♦ Voir : <http://www.unicef.org/polio/farrow.html> <http://www.timeforkids.com/TFK/explore/story/0,6079,99104,00.html>

## Mobilisation des ressources

### Mobilisation des ressources pour les JNV synchronisées

L'INITIATIVE mondiale pour l'éradication de la poliomyélite a lancé une campagne d'appel de fonds pour les JNV synchronisées qui doivent avoir lieu en Angola, au Congo, au Gabon et en République démocratique du Congo entre juin et septembre 2001 (voir page 6). Les délégations de l'OMS, de Rotary International et de l'UNICEF ont examiné les possibilités de financement avec Mme Maria Minna, Ministre de la Coopération internationale, Canada, Mme Liz O'Donnell, Ministre d'Etat irlandais chargé du développement extérieur, et le cabinet du Secrétaire d'Etat belge à la Coopération pour le développement. Bien que les donateurs se soient déjà engagés pour une part importante du financement total requis, US \$30 millions sont encore nécessaires. Des activités de suivi sont prévues en 2002 pour obtenir US \$45 millions supplémentaires, ce qui porte à US \$75 millions le total des besoins financiers pour les deux prochaines années. ♦

#### Dons récents \* :

<b>Allemagne :</b>	US \$9 millions pour l'Inde.
<b>Australie :</b>	US \$1,5 million à la Chine pour les activités d'éradication de la polio ; US \$185 000 pour le soutien aux pays ; US \$280 000 pour l'Indonésie.
<b>Aventis Pasteur :</b>	26,8 millions de doses de VPO destinées à l'Angola, au Libéria, à la Sierra Leone, à la Somalie et au Soudan méridional en 2001.
<b>Canada :</b>	US \$6,5 millions pour les JNV synchronisées dans le centre de l'Afrique.
<b>Japon :</b>	US \$500 000 pour le soutien au personnel international
<b>Société du Croissant-Rouge saoudienne :</b>	US \$110 000 pour le Yémen.
<b>DFID (Royaume-Uni) :</b>	US \$10 millions pour le Bangladesh (sur cinq ans).

*L'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite exprime sa reconnaissance à tous les donateurs.  
\* Dons annoncés depuis Info Polio N° 10, décembre 2000*

### Priorité du financement : les dépenses de fonctionnement

LE Plan stratégique 2001-2005 a identifié un déficit de US \$263 millions dans le financement, déficit qu'il s'agit de combler au cours des années 2001 et 2002. En 2001, le manque de fonds pour les dépenses de fonctionnement est particulièrement préoccupant. Les dépenses de fonctionnement pour les JNV synchronisées et les opérations de ratissage à venir comprennent le personnel, la mobilisation sociale, la formation, la logistique et les transports. Des actions de promotion et d'appel de fonds sont en cours pour obtenir ces ressources financières d'une grande importance. ♦

### Documentation disponible :



Une liste récapitulative pour permettre aux administrateurs de savoir comment renforcer le Programme élargi de vaccination tout en améliorant la qualité des activités d'éradication de la polio est en train d'être testée dans la pratique. Cette liste récapitulative résistante, sur une seule feuille, détaille également les indicateurs clefs d'une vaccination de routine renforcée.

La troisième édition d'un CD-Rom technique contenant des documents dans des formats électroniques sur tous les aspects de l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite, la lutte accélérée contre la rougeole et beaucoup d'autres sujets liés à la vaccination est à présent disponible.



Des exemplaires multiples d'Info Polio sont prévus pour une plus large distribution.

Pour demander des exemplaires des sources d'information susvisées, s'adresser à Claudia Drake : drakec@who.int ou tél. : + 41 22 791 3832.

#### Evénements à venir :

Date	Evénement	Lieu
3 avril	Réunions d'information pour les médias du monde	Abidjan, Londres, Lucknow, New York, Philadelphie (USA)
18 avril	Manifestation d'appel au secteur privé	Atlanta (USA)
20 avril	Manifestation d'appel au secteur privé	Virginie (USA)
23 au 25 avril	Conférence consacrée à la recherche sur les vaccins	Genève (Suisse)
7 au 10 mai	Réunion du Groupe consultatif technique mondial pour l'éradication de la poliomyélite (TCG)	Genève (Suisse)
14 au 22 mai	Assemblée mondiale de la Santé	Genève (Suisse)
26 et 27 juin	Réunion des parties intéressées, Technologie de la santé et produits pharmaceutiques (HTP), OMS	Genève (Suisse)
Juin/juillet	Lancement des JNV synchronisées en Angola, au Congo, au Gabon et en République démocratique du Congo	Centre de l'Afrique



Info Polio

Ce document n'est pas une publication officielle de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). S'il peut être commenté, résumé, reproduit ou traduit, partiellement ou en totalité, il ne saurait cependant l'être pour la vente ou à des fins commerciales. Les appellations employées dans ce bulletin et la présentation des données qui y figurent n'impliquent de la part du Secrétariat de l'OMS aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les pointillés sur les cartes représentent des frontières approximatives n'ayant pas nécessairement déjà fait l'objet d'une acceptation pleine et entière. Info Polio est publiée trimestriellement par EPI, Siège de l'OMS, Genève, Suisse, et est financée en partie par USAID. Les données publiées reflètent l'information disponible au moment de l'impression.

Pour tout commentaire ou toute réaction sur Info Polio, s'adresser à :  
**EPI, Département Vaccins et produits biologiques, OMS, Genève.**  
**Téléphone :** +41 22 791 3832  
**Télécopie :** +41 22 791 4193  
**Adresse électronique :** drakec@who.int  
**Site web :** http://www.polioeradication.org

Prière de remplir ce coupon-réponse et de l'envoyer à Info Polio, EPI, Département Vaccins et produits biologiques, Centre de documentation, Organisation mondiale de la Santé, CH-1211 Genève 27, si vous souhaitez continuer de recevoir cette publication.

Je souhaite recevoir cette publication régulièrement.

Nom : .....

Institution : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

