



# Info Polio

## L'éradication

Numéro 7 – Mars 2000



**L'Inde sous les projecteurs**  
*recto de la page de couverture*

**La crise du vaccin**  
*page 2*

**Importation en Chine**  
*verso de la page de couverture*

Bulletin de l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite, Programme élargi de Vaccination, 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

## Le Dr Brundtland et Mme Bellamy lancent l'Assaut mondial final «Chaque enfant compte»

**L**E Dr Gro Harlem Brundtland, Directeur général de l'Organisation mondiale de la Santé, et Mme Carol Bellamy, Directeur général de l'UNICEF, ont appelé à poursuivre le soutien à l'éradication dans les pays où la poliomyélite est endémique, à l'occasion du lancement de l'«Assaut final pour l'éradication de la poliomyélite : chaque enfant compte», le 6 janvier.

Lors de sa première visite du nouveau siècle, le Dr Brundtland s'est adressée à New Delhi à 300 représentants, dont les ambassadeurs des principaux pays où la poliomyélite est endémique. Ces représentants ont pu voir trente enfants atteints de polio, symbolisant chacun des derniers pays où sévit la polio, allumer une lampe en souvenir de toutes les victimes de cette maladie.

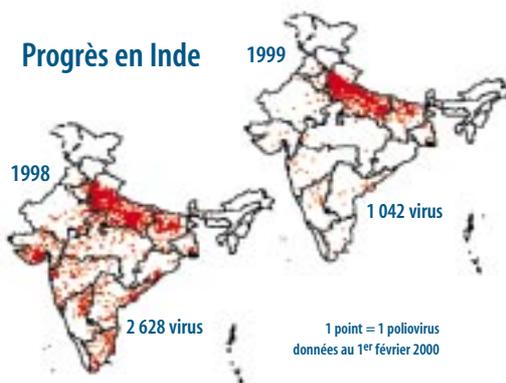
Mme Bellamy et le Dr Brundtland ont adressé une lettre, à l'occasion du nouvel an, aux chefs d'État des 30 pays où la polio reste endémique, invitant instamment à une coopération et un engagement sans réserve pour l'action mondiale. A New Delhi, le Dr Brundtland a remis une lettre en main propre au Premier Ministre indien, M. A. B. Vajpayee. ♦



Photo: ©OMS

Le Dr Brundtland donnant des médailles spéciales aux enfants ayant participé au lancement

### L'Inde sous les projecteurs



### Réduction des cas en Inde de plus de la moitié en un an

**L**E Dr Brundtland a profité de sa visite à New Delhi pour féliciter le Premier Ministre indien, M. Vajpayee, pour les progrès réalisés par l'Inde vers l'éradication de la polio, en déclarant : «L'Inde est en première ligne pour l'éradication de la polio non seulement sur son continent mais aussi dans le monde entier».

L'Inde a récemment mené à bien quatre cycles de Journées nationales de vaccination (JNV) (voir ci-après). Deux cycles au niveau subnational sont prévus pour février et mars.

Même avant ces cycles, des progrès remarquables ont été accomplis en 1998 et 1999, notamment dans les États du Sud (voir carte). Grâce à une surveillance active de la paralysie flasque aiguë (PFA), ces régions préparent actuellement des campagnes de ratissage. Le Ministère indien de la Santé contribuera à assurer la qualité en créant une unité de réaction rapide de «ratissage» auprès de l'Office national de surveillance de la polio (NPSU) à New Delhi. ♦

### Le directeur des CDC fait de la polio une priorité



Le Dr J. Koplan vaccinant des enfants

**L**E Dr Jeffrey Koplan, directeur des Centers for Disease Control and Prevention, s'est rendu pour la première fois en visite officielle en Inde en décembre 1999 en faisant de l'éradication de la polio le thème majeur de son programme. La visite a inclus une réunion avec le personnel du NPSU de l'OMS et une participation au troisième cycle des JNV en Inde. Le Dr Koplan a joué un rôle déterminant en aidant les pays à améliorer la surveillance et en mobilisant les équipes de STOP (voir verso de la page de couverture). ♦

### JNV en Inde et les bénévoles du Rotary

**L**ES bénévoles de Rotary international venant de part et d'autre de la planète ont contribué au succès de l'une des récentes JNV en Inde. Quarante-vingt-quatre bénévoles du Rotary venus des États-Unis et du Japon se sont rendus à Bombay pour participer aux JNV le 23 janvier.

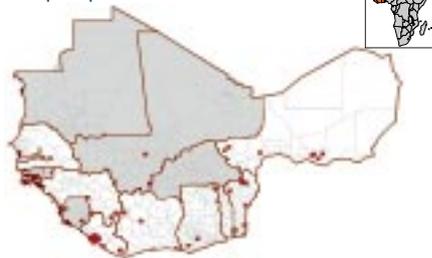
Les visiteurs ont rejoint plus de 24 millions de bénévoles indiens, dont 75 000 membres du Rotary local et leurs familles, aux fins d'administrer le vaccin antipoliomyélique à plus de 147 millions d'enfants dans toute l'Inde.



## Informations techniques

### Les États de l'ouest de l'Afrique prêts à l'assaut final pour l'éradication de la polio

Cas de polio confirmés par le virus dans l'ouest de l'Afrique depuis les JNV de 1998 et début 1999\*



- Amélioration rapide de la surveillance
- Nécessité d'améliorer la surveillance
- Cas de polio confirmés par le virus
- En attente

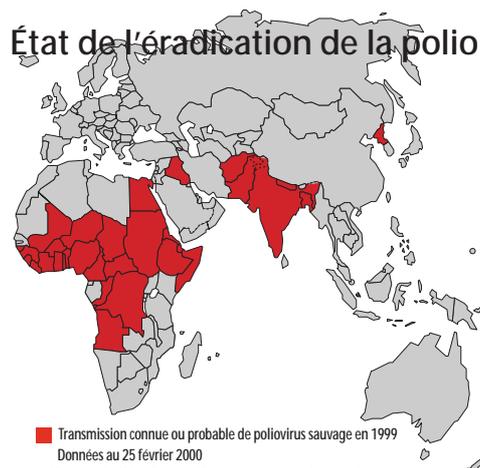
\*Les JNV ont eu lieu en décembre 1998, sauf en Côte d'Ivoire (avril 1999), au Ghana (novembre 1998) et en Sierra Leone (février 1999)

L'OUEST de l'Afrique entre dans la dernière phase de l'éradication de la polio dans six pays prêts à mener des campagnes de ratissage à grande échelle en l'an 2000 à la suite d'une bonne surveillance et d'une faible circulation du poliovirus. Les rapides progrès de la surveillance ont montré une faible circulation du virus en 1999 en Côte d'Ivoire, au Ghana, en Guinée, au Sénégal et au Togo (voir carte). Le Mali n'a détecté que deux virus en 1999, bien que

la précision de la surveillance soit encore modeste. Des ratissages efficaces doivent couvrir de vastes zones géographiques, comme l'ont montré les cas du Cambodge et du Viet Nam où 2,2 millions d'enfants ont été vaccinés sur la base du porte à porte en 1997 pour réagir contre leurs neuf derniers cas de polio.

Les quatre pays de la sous-région de l'ouest de l'Afrique où la transmission est encore très forte (Bénin, Libéria, Niger et Sierra Leone) vont effectuer quatre cycles complets de JNV comprenant une vaccination porte à porte dans les zones à risque très élevé en l'an 2000. Il est nécessaire d'améliorer rapidement la qualité de la surveillance dans les autres pays de l'ouest de l'Afrique pour atteindre l'objectif de l'an 2000. ◆

### État de l'éradication de la polio



■ Transmission connue ou probable de poliovirus sauvage en 1999  
Données au 25 février 2000

\*En outre, la Chine, l'Iran et Myanmar ont eu une importation de poliovirus avec transmission autochtone en 1999

DÉBUT 1999, la polio était encore endémique dans 50 pays. A la fin de l'année, ils n'étaient plus que 30. Ce progrès est dû à des activités accélérées, comprenant une meilleure couverture vaccinale de routine, une augmentation du nombre de cycles de JNV, une fourniture de vaccins porte à porte dans les zones à risque très élevé et une surveillance améliorée. Pour l'année 2000, le programme d'éradication de la polio sera axé sur l'amélioration de la qualité des activités, avec un recours soutenu aux campagnes de ratissage dans de nombreux pays. ◆

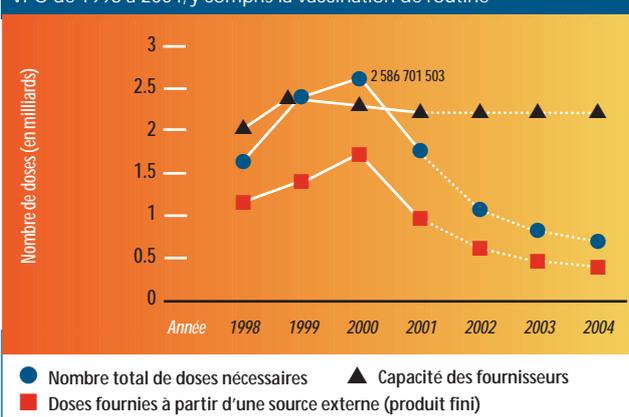
## Fourniture de VPO dans le monde : un défi pour l'an 2000

LES activités d'accélération menées en 1999 ont été si efficaces qu'elles ont presque surpassé la fourniture mondiale de vaccin antipoliomyélitique oral (VPO). La fourniture devra donc être soigneusement gérée en 2001. L'OMS et l'UNICEF estiment que l'éradication de la polio exige environ 2,6 milliards de doses de VPO en 2000. La fourniture prévue accuse actuellement un déficit de plus de 200 millions de doses.

Les partenaires de l'éradication de la polio prennent diverses mesures pour faire en sorte que ce déficit n'entrave pas les efforts visant à atteindre l'objectif de la fin de l'an 2000. Une base de données commune a été créée qui reflète les plans nationaux et régionaux visant une surveillance étroite des besoins en VPO. Il y a maintenant des réunions régulières d'actualisation entre l'OMS, l'UNICEF et les fabricants.

Les spécialistes de l'OMS voient deux périodes critiques dans la fourniture de VPO : à partir de maintenant jusqu'à fin avril et depuis la fin octobre jusqu'à début 2001, moment auquel de nombreux pays planifient leurs JNV. Il pourrait donc être nécessaire de réévaluer le calendrier des JNV. Il est également possible que la demande globale diminuera lorsque l'effet des JNV de l'automne et de l'hiver 1999/2000 aura été analysé.

VPO de 1998 à 2004, y compris la vaccination de routine



Sous la direction de son directeur général, l'UNICEF s'est fermement engagé auprès des fabricants à acheter la totalité des VPO disponibles. Il est également envisageable d'utiliser les VPO destinés à l'année 2001, ainsi que des sources de fourniture supplémentaires. De 2001 à 2004, la fourniture de VPO devrait être suffisante pour répondre à la demande prévue (voir graphique).

Pour de plus amples renseignements sur la fourniture de VPO, prendre contact avec [evertsj@who.int](mailto:evertsj@who.int). ◆

## Calendrier des JNV : de mars 2000 à juin 2000

Mois du 1 <sup>er</sup> cycle	Pays	Type d'activité	Date du 1 <sup>er</sup> cycle	Date du 2 <sup>e</sup> cycle	Date du 3 <sup>e</sup> cycle
MARS	Azerbaïdjan	JNVS	13-03-00	17-04-00	
	Cisjordanie et bande de Gaza	JNVS	03-00	04-00	
	Côte d'Ivoire	JNVS		24-03-00▲	23-04-00
	Égypte	JNV	7-03-00	8-04-00	
	Éthiopie	JNVS	24-03-00	21-04-00	
	Inde	JNVS		26-03-00▲▲	
	Iraq	JNV	20-03-00	20-04-00	
	Jordanie	JNV	03-00	04-00	
	Liban	JNV	03-00	04-00	
	Libéria	JNV	27-03-00	15-05-00	
	Mauritanie	JNVS	15-03-00	15-04-00	
	Myanmar	ratissage		21-03-00	
	Népal	JNVS			26-03-00
	Pakistan	JNVS	03-00	04-00	06-00
	Rép. arabe syrienne	JNV	4-03-00	10-04-00	
	RD Congo	JNVS		15-03-00	
	Sierra Leone	JNV	25-03-00	22-04-00	20-05-00▲
Soudan	JNV		29-03-00▲		
Tadjikistan	JNV	28-03-00	2-05-00		
AVRIL	Arménie	JNVS	04-00	05-00	
	Bangladesh	JNV	3-04-00	8-05-00	
	Bénin	JNV	15-04-00	15-05-00	
	Fédération de Russie	JNVS	10-04-00	15-05-00	
	Géorgie	JNVS	04-00	05-00	
	Ghana	ratissage	2-04-00	10-05-00	
	Guinée	JNVS	23-04-00	22-05-00	
	Inde	ratissage	04-00	05-00	06-00
	Iran	ratissage	15-04-00	15-05-00	
	Mali	ratissage	1-04-00	15-05-00	
	Ouzbékistan	JNV	17-04-00	17-05-00	
	R.P.D. de Corée	JNV	04-00	05-00	
	Soudan	JNVS	04-00	05-00	
	Tchad	JNV	28-04-00	26-05-00	
	Turkménistan	JNV	10-04-00	15-05-00	
	Turquie	JNV	22-04-00	27-05-00	
	Yemen	JNVS	04-00	05-00▲	
MAI	Afghanistan	JNVS	1-05-00▲	3-06-00	
	Burkina Faso	JNVS	17-05-00	21-06-00	
	Iraq	JNVS	20-05-00	20-06-00	
	Niger	JNV	05-00	06-00▲	
	Nigeria	JNV	6-05-00▲	10-06-00	
	Somalie	JNV	05-00▲	06-00	
JUIN	Afrique du Sud	JNVS	05-00	06-00	
	Angola	JNV	12-06-00	17-07-00	21-08-00
	Bangladesh	ratissage	06-00	07-00	08-00
	Namibie	JNV	16-06-00	21-07-00	

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 ▲▲Vitamine A uniquement dans l'Etat d'Orissa \*Inclut la vaccination contre la rougeole

### Déclaration de la PFA et de la polio (1998/1999) par Régions de l'OMS, au 25 février 2000

	Surveillance de la PFA (1998/1999)				Cas de polio (1999)	
	Taux de PFA non polio annualisé <sup>1</sup>		Spécimen <sup>2</sup> de selles adéquat		Nombre total de cas de polio confirmés (cliniquement et virologiquement)	Nombre de cas de polio confirmés par virus sauvage
	1998	1999	1998	1999		
Région africaine	0,3	0,7	36 %	31 %	2718	218
Région des Amériques	0,93	0,93	73 %	68 %	0	0
Région de l'Asie du Sud-Est	1,25	1,52	60 %	71 %	3111	1072
Région européenne	0,94	1,24	67 %	75 %	0	0
Région de la Méditerranée orientale	0,88	1,13	64 %	69 %	829	449
Région du Pacifique occidental	1,43	1,27	86 %	86 %	1*	1*
<b>Total général</b>	<b>1,08</b>	<b>1,30</b>	<b>67 %</b>	<b>67 %</b>	<b>6659</b>	<b>1740</b>

<sup>1</sup> Calculé en nombre de cas de PFA non dus à la polio pour 100 000 habitants < 15 ans. Objectif : > 1  
<sup>2</sup> Deux spécimens de selles collectés dans les 14 jours à compter du début de la paralysie, à 24-48 heures d'intervalle, sauf pour la Région des Amériques, où un seul spécimen est collecté. Objectif : deux spécimens adéquats de selles provenant d'au moins 80 % de cas de PFA.

\*Importation en Chine (voir verso de la page de couverture)

# La FIFA frappe encore dur



La campagne «Bouter la poliomyélite hors d'Afrique» a été visualisée par des millions de supporters pendant la Coupe africaine des nations (CAF). Des panneaux encourageaient les amateurs de football à «bouter la polio» lors des matches de la CAF à Lagos au Nigéria, ainsi qu'à Accra et Kumasi au Ghana. Les téléspectateurs de toute l'Afrique ont également reçu le message, car les matches du tournoi étaient télédiffusés d'un bout à l'autre du continent africain du 22 janvier au 13 février, date de la finale. Les panneaux sont l'un des aspects de l'engagement de la CAF et de la FIFA (Fédération internationale de Football Association) dans la campagne d'éradication de la polio, ainsi qu'elles l'avaient annoncé lors d'une conférence de presse tenue le 21 janvier. En guise de nouvelle contribution, le président de la FIFA, Joseph Blatter, et le président de la CAF, Issa Hayatou, ont envoyé une lettre à tous les présidents des associations nationales de football d'Afrique, les invitant à veiller à ce que tous les clubs et joueurs de football servent activement la cause de l'éradication de la polio. ♦

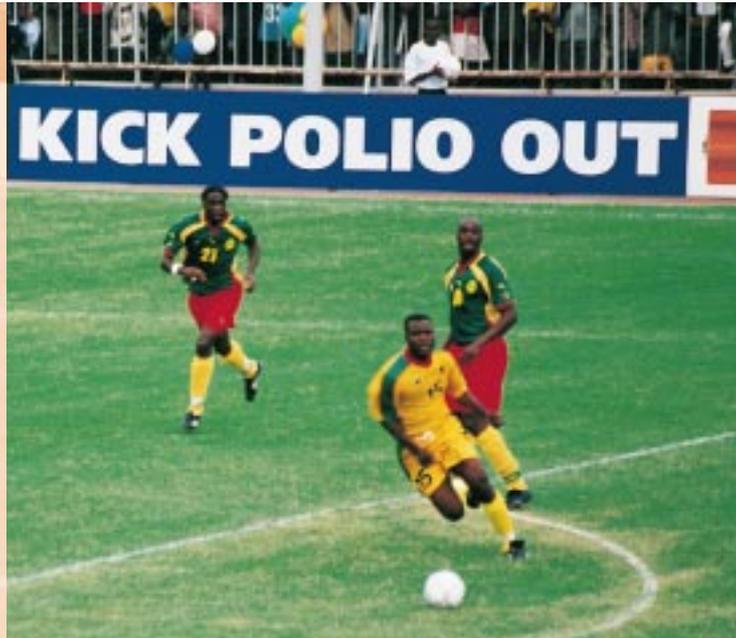


Photo: ©OMS/R. Franco

## Les partenaires de la lutte contre la polio sur le Web

**OMS :** Le nouveau site OMS contient une information de base sur les stratégies d'éradication de la polio, un rapport d'activité au niveau mondial présentant les pays prioritaires, le calendrier des Journées nationales de vaccination, un espace de presse pour les journalistes, une galerie de photos et des exemplaires en ligne d'Info Polio, du Relevé épidémiologique hebdomadaire et de plusieurs autres documents techniques sur l'éradication de la polio. [www.who.int/gpv](http://www.who.int/gpv) or [www.polioeradication.org](http://www.polioeradication.org)



**Rotary International :** Le site, à l'adresse [www.rotary.org/programs/polio/plu/index.htm](http://www.rotary.org/programs/polio/plu/index.htm) présente le programme PolioPlus de Rotary international et contient des informations sur les partenaires de PolioPlus, les activités de promotion, les questions fréquemment posées, une galerie de photos et des mises à jour régionales comprenant des données sur les activités de Rotary international dans chaque région.

**UNICEF :** «Un monde sans polio», tel est le titre du site récemment actualisé de l'UNICEF : [www.unicef.org/polio/](http://www.unicef.org/polio/) Ce site contient une description du rôle de l'UNICEF dans l'éradication de la polio, des liens avec les sites des partenaires de l'UNICEF et des photographies provenant du monde entier relatant l'offensive en cours pour l'éradication de la polio. Les visiteurs du site peuvent aussi télécharger une vidéo sur la campagne de vaccination antipoliomyélitique en Somalie. Ils y trouveront également des matériels de base, tels la brochure de l'UNICEF «Compte à rebours pour éradiquer la polio» et le Polio Quiz, outil d'information et de promotion destinés aux jeunes.



**Centers for Disease Control and Prevention :** Le site des CDC contient des renseignements sur les vaccins antipoliomyélitiques, une information sur la vaccination à l'intention des citoyens américains, des rapports d'activité au niveau régional et de nombreux autres documents techniques. : [www.cdc.gov/](http://www.cdc.gov/) ♦

### Les bénévoles du Rotary... (suite de la page 1)

Les JNV ont été suivies d'une enquête porte à porte visant à s'assurer qu'aucun enfant n'avait été oublié.

M. Jiichiro Frank Nakajima, membre du Comité PolioPlus de Rotary international (IPPC), a eu la responsabilité des 74 bénévoles venus du Japon. Les bénévoles américains étaient placés sous l'autorité de Donald B. Arnheim, lequel a déclaré : «Nous sommes fiers de participer à cette action historique visant à débarrasser le monde d'une maladie invalidante qui a eu des incidences sur des millions de vies au fil des siècles.» ♦



Robert Fulton, membre du Rotary, vaccinant des enfants à Bombay

Photo: ©OMS/A. Das

## Nouvelles et avis

### Le pouvoir et la promesse de vaccins



Photo: ©OMS/M. Zafran

L'éradication de la polio est mise en avant dans une nouvelle campagne publicitaire mondiale parrainée par la Fondation Bill et Melinda Gates. Les annonces sur deux pages paraissent dans des publications de premier plan, et ce tout au long de l'année. La campagne a été lancée dans *The Financial Times* le 27 janvier et dans *The Economist* le 29 janvier. L'importance de l'amélioration de la vaccination et de l'élaboration de nouveaux vaccins a également été soulignée lors du lancement de l'Alliance mondiale pour les vaccins et la vaccination (GAVI) au Forum économique mondial qui s'est tenu à Davos le 31 janvier. Bill Gates a pris part au lancement, en présence du Dr Gro Harlem Brundtland (OMS), de Mme Carol Bellamy (UNICEF), du Dr James Wolfensohn (Président de la Banque mondiale) et de M. Joaquim Chissano (Président du Mozambique).

### Prix du champion décerné au Président du Nigéria



Le président Obasanjo entre au Comité PolioPlus pour la Région de l'Afrique Photo: ©OMS/Rotary International

Rotary international reconnaît l'engagement du Président du Nigéria, M. Olusegun Obasanjo, pour l'éradication de la polio. Le président Obasanjo a annoncé une contribution de US \$15 millions pour l'achat de vaccins destinés aux JNV au Nigéria en l'an 2000, faisant ainsi preuve d'une véritable volonté d'éradiquer la polio dans un pays clef. En reconnaissance de cette contribution, Rotary international a décerné à M. Obasanjo la médaille de champion de l'éradication de la polio. Cette médaille distingue les dirigeants qui ont contribué d'une façon exceptionnelle à l'action pour l'éradication de la polio. Au nombre des précédents récipiendaires figurent Bill Clinton, Président des États-Unis d'Amérique, John Major, ancien premier ministre britannique, et Mme Suzanne Moubarak, Première Dame d'Égypte. ♦

### Ciro de Quadros honoré

L'HOMME qui a mené avec succès le combat pour chasser des Amériques le poliovirus sauvage va recevoir la médaille d'or Albert Sabin de l'Institut des vaccins Albert B. Sabin. Chaque année, cet institut décerne la médaille à une personne s'étant distinguée dans la prévention des maladies. Le Dr. **Ciro de Quadros**, directeur de la Division des vaccins et de la vaccination de l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS), a consacré une bonne partie des années 70 à combattre la variole en Afrique, avant de s'attaquer à la polio aux Amériques. Le Dr de Quadros est un pionnier des éléments marquants de la stratégie permettant de mener à bien l'éradication de la polio, dont les Journées nationales de vaccination (JNV), la surveillance de la PFA et les ratissages porte à porte. ♦



Dr Ciro de Quadros

Photo: ©OMS/PAHO

### Exploiter la dynamique de l'éradication de la polio pour stimuler l'Initiative pour l'éradication de la poliomyélite au Pakistan

LES partenaires de l'éradication de la polio veulent soutenir le Pakistan dans son action pour éradiquer la maladie et améliorer son programme de vaccination de routine. Les membres du comité de coordination inter-institutions se sont réunis à Islamabad le 21 février. Au nombre des partenaires présents figuraient le Gouvernement pakistanais, Rotary international, les Centers for Disease Control and Prevention (CDC), l'Agence pour le développement international des États-Unis (USAID), la Banque mondiale, la Banque asiatique de développement, les Gouvernements australien, canadien, italien et japonais, l'OMS et l'UNICEF.

Outre des réunions à un haut niveau sur un plan national, une nombreuse délégation d'institutions partenaires, conduite par le Dr H. Gezairy, Directeur régional de la Région de la Méditerranée orientale de l'OMS, et le Dr N. Fisher, Directeur régional de la Région de l'Asie du Sud de l'UNICEF, a également visité les quatre plus grandes provinces du Pakistan. Cette délégation a invité instamment les responsables de la santé et les gouverneurs de province à attendre l'objectif de l'éradication de la polio et d'exploiter l'élan de l'éradication de la polio pour renforcer les services de vaccination de routine. ♦

### Financement de l'éradication de la polio

#### Davantage de subventions de la part du Rotary

Le Comité PolioPlus de Rotary international (IPPC) alloue US \$1 225 000 pour l'éradication de la polio dans plusieurs pays. Au cours de la dernière réunion de l'IPPC à la mi-février, les membres du comité ont approuvé des subventions pour soutenir les opérations de ratissage au Bangladesh, en Inde, à Myanmar et au Népal et pour acheter des VPO destinés à l'Ouzbékistan, au Tadjikistan, au Turkménistan et à la Turquie. Le comité a également approuvé une subvention pour réagir rapidement au cas d'importation en République populaire de Chine (pour plus d'informations au sujet de ce cas, voir verso de la page de couverture).

#### Les CDC répondent à l'appel pour des VPO

Les CDC ont répondu à l'appel lancé conjointement par l'UNICEF et l'OMS pour des VPO en engageant US \$15 millions supplémentaires pour l'année 2000. Cette nouvelle contribution portera le montant total alloué par les CDC à l'OMS et à l'UNICEF à près de US \$80 millions en l'an 2000.

#### La contribution financière de Bill Gates à l'éradication de la polio pour 2000

Bill Gates, homme d'affaires et philanthrope, a décidé d'affecter à l'année 2000 US \$15 millions sur les futures subventions prévues. Cette somme constitue une partie des US \$50 millions donnés par la Fondation Bill et Melinda Gates pour l'éradication

de la polio (voir Polio News 6 (en anglais)).

L'OMS utilisera les US \$15 millions cette année pour développer sensiblement le programme en faisant appel aux services d'experts et en accélérant les actions menées dans les pays prioritaires.

#### La Banque mondiale collabore avec l'Inde

Le Gouvernement indien est actuellement en pourparlers avec la Banque mondiale pour l'obtention d'un prêt de US \$159 millions aux fins de vaccination, y compris pour l'éradication de la polio. S'il est octroyé, ce prêt serait utilisé entre maintenant et 2003.

Le Dr Bruce Aylward, coordonnateur de l'Initiative pour l'éradication de la poliomyélite, avec Bill Gates

Photo: ©OMS/G. Perkin



## Succès de la surveillance

### Crainte d'importation de cas en Chine alors que le Bureau régional du Pacifique occidental est près d'établir la certification



Le point jaune indique le cas de polio dans le comté autonome de Xunhua, province de Qinghai

**L**a grande qualité de la surveillance de la PFA, associée à une riposte vaccinale rapide, le recours au séquençage génétique et la coordination du réseau de laboratoires ont permis de découvrir et contenir avec succès une importation de poliovirus sauvage dans le centre-ouest de la Chine.

Jusqu'à fin 1999, aucune transmission de virus sauvage n'avait été détectée en Chine depuis cinq ans. À la mi-octobre de l'an passé, les autorités sanitaires de la province de Qinghai ont découvert un enfant de 16 mois, de sexe masculin, atteint de paralysie flasque aiguë (PFA). Deux échantillons de selles ayant révélé la présence de poliovirus sauvage, les autorités sanitaires chinoises sont intervenues rapidement pour prévenir toute propagation. Elles ont immédiatement organisé un cycle de vaccination locale, suivi d'une vaste et intensive campagne de ratissage porte à porte dans la province de Qinghai. Une campagne de ratissage encore plus large a visé 7,1 millions d'enfants dans la province de Qinghai et dans les régions environnantes. La surveillance, qui était déjà excellente dans cette province, a été intensifiée de façon à inclure une enquête active de cas dans les établissements de santé et les communautés. Aucun nouveau cas n'a été détecté. Dans le même temps, des virologistes ont soigneusement observé le virus qui avait été découvert. Le séquençage en laboratoire effectué en Chine a fait apparaître que ce virus n'avait jamais été décelé auparavant en Chine. Les données fournies par le séquençage ont été partagées avec d'autres laboratoires du Réseau mondial de laboratoires en rapport avec la polio, dont le laboratoire régional de référence de la Région de l'Asie du Sud-Est à Bombay. Il a ainsi été démontré que le virus était étroitement apparenté à des souches provenant du centre et du nord de l'Inde, ce qui allait fortement dans le sens des données épidémiologiques évoquant une importation. Cette enquête et la notification de ce cas pourraient bien avoir pour conséquence de retarder la certification dans la Région du Pacifique occidental de l'OMS. Les incidences de cette importation doivent toutefois être d'abord prises en considération par la Commission régionale de certification de la Région du Pacifique occidental lorsqu'elle se réunira dans le courant de cette année ♦

### Les équipes "Halte à la transmission de la polio" (STOP)

**C**ETTE année, les équipes STOP continueront de jouer un rôle essentiel dans le renforcement de la surveillance de la PFA dans les pays où la polio est endémique. Trois groupes d'équipes doivent entrer en action en 2000. Depuis janvier, une équipe a déjà opéré dans plusieurs pays clés, dont l'Afghanistan, le Bangladesh, l'Inde, le Pakistan et la République démocratique du Congo.

Sous l'autorité du directeur des CDC, l'initiative STOP a été lancée en janvier 1999. Ce programme de collaboration entre les CDC et l'OMS, avec le soutien de Rotary international, a fourni du personnel technique de terrain pour des affectations de trois mois aux fins d'apporter une assistance aux équipes locales qui ont besoin d'une aide complémentaire. Des établissements de santé de 24 pays, dont des programmes de santé publique, des hôpitaux, des centres de recherche et des ministères de la santé, ont mis du personnel à disposition pour contribuer à cette action mondiale.

Les membres des équipes œuvrent avec leurs homologues locaux au renforcement des systèmes de surveillance de la PFA et certains membres de STOP se prêtent à d'autres activités liées à l'éradication de la polio. En Inde par exemple, la première équipe de dix professionnels de la santé a été déployée en septembre 1999 pour coopérer avec les médecins chargés de la surveillance aux fins de renforcer la surveillance de la PFA dans deux États clés de l'Inde. Elle a également apporté son concours à trois cycles de JNV.

A ce jour, un total de quatre équipes STOP comprenant 129 professionnels de la santé sont à pied d'œuvre dans 17 pays : Afghanistan, Bangladesh, Bénin, Burkina Faso, Ghana, Guinée, Inde, Kenya, Népal, Niger, Nigéria, Ouganda, Pakistan, République démocratique du Congo, Soudan (Nord), Tchad et Yémen. Pour plus d'information sur les équipes STOP, veuillez prendre contact avec Virginia Swezy à [vswezy@cdc.gov](mailto:vswezy@cdc.gov) ou Ben Nkowane à [nkowane@who.int](mailto:nkowane@who.int). ♦



Équipe STOP N° 4

Photo: © OMS/CDC

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 : .....

*Veuillez également envoyer cette publication à :*

Nom : .....

Institution : .....

Adresse : .....



**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.

Tél. : +41 22 791 2111

Télécopie : +41 22 791 4041

Adresse électronique : [polioepi@who.ch](mailto:polioepi@who.ch)

Site Web : <http://www.who.int/gpv>

