



# CEMI 20

20<sup>ème</sup> Colloque sur le **Contrôle Epidémiologique des Maladies Infectieuses**  
Vendredi 27 mars 2015 - Institut Pasteur Paris

## La poliomyélite...vers sa prochaine éradication mondiale ?

**Michel Rey**

*Commission nationale de certification de la polio en France*  
*Académie nationale de médecine*



## Le programme d'éradication mondiale de la polio

lancé par l'OMS en 1988 à la suite du succès de l'éradication mondiale de la variole, proclamé en 1980

Certes ces deux maladies sont dépourvues de réservoir animal, mais leur épidémiologie et leur prévention vaccinale sont très différentes.

Contrairement à la variole, dont le diagnostic clinique est généralement évident, l'infection par les poliovirus est le plus souvent peu ou pas détectable, la paralysie flasque aiguë (PFA) confirmée par la virologie, n'apparaissant qu'une fois sur 200 infections et le vaccin vivant oral, encore utilisé dans la plupart des pays à risque, n'apporte une immunité sure et durable qu'après de nombreuses doses, alors qu'une seule inoculation vaccinale protégeait de la variole





Des progrès indéniables ont été obtenus par la vaccination IPV et OPV, la polio ayant été éliminée des Amériques, de l'Europe, de nombreux pays d'Afrique et d'Asie.

L'Inde du Nord, longtemps endémique, a réussi l'élimination en 2001

Dans les 3 pays encore endémiques aujourd'hui, l'incidence diminue.

Le poliovirus 2 a disparu, la plupart des cas actuels sont dus au poliovirus 1

# Une préoccupation

A l'insuffisance, dans plusieurs pays à risque, de la couverture vaccinale et des campagnes de masse additionnelles, s'est ajouté dans certains pays islamiques un refus violent de la vaccination polio OPV accusée de stériliser les femmes et d'inoculer le Sida initié d'abord au Nord Nigeria en 2003 (> 1000 cas de PFA en 2005, > 20 pays africains recontaminés) puis en Afghanistan (Chine recontaminée) et au Pakistan, où des vaccinateurs ont été assassinés.

# La situation de la polio dans le monde en 2014

**337 cas de PFA déclarés dans les trois pays endémiques :**

Pakistan : 333, Afghanistan : 28, Nigeria : 6

**19 cas dans les pays recontaminés:**

- en Afrique orientale (Somalie, Ethiopie)
- en Afrique centrale (Cameroun, Guinée Equatoriale)
- au Moyen Orient (Iraq, Syrie)



# La France bien protégée face au risque d'importation

**Dernier cas autochtone en 1989**

**Dernier cas importé en 1995 à Garches**

**Vaccination généralisée des enfants ++  
Ados et adultes +/-**

**Calendrier simplifié: 3 doses à 2, 4, 11 mois,  
puis rappels tous les 20 a (10 a si > 65 a)**

**Surveillance clinique/ virologique des entérovirus  
par InVS et CNR (hôpitaux et environnement)**

# Quand peut-on espérer l'éradication mondiale de la polio ?

*malgré les obstacles qui restent à surmonter :*

- dans la surveillance clinique et virologique
- circulation internationale des poliovirus peu détectée (PFA)
- porteurs excréteurs chroniques (immunodéprimés : 10 a)
- d'où le nécessaire élargissement de la surveillance de l'environnement (virologie des déjections humaines)
- dans la vaccination
- renforcement de la couverture vaccinale et des campagnes
- remplacement progressif du vaccin OPV par IPV
- dans le maintien de l'aide internationale

***Et quand serons-nous autorisés à arrêter la vaccination ?***

**BOUTONS  
LA POLIO  
HORS  
D'AFRIQUE !**

**VACCINONS  
NOS ENFANTS !**

