

En Finir avec la Polio

Lettre n° 56 - Octobre 2022 - Zone 13A – 13B

EDITO – Michel ZAFFRAN

RC Gex-Divonne – Responsable Polio+ D1710

Coordinateur EPN – Zone 13A – 13B

Un rebond décevant

Au mois de novembre, commence ce que les experts du programme mondial pour l'éradication de la poliomyélite d'éradication nomment, la saison de basse transmission. En raison des températures, le virus a en effet tendance à moins se propager et moins se répliquer

Le programme compte sur cette période favorable pour effacer une fois pour toutes les derniers foyers de résistance du virus sauvage qui subsistent encore au Pakistan et en Afghanistan.

22 cas de polio cette année : c'est un rebond décevant par rapport à 2021 où nous n'avions eu que 5 cas dans ces deux pays. Toutefois ces foyers ne sont pas nombreux et ils sont très localisés géographiquement en particulier au Nord Waziristan, à la frontière entre les deux pays. De plus la diversité génétique du virus est maintenant très réduite, avec seulement deux chaînes de transmission...

Pas de complaisance

La complaisance n'est toujours pas de mise car ce virus est malin et il a déjà réussi à se propager en Afrique où, cette année, il a paralysé 7 enfants au Mozambique.

Les perspectives du nouveau vaccin oral

Par ailleurs avec le nouveau vaccin polio oral de type 2 (nOPV2 – voir ci-dessous l'article de notre ami Abraham HASKOUR), nous avons enfin une perspective très réelle de pouvoir en finir une fois pour toutes avec les risques de flambées causées par des virus mutants circulant dérivés de la souche vaccinale. Sur les 23 pays qui ont utilisé ce vaccin depuis Mars 2021, 20 n'ont plus déclaré aucun cas de polio !

Le programme a donc une opportunité unique dans l'histoire de l'effort pour l'éradication de la polio, d'en finir une fois pour toutes avec ce virus !



LA SITUATION



POURSUIVONS SANS RELÂCHE NOS EFFORTS POUR SOUTENIR CETTE ENTREPRISE EXTRAORDINAIRE!

- **Relayez les messages de notre parrain Adda ABDELLI, que vous trouverez sur [EN FINIR AVEC LA POLIO](#)**
- **Recrutez de nouveaux membres du [Cercle PolioPlus](#)**
- **Communiquez sur le rôle du Rotary en affranchissant vos courriers personnels et professionnels avec les [Timbres Polio](#)**
- **[Recyclez des cartouches vides d'imprimantes à jet d'encre](#)**
- **[Plantez des tulipes](#)**

DANS CETTE LETTRE

- Michel ZAFFRAN – Ne pas relâcher nos efforts !
- Patrice GADROY – Le sommet mondial de la santé de BERLIN
- Véronique THOUVENOT – Vivre avec la Polio
- Abraham HASKOUR – Le nouveau vaccin oral antipolio 2
- Christian PAGES – Encore une fois TIMBRÉS !!!
- Abraham HASKOUR – Les tirelires volantes contre la polio
- Michel ZAFFRAN – Le Cercle Polio Plus
- Les dernières actualités

ON NE LÂCHE RIEN !



Pour retrouver les messages
d'Adda ABDELLI, et
contribuer,
scannez le QR Code et
retrouvez tout sur le site
de la Région 14



RESTONS MOBILISÉS !



Les récentes flambées de poliovirus circulants dérivés des souches vaccinales (PVDVc) continuent de se propager dans les régions à faible couverture vaccinale. De nouveaux cas de poliomyélite ont été identifiés ces récentes semaines, dans des pays indemnes de la maladie (Royaume Uni, USA et Israël), tout cela nous rappelle avec force la nécessité de poursuivre l'effort de vaccination contre la polio dans tous les pays du monde. »

C'est à BERLIN que s'est tenu le 18 octobre 2022 le sommet mondial de la santé, en présence de 3000 scientifiques originaires de 115 pays. Les représentants historiques de l'IMEP (Initiative Mondiale d'Éradication de la Polio) à savoir le Rotary International, l'OMS, l'UNICEF, la Fondation Bill et Melinda GATES, le CDC et GAVI, ont réaffirmé la nécessité de continuer à soutenir financièrement le plan stratégique final (2022-2026). Svenja SCHULZE, ministre fédéral de la Coopération économique et du développement de l'Allemagne a rappelé en ouverture du sommet : « qu'aucun endroit n'est sûr tant que la poliomyélite n'a pas été éradiqué partout. Le virus peut se propager partout, y compris dans notre pays ».

Ian RISELEY, ancien président (2017-2018) du ROTARY INTERNATIONAL est également intervenu au nom de la Fondation ROTARY. Il a déclaré « Le moment est venu pour la communauté internationale de renouveler son engagement en faveur de l'objectif du programme End Polio Now et de s'assurer que les ressources et la volonté politique sont pleinement réunies pour protéger les enfants de la paralysie due à la poliomyélite en renforçant les systèmes de santé locaux. Le ROTARY réaffirme son engagement d'une aide supplémentaire de 150 millions de dollars en faveur de l'IMEP.



Seth BERKLEY, directeur exécutif de GAVI, l'alliance du vaccin a précisé : « Les campagnes de vaccinations, l'intégration du programme avec d'autres interventions sanitaires et la poursuite de l'utilisation des vaccins antipolio oraux de nouvelle génération sont les 3 mesures combinées qui doivent être incontournables si nous voulons éradiquer définitivement la polio.»

Mark SUZMAN directeur de la Fondation Bill et Melinda GATES est également intervenu ainsi que Frantz FAYOT, ministre de la Coopération humanitaire du Grand- Duché du Luxembourg, tous deux ont réaffirmé leur soutien financier à l'IMEP.

Le Dr Tedros Adhanom GHEBREYESUS, directeur général de l'OMS a reconnu : « que l'année 2022, avec 29 cas de poliomyélite induite par le virus sauvage de type1 pour l'année en cours (WPV1) contre 6 pour l'année 2021, montrait un net recul dans le bilan épidémiologique de lutte contre la polio.





Voici, outre les promesses déjà faites, les nouveaux engagements financiers pris à l'issue du Sommet Mondial de BERLIN par les différents pays suivants :

- AUSTRALIE : 43,55 AUD
- FRANCE : 50 millions EUR
- ALLEMAGNE : 72 millions EUR
- JAPON : 11 millions USD
- REPUBLIQUE DE COREE : 4,5 milliards KW
- LUXEMBOURG : 1,7 millions EUR
- MALTE : 30.000 EUR
- MONACO : 450.000 EUR
- ESPAGNE : 100.000 EUR
- TURQUIE : 20.000 USD
- USA : 110 millions USD
- FONDATION Bill et Melinda GATES : 1,2 milliards USD
- BLOOMBERG Philanthropies : 50 millions USD
- ISLAMIC Food and Nutrition Council of America : 1.8 millions USD
- LATTER Day Saint Charities : 400.000 USD
- ROTARY INTERNATIONAL : 150 millions USD



Avec cette contribution exceptionnelle de 2.54 milliards USD, pour un budget global prévisionnel estimé à 4.8 milliards USD pour la période 2022-2026, l'objectif de l'IMEP de vacciner 370 millions d'enfants dans 50 pays différents par an semble réalisable pour en finir avec la polio. Tous les rotariens du monde ne peuvent que se réjouir de cette bonne nouvelle qui va nous permettre de tenir les promesses faites à tous les enfants de la terre.

VIVRE AVEC LA POLIO, UN TÉMOIGNAGE ENGAGÉ DU DR APARICIO!



Interview réalisé par le Dr Véronique Inès Thouvenot,
RC Saint Raphaël, membre du Cercle PolioPlus

Dr Thouvenot

Bonjour Dr Pietro APARICIO,

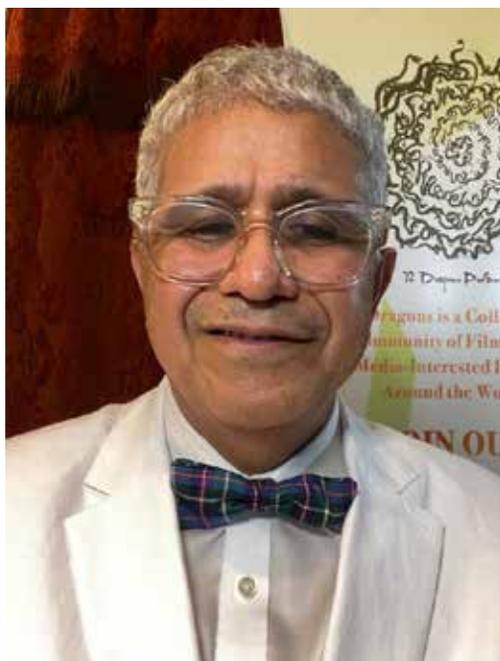
En quelques mots pouvez vous nous dire qui vous êtes et quelles sont vos activités à ce jour ?

Dr Aparicio

Bonjour, je suis médecin de santé publique internationale, né au Honduras d'une famille de sept enfants avec une maman solo. J'ai fait mes études médicales au Honduras et avec une bourse, j'ai complété mon parcours avec un Master en Santé Publique Internationale en Israël. Je vis à NYC et occupe plusieurs postes, responsable assurance risque et qualité dans un grand hôpital, ex-président de Latino Caucus de l'APHA (Association Américaine de Santé Publique), qui réunit plus de 700 membres aux USA, et COO de 72 Dragons, une compagnie de production de films basée à Hong Kong, Inde et Honduras, avec une branche santé, 72 Dragons Health.

Que représente la polio dans votre vie, comment cela vous est-il arrivé ?

J'ai eu la polio à l'âge de 1 an, car j'ai été hospitalisé pour une rougeole, en 1963. Cela a été la plus grosse épidémie de polio et il n'y avait pas de vaccination à cette époque. J'en ai gardé un handicap physique qui a toujours été mon moteur pour faire des études dans le domaine médical et de la santé publique. Ma maman étant infirmière, je savais très jeune les enjeux de santé auprès des populations défavorisées au Honduras. Les séquelles de la polio me poussent à faire en sorte de mener une vie riche et dynamique, ouverte au bien-être des autres.



La polio a été récemment détectée à New York, qu'en pensez vous ?

C'est assez effrayant, vraiment et cela prouve que la couverture vaccinale doit être améliorée aux USA. Les freins et blocages connus doivent faire l'objet d'une écoute et attention soutenue auprès des familles pour que les enfants soient vaccinés. Les effets secondaires peuvent exister mais sont très rares.

En un mot pour finir, que dites vous pour en finir avec la Polio dans le monde ?

Il faut poursuivre la vaccination des enfants jusqu'à l'éradication de cette maladie, sans relâche partout. Une vie avec la Polio c'est possible, mais c'est une maladie qui tue encore!

On peut arrêter la Polio, et ne plus jamais connaître d'enfant devant vivre sa vie entière avec les séquelles de la Polio!

Merci Dr Aparicio de votre témoignage pour la Newsletter PolioPlus.



LE NOUVEAU VACCIN ORAL ANTIPOLIO 2 (NOPV2)

Dr Abraham HASKOUR - RC Clermont-Ferrand-Blaise Pascal

Délégué Polio+ D1740



Quel projet ? qui le soutient ? qui le fabrique ?

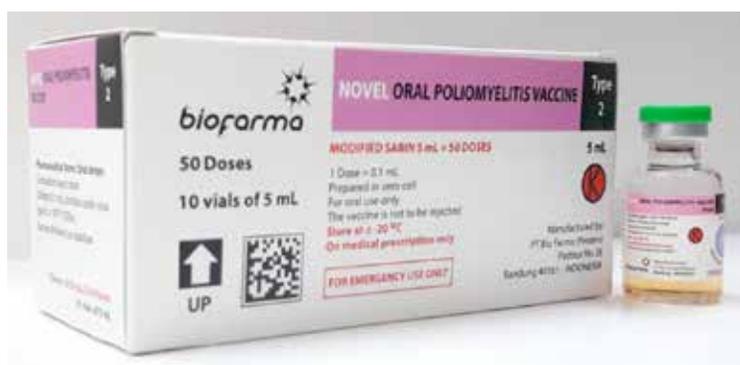
À la différence du vaccin injectable (dit de Salk) qui contient un virus tué, le vaccin oral contient un virus vivant mais atténué. Après son administration, il se multiplie dans le système digestif et provoque une immunité au niveau intestinal avant d'être éliminé avec les selles pendant des semaines. C'est cette immunité qui interrompt la transmission de personne à personne. Etant vivant, il pourrait se reproduire dans les personnes contaminées et muter pour devenir de nouveau paralysant (la neurovirulence) s'il contamine une personne non ou sous-vaccinée, ce qu'on appelle polio dérivée des souches vaccinales (PVDV) et c'est ce qui se passe dans les zones de faible couverture vaccinale.

L'OMS a recensé 1115 cas dans le monde en 2020. Avec le mouvement des populations, ces flambées ne sont pas liées à des zones géographiques bien limitées comme le montre récemment la détection du virus vaccinal type 2 dans les eaux usagées à Londres et le cas de paralysie d'une personne sous vaccinée à New York .

Pour répondre à ces flambées et avec le soutien de la fondation Gates (Seattle - USA), un consortium scientifique a été constitué en 2011, dont le but est de développer un vaccin oral plus stable génétiquement que le vaccin oral historique (dit de Sabin) et ayant la même immunogénicité (peut provoquer la même réponse immunitaire). Deux vaccins candidats génétiquement modifiés (nOPV2 c1 et nOPV2 c2) ont été développés par l'université de Californie (USA), le National Institute for Biological Standards and Control (NIBSC) (Royaume Uni), la Food-Drug Administration (FDA)¹ et les US Centers for Disease Control and prevention (CDC) (Atlanta - USA). Après des études précliniques et afin d'étudier la sécurité des nouveaux vaccins et surtout leur stabilité génétique, des études cliniques ont été réalisées entre 2017 et 2019 par l'université d'Anvers (Belgique) qui a même installé un village-container baptisé "Poliopolis"² pour mener ces études chez des adultes sains. Des études ont été également menées au Panama entre 2018-2020 et au Bangladesh et en Gambie en 2020. Elles ont montré l'efficacité et la stabilité du nouveau vaccin et un des candidats (c2) n'a pas été retenu pour un futur développement après les études menées au Panama.

Suite à ces résultats, l'OMS autorise, en novembre 2020 son utilisation dans le cadre de la procédure d'utilisation d'urgence³, étape qui précède l'autorisation définitive. A noter que ce vaccin est le premier vaccin autorisé par la procédure EUL utilisée habituellement pour les médicaments.

Entre mars 2021 et septembre 2022, 450 millions de doses du vaccin nOPV2 ont été administrées pour faire face aux flambées de la polio dans 21 pays principalement en Afrique et en Asie centrale (Tadjikistan)⁴ .



1. L'agence fédérale américaine pour les produits alimentaires et médicamenteux

2. Cf la Newsletter End Polio Now No 42 sur ce lien

<https://cerclepolioplus.org/wp-content/uploads/2021/11/TRF-TOUS-ENSEMBLE-POLIO42.pdf>

3. Emergency Use Listing (EUL)

4. Cf l'article du Dr Jean-Philippe Rose sur la campagne au Tadjikistan dans le No 54 de la newsletter :

<https://cerclepolioplus.org/article/le-nouveau-vaccin-polio-buccal-monovalent-2-au-tadjikistan-ca-marche/>



LE NOUVEAU VACCIN ORAL ANTIPOLIO 2 (NOPV2)

Dr Abraham HASKOUR - RC Clermont-Ferrand-Blaise Pascal

Délégué Polio+ D1740



Qui soutient ce projet ?

Outre les partenaires historiques de l'Initiative mondiale contre la polio (IMEP)⁵, plusieurs ONG et centres de recherche soutiennent ce projet financièrement et à travers leurs propres équipes de chercheurs. On peut en citer quelques-uns . Pour en savoir un peu plus, on peut se référer à leurs sites internet respectifs :

PATH ⁶

Une ONG américaine à but non lucratif qui opère dans 70 pays dans le monde dans le domaine de la santé publique . Elle a soutenu les études sur le nouveau vaccin nOPV2 en Gambie.

FIDEC ⁷:

Une ONG à but non lucratif basée aux USA créée en 2001 par Daniel Stamboulian, professeur à l'université de Miami . Elle sensibilise les communautés hispaniques et des pays d'Amérique latine envers les vaccins . Elle a soutenu des études sur le nOPV2 au Panama.

L'icddr,b ⁸:

Institut de recherches cliniques , biologiques et épidémiologiques basé à Dhaka - Bangladesh spécialisé dans les maladies infectieuses et vise à aider les pays à faible revenu à affronter ces maladies et leurs conséquences comme la malnutrition chez les enfants.



Qui fabrique le vaccin ?

C'est le laboratoire indonésien PT Bio Farma, un des grands producteurs mondiaux de vaccins et d'antisérums. Il a été installé au départ à Jakarta par l'autorité coloniale des Indes Néerlandaises en 1890. Anciennement appelé « l'Institut Pasteur » , il a été transféré dans la ville de Bandung dans l'île de Java en 1923 et est devenu propriété d'état en 1960 sous le nom de « PT Biofarma ».



5. L' OMS, l'UNICEF , le Rotary International et les CDC auxquels se rejoignent plus la fondation Gates et GAVI l'alliance du vaccin.

6. <https://www.path.org/>

7. « Fighting Infectious Diseases in Emerging Countries » . Site internet www.fidec-online.org

8. <https://www.icddr.org/>

Encore une fois TIMBRÉ et fier de l'être !

Le **1er janvier 2023** pour nous affranchir de la **Polio**, nous n'aurons plus qu'un timbre vitesse lente. **La Poste** connaît des problèmes financiers, aussi à partir de **janvier 2023**, **les timbres prioritaires** ne seront plus émis et il faudra systématiquement passer par **Internet** pour envoyer les courriers prioritaires, en faisant confiance pour la confidentialité.

Dans deux mois notre timbre deviendra **collector**, *d'ici là utilisons le largement.*

Pensons aux voeux et aux cartes de Noël !

Devrons-nous nous tourner vers une version non prioritaire? Les timbres prioritaires resteront néanmoins toujours utilisables.

Rappelons que chaque fois que vous achetez un carnet 15 €, deux euros sont reversés à **PolioPlus**, ce qui permet grâce à l'abonnement de la Fondation **Bill et Melinda Gates** d'acheter **12 vaccins**.

Ce timbre s'inscrit dans la campagne de communication souhaitée par **Jennifer Jones** notre présidente du **Rotary International**.



Le sticker + 8 timbres



Adressez vos commandes à

 pages.christian@wanadoo.fr

- Ne pas oublier de préciser **Timbres Polio**.
- **1 CARNET DE 8 TIMBRES AVEC STICKER** = 15 € + frais de port (variables selon le nombre).
- Règlement à faire **PAR VIREMENT** à ACRODI 1640:
FR76 3002 7160 2100 0206 1660 114
- Une facture est jointe systématiquement pour frais professionnels..

TIRELIRE VOLANTE POUR POLIOPLUS 2.0

Dr Abraham HASKOUR - RC Clermont-Ferrand-Blaise Pascal

Délégué Polio+ D1740



Pour la deuxième année consécutive et à l'occasion de la journée mondiale contre la polio, l'ourson "End Polio Now" a souhaité visiter des Rotary clubs pour relever des fonds, à l'aide de sa tirelire volante, au profit de PolioPlus.

Le 17 octobre, il rend visite au Rotary Club Clermont-Ferrand Vercingétorix durant la soirée d'accueil du gouverneur Alain Salomon. Les membres du club ont généreusement remercié l'ourson pour son passage qui est une édition revisitée de l'action des Rotariens britanniques (World Greatest Meal - WGM) pour éradiquer la polio.

Durant la même soirée, les membres du club ont offert au gouverneur le portrait du Dr Jonas Salk (1914-1995) qui a développé le premier vaccin contre la polio sans vouloir le breveter, et à qui la promotion des gouverneurs 2022-2023 des 18 districts français a voulu rendre honneur en portant son nom.



Polio Bear et sa tire-lire volante en visite au Club Clermont-Ferrand Vercingétorix



Accueil du gouverneur – Remise du portrait de Jonas SALK





Le nombre de rotariens qui rejoignent le cercle en nette augmentation !

Bravo à tous les districts et merci à tous les Rotariens qui se sont déjà engagés à contribuer 100 € par an (et parfois plus) au fonds PolioPlus de la Fondation du Rotary jusqu'à 2026 (date prévue de la certification par l'OMS de l'éradication).

L'engagement est simple : il suffit de se connecter sur <https://cerclepolioplus.org> et se laisser guider.

Le paiement est également très simple :

- En ligne sur [Je donne | Mon Rotary](#) et en choisissant l'option «Fonds PolioPlus»
- En donnant annuellement, chaque trimestre ou chaque mois pour un montant total annuel d'au moins 100 € vous devenez membre du **Cercle de ceux qui ne lâchent rien !**

A ce jour (sauf omission), se sont engagés dans le Cercle PolioPlus :

- **236 Rotariens** de la Région 14 du Rotary International (France, Belgique Francophone, Luxembourg, Andorre et Monaco)
- **1 club Rotary** (Ferney Voltaire- 27 membres)
- **2 clubs Rotaract** (Lyon International et Lyon Ouest)

Pour une contribution annuelle totale au Fonds PolioPlus de la Fondation de 35 758 € (voir tableau)



District	Rotariens/clubs membres du Cercle	Engagement annuel
1710	56	9 278,00 €
1650	39	5 670,00 €
1700	31	4 000,00 €
1740	19	2 100,00 €
1660	18	1 800,00 €
2160	16	2 084,00 €
1640	12	2 360,00 €
1730	10	2 050,00 €
1520	7	700,00 €
1670	7	1 600,00 €
1780	6	1 500,00 €
1690	4	400,00 €
1770	4	400,00 €
1510	3	308,00 €
1680	2	208,00 €
1790	2	200,00 €
1750	1	1 000,00 €
2150	1	100,00 €
Total	239	35 758 €

“ **Merci à tous les Rotariens qui se sont engagés !**

Un grand Bravo aux Districts 1640, 1650, 1660, 1700, 1710, 1730, 1740 et 2160 pour leur dynamisme car ils ont tous engagés plus de 10 Rotariens !

Merci aussi aux rotariens des Districts 1670, 1780 et 1750 pour leur grande générosité ”



Nous encourageons tous les districts à relever le défi et en particulier les 2 districts qui n'ont encore aucun rotarien engagé dans le Cercle !

Détection du virus sauvage de la Polio en 2022 et comparaison avec 2021 et 2020



Année	Cas de paralysie causés par le Poliovirus Sauvage	Virus Sauvages détectés dans les eaux usées
	Total Au 22 Octobre	Total
2022*	29	35
2021	6	66
2020	140	504
Détection la plus récente	15 <u>Septembre</u> 2022 (Nord Waziristan, Pakistan)	3 <u>Octobre</u> 2022 (Bannu, Pakistan)

*Au 22 Octobre

2022 : Pakistan : 20 Afghanistan : 2 ; Mozambique : 7

2021 : Pakistan : 1; Afghanistan 4; Malawi : 1

Nombre de cas causés par un virus circulant dérivé de la souche vaccinale en 2022 et comparaison avec 2021 et 2020

Période	Cas de paralysie causés par un virus dérivé d'une souche vaccinale	détection de virus dérivés d'une souche vaccinale (Eaux usées et contacts)
2022 *	449	347
2021	698	899
2020	1113	829
Détection la plus récente *	4 juillet 2022 (Mozambique)	10 septembre 2022 (République Démocratique du Congo)

* Au 22 Octobre 2022

ROTARY International – 1560 Sherman Avenue 60201-EVANSTON (USA) – Michel ZAFFRAN – Chargé de la publication – End Polio Coordinator – Zone 13A-13B
 Mise en pages par nos soins – 31/07/2020 - Dépôt légal de parution – ISSN 2743-4540 – Titre clé: EN FINIR AVEC LA POLIO – 2^{ème} titre parallèle: Lettre bimestrielle - Zone 13A-13B

Les dons à la Fondation ROTARY se font sur le compte bancaire :

1. Bénéficiaire : ROTARY Foundation
2. Devise : EURO
3. Numéro IBAN du bénéficiaire : DE51 3007 0010 0255 0200 00
4. Code BIC/SWIFT de la banque bénéficiaire : DEUTDE33XXX
5. Deutsche Bank AG, Koenigsallee 4 5-47, 40212 Dusseldorf, Allemagne