

Émergence d'un cas de poliomyélite dérivée vaccinale de types 1, 2 et 3 en Guinée : Résultats d'une investigation épidémiologique dans la région sanitaire de Kankan, février 2025

Keita Mory Filany^{1,3}, Sow Mamadou Dian ^{2,5}, Konate Cheick Oumar³, Koulibaly Zoumana³, Condé Sory^{4,5}, Sadjo Arnold Junior⁶, Akolly Koffi⁶, Altmam Mathias⁷, Agoro Sibabe⁶, Diane Fifonsi A. GBEASOR-KOMLANVI⁶, Ekouevi Didier⁶

¹Résident WA-FELTP, ²Mentor, ³Direction préfectorale de la santé de Siguiri, ⁴Superviseur, ⁵Agence nationale de sécurité sanitaire de Guinée, ⁶Centre de formation et de recherche en santé publique, université de Lomé, ⁷Université de Bordeaux

Introduction

Le poliovirus dérivé d'une souche vaccinale (dérivé du vaccin), est une forme mutée du virus contenu dans le vaccin oral contre la polio (VPO). En février 2025, un cas de poliomyélite dérivée vaccinale de type 1, 2 et 3 a été confirmé dans la région sanitaire de Kankan (Guinée). Cette enquête visait à évaluer l'ampleur du problème, identifier les facteurs de risque et proposer des mesures de prévention.

Méthodes

Une enquête transversale a été réalisée du 10 au 20 février 2025 dans les districts de Kankan et Siguiri. Elle a combiné une enquête communautaire chez des enfants de moins de 5 ans, une recherche active de cas de paralysie flasque aiguë (PFA), une revue documentaire et une enquête sociale. L'analyse statistique a été faite avec le logiciel R®.

Résultats

Le cas confirmé est une fillette de 18 mois, résidant dans une zone d'orpaillage artisanal. L'enfant avait reçu deux doses de vaccin anti poliomyélite oral (VPO) lors des campagnes. Au total, 683 enfants de moins de 5 ans ont été inclus dans l'enquête communautaire. Celle-ci a révélé que 37% des enfants n'avaient reçu aucune dose de VPO, et seulement 42% étaient complètement vaccinés. L'âge ($p=0,0011$), le nombre d'enfant dans le ménage ($p<0,001$), le statu de l'enfant dans le ménage ($p<0,0013$) et le voyage récent ($p=0,0073$) sont liés à l'utilisation des services de vaccination. La couverture vaccinale effective de la troisième dose de VPO est passée de 41% à 30% entre 2020 et 2024.

Conclusion

Le cas de poliomyélite dérivée vaccinale est survenu dans une zone d'orpaillage artisanal à faible couverture vaccinale avec des conditions d'hygiène médiocres représentant un risque de propagation du virus. Il est essentiel de renforcer la surveillance des PFA, d'intensifier les campagnes de vaccination et d'améliorer l'accès à des services de santé de qualité.

Mots clés

Poliomyélite, vaccination, orpaillage, couverture vaccinale, PFA, épidémiologie, surveillance, Guinée.