

La poliomyélite

Aoife M.R. Pucchio BSc, Anwar Alabdulraheem MB BCh, Marina I. Salvadori MD

■ Citation : *CMAJ* 2022 November 15;194:E1509. doi : 10.1503/cmaj.221320-f

Voir la version anglaise de l'article ici : www.cmaj.ca/lookup/doi/10.1503/cmaj.221320

1 Le vaccin oral contre la poliomyélite est employé à l'échelle internationale, mais plus au Canada depuis 1996

Les virus contenus dans la forme orale du vaccin contre la poliomyélite sont éliminés dans les selles pendant plusieurs semaines et sont transmissibles. Lorsqu'il circule parmi des populations sous-immunisées, le virus peut muter et reprendre une forme pouvant causer la paralysie chez les personnes non adéquatement immunisées ou les personnes immunovulnérables. Le risque d'éclosion est présent dans les collectivités dont la couverture vaccinale est faible. Au Canada, on fait appel au vaccin inactivé contre la poliomyélite; ce vaccin ne peut pas causer la maladie.

2 Le virus de la poliomyélite pourrait circuler au Canada

Un rapport de l'état de New York publié en 2022 au sujet d'un cas de poliomyélite issu d'un vaccin chez une personne adulte non vaccinée et immunocompétente a documenté le deuxième cas connu de transmission communautaire du poliovirus aux États-Unis depuis 1979¹. On a détecté plusieurs échantillons d'eaux usées positifs dans cet état. On a récemment détecté la même souche virale dans des eaux usées au Royaume-Uni².

3 Les personnes non adéquatement immunisées (< 4 doses du vaccin contre la poliomyélite) sont à risque de contracter une infection au poliovirus

Le poliovirus est un entérovirus qui se propage par la voie oro-fécale. Les personnes peuvent excréter le poliovirus de façon asymptomatique pendant plusieurs semaines. La période d'incubation est de 3–6 jours, la paralysie se manifestant après 7–21 jours³. Les enfants de 5 ans et moins présentent le risque le plus important face à l'infection. Le poliovirus est hautement infectieux, avec un taux de séroconversion de 90%–100% parmi les membres d'un même foyer⁴.

4 Le tableau clinique de l'infection au poliovirus va de symptômes subcliniques à la paralysie et la mort⁴

La plupart des infections au poliovirus (75%) sont asymptomatiques. Des symptômes non spécifiques se manifestent chez 24% des personnes³. Une personne sur 200 présentera une poliomyélite paralytique et les deux-tiers de ces patients conserveront

une faiblesse permanente. Parmi les personnes atteintes de paralysie, 5%–15% décèderont en raison d'une atteinte des muscles respiratoires⁵. Une maladie gastro-intestinale se manifeste tout d'abord, suivie 1–3 semaines plus tard d'une faiblesse évoluant rapidement vers une paralysie flasque, souvent de nature asymétrique et touchant principalement les muscles proximaux.

5 La poliomyélite devrait être envisagée chez tous les patients présentant une paralysie flasque aiguë

Des échantillons de selles devraient être analysés pour dépistage des entérovirus par réaction en chaîne par polymérase et sérotypage moléculaire des entérovirus. La poliomyélite est une maladie à déclaration obligatoire au Canada et à l'échelle internationale. Avisez immédiatement les autorités compétentes en cas de suspicion clinique, même si vous n'avez pas la confirmation des analyses de laboratoire.

Références

1. New York State Department of Health and Rockland County Department of Health alert the public to a case of polio in the county [communiqué de presse]. Albany (NY): New York State Health Department; 2022 July 21. Accessible ici : https://health.ny.gov/press/releases/2022/2022-07-21_polio_rockland_county.htm (consulté le 6 sept. 2022).
2. Detection of circulating vaccine derived polio virus 2 (cVDPV2) in environmental samples: the United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland and the United States of America [communiqué de presse]. Geneva: World Health Organization; 2022 Sept. 14. Accessible ici : <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON408> (consulté le 15 oct. 2022).
3. Poliovirus infections. In: *Red Book: 2021–2024 Report of the Committee on Infectious Diseases*. 32nd ed. Itasca (IL): American Academy of Pediatrics; 2021:601-7.
4. Disease factsheet about poliomyelitis [fiche descriptive]. Stockholm (Sweden): European Centre for Disease Prevention and Control; updated 2021 Sept. 15. Accessible ici : <https://www.ecdc.europa.eu/en/poliomyelitis/facts> (consulté le 14 sept. 2022).
5. Poliomyelitis [communiqué de presse]. Geneva: World Health Organization; 2022 July 4. Accessible ici : <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/poliomyelitis> (consulté le 7 sept. 2022).

Intérêts concurrents : Marina Salvadori mentionne être une employée de l'Agence de la santé publique du Canada.

Cet article a été révisé par des pairs.

Affiliations : Faculté des sciences sociales (Pucchio), Université Western, London, Ont.; Département de pédiatrie (Alabdulraheem, Salvadori), Faculté de médecine, Université McGill, Montréal, Qc; Agence de la santé publique du Canada (Salvadori), Ottawa, Ont.

Propriété intellectuelle du contenu : Il s'agit d'un article en libre accès distribué conformément aux modalités de la licence Creative Commons Attribution (CC BY-NC-ND 4.0), qui permet l'utilisation, la diffusion et la reproduction dans tout médium à la condition que la publication originale soit adéquatement citée, que l'utilisation se fasse à des fins non commerciales (c.-à-d., recherche ou éducation) et qu'aucune modification ni adaptation n'y soit apportée. Voir : <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.fr>

Correspondance : Marina Salvadori, marina.salvadori@mcgill.ca

Le *JAMC* vous invite à soumettre vos textes pour la rubrique « Cinq choses à savoir ... » en ligne à <http://mc.manuscriptcentral.com/cmaj>.