

Pourquoi vouloir éradiquer la rougeole ?

La rougeole est une maladie infantile devenue rare grâce à la vaccination systématique des jeunes enfants. Cependant, elle n'a pas encore totalement disparu de notre pays, un petit nombre de parents ne vaccinant pas leurs enfants, soit par négligence, soit par méfiance vis-à-vis des vaccins en général.

Dans les zones où le nombre des enfants non vaccinés devient important, la rougeole peut provoquer des foyers épidémiques avec parfois de graves conséquences. La rougeole en effet n'est pas une maladie bénigne. Elle peut provoquer plusieurs sortes de complications :

- une pneumonie nécessitant une hospitalisation ;
- une infection du cerveau (encéphalite), pouvant laisser des séquelles.
- une complication (la plus grave mais heureusement très rare), qui peut apparaître plusieurs mois ou plusieurs années après la rougeole, appelée « panencéphalite sclérosante subaigüe », qui provoque une dégradation progressive des fonctions supérieures et motrices aboutissant au décès.

Cette complication est essentiellement vue chez les patients immunodéprimés.

Par comparaison avec de telles complications, la vaccination anti-rougeole est une excellente protection. Cependant, elle ne peut être utilisée qu'à partir de l'âge de 9 mois. Ainsi, quand une épidémie se déclenche, les nourrissons âgés de moins de 9 mois peuvent être infectés alors qu'en raison de leur très jeune âge, ils sont particulièrement fragiles et à risque de complications.

En refusant de vacciner leurs enfants contre la rougeole, les parents hostiles au vaccin font courir des risques à leurs enfants et, surtout, à tous les nourrissons des familles de leur région.

Source : *Moniteur des pharmacies*, n°3013, 21 décembre 2013

Le Dico du doc



Abréviation de Micro Health Insurance, micro-sécurité sociale.

Les expériences de MHI, soutenues souvent par des entreprises de « micro-crédit », tentent de mettre en place des systèmes de prise en charge collective locale des dépenses de santé dans des zones où les habitants sont particulièrement pauvres.

Au Malawi, avec l'appui du Research for Equity and Community Health Trust (REACH Trust), une expérience de ce type est en cours auprès des pêcheurs, des éleveurs, des commerçants et des artisans d'une zone rurale pilote.

La première étape de l'opération consiste à demander aux habitants ce qu'ils désirent en priorité, combien ils sont prêts à payer (l'équivalent de 1, 2 ou 3 Euros/mois) et comment ils veulent gérer leur dispositif (élus locaux ? ONG ? autre ?).

Mener une enquête de ce type dans une population ne sachant ni lire ni écrire et ignorant tout du principe de la sécurité sociale est compliqué, mais les économistes malawiens ont mis au point un questionnaire à base d'images. L'enquête est en cours et la méthode semble efficace. Une expérience à suivre...

Source : Gilbert Abotisem Abihiro et al. *Eliciting community preferences for complementary micro health insurance: a discrete choice experiment in rural Malawi*. EUHEA, Manchester, 1-3 septembre 2014.

Météo antibio

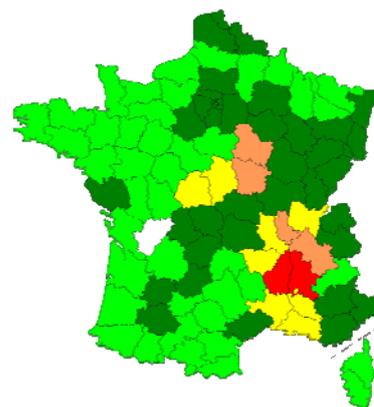
Risques

- Grippe très faible
- Bronchiolite très faible
- Inf respiratoire faible
- Gastro-entérite faible
- Allergies pollens modéré

Sources : <http://www.grog.org>
et <http://www.pollens.fr>

L'ambrosie pour la rentrée !

Les pollens d'ambrosie vont culminer pendant la semaine de rentrée des classes.



Source : RNSA