La vaccination antivariolique

L'un des plus grands succès vaccinaux, parmi tant d'autres…

© CONTENT PROVIDER(S) : CD/FRAS MÜRIT

Qui, de nos jours, se souvient de la variole ? Peut-être ceux qui reçurent le vaccin et en ont gardé la trace indélébile, le plus souvent dans la région deltoïdienne. Ces personnes sont âgées de 40 ans et davantage, puisque ce vaccin, obligatoire pour tous les enfants, a cessé de l'être autour des années 1980. En effet, la primo-vaccination ayant été interrompue en France depuis 1979, l'obligation vaccinale fut abrogée en 1984.

Professeur Guy **DUTAU**
Pédiatre-pneumologue, médecin des hôpitaux émérite,
professeur associé émérite, ex-chef de service de pédiatrie, Toulouse

Ceux qui ont gardé un souvenir vivace du vaccin antivariolique sont aussi les médecins qui ont vacciné de nombreux patients enfants et même les leurs. Il s'agissait alors d'effectuer des scarifications à travers ce vaccin préalablement déposé sur la peau, d'aspect blanc laiteux, contenu dans un petit réceptacle de verre, fabriqué par l'Institut de Vaccine. Cet institut disposait même d'enveloppes spéciales pour envoyer le vaccin aux médecins par la Poste… ***(fig. 1)***.
La vaccination était efficace jusqu'à 10 ans après l'injection. En France, les dernières épidémies de variole eurent lieu à Vannes et Brest entre décembre 1954 et mai 1955, responsables du décès de 20 personnes pour 98 cas.

L'oubli est également associé à l'éradication de la variole, officiellement déclarée le 8 mai 1980, grâce à une campagne de vaccination menée par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) à la suite d'un programme mondial[1] dès 1958-1966, associé à des mesures de surveillance et d'endiguement par isolement des cas et vaccination des personnes vivant à proximité. Dans le monde, le dernier cas de variole a été détecté à Merca (Somalie), le 26 octobre 1977[2].
Dans la population générale, seuls certains professionnels et quelques curieux savent ce qu'était la variole ou "petite vérole"[3].
Cette affection hautement contagieuse, due à un orthopoxvirus, serait apparue au nord-est de l'Afrique, en Chine et dans la vallée de l'Indus 10 000 ans avant J.-C.
Elle atteignit ensuite tous les continents, sévissant dès le VIIIe siècle en Europe, de manière endémo-épidémique, revenant en un lieu donné environ tous les 10 à 15 ans.
On estime qu'elle a été responsable de 60 millions de cas au XVIIIe siècle, avec une mortalité de 1 % dans les formes mineures à plus de 30 % dans les formes majeures, se manifestant par une fièvre élevée avec éruption pustuleuse, ou même plus pour les formes hémorragiques. Après la phase de dessiccation des pustules, chaque élément laissait une cicatrice déprimée, blanche et indélébile.

D'autres formes

L'alastrim, forme mineure de variole (*variola minor*), est due à un virus proche

Gammadis
une réputation bien assise !

29, rue de la République
31700 BEAUZELLE
Tél. : 05.61.42.23.23 - Fax : 05.61.59.34.84
contact@gammadis.fr - www.bambach.fr

de celui de la forme majeure, autrefois présente en Afrique, aux Antilles et en Amérique du Sud. Elle se caractérise par des lésions éruptives de plus petite taille, de couleur blanche, et une évolution favorable. Elle survient principalement chez les individus à peau noire. Un patient atteint d'alastrim ne transmet que cette affection et non la variole majeure.

Il existe aussi des varioles animales comme le monkeypox, variole du singe, due à un virus très voisin de celui de la variole humaine, présent en Afrique tropicale et évoluant sur un mode endémo-épidémique. Elle peut se transmettre à l'homme [1]. Les réservoirs de virus sont diverses espèces de rongeurs, les pangolins et les écureuils des forêts[4].

Les premières variolisations

Sachant que les malades guéris de la variole n'avaient pas de récidives, les premières immunisations ou variolisations, pratiquées en Chine, probablement avant le XVIe siècle et de bras à bras, furent introduites en Europe en 1721 par Lady Mary Wortley Montagu, née Pierrepont (1689-1762), épouse de l'ambassadeur anglais à Constantinople Sir Edward Montagu.

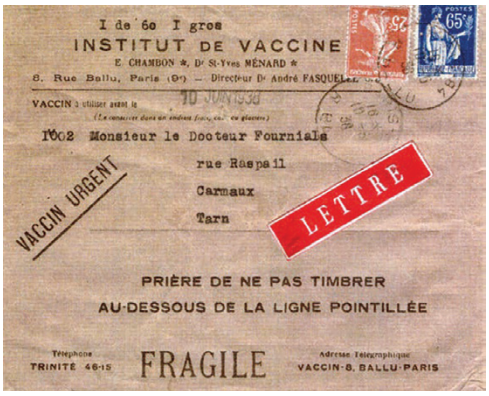
Cette femme – dont la biographie est peu ordinaire – découvrit la technique de variolisation utilisée par les Ottomans et fit inoculer son fils et, plus tard, sa fille à son retour à Londres[5]. La variolisation consistait à prélever la lymphe varioleuse d'un patient, de préférence atteint d'une forme non sévère, et de l'inoculer à des enfants ou à de jeunes adultes dans l'espoir de les prémunir[6]. Parmi ceux qui bénéficièrent de cette technique figure Louis XVI qui, après la mort de Louis XV atteint de variole, le 10 mai 1774, reçut une inoculation un peu plus d'un mois plus tard[7]. À cette époque, Daniel Bernoulli, mathématicien, évaluait à 11 ans et demi l'espérance de vie moyenne d'un enfant à la naissance, contre 25 ans et demi pour ceux qui avaient été inoculés[8] !

Edward Jenner (1749-1823), médecin de campagne, avait observé que les trayeuses de lait qui avaient contracté la vaccine ou "variole de la vache" n'étaient pas atteintes pendant les épidémies de variole humaine. La vaccine ne se manifestait que par des pustules sur les mains des trayeuses. Il fit donc l'expérience d'injecter une goutte du pus de ces pustules à un enfant sain et celui-ci n'eut aucune réaction. La première vaccination, la vaccination antivariolique, était née, faisant baisser spectaculairement en quelques années la mortalité de 10 à 1 %. La technique se perfectionna au fil des ans, malgré de nombreuses oppositions [2].

Dans le *Bulletin de l'Académie nationale de médecine*, Hervé Bazin a rappelé « l'action des membres du Comité Central de Vaccine, une poignée d'hommes qui ont bien mérité de leur patrie, et même de l'humanité ».

En substance : « Il y a 200 ans, en mai 1800, une initiative privée établit un Comité Central de Vaccine à Paris. Cette poignée d'hommes se livra à un exercice hors du commun. Il s'agissait de mettre en œuvre une découverte encore récente, mal connue, une méthode pour se protéger contre la petite vérole. La nouvelle provenait d'Angleterre, pays avec lequel la France était en mauvais termes. (...) Après plusieurs échecs, le succès fut atteint et la valeur de la méthode démontrée. Le comité joua un grand rôle dans la diffusion de cette vaccination due à Jenner, non seulement en France, mais dans l'immense empire napoléonien. »

Tous les médecins, les pédiatres en particulier, connaissent la gravité possible des maladies infectieuses comme la diphtérie, le tétanos, la rougeole, et la terrible poliomyélite aiguë dont le vaccin fut mis au point par Pierre Lépine, Jonas Salk et Albert Sabin, seulement disponible en 1954 (sous forme injectable) et en 1957 (sous forme orale). À cette époque, la découverte de ce vaccin effaça d'un coup la terrible anxiété qu'éprouvaient les familles. Et ceux qui ont vu des « poumons d'acier », désormais exposés dans les musées d'histoire de la médecine, comme l'auteur de ces lignes, peuvent mesurer le soulagement des parents qui apprirent il y a 70 ans, qu'un vaccin antipoliomyélitique venait, enfin, d'être découvert. Et nous pourrions donner d'autres exemples...



ENVELOPPE SPÉCIALE DE L'INSTITUT DE VACCINE AYANT CONTENU UN PETIT TUBE DE VERRE AVEC UNE DOSE DE VACCIN ANTIVARIOLIQUE, ADRESSÉ À UN MÉDECIN. LE TUBE DE VERRE FRAGILE ÉTAIT PLACÉ EN DESSOUS DE LA LIGNE POINTILLÉE, D'OÙ LA MENTION "PRIÈRE DE NE PAS TIMBRER AU-DESSOUS DE LA LIGNE POINTILLÉE". L'EXPRESSION "TIMBRE" NE SIGNIFIE PAS APPOSER UN TIMBRE-POSTE, MAIS FRAPPER UN CACHET (TIMBRE) AU TAMPON, GESTE QUI AURAIT IRRÉMÉDIABLEMENT CASSÉ L'AMPOULE DE VERRE !

De nos jours, des maladies évitables qui avaient disparu renaissent sur un mode épidémique. Une épidémie de rougeole a tué récemment 6 000 enfants en République démocratique du Congo et cette affection réapparaît parce que, dans de nombreux pays d'Europe, des parents refusent de protéger leurs enfants ![9]

1. *https://www.who.int/archives/fonds_collections/bytitle/fonds_6/fr/ (consulté le 7 octobre 2020).*
2. *https://fr.wikipedia.org/wiki/Variole (consulté le 7 octobre 2020).*
3. *La "grande vérole" désigne la syphilis.*
4. *Monkey Pox (variole simienne). https://www.msdmanuals.com/fr/professional/maladies-infectieuses/virus-de-la-variole/monkey-pox-variole-simienne (consulté le 7 octobre 2020).*
5. *https://fr.wikipedia.org/wiki/Mary_Wortley_Montagu (consulté le 7 octobre 2020).*
6. *La variolisation, ancêtre de la vaccination. https://destinationsante.com/la-variolisation-ancetre-de-la-vaccination.html.*
7. *Louis XVI et l'inoculation de la variole. In : https://histoire-image.org/fr/etudes/louis-xvi-inoculation-variole-quatrebulletins-sante-royaux-24-25-26-29-juin-1774 (consulté le 9 octobre 2020).*
8. *Ibid.*
9. *https://www.afro.who.int/fr/news/epidemie-de-rougeole-en-republique-democratique-du-congo-loms-et-lunicefpreoccupes-par (consulté le 9 octobre 2020)*

BIBLIOGRAPHIE

1. Nolen LD et al. Extended human-tohuman transmission during a monkeypox outbreak in the Democratic Republic of the Congo. Emerg Infect Dis 2016 ; 22 (6) : 1014-21.
2. Bazin H. Les membres du Comité Central de Vaccine, une poignéed'hommes qui ont bien mérité de leur patrie et même de l'humanité. Bull Acad Natle Méd 2001 ; 185 (4) : 749-65

NICHROMINOX - 18, rue des Frères Lumière - F-69720 SAINT-BONNET-DE-MURE - FRANCE

NICHROMINOX

Tél. 04 78 74 04 15 - Fax 04 78 01 61 80 - office@nichrominox.fr - www.nichrominox.fr

La créativité de l'artisan alliée à la rigueur de l'industriel

Installée à Saint Bonnet de Mûre (dans la banlieue lyonnaise) depuis 2010, Nichrominox fabrique différents accessoires de rangement et de stérilisation pour les cabinets dentaires. Cette PME familiale, créée à Lyon dans les années 40 par le grand-père d'Eric Lefrancq-Lumière (l'actuel PDG), cultive savoir-faire, technicité et innovation. «L'implantation à Saint Bonnet de Mûre fut une belle opportunité avec notamment la proximité de l'aéroport Saint-Exupéry. L'entreprise a pu s'agrandir et de manière plus fonctionnelle. De la réception de la matière première jusqu'à l'expédition de nos produits, la chaîne de production est locale et totalement intégrée» précise le PDG. En alliant qualité et technologie, Nichrominox est incontournable sur le marché national et international du matériel dentaire.

Notre force, c'est le Made in France

Bien avant que ce soit la tendance, Nichrominox brandissait déjà - et ce depuis toujours - son label «Fabrication Française», en mettant en avant la qualité de ses fabrications et la fiabilité de ses délais de livraison.

Nichrominox, ce sont des fabrications totalement intégrées et des produits entièrement fabriqués sur le site de l'entreprise, dans la région lyonnaise, par du personnel qualifié et un parc machines performant à la pointe de la technologie.

Plus d'info sur : **www.nichrominox.fr**