

Çağrı Ben Feriştinç 2014/2015, Tuzak

L'engagement politique et financier de l'État en faveur de la vaccination et l'adhésion du public à ces programmes ont permis l'atteinte puis le maintien de taux élevés de couverture vaccinale de routine évaluée à plus de 95% à l'échelle nationale ce qui a permis l'atteinte des objectifs de l'éradication de la poliomyélite (près de six depuis 1993), la disparition de la diphtérie (près de six depuis 1994), l'élimination du tétanos néonatal (depuis 1996) ainsi que la réduction de la mortalité infantile à 16 ‰ en 2012 (36,3 ‰ en 1992). Compte tenu de ces réalisations et de ses acquis très importants et positifs, les objectifs actuels du programme, définis dans le cadre d'un Plan National 2013-2018 sont :

- La vaccination est l'un des investissements les plus rentables dans le domaine de la santé. "MEUX VAUT PREVENIR QUE GUERIR".

حول البرنامج الوطني للتفجير
أسياء بن فرحات حميدة
بناش و شاعر

وبدأه من التهجئات من القرن التاسع، وفق إراء القوامع من خلال إسترادجية تعتمد الأهداف التعليمية للطلاب والكفاءة على بعض الأبرش المستعارة.

ونظرا للإجراءات الهادئة جداً والمكثبة الإعلامية فسيكون في الواقع الوطني التلخيص في إطار نقطة القضية 17-19. حدد الأهداف التالية:

مشاريع أفراد آخرين، بما في ذلك الطلاب الجدد...

المطبعة على أناس من الطبقة / الطبقة مع الطراز / الطراز في الطبعة الأولى.

خلاصة القول فإن التطوير هو واحد من أكثر الاستراتيجيات الفريدة في مجال الصحة لا أن الإثباتية غير من الصلاحيات.

الجمعية التونسية لعلم المناعة
Société Tunisienne
d'Immunologie

مدينة العلوم بتونس
Cité des Sciences
à Tunis



**Journée Mondiale
de l'Immunologie**

اليوم العالمي لعلم
المناعة

26 Avril 2015
Cité des Sciences
à Tunis

26 أبريل 2015
مدينة العلوم
بتونس



La Vaccination

Minox vaad pehvalet qas qadir

التلقيح
الوقاية خير من العلاج



Site: www.immunology.org.uk

CST: www.cst.mu.in

ملخص المدخلات

Résumés des interventions

LA VACCINATION ANTIRABIQUE

Habib Kharmachi ; Laboratoire de la Rage – Institut Pasteur de Tunis

La rage est une maladie infectieuse redoutable : elle est à 100% mortelle dès que sa phase d'expression clinique est déclenchée. Elle est due à un virus neurotrope, un *lyssavirus* de la famille des *rhabdoviridae*, qui est entretenu chez des animaux à sang chaud (généralement des carnivores domestiques ou sauvages qui constituent le réservoir de la maladie). Ce virus rabique est transmis à l'Homme par inoculation directe, généralement par morsure d'un animal enragé.

En l'absence de tout traitement efficace de la rage après l'apparition de ses signes cliniques, le seul moyen d'éviter la rage est la vaccination antirabique. Cette vaccination antirabique qui peut être administrée à titre préventif chez les personnes exposées à un grand risque de contamination (personnel de laboratoire manipulant le virus, personnel hospitalier médical ou paramédical prenant en charge des malades enragés...) ou administrée à titre curatif en post-exposition.

Chez l'animal la vaccination antirabique constitue le moyen le plus efficace pour contrôler l'évolution épidémiologique de la rage ; elle a permis d'éliminer la rage animale de plusieurs pays développés lorsqu'elle a été appliquée avec des mesures draconiennes de gestion des populations animales constituant le réservoir et vecteur de la rage.

Cette vaccination antirabique mise au point par Louis Pasteur depuis la fin du 19ème siècle continue à constituer actuellement la seule arme entre les mains de l'humanité pour vaincre cette zoonose majeure. Grâce aux produits disponibles actuellement (vaccins antirabiques et sérums antirabiques) qui ont été améliorés sur les plans de pureté et d'efficacité lorsqu'ils sont administrés selon des protocoles rigoureusement adaptés à différents types d'expositions, la rage est actuellement évitable à 100%

التلقيح ضد داء الكلب

معهد تونس باستور - الخرماشيحيب

داء الكلب مرض معد خطير: هو مرض قاتل ١٠٠ ٪ ملا مرحلة ظهور علاماته السريرية. وهو ناتج عن فيروس موجه للعصب *lyssavirus* عائلة الفيروسات الكلبية *rhabdoviridae* الذي يتم نقله في الحيوانات ذوات الدم الحار (عدة الحيوانات آكلة اللحوم المحلية أو البرية التي هي خزان للمرض). وينتقل فيروس داء الكلب إلى الإنسان عن طريق التلقيح المباشر، و عدة من خلال لدغة من حيوان مصاب بداء الكلب.

وفي غياب أي علاج فعال لداء الكلب بعد ظهور علاماته السريرية، فالطريقة الوحيدة لتجنبه هو التلقيح ضد داء الكلب. و يقع التلقيح ضد داء الكلب بصفة وفاقية الأشخاص المعرضين لمخاطر عالية من العدوى (مثل العاملين في المستشفيات و المشغلين مع الفيروسات، أو الطواقم الطبية أو شبه الطبية المسافرة برعاية مرضى العنق ...) أو يقع التلقيح علاجيا بعد التعرض لدغة من حيوان مأكروب .

إن تلقيح الحيوان ضد داء الكلب هو أنجع وسيلة للسيطرة على التطور الوبائي لهذا الداء. فقد وقع القضاء على داء الكلب في العديد من البلدان المتقدمة باعتماد التلقيح الوقائي لقطعان الحيوانات التي تشكل الخزان وثلاث داء الكلب وذلك بطريقة صارمة.

ويعد التلقيح ضد داء الكلب التي وضعه لويس باستور في نهاية القرن التاسع عشر حاليا السلاح الأحدث بين أيدي الإنسانية للتغلب على المصدر الرئيسي لهذه الأمراض حيوانية. فمع المنتجات المتوفرة حاليا من لقاحات وأصصال ضد داء الكلب التي تم تحسينها من حيث الفعالية وارتفاعها و عندما يقع التصرف فيها وفقا لتوصيات منظمة التلقيح معالما لأزواج المختلفة من الأراض، يمكن أن تلعب بفعالية شبيهة الوقاية من داء الكلب ١٠٠ ٪

LA VACCINATION DES VOYAGEURS

Samy KHOUI – Service des Vaccinations- Institut Pasteur de Tunis

Chaque année, parmi les personnes domiciliées en Tunisie, plus de 1.500.000 se rendent à l'étranger. Bien que le respect de mesures simples permette de réduire les risques liés aux maladies infectieuses qui sévissent uniquement ou principalement dans les régions tropicales ou subtropicales, les vaccins restent un moyen important de prévention.

Il convient de faire une distinction entre les vaccinations obligatoires pour l'entrée dans certains pays, celles de routine et celles qui sont recommandées dans des situations particulières.

En préparant son voyage et en prenant des mesures de préventions assorties de sages précautions, le voyageur peut réduire considérablement le risque de conséquences néfastes sur la santé. Le voyageur doit avoir et conservé sur lui un carnet individuel répertoriant les vaccinations effectuées.

Consulter un centre de vaccination pour les voyageurs ou un médecin, quatre à six semaines, avant le départ est une bonne occasion pour faire vérifier son carnet de vaccination et le mettre à jour.

مداخلة تفاعلية حول لقاح المسافرين

سامي خوفي – معهد باستور تونس

يسافر إلى خارج تونس أكثر من ١,٥٠٠,٠٠٠ ساكن. و للحد من انتشار المخاطر المرتبطة بالأمراض المعدية المنتشرة أساسا في المناطق الاستوائية وشبه الاستوائية فإن الامتثال البسيط للتلقيح وسيلة هامة للوقاية من هذه الأمراض المعدية.

وفي هذا الغرض يجب التمييز بين اللقاحات الإجبارية للتدخل إلى بعض البلدان وهي لقاحات روتينية وتلك الموصى بها في حالات محددة.

و قصد اتخاذ التدابير الوقائية عند إعداد كل رحلة إلى الخارج من الواجب عيادة طبيب أو مركز تلقيح أربعة إلى ستة أسابيع قبل تاريخ السفر إلى جانب الاحتياطات المتأنية التي من شأنها أن تقلل بشكل كبير من خطر العواقب الصحية السلبية. كما يجب على المسافرين أن يستجيبوا كراس التلقيح الفردي للتحقق منه وتحديثه.

