

## Historique de la vaccination

Dès le XI<sup>ème</sup> siècle, les Chinois pratiquaient la variolisation : il s'agissait d'inoculer une forme qu'on espérait peu virulente de la variole en mettant en contact la personne à immuniser avec le contenu de la substance suppurante des vésicules d'un malade. Le résultat restait cependant aléatoire et risqué, le taux de mortalité pouvait atteindre 1 ou 2 %. La pratique s'est progressivement diffusée le long de la route de la soie. Elle a été importée de Constantinople en occident au début du XVIII<sup>ème</sup> siècle. En 1760, Bernoulli démontra que, malgré les risques, la généralisation de cette pratique permettrait de gagner un peu plus de trois ans d'espérance de vie à la naissance. Le médecin anglais Edward Jenner, très favorable à la variolisation, entend parler d'une croyance populaire selon laquelle attraper la variole des vaches préserverait de la forme humaine. Le 14 mai 1796, il inocule à un enfant du pus prélevé sur la main d'une fermière infectée par la vaccine ou variole des vaches. Trois mois plus tard, il inocule la variole à l'enfant qui s'est révélé immunisé. Cette pratique s'est répandue progressivement dans toute l'Europe. Le principe de l'effet de la vaccination a été explicité par Louis Pasteur et ses collaborateurs, suite aux travaux de Koch mettant en relation les microbes et les maladies. Cette découverte va lui permettre d'améliorer la technique. Sa première tentative de vaccination fut la vaccination d'un troupeau de moutons contre le choléra le 5 mai 1881. La première vaccination humaine (hormis la vaccination au sens originel de Jenner) fut celle d'un enfant contre la rage le 6 juin 1885.

De plus en plus de vaccins sont disponibles. Depuis le milieu des années 70, époque à laquelle des programmes de vaccination ont été lancés à l'échelle mondiale, la plupart des pays utilisent les mêmes six vaccins dans leur calendrier national de vaccination : rougeole, tétanos, diphtérie, coqueluche, tuberculose et polio. Ces dix dernières années cependant, alors que l'impact des vaccins sur la santé publique était de plus en plus évident, le financement du développement de nouveaux vaccins a suscité un intérêt particulier. Au cours de la prochaine décennie, les pays pourront pour la première fois doubler le nombre de nouveaux vaccins vitaux à introduire dans leurs programmes de vaccination.

La gamme des nouveaux vaccins est très riche et beaucoup sont maintenant à disposition des pays à faible revenu et à revenu intermédiaire.

**Tableau I :** Au Maroc : Historique de la vaccination dans le secteur public

1929	introduction de la VAV
1949	introduction du BCG
1963	introduction du DTC
1964-67	organisation de campagnes VPO dans les grandes villes
1980	introduction du VAR
1987	restructuration du PEV en PNI
1987	premières journées nationales de vaccination
1987	introduction de la vaccination anti-tétanique pour les femmes en âge de procréation
1995	mise en œuvre de la stratégie d'éradication de la poliomyélite
1999	introduction de la vaccination contre l'hépatite B
2003	introduction de la vaccination combinée contre la rougeole et la rubéole (rentrée scolaire)
2003	introduction du premier rappel DTC-VPO ( à 18 mois)
2007	introduction de la vaccination contre les infections invasives à Hib
2008	campagne de la vaccination contre la rougeole et la rubéole (9-14 ans)
2008	introduction de rappel DTC-VPO à l'âge de 5 ans
2010	introduction de la vaccination contre le Pneumocoque et le Rotavirus