

WORLD HEALTH ORGANIZATION
GENEVA



ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ
GENÈVE

WEEKLY EPIDEMIOLOGICAL RECORD RELEVÉ ÉPIDÉMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE

Epidemiological notes on communicable diseases
of international importance and information concerning the application
of the International Health Regulations (1969)

Epidemiological Surveillance of Communicable Diseases
Telegraphic Address: EPIDNATIONS GENEVE
Telex 22335

Notes épidémiologiques sur des maladies transmissibles
d'importance internationale et informations concernant l'application
du Règlement sanitaire international (1969)

Service de la Surveillance épidémiologique des Maladies transmissibles
Adresse télégraphique: EPIDNATIONS GENÈVE
Télex 22335

28 JANUARY 1972

47th YEAR — 47^e ANNÉE

28 JANVIER 1972

PLAGUE IN 1970

The geographical distribution of natural foci of plague in 1970 showed no substantial change from the preceding year.¹ During 1970, 852 cases with 47 deaths were reported throughout the world. More than half of the cases (476) were reported from Asia, and of these 421 were from Viet-Nam. An additional 3 635 suspected (but not bacteriologically investigated) cases with 59 deaths were also reported from Viet-Nam.

Table 1 shows the world incidence and distribution of plague from 1961-1970. During this period approximately 20 000 cases with 1 516 deaths, were reported. The level of morbidity from plague varied from year to year but the incidence showed a tendency to increase from 1965 to 1970, mainly reflecting the situation in Viet-Nam. Most of the other natural foci of plague seemed to remain active although there have been no large outbreaks of the disease among the human population.

The United States of America has observed an increase in the incidence of plague over the last decade. Since 1950, 53 cases were reported of which almost 80% occurred in the Rocky Mountain States.² The increase in cases noted probably reflects a larger number of persons being exposed to wild rodent activity, either by their life-style or recreational activities, particularly camping.

In some countries the incidence appears to be due to a reactivation of natural foci of plague. Of particular interest is the old focus of plague on the border of Saudi Arabia and Yemen, which was dormant from 1952 until 1969, when it suddenly became active again.

In 1970, for the first time in many years, a case of bubonic plague was imported to Europe (France) from Bombay. In connexion with the reappearance of plague in the Bombay area, it is of interest to note that since 1968 India has not reported any human cases of the disease. This is mainly due to the improvement of plague control through the development of epidemiological surveillance services.

Wherever human plague occurred in 1970, the source of infection was invariably traced to a focus of wild rodent plague, although in

LA PESTE EN 1970

En 1970, la distribution géographique des foyers naturels de peste n'a pas sensiblement varié par rapport à l'année précédente.¹ Pour l'ensemble du monde, il a été déclaré au total 852 cas dont 47 mortels. Plus de la moitié de ces cas (476) se sont produits en Asie où le Viet-Nam à lui seul en a enregistré 421. Le Viet-Nam a signalé en outre 3 635 cas suspects (n'ayant pas fait l'objet d'examen bactériologiques) dont 59 mortels.

Le Tableau 1 indique l'incidence et la distribution mondiales de la peste pour la période 1961-1970. Pendant cette période, il a été enregistré environ 20 000 cas dont 1 516 mortels. La morbidité pesteuse a varié d'une année à l'autre mais l'incidence de la maladie a suivi un mouvement ascendant de 1965 à 1970, surtout à cause de l'évolution de la situation au Viet-Nam. La plupart des autres foyers naturels de peste sont, semble-t-il, toujours actifs mais il n'y a pas eu de poussée importante dans la population humaine.

Au cours de la dernière décennie, les Etats-Unis d'Amérique ont enregistré une augmentation de l'incidence de la peste. Depuis 1950, ils ont notifié 53 cas dont près de 80% se sont produits dans les états de la région des montagnes rocheuses.² Cette augmentation d'incidence s'explique par le fait qu'un plus grand nombre de personnes ont été exposées à des contacts avec des rongeurs sauvages, soit à cause de leur mode de vie, soit dans leurs activités récréatives, en particulier le camping.

Dans certains pays, les cas enregistrés semblent être dus à une réactivation des foyers naturels. A cet égard, une importance particulière s'attache au vieux foyer qui se trouve en bordure de la frontière entre l'Arabie saoudite et le Yémen et qui, après être resté en sommeil de 1952 à 1969, est subitement redevenu actif.

En 1970, pour la première fois depuis de nombreuses années, un cas de peste bubonique a été importé en Europe (France) par un voyageur venant de Bombay. A propos de la réapparition de la peste dans la région de Bombay, il est intéressant de noter que, depuis 1968, l'Inde n'a notifié aucun cas de peste humaine. Cela s'explique principalement par l'amélioration des programmes de lutte contre la peste, à la suite du développement des services de surveillance épidémiologique.

Partout où des cas de peste humaine ont été enregistrés en 1970, l'infection avait invariablement sa source dans un foyer de peste des

Epidemiological notes contained in this number:

Human Brucellosis, Immunization Survey, Influenza,
Plague in 1970.

List of Infected Areas, p. 48.

Informations épidémiologiques contenues dans ce numéro:

Brucellose humaine, enquête sur les vaccinations, grippe,
peste en 1970.

Liste des Zones infectées, p. 48.

VACCINATION CERTIFICATE REQUIREMENTS
FOR INTERNATIONAL TRAVEL

Amendments to 1972 publication

CERTIFICATS DE VACCINATION EXIGÉS
DANS LES VOYAGES INTERNATIONAUX

Amendements à la publication de 1972

Canada

Delete all information concerning smallpox and insert — Supprimer les renseignements concernant la variole et insérer:

Smallpox. — A certificate is required from passengers (a) who have been in an infected area or an endemic country during the 15 days preceding arrival; (b) who have had possible contact with a case or suspected case of smallpox.

Variole. — Un certificat est exigé a) des voyageurs qui se sont trouvés dans une zone infectée ou un pays endémique au cours des 15 jours précédant l'arrivée; b) des voyageurs ayant pu être en contact avec un cas ou un cas suspect de variole.

Romania — Roumanie

In the note concerning cholera, delete: Israel and Lebanon — Dans la note concernant le choléra, supprimer: Israël et Liban.

Saudi Arabia — Arabie Saoudite

Insert — Insérer:

As from 15 February 1972 — Depuis le 15 février 1972:

Cholera. — And from all countries any parts of which are infected.*

Yellow fever. — The countries and territories which were included in the former endemic zones (see pp. 47-48) are considered as infected areas.*

Choléra. — Et de tout pays dont une partie est infectée.*

Fièvre jaune. — Les pays et territoires qui étaient compris dans les anciennes zones d'endémicité (voir pp. 47-48) sont considérés comme des zones infectées.*

| Vaccination against Vaccination contre | | |
|---|------------------------------|-----------------------|
| Cholera Choléra | Yellow fever Fièvre jaune | Smallpox Variole |
| | | ⊙ > 1 year 1 an |
| ⊙ | ⊙ | ⊙ |

HUMAN BRUCELLOSIS

UNITED STATES OF AMERICA. — In 1970, a total of 230 cases of human brucellosis was reported, a decrease of only three from the 233 cases reported in 1969.¹ Surveillance reports were submitted to the Office of Veterinary Public Health Services of the Center for Disease Control (CDC) on 202 (88%) of the cases reported in 1970.

Thirty-four states as compared to 30 in 1969 reported one or more cases, with three states, California, Iowa and Virginia accounting for more than 51% of the reported cases. The greatest increase in number of cases was in Iowa, and Virginia reported the largest decrease. Two states, Delaware and Nevada, have not recorded any cases for the 10-year period 1961-1970, and the District of Columbia has been free from cases since 1965.

In one-third of the 185 cases for which the date of onset was known, infection occurred in the spring. Approximately two-thirds of the cases occurred during the months of April through August. Distribution by sex was known for 205 cases; 82% were males, predominately between 20 and 55 years of age.

Of the 202 patients on which epidemiological information was sent to CDC, 85 (42%) recorded swine as the most probable source of infection. Twenty-one cases (10%) were associated with cattle only, 31 cases (15%) with both cattle and swine, and 6 cases (3%) were attributed to consumption of raw milk. The remaining cases were associated with sheep and goats or were the results of laboratory infection. Seven patients had eaten imported cheese, but in the absence of further information these cases are included in the 47 cases (23%) for which the source of infection was unknown.

In 1970, brucellosis continued to be a problem in meat processing plants and was diagnosed and reported in 116 employees in about 40 different establishments.² This represents 57% of the 202 cases with surveillance reports in 1970. The comparable percentage in 1969 for this type of worker was 72% (197 cases).

¹ See No. 31, 1970, p. 330.

² See No. 13, 1971, p. 127.

BRUCELLOSE HUMAINE

ETATS-UNIS D'AMÉRIQUE. — En 1970, 230 cas de brucellose humaine ont été déclarés soit trois cas seulement de moins qu'en 1969.¹ Des rapports de surveillance concernant 202 de ces cas (soit 88%) ont été reçus au Bureau des Services de Santé publique vétérinaire du Center for Disease Control (CDC).

Trente-quatre états, contre 30 en 1969, ont eu à enregistrer un ou plusieurs cas; trois d'entre eux — la Californie, l'Iowa et la Virginie — comptent ensemble plus de 51% du total. Le plus fort accroissement d'incidence par rapport à 1969 s'est produit dans l'Iowa et la plus forte diminution a été constatée en Virginie. Deux états, le Delaware et le Nevada, n'ont enregistré aucun cas au cours de la décennie 1961-1970 et le District of Columbia n'a pas connu de cas depuis 1965.

Dans un tiers des 185 cas pour lesquels on connaît la date du début de la maladie, l'infection s'est produite au printemps. Environ deux tiers des cas se sont manifestés d'avril à août. La répartition par sexe, connue dans 205 cas, montre que 82% des sujets étaient du sexe masculin et la plupart d'entre eux avaient entre 20 et 55 ans.

Sur les 202 cas pour lesquels des renseignements épidémiologiques ont été envoyés au CDC, 85 (42%) semblent imputables à des contacts avec les porcs. Vingt et un cas (10%) sont uniquement liés aux bovins, 31 cas (15%) aux bovins et aux porcs et 6 cas (3%) sont attribués à la consommation de lait cru. Les autres cas étaient associés à des contacts avec les moutons et les chèvres ou étaient le résultat d'une infection de laboratoire. Sept sujets avaient mangé du fromage importé mais, faute de renseignements plus précis, ils sont compris dans les 47 cas (23%) dont on ignore la source d'infection.

En 1970, la brucellose a continué à poser un problème dans l'industrie de la viande puisqu'elle a été diagnostiquée et déclarée chez 116 personnes travaillant dans une quarantaine d'établissements.² Ce chiffre représente 57% des 202 cas ayant fait l'objet de rapports de surveillance en 1970. Le pourcentage correspondant en 1969 était de 72% (197 cas) pour cette catégorie de travailleurs.

¹ Voir N° 31, 1970, p. 330.

² Voir N° 13, 1971, p. 127.

(Based on/D'après: Zoonoses Surveillance, Sept. 1971; US Center for Disease Control.)

INFLUENZA

AUSTRIA (information dated 15 January 1972). —¹ The epidemic of influenza-like illness associated with virus A has been declining in the *Vienna* area, and the incidence of cases has reached the seasonal inter-epidemic level for the age-group 0-14 years. Serological evidence of infection with virus A has often been obtained, but, in a significant proportion of suspected cases, there was no evidence of influenza infection and additional tests are being made.

FRANCE (information on 21 January). —² In *Paris* and the *Northern half* of the country, an epidemic of influenza-like illness of moderate size began early in January following the sporadic cases observed in November and December. It consists mostly of localized foci of virus A infection. Infections with influenza B virus and para-influenza virus type 3 were also registered in some towns. The following results were reported from the National Influenza Centre in Paris, and its network of 14 laboratories distributed throughout the northern half of the territory: a total of 14 strains of virus A have been isolated so far in Paris; serological evidence of infection with virus A was obtained in 72 cases during the second week of January (in Paris, Angers, Lille, Strasbourg and Rouen) and in 81 cases during the third week of January (in Paris, Caen, Reims, Nancy, Lille, Strasbourg and Rouen); so far, serological evidence of infection with virus B has been obtained in Nancy, Strasbourg and Caen.

In *Lyons* and the *southern half of France*, the National Influenza Centre in Lyons has reported that sporadic cases of influenza-like illness associated with virus A are still being observed in *Lyons* and *Avignon*, while sporadic cases or localized outbreaks associated with the same virus have now been reported near *Grenoble*, and in the centre of the country (Creuse Department) and the *south-west* (Dordogne Department). During the past two weeks, seven strains of virus A have been isolated in *Lyons* (six patients from Lyons, one from the Grenoble area).

UNITED KINGDOM (information dated 15 January). —¹ A high incidence of cases of influenza-like illness continues to be reported from the different areas of *Scotland*. In *Aberdeen*, there is an epidemic in the general population, and an increase in the incidence has been reported from other parts of the *north-east of Scotland*. In *Dundee*, the epidemic is developing (520 patients notified by eight physicians for the week ending 14 January against 221 for the previous week). In *Edinburgh*, the epidemic is declining, but it continues in various towns in the region. In *Glasgow* and the region, there is evidence of an increase in the incidence of cases of influenza-like illness, as well as in the *north-west of Scotland*. In all the above areas, with the exception of the *Dundee* area, evidence of infection with virus A was obtained (isolation of the virus and/or serological evidence). During the week ending 15 January, there were 12 deaths from influenza for the whole of Scotland, against 20 for the previous week.

(Information dated 21 January). —¹ Epidemics associated with influenza virus A continue to be observed in various parts of *England and Wales*. There has still been a slight rise in the rate of conditions diagnosed as influenza by physicians reporting to the Royal College of General Practitioners (160.6 per 100 000 - provisional - for the week beginning 5 January compared with 155.4 per 100 000 - corrected - the previous week) and in the number of influenza deaths (223 for the week ended 14 January compared with 180 the previous week). The weekly applications to the London Emergency Bed Service have, however, declined to 1 150 for the week ending 20 January after reaching a peak of 1 330 the previous week.

UNITED STATES OF AMERICA. —³ A fourth influenza telephone survey was conducted on 17 January 1972, by the Center for Disease Control, Atlanta.

Isolated outbreaks of influenza-like illness without laboratory confirmation were reported from *Arizona, Arkansas, Indiana, Kentucky, Mississippi, New Hampshire, New Mexico, North Dakota, Virginia, West Virginia* and *Puerto Rico*.

GRIPPE

AUTRICHE (information en date du 15 janvier 1972) —¹ L'épidémie d'affections d'allure grippale associée au virus A a décliné dans la région de *Vienne*, et l'incidence des cas a atteint le niveau inter-épidémique pour le groupe d'âge de 0 à 14 ans. L'infection à virus A a été fréquemment mise en évidence, mais, pour une proportion significative de cas suspects, on n'a pu mettre en évidence l'infection grippale et des examens complémentaires sont en cours.

FRANCE (information à la date du 21 janvier). —² A *Paris* et dans la *moitié nord* du pays, une épidémie d'importance moyenne d'affections d'allure grippale a succédé début janvier aux cas sporadiques observés en novembre et décembre. Elle consiste surtout en foyers localisés d'infection à virus A. Des infections à virus grippal B et à virus para-influenza 3 ont également été signalées dans certaines villes. Les résultats suivants proviennent du Centre national de la Grippe de Paris et de son réseau de 14 laboratoires répartis dans l'ensemble de la moitié nord du territoire: en tout 14 souches de virus A ont été isolées jusqu'ici à Paris; l'infection à virus A a été mise en évidence par les examens sérologiques dans 72 cas pendant la deuxième semaine de janvier (à Paris, Angers, Lille, Strasbourg et Rouen) et dans 81 cas pendant la troisième semaine (à Paris, Caen, Reims, Nancy, Lille, Strasbourg et Rouen); jusqu'ici, l'infection à virus B a été mise en évidence par les examens sérologiques à Nancy, Strasbourg et Caen.

Dans la *moitié sud de la France*, le Centre national de la Grippe de Lyon a signalé que des cas sporadiques d'affections d'allure grippale associés au virus A sont toujours observés à *Lyon* et à *Avignon*, cependant que des cas sporadiques ou des poussées localisées associés au même virus ont maintenant été rapportés près de *Grenoble* ainsi que dans le centre du pays (Département de la Creuse) et dans le *sud-ouest* (Département de la Dordogne). Pendant les deux semaines écoulées, sept souches de virus A ont été isolées à *Lyon* (six malades de Lyon, un de la région de Grenoble).

ROYAUME-UNI (information en date du 15 janvier 1972). —¹ On continue à rapporter une incidence élevée de cas d'affections d'allure grippale dans les diverses régions d'*Ecosse*. A *Aberdeen*, on a signalé une épidémie dans la population, et on a enregistré une augmentation de l'incidence dans les autres parties du *nord-est* de l'*Ecosse*. A *Dundee*, l'épidémie se développe (520 malades notifiés par huit médecins pour la semaine terminée le 14 janvier contre 221 pour la semaine précédente). A *Edimbourg*, l'épidémie est sur son déclin, mais elle continue dans diverses villes de la région. A *Glasgow* et dans la région, on observe une augmentation de l'incidence des cas d'affections d'allure grippale, de même que dans le *nord-ouest* de l'*Ecosse*. Dans toutes ces régions, à l'exception de celle de *Dundee*, l'infection à virus A a été mise en évidence (isolement du virus et/ou évidence sérologique). Pendant la semaine terminée le 15 janvier, on a notifié 12 décès par grippe pour l'ensemble de l'*Ecosse* contre 20 pendant la semaine précédente.

(Information en date du 21 janvier 1972). —¹ On continue à signaler des épidémies associées au virus grippal A dans diverses parties d'*Angleterre* et du *Pays de Galles*. On a encore observé une légère augmentation du taux des diagnostics de grippe signalés par les cabinets médicaux qui envoient des notifications au *Royal College of General Practitioners* (160,6 pour 100 000 — provisoire — pour la semaine commençant le 5 janvier contre 155,4 pour 100 000 — corrigé — pour la semaine précédente), ainsi que du nombre des décès dus à la grippe (223 pour la semaine terminée le 14 janvier contre 180 pour la semaine précédente). Les demandes d'hospitalisation auprès du Service des urgences de Londres sont cependant descendues à 1 150 pour la semaine terminée le 20 janvier après avoir atteint un sommet de 1 330 la semaine précédente.

ETATS-UNIS D'AMÉRIQUE. —² Une quatrième enquête téléphonique sur la grippe a été effectuée le 17 janvier 1972 par le *Center for Disease Control* d'Atlanta.

Des poussées isolées d'affections d'allure grippale non confirmées par le laboratoire furent rapportées à Porto Rico et dans les états suivants: *Arizona, Arkansas, Indiana, Kentucky, Mississippi, New Hampshire, Nouveau-Mexique, Nord-Dakota, Virginie* et *Virginie occidentale*.

Isolated outbreaks associated with virus A infection were notified in *Alabama, California, Florida, Georgia, Hawaii, Illinois, Missouri, Oklahoma, Pennsylvania, South Carolina, Tennessee, Utah, Vermont and Washington.*

Epidemics associated with virus A infection have involved contiguous counties representing less than half of the total counties in each of the States of *Idaho, Iowa, Kansas, Louisiana, Maryland, Michigan, Minnesota, Montana, New York, North Carolina, Ohio, Oregon, South Dakota, Texas and Wisconsin.*

Widespread epidemics associated with virus A infection were observed in *New York City, the District of Columbia, and eight states: Colorado, Connecticut, Delaware, Maine, Massachusetts, Nebraska, New Jersey, and Rhode Island.*

From the reports of pneumonia-influenza deaths in 122 United States cities, excess mortality over the epidemic threshold was noted during the first 2 weeks of January in *New England, the East-North-Central and Mountain States*, while excess mortality was observed only during the second week in the *Middle Atlantic, West-North Central, Pacific and West-South-Central States.*

Many states have reported milder disease than was seen with previous epidemics associated with the Hong Kong virus.

The International Influenza Center for the Americas indicated that 52 virus strains from 17 laboratories throughout the country have not shown a significant difference in antigenicity from the prototype A/Hong Kong/68 (H3N2).

WORLD INFLUENZA CENTRE, LONDON (information on 13 January 1972). —³ Since the identification of the variant A/Hong Kong/71 which was isolated for the first time in Hong Kong in September 1971, the World Influenza Centre has examined a large number of strains of virus A from various countries, particularly during recent epidemics in *Europe and North Africa.*

Only eight strains have shown a closer antigenic relationship with the variant A/Hong Kong/71 than with the prototype A/Hong Kong/68: two strains from Hong Kong, out of six isolated from September to November 1971 and examined at the World Influenza Centre; four from Hungary, out of nine examined; one from the Federal Republic of Germany (Hannover) out of 8 examined; one from Algiers (only strain examined).

A close antigenic relationship with the prototype A/Hong Kong/68 has been found for all strains examined from the following countries: *Australia (Western Australia), Brazil (São Paulo), Bulgaria, Czechoslovakia, Finland, France (Lyons), Japan (Chiba), Netherlands, Portugal (Lisbon), Spain (Madrid and Barcelona), Sweden, Switzerland (Burgdorf, near Berne),⁴ United Kingdom (Scotland), USSR.*

YUGOSLAVIA (information dated 24 January 1972). —⁵ A further rise in the incidence of cases of influenza-like illness has occurred in *Belgrade* and some localities in *Serbia*, but has not reached epidemic level. Two strains of virus A have been isolated and serological evidence of infection with virus A has been obtained.

In *Novi Sad*, from 13 December to 15 January, the incidence of cases of influenza-like illness was normal for the season. During the same period, serological evidence of infection with virus A was obtained only in a few cases.

³ See No. 3, p. 36-37.

⁴ See No. 2, p. 28.

⁵ See Nos. 50, 1971, p. 518 and 2, 1972, p. 29.

⁶ Outbreak in August-September 1971: See No. 43, 1971, p. 445.

⁷ See No. 1, p. 6.

Des poussées isolées associées à l'infection à virus A furent notifiées dans les états suivants: *Alabama, Californie, Floride, Georgie, Hawaï, Illinois, Missouri, Oklahoma, Pennsylvanie, Caroline du Sud, Tennessee, Utah, Vermont et Washington.*

Des épidémies associées à l'infection à virus A intéressèrent plusieurs comtés voisins représentant moins de la moitié des comtés d'un état dans les états suivants: *Idaho, Iowa, Kansas, Louisiane, Maryland, Michigan, Minnesota, Montana, New York, Caroline du Sud, Ohio, Oregon, Sud-Dakota, Texas et Wisconsin.*

Enfin, de vastes épidémies associées à l'infection à virus A furent observées dans la *ville de New York, le District de Colombie*, ainsi que dans les huit états suivants: *Colorado, Connecticut, Delaware, Maine, Massachusetts, Nebraska, New Jersey et Rhode Island.*

D'après les rapports de décès par broncho-pneumonie et grippe dans 122 villes des Etats-Unis, un excédent de mortalité d'une durée de deux semaines au-dessus du seuil épidémique fut constaté pendant les 2 premières semaines de janvier en *Nouvelle-Angleterre* et dans les Etats du *Centre Nord-Est* et des *Montagnes*, cependant qu'un excédent fut observé seulement pendant la deuxième semaine dans les Etats du *Moyen-Atlantique, du Centre Nord-Ouest, du Pacifique et du Centre Sud-Ouest.*

De nombreux états ont signalé que l'affection était plus bénigne que lors des épidémies précédentes associées au virus Hong Kong.

Le Centre international de la Grippe pour les Amériques a indiqué que 52 souches de virus en provenance de 17 laboratoires répartis dans l'ensemble du pays n'ont pas présenté de différence significative au point de vue antigénique par rapport au prototype A/Hong Kong/68 (H3N2).

CENTRE MONDIAL DE LA GRIPPE, LONDRES (information en date du 13 janvier 1972). —³ Depuis l'identification de la variante A/Hong Kong/71, qui fut isolée pour la première fois à Hong Kong en septembre 1971, le Centre mondial de la Grippe a examiné un grand nombre de souches de virus A isolées dans divers pays, en particulier pendant les récentes épidémies d'*Europe* et d'*Afrique du Nord.*

Huit souches seulement se sont montrées plus proches au point de vue antigénique de la variante A/Hong Kong/71 que du prototype A/Hong Kong/68: deux souches de Hong Kong sur six isolées de septembre à novembre 1971 et examinées au Centre mondial de la Grippe; quatre de Hongrie sur neuf examinées; une de République fédérale d'Allemagne (Hanovre) sur huit examinées; une d'Alger (seule souche examinée).

Pour les autres pays, les souches examinées se sont montrées proches au point de vue antigénique du prototype A/Hong Kong/68. Il s'agissait des pays suivants: *Australie (Australie occidentale), Brésil (São Paulo), Bulgarie, Espagne (Madrid et Barcelone), Finlande, France (Lyon), Japon (Chiba), Pays-Bas, Portugal (Lisbonne), Royaume-Uni (Ecosse), Tchécoslovaquie, Suède, Suisse (Burgdorf près de Berne),⁴ URSS.*

YUGOSLAVIE (information en date du 24 janvier 1972). —⁵ Une nouvelle augmentation de l'incidence des cas d'affections d'allure grippale s'est produite à *Belgrade* et dans quelques localités de *Serbie*, mais elle n'a pas atteint un niveau épidémique. Deux souches de virus A ont été isolées et l'infection à virus A a été mise en évidence par les examens sérologiques.

A *Novi Sad*, du 13 décembre au 15 janvier, l'incidence des cas d'affections d'allure grippale fut normale pour la saison. Pendant la même période, l'infection à virus A ne fut mise en évidence par les examens sérologiques que dans un petit nombre de cas.

³ Voir No 3, p. 36-37.

⁴ Voir No 2, p. 28.

⁵ Voir Nos 50, 1971, p. 518 et 2, 1972, p. 29.

⁶ Poussée en août-septembre 1971: Voir No 43, 1971, p. 445.

⁷ Voir No 1, p. 6.

IMMUNIZATION SURVEY

UNITED STATES OF AMERICA. — The 1971 United States Immunization Survey was conducted in September by the Bureau of the Census in cooperation with the Center for Disease Control. Information was obtained on the measles, rubella, poliomyelitis and diphtheria-tetanus-pertussis (DTP) immunization status of specified age-groups. The data were collected by the Bureau through a supplemental questionnaire attached to their monthly Current Population Survey which regularly obtains information from 37 500 randomly selected households in the United States.

The trends for the immunization levels of pre-school children (1-4 years of age) against measles, polio and DTP are shown in Tables 1, 2 and 3. All three immunization levels have increased significantly over their respective 1970 levels.¹ Measles showed the sharpest increase, returning almost to its high in 1969. The level of immunization against polio increased for the first time since 1966, while DTP reached its highest level since the survey began in 1962. The proportion of persons 1-4 years of age who have received rubella vaccine has increased from 37.2% in 1970 to 51.2% in 1971.

The immunization levels of pre-school children residing within central city poverty areas (population > 250 000) have also increased significantly (Table 4).

ENQUÊTES SUR LES VACCINATIONS

ETATS-UNIS D'AMÉRIQUE. — L'enquête de 1971 a été effectuée en septembre par le Bureau of the Census, avec la collaboration du Center for Disease Control. Des données ont été recueillies sur les vaccinations contre la rougeole, la rubéole, la poliomyélite et sur la vaccination triple DTC (diphthérie-tétanos-coqueluche) dans des groupes d'âge déterminés. A cette fin, le Bureau of the Census avait joint un questionnaire supplémentaire aux imprimés de son enquête démographique annuelle qui se fait régulièrement auprès de 37 500 ménages choisis au hasard dans l'ensemble du pays.

Les proportions d'enfants d'âge préscolaire (1 à 4 ans) ayant reçu le vaccin contre la rougeole, le vaccin contre la poliomyélite et le vaccin triple DTC sont indiquées dans les Tableaux 1, 2 et 3. Pour ces trois vaccinations, les chiffres sont notablement plus élevés que ceux de 1970.¹ C'est la proportion de vaccinations contre la rougeole qui a le plus augmenté, atteignant presque son maximum de 1969. Le pourcentage des vaccinations contre la poliomyélite s'est accru pour la première fois depuis 1966, cependant que la vaccination triple DTC a atteint son niveau le plus haut depuis l'origine de l'enquête en 1962. La proportion d'enfants de 1 à 4 ans ayant été vaccinés contre la rubéole est passée de 37,2% en 1970 à 51,2% en 1971.

Le pourcentage de vaccinations chez les enfants d'âge préscolaire vivant dans les quartiers pauvres du centre des villes de 250 000 habitants et plus a aussi sensiblement augmenté (Tableau 4).

Table 1. Percent of Population, 1-4 Year Age-Group, Receiving Specified Doses of Diphtheria-Tetanus-Pertussis Vaccine
Tableau 1. Pourcentage d'enfants de 1 à 4 ans ayant reçu ou non le vaccin associé contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche
USA, 1962-1971

| | 1962 | 1963 | 1964 | 1965 | 1966 | 1967 | 1968 | 1969 | 1970 | 1971 |
|----------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 3+ doses | 67.8 | 72.9 | 76.0 | 73.9 | 74.5 | 77.9 | 76.5 | 77.4 | 76.1 | 78.7 |
| No doses — Néant | 14.1 | 12.7 | 11.4 | 10.9 | 10.8 | 9.3 | 8.6 | 7.2 | 7.0 | 5.8 |

Table 2. Percent of Population, 1-4 Year Age-Group, Receiving Specified Doses of Polio Vaccine
Tableau 2. Pourcentage d'enfants de 1 à 4 ans ayant reçu ou non le vaccin antipoliomyélique
USA, 1959-1971

| | 1959 | 1960 | 1961 | 1962 | 1963 | 1964 | 1965 | 1966 | 1967 | 1968 | 1969 | 1970 | 1971 |
|---|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 3+ OPV and/or 3+ IPV — 3+ buccal et/ou 3+ intradermique | 65.0 | 72.2 | 74.3 | 78.4 | 84.1 | 87.6 | 73.9 | 78.9 | 70.9 | 68.3 | 67.7 | 65.9 | 67.3 |
| No doses — Néant | 16.2 | 13.4 | 12.9 | 12.3 | 11.9 | 10.2 | 9.9 | 11.3 | 11.7 | 10.5 | 10.2 | 10.8 | 8.6 |

Table 3. Percent of Population, 1-4 Year Age-Group with Measles Vaccine, Measles Infection, Measles Vaccine and/or Infection
Tableau 3. Pourcentage d'enfants de 1 à 4 ans ayant subi soit la vaccination contre la rougeole, soit l'infection, soit la vaccination et/ou l'infection
USA, 1964-1971

| | 1964 | 1965 | 1966 | 1967 | 1968 | 1969 | 1970 | 1971 |
|--|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Vaccine — Vaccination | 24.0 | 33.2 | 45.4 | 56.4 | 58.8 | 61.4 | 57.2 | 61.0 |
| Infection | 20.5 | 19.7 | 16.7 | 12.8 | 9.7 | 8.3 | 8.1 | 8.7 |
| Vaccine and/or infection — Vaccination et/ou infection | — | 51.0 | 59.0 | 66.2 | 66.0 | 66.9 | 62.3 | 66.6 |

Table 4. Percent of Population, 1-4 Year Age-Group, in Poverty Areas within Central Cities > 250 000 Receiving Specified Vaccines
Tableau 4. Pourcentage d'enfants de 1 à 4 ans ayant été vaccinés dans les quartiers pauvres du centre des villes de > 250 000 habitants
USA, 1969-1971

| Vaccine — Vaccination | 1969 | 1970 | 1971 |
|--|------|------|------|
| Measles — Rougeole | 46.1 | 41.1 | 48.7 |
| Polio (3+ OPV and/or 3+ IPV) — Poliomyélite (3+ buccal et/ou 3+ intradermique) | 55.1 | 50.9 | 54.3 |
| DTP (3+ doses) — DTC (3+ doses) | 65.1 | 55.8 | 58.4 |
| Rubella — Rubéole | — | 41.5 | 52.0 |

¹ See No. 18, 1971, p. 174.

¹ Voir No 18, 1971, p. 174.

(Morbidity and Mortality, 1971, 20, No. 48; US Center for Disease Control.)

DISEASES SUBJECT TO THE REGULATIONS — MALADIES SOUMISES AU RÈGLEMENT

Notifications Received from 21 to 27 January 1972 — Notifications reçues du 21 au 27 janvier 1972

- Area notified as infected on the date indicated — Zone notifiée comme infectée à la date donnée
- ... Figures not yet received — Chiffres non encore disponibles
- C Cases — Cas
- D Deaths — Décès
- / Imported cases — Cas importés
- p Preliminary figures — Chiffres préliminaires
- r Revised figures — Chiffres révisés
- s Suspected cases — Cas suspects

| | | | |
|--|---|-----------------------|--|
| <p>City X (A) City X and the airport of that city. Ville X (A) Ville X et l'aéroport de cette ville.</p> | } | Rangoon (PA) | means the city of Rangoon with its port and its airport. signifie la ville de Rangoun avec son port et son aéroport. |
| <p>City Y (P) City Y and the port of that city. Ville Y (P) Ville Y et le port de cette ville.</p> | } | Karachi (P) (excl. A) | means the city of Karachi with its port (but without its airport). signifie la ville de Karachi avec son port (mais sans son aéroport). |
| | | Ex.: | |

| PLAGUE — PESTE | | | |
|------------------------------|-----------|---|--|
| America — Amérique | | | |
| | C | D | |
| ECUADOR — ÉQUATEUR | 26.IX-2.X | | |
| <i>Chimborazo, Province</i> | | | |
| Alausi, Canton | 2 | 0 | |
| Asia — Asie | | | |
| | C | D | |
| BURMA — BIRMANIE | 9-15.I | | |
| <i>Mandalay, Division</i> | | | |
| <i>Districts</i> | | | |
| Meiktila | 1 | 0 | |
| Meiktila: Meiktila . . . | 1 | 0 | |
| Myingyan: Myingyan . . | 1 | 0 | |
| VIET NAM, REP. | 16-22.I | | |
| <i>Binh-Dinh, Province .</i> | 1 | 0 | |
| <i>Hau-Nghia, Province</i> | | | |
| Cuchi, D. | 4 | 0 | |
| <i>Tay-Ninh, Province</i> | | | |
| Phukhuong, D. | 1 | 0 | |

| CHOLERA — CHOLÉRA | | | |
|------------------------------|-----------|-----------|-------|
| Africa — Afrique | | | |
| | C | D | |
| ANGOLA | 21.I | 22.I | |
| <i>Cuanza-Sul, District</i> | | | |
| <i>Conc. & Deleg. S.</i> | | | |
| Libolo | 1 | 1 | 0 0 |
| Nova Redondo | 0 | 0 | 1 0 |
| | | 24.I | |
| <i>Cuanza-Sul, District</i> | | | |
| Gabela town | 3 | 0 | 12s 0 |
| CAMEROON | 17-23.XII | 24-31.XII | |
| CAMEROON | | | |
| CAMEROON OCCIDENTAL | | | |
| Victoria, Division . . . | 1 | 0 | 0 0 |
| CAMEROON ORIENTAL | | | |
| <i>Départements</i> | | | |
| Logoné-et-Chari | 0 | 0 | 3 0 |
| Wouri | 4 | 1 | 6 0 |

| CAMEROON (cont.) | 1-7.I | | |
|-------------------------------|-----------|----|--|
| CAMEROON (suite) | | | |
| CAMEROON OCCIDENTAL | | | |
| Victoria, Division . . . | 2 | 0 | |
| CAMEROON ORIENTAL | | | |
| Wouri, Département . . | 11 | 0 | |
| KENYA | 9-15.I | | |
| <i>North-Eastern Province</i> | | | |
| Wajir, County | 1 | 0 | |
| <i>Rift Valley, Province</i> | | | |
| Turkana, County | 6 | 0 | |
| Asia — Asie | | | |
| | C | D | |
| BURMA — BIRMANIE | 9-15.I | | |
| <i>Tenasserim, Division</i> | | | |
| Thatôn, D. | 1 | 0 | |
| INDIA — INDE | 16-22.I | | |
| Madras (P) (excl. A) . . | 34 | 1 | |
| | 9-15.I | | |
| Madras (P) (excl. A) . . | 29 | 0 | |
| | 2-8.I | | |
| <i>Tamil Nadu, State</i> | | | |
| <i>Districts</i> | | | |
| Madurai | 1 | 0 | |
| Tiruchirapalli | 3 | 0 | |
| | 23.XI-8.I | | |
| <i>West Bengal, State .</i> | 590 | 62 | |
| <i>Andhra Pradesh, State</i> | | | |
| Nellore, D. ■ 11.XII | | | |
| YELLOW FEVER — FIÈVRE JAUNE | | | |
| America — Amérique | | | |
| | C | D | |
| BRAZIL — BRÉSIL | 3-9.VII | | |
| <i>Para, State</i> | | | |
| Castanhal, Municipio . . | 1 | 1 | |

| SMALLPOX — VARIOLE | | | |
|---|-----------------|-----|---|
| Africa — Afrique | | | |
| | C | D | |
| CENTRAL AFRICAN REPUBLIC | 30.XII | | |
| RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE | | | |
| Vakaga, Préfecture . . . | 0r ¹ | 0 | |
| | | | ¹ Not smallpox / Pas variole. See / Voir: p. 14. |
| ETHIOPIA — ÉTHIOPIE | 9-15.I | | |
| <i>Provinces</i> | | | |
| Arusi | 82 | ... | |
| Bale | 3 | ... | |
| Begemdir | 200 | ... | |
| Gamu-Gofa | 4 | ... | |
| Ilubabor | 3 | ... | |
| Kaffa | 89 | ... | |
| Shoa (excl. Addis Ababa (A)) | 11 | ... | |
| Sidamo | 103 | ... | |
| Wollega | 20 | ... | |
| Wollo | 23 | ... | |
| FRENCH TERRITORY OF THE AFARS AND THE ISSAS | 9-15.I | | |
| TERRITOIRE FRANÇAIS DES AFARS ET DES ISSAS | | | |
| Djibouti (excl. PA) . . . | 8 | 0 | |
| SUDAN — SOUDAN | 16-22.I | | |
| <i>Equatoria, Province</i> | | | |
| Torit, Rur. C. | 3 | ... | |
| <i>Kassala, Province</i> | | | |
| Gedaref, Mun. C. | 1 | ... | |
| Kassala (A), Mun. C. . . | 1 | ... | |
| Asia — Asie | | | |
| | C | D | |
| INDIA — INDE | | | |
| <i>Madhya Pradesh, State</i> | | | |
| Bhind, D. . . ■ 15.I | | | |
| Datia, D. . . ■ 8.I | | | |

