



WORLD HEALTH ORGANIZATION  
GENEVA

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ  
GENÈVE

# WEEKLY EPIDEMIOLOGICAL RECORD

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

# RELEVÉ ÉPIDÉMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE

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

Epidemiological Surveillance of Communicable Diseases  
Telegraphic Address: EPIDNATIONS GENEVA Telex 27821

Service de la Surveillance épidémiologique des Maladies transmissibles  
Adresse télégraphique: EPIDNATIONS GENÈVE Telex 27821

Automatic Telex Reply Service  
Telex 28150 Geneva with ZCZC and ENGL for a reply in English

Service automatique de réponse  
Télex 28150 Genève suivi de ZCZC et FRAN pour une réponse en français

19 JULY 1974

49<sup>th</sup> YEAR — 49<sup>e</sup> ANNÉE

19 JUILLET 1974

## SALMONELLA SURVEILLANCE

### Group H Resistance Factors in Southern Asia <sup>1, 2</sup>

A substantial number of Vietnamese cultures of *Salmonella typhi* have now been studied. At least six Vi-phage types have yielded chloramphenicol-resistant strains. The complete resistances are chloramphenicol (C), streptomycin (S), sulphonamides (Su) and tetracyclines (T) (CSSuT).

All these cultures carry group H resistance factors indistinguishable in type and range of resistances from that first identified in *S. typhi* from Mexico, and subsequently found in India and Viet-Nam (Rep. of). This group is now designated H<sub>1</sub>. The high frequency of H<sub>1</sub> plasmids in the typhoid bacillus in Viet-Nam may be due to the epidemic spread of a single group H<sub>1</sub> resistance factor, or of a limited number of such factors, in the commensal enterobacteria of the Vietnamese population, and subsequent transfer to *S. typhi*. In any case, there are two interlocked epidemiological problems to consider: that of the typhoid bacillus in the human population; and that of the group H<sub>1</sub> resistance factor(s) in human and animal enterobacteria, their eventual transfer to *S. typhi*, and the consequent repercussions on the efficacy of chloramphenicol in the treatment of typhoid fever in man.

Group H<sub>1</sub> R factors have been identified in drug-resistant *S. typhi* isolated in Thailand. Two Vi-phage types are concerned; they are different from those identified in Viet-Nam. Of 13 cultures studied, 11 belonged to type 53 and one to type D<sub>1</sub>. The H<sub>1</sub> R factor in the type 53 cultures carries CSSuT resistances, and that in the type D<sub>1</sub> also carries ampicillin resistance. One Vi-negative culture carried a CSSuT group H<sub>1</sub> R factor.

<sup>1</sup> Study carried out by Prof. E. S. Anderson, Director, International Reference Centre for Enteric Phage-Typing, London. Cultures for this study were provided by the following: Dr. C. J. Jayaram Paniker of Kerala and Dr. K. N. Achyutha Rao of Mysore State (India); Dr. R. Bhagwan Singh of Kuala Lumpur (Malaysia); Dr. T. M. Liow, Singapore, and Miss J. Taplin, Melbourne University (Singapore); Dr. R. M. Lampe, Children's Hospital, Bangkok (Thailand); Prof. Vu Qui Dai, Dr. Le Tien Van and Dr. Duong Hong Mo of Saigon, and Dr. T. Butler of Johns Hopkins Hospital, Baltimore, Maryland, USA (cultures from Viet-Nam).

<sup>2</sup> See No. 9, p. 75.

## SURVEILLANCE DES SALMONELLA

### Facteurs de résistance du groupe H en Asie méridionale <sup>1, 2</sup>

Une quantité importante de cultures vietnamiennes de *Salmonella typhi* ont été étudiées jusqu'ici. Au moins six lysotypes Vi ont donné des souches résistantes au chloramphénicol. Les résistances complètes concernent le chloramphénicol (C), la streptomycine (S), les sulfamidés (Su) et les tétracyclines (T) (CSSuT).

Toutes ces cultures sont porteuses de facteurs de résistance du groupe H qui ne se distinguent ni par leur type ni par leur spectre de résistance de ceux initialement identifiés dans une souche de *S. typhi* mexicaine et retrouvés par la suite en Inde et au Viet-Nam (Rép. du). Ce groupe est maintenant désigné par H<sub>1</sub>. Il se peut que la fréquence élevée de plasmides H<sub>1</sub> dans le bacille typhique au Viet-Nam résulte de la propagation épidémique d'un facteur unique (ou d'un petit nombre de facteurs) de résistance du groupe H<sub>1</sub> dans les entérobactéries commensales de la population vietnamienne, avec ensuite transfert à *S. typhi*. De toute façon, deux problèmes épidémiologiques intriqués sont à considérer: celui du bacille typhique dans la population humaine et celui du ou des facteurs de résistance du groupe H<sub>1</sub> dans les entérobactéries humaines et animales avec leur transfert éventuel à *S. typhi* et, par voie de conséquence, les repercussions sur l'efficacité du chloramphénicol dans le traitement de la fièvre typhoïde chez l'homme.

Des facteurs de résistance du groupe H<sub>1</sub> ont été identifiés dans des *S. typhi* pharmacorésistantes isolées en Thaïlande. Il s'agit de deux lysotypes Vi qui diffèrent de ceux identifiés au Viet-Nam. Sur les 13 cultures étudiées, 11 étaient du type 53 et une du type D<sub>1</sub>. Dans les cultures du type 53, le facteur RH<sub>1</sub> porte les résistances CSSuT; dans le type D<sub>1</sub> il porte aussi la résistance à l'ampicilline. Une seule culture Vi-négative portait un facteur de résistance CSSuT du groupe H<sub>1</sub>.

<sup>1</sup> Etude effectuée par le Professeur E. S. Anderson, Directeur du Centre international de Référence pour la lysotypie des entérobactéries, Londres. Les cultures utilisées ont été fournies par le Dr C. J. Jayaram Paniker de Kerala et le Dr K. N. Achyutha Rao de l'Etat de Mysore (Inde); le Dr R. Bhagwan Singh de Kuala Lumpur (Malaisie); le Dr T. M. Liow, Singapour et M<sup>lle</sup> J. Taplin, Université Melbourne (Singapour); le Dr R. M. Lampe, Children's Hospital, Bangkok (Thaïlande); le Professeur Vu Qui Dai, le Dr Le Tien Van et le Dr Duong Hong Mo de Saïgon; le Dr T. Butler du Johns Hopkins Hospital, Baltimore, Maryland, Etats-Unis d'Amérique (cultures provenant du Viet-Nam).

<sup>2</sup> Voir N° 9, p. 75.

Epidemiological notes contained in this number:

Influenza, Meningococcal Infections, Rabies Surveillance, Rubella during Pregnancy, Salmonella Surveillance.

List of Infected Areas, p. 249.

Informations épidémiologiques contenues dans ce numéro:

Grippe, infections à méningocoques, rubéole chez les femmes enceintes, surveillance de la rage, surveillance des salmonella.

Liste des zones infectées, p. 249.

We have found group H<sub>1</sub> R factors in 32 of 44 animal *S. typhimurium* cultures from Singapore, but they are vectors of ampicillin, tetracycline and, in 20 of the 32 cultures, additional neomycin-kanamycin resistances. No chloramphenicol resistance has so far been found in these cultures.

Fifty human *S. typhimurium* cultures from Malaysia (Kuala Lumpur) have been studied. Forty-six (92%) carried group H<sub>1</sub> R factors. In 27 strains the factor coded for ampicillin, kanamycin and tetracycline resistances. In 18 cultures the group H<sub>1</sub> R factor coded for ampicillin and tetracycline resistances, and in one culture the resistances were to ampicillin and kanamycin. Two strains were resistant to ampicillin and tetracyclines but did not transfer directly. When mobilized with an H<sub>1</sub> factor these resistance determinants became transferable, and further study showed that they had adopted a Class 1 (covalently-bonded) association with the transfer system.

The results up to May 1974 are summarized in Table 1:

Table 1. R Factors of the H<sub>1</sub> Group in Salmonella in Southern Asia  
Tableau 1. Facteurs de résistance du groupe H<sub>1</sub> chez les salmonella en Asie méridionale

Country — Pays	Salmonella	Source — Origine	Number Nombre	Resistances — Résistances
India — Inde . . . . .	<i>S. typhi</i>	Human — Humaine	26	CSSuT
Viet-Nam (Rep. of/Rép. du)	<i>S. typhi</i>	Human — Humaine	22	CSSuT
Thailand — Thaïlande . . .	<i>S. typhi</i>	Human — Humaine	13	CSSuT (12) ACSSuT (1)
Singapore — Singapour . . .	<i>S. typhimurium</i>	Animal — Animale	32	AKT (20) AT (12)
Malaysia — Malaisie . . . .	<i>S. typhimurium</i>	Human — Humaine	46	AKT (27) AT (18) AK (1)

A = ampicillin — ampicilline  
C = chloramphenicol — chloramphénicol  
K = neomycin-kanamycin — néomycine-kanamycine

Sur 44 cultures de *S. typhimurium* d'origine animale provenant de Singapour, 32 présentaient des facteurs de résistance du Groupe H<sub>1</sub>, mais ceux-ci étaient vecteurs de résistances à l'ampicilline et à la tétracycline et, dans 20 de ces 32 cultures, de résistances additionnelles à la néomycine-kanamycine. Jusqu'ici, on n'a pas trouvé dans ces cultures de résistance au chloramphénicol.

Cinquante cultures de *S. typhimurium* d'origine humaine de Malaisie (Kuala Lumpur) ont été étudiées. Quarante-six, soit 92%, portaient des facteurs de résistance du groupe H<sub>1</sub>. Dans 27 souches, le facteur codait les résistances à l'ampicilline, à la kanamycine et aux tétracyclines. Dans 18 cultures, il codait les résistances à l'ampicilline et aux tétracyclines et, dans une autre, les résistances à l'ampicilline et à la kanamycine. Deux souches étaient résistantes à l'ampicilline et aux tétracyclines mais sans transférer directement. Après mobilisation par un facteur H<sub>1</sub>, ces déterminants de résistance devenaient transférables et une étude plus poussée a montré qu'ils avaient adopté une association de classe 1 (liaison de covalence) avec le système de transfert.

Les résultats jusqu'à mai 1974 sont résumés dans le Tableau 1:

S = streptomycin — streptomycine  
Su = sulphonamides — sulfamides  
T = tetracyclines — tétracyclines

The great majority of the *S. typhimurium* cultures from Singapore and Malaysia are also resistant to streptomycin (S) and sulphonamides (Su). The SSu plasmid concerned is transferred at low frequency in a class 2 relationship with the H<sub>1</sub> R factors in the same strains.

The H<sub>1</sub> group plasmids in the animal *S. typhimurium* cultures from Singapore and those in the human cultures from Malaysia were indistinguishable from each other and may have a common origin. Moreover, the phage type of *S. typhimurium* concerned, type 193, was the same in both countries. Although they code for a different range of resistances, they are indistinguishable in group H<sub>1</sub> characters from the prototype discovered in Mexican *S. typhi* and the representatives subsequently found in *S. typhi* from India, Viet-Nam and Thailand. Group H<sub>1</sub> resistance transfer systems seem to be relatively common in Southern Asia.

The studies of the *S. typhi* cultures are being extended, and *S. typhimurium* infection in man in Singapore and in animals in Malaysia will also be investigated.

La grande majorité des cultures de *S. typhimurium* provenant de Singapour et de Malaisie sont également résistantes à la streptomycine (S) et aux sulfamides (Su). La plasmide SSu en question est transférable avec une faible fréquence en association de classe 2 avec les facteurs R H<sub>1</sub> des mêmes souches.

Les plasmides du groupe H<sub>1</sub> dans les cultures de *S. typhimurium* d'origine animale de Singapour et dans les cultures de *S. typhimurium* d'origine humaine de Malaisie ne se distinguaient pas les unes des autres; elles ont peut-être une origine commune. De plus, le lysotype en cause de *S. typhimurium*, type 193, était le même dans les deux pays. Bien que ne codant pas le même spectre de résistance, ces plasmides sont indiscernables, quant aux caractères du groupe H<sub>1</sub>, du prototype découvert dans la souche mexicaine de *S. typhi* mexicain et des types trouvés par la suite chez *S. typhi*, en Inde, au Viet-Nam et en Thaïlande. Il semble qu'en Asie méridionale les systèmes de transfert de résistance du groupe H<sub>1</sub> soient relativement communs.

Les études sur les cultures de *S. typhi* se poursuivent et des recherches futures porteront également sur l'infection par *S. typhimurium* chez l'homme à Singapour et chez l'animal en Malaisie.

RABIES SURVEILLANCE

UNITED STATES OF AMERICA. — Canine rabies has again appeared in the El Paso, Texas area. In December 1973 and January 1974 the first cases since March 1970 in domestic animals occurred in El Paso itself. Several cases in dogs were also reported from Juarez, in the State of Chihuahua (Mexico), across the river from El Paso in the fall and early winter of 1973 and in January 1974. Control activities have been increased on both sides of the border in the regions concerned. Although the Rio Grande and border fences are obstacles to animals crossing the border, stray dogs still manage to move in both directions. In order to control the outbreaks, accelerated and sustained efforts on both sides of the border will be necessary. The effectiveness of the stepped-up control programme can be measured by the number of cases reported in the coming months.

SURVEILLANCE DE LA RAGE

ETATS-UNIS D'AMÉRIQUE. — La rage canine a fait sa réapparition dans la région d'El Paso, au Texas. C'est dans la ville même d'El Paso, en décembre 1973 et janvier 1974 que les cas se sont produits — les premiers à être enregistrés chez des animaux domestiques depuis mars 1970. Pendant l'automne de 1973 et au début de l'hiver, ainsi qu'en janvier 1974, plusieurs cas ont été également signalés chez des chiens à Juarez, ville située en face d'El Paso, sur l'autre rive du Rio Grande, dans l'Etat mexicain de Chihuahua. Des deux côtés de la frontière, les mesures de lutte ont été renforcées dans les régions touchées. Malgré les obstacles que constituent le Rio Grande et les barrières érigées le long de la frontière, des chiens errants arrivent encore à passer d'un pays à l'autre. Des efforts plus intenses et plus soutenus seront nécessaires des deux côtés de la frontière pour éviter les poussées épidémiques. On pourra juger de l'efficacité du programme accéléré au nombre des cas qui seront notifiés dans les mois à venir.

(Based on/D'après: Rabies Surveillance for the Americas, Volume VI, No. 3, May/Mai 1974.)

**RUBELLA DURING PREGNANCY**

UNITED KINGDOM. — During the period January 1968 to December 1972, the Regional Virus Laboratory, Ruchill Hospital, Scotland, made a laboratory diagnosis of active rubella infection in 58 pregnant women. The diagnosis was regarded as "confirmed" in 35 women with four-fold or greater rises in titre by haemagglutination-inhibition (HI) tests or complement fixation (CF) tests, and as "probable" in 23 women with high but not rising titres (HI > 128, CF > 16). By means of a questionnaire to the doctors concerned, an attempt was made to ascertain the outcome of these 58 pregnancies, namely therapeutic abortion, spontaneous abortion, delivery at term or outcome unknown. Also, for the live-born babies, information was sought concerning rubella-associated defects. Completed questionnaires were received for 54 of the 58 women (32 confirmed and 22 probable).

Following the serological diagnosis of confirmed or probable rubella infection, a therapeutic abortion was carried out in 21 of the 54 patients; three had a spontaneous abortion and 30 a full-time delivery. The outcome of pregnancy in relation to the period of gestation at time of infection (taken as time of collection of first serum) is shown in *Table 1*.

**LA RUBÉOLE CHEZ LES FEMMES ENCEINTES**

ROYAUME-UNI. — De janvier 1968 à décembre 1972, le Laboratoire régional de virologie de l'Hôpital Ruchill (Ecosse) a diagnostiqué une infection rubéoleuse en évolution chez 58 femmes enceintes. Le diagnostic a été considéré comme « confirmé » dans 35 cas pour lesquels les épreuves d'inhibition de l'hémagglutination (IH) ou de fixation du complément (FC) indiquaient que les titres en anticorps avaient au moins quadruplé; il a été considéré comme « probable » chez 23 femmes dont les titres étaient élevés mais n'étaient pas en augmentation (IH > 128, FC > 16). Au moyen d'un questionnaire envoyé aux médecins traitants, on s'est efforcé de connaître l'issue de ces 58 grossesses: avortement thérapeutique, avortement spontané, accouchement à terme ou issue inconnue. De plus, pour les enfants nés vivants, on a essayé d'obtenir des renseignements sur les anomalies éventuellement observées. Les questionnaires ont été renvoyés dûment remplis pour 54 des 58 femmes (32 cas confirmés et 22 cas probables).

A la suite du diagnostic sérologique d'infection rubéoleuse confirmée ou probable, l'avortement thérapeutique a été pratiqué chez 21 des 54 patientes; trois ont spontanément avorté et 30 ont accouché à terme. Le *Tableau 1* indique la relation entre l'issue de la grossesse et la période de la gestation à laquelle s'est produite l'infection (d'après la date du premier examen sérologique).

*Table 1. Outcome of Pregnancy in Relation to Period of Gestation, Scotland, 1968-1972*

*Tableau 1. Relation entre l'issue de la grossesse et la période de gestation, Ecosse, 1968-1972*

Gestation at Time of Infection (Weeks) Gestation au moment de l'infection (semaines)	Totals — Totaux		Therapeutic Abortion Avortement thérapeutique		Spontaneous Abortion Avortement spontané		Delivery at Term Accouchement à terme	
	C*	S*	C	S	C	S	C	S
<12 . . . . .	12	22	8	10	1	1	3	11
12-16 . . . . .	7	4	3				4	4
>16 . . . . .	5	3				1	5	3
Unknown — Inconnue .	0	1						
<b>Total . . . . .</b>	<b>24</b>	<b>30</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>18</b>

\* C = clinical maternal rubella; S = sub-clinical maternal rubella.

\* C = rubéole maternelle clinique; S = rubéole maternelle infraclinique.

Of the 54 women 24 had clinical rubella and 30 had sub-clinical infection. Of the 24 with clinical rubella 19 were infected before the 16th week of pregnancy; only seven of these 19 were delivered at term and two of these seven showed defects (*Table 2*); these two were the only babies in the series with reported abnormalities. Of the 30 babies with sub-clinical rubella, 26 were infected before the 16th week and 15 were delivered at term; none of these babies showed abnormalities.

Les 54 cas se répartissaient entre 24 cas de rubéole clinique et 30 cas de rubéole infraclinique. Dans le premier groupe, 19 femmes avaient été infectées avant la 16<sup>e</sup> semaine de la grossesse; sept seulement ont accouché à terme et deux enfants présentaient des anomalies (*Tableau 2*); ce sont les deux seuls cas d'anomalies signalés dans la série. Dans le second groupe, 26 femmes avaient été infectées avant la 16<sup>e</sup> semaine; 15 ont accouché à terme; aucun enfant ne présentait d'anomalie.

*Table 2. Babies Showing Defects Born of Rubella Infected Mothers, Scotland, 1968-1972*

*Tableau 2. Anomalies chez des enfants nés de mères atteintes de rubéole, Ecosse, 1968-1972*

Case — Cas	Foetal Age at Time of Maternal Infection (Weeks) Age foetal à l'époque de l'infection maternelle (semaines)	Defects at — Anomalies à	
		Birth — la naissance	Six Months — six mois
1 . . . . .	15	Birthweight 2,3 kg Poids à la naissance 2,3 kg	Slight internal strabismus Léger strabisme interne
2 . . . . .	16	Splenomegaly; dysmaturia Splénomégalie; prématurité	Development slow; deafness; radiological bony changes Développement lent; surdité; altérations osseuses à l'examen radiologique

This study is in keeping with previous reports that clinical maternal rubella in early pregnancy is more likely to result in a defective child than sub-clinical rubella.

Cette étude corrobore les observations antérieures selon lesquelles la rubéole maternelle clinique au début de la grossesse comporte davantage de risques de malformations pour l'enfant que la rubéole infraclinique.

**MENINGOCOCCAL INFECTIONS**

UNITED KINGDOM. — In Scotland in the first quarter of 1974 there were 88 isolations of *Neisseria meningitidis*. Of these 64 were from cerebrospinal fluid (CSF), 14 from blood and ten strains from other sites including an infected knee joint. In the same period in 1973 only 30 strains were isolated.

Fifty-nine (76.0%) of the strains isolated from CSF and blood (all but four of these from laboratories in the west of Scotland) were serogrouped (Table 1) and tested for sulphadiazine sensitivity (Table 2).

**INFECTIONS À MENINGOCOQUES**

ROYAUME-UNI. — En Ecosse, *Neisseria meningitidis* a été isolé 88 fois au cours du premier trimestre de 1974. Sur l'ensemble des souches, 64 provenaient du liquide céphalo-rachidien (LCR), 14 du sang et dix d'autres localisations dont une articulation du genou infectée. Pendant la période correspondante de 1973, seulement 30 souches avaient été isolées.

Cinquante-neuf (76,0%) des souches isolées à partir du LCR et du sang (à quatre exceptions près dans des laboratoires de l'Ouest de l'Ecosse) ont été classées par sérogroupe (Tableau 1) et soumises à l'épreuve de sensibilité à la sulfadiazine (Tableau 2).

Table 1. Serogroups of Strains of Meningococci Isolated from Blood and/or CSF, Scotland, First Quarter 1974  
Tableau 1. Sérogroupe des souches de méningocoques isolées dans le sang et/ou le LCR, Ecosse, premier trimestre de 1974

Serogroup — Sérogroupe					Total
A	B	C	Y	135	
9	45	3	1	1	59

Table 2. Sulphadiazine-Sensitivity of Meningococci, Scotland, First Quarter 1974  
Tableau 2. Sensibilité des méningocoques à la sulfadiazine, Ecosse, premier trimestre de 1974

Group — Groupe	Resistant to (mg/100 ml) Résistants à (mg/100 ml)		
	0.01 not 0.1 0,01 à < 0,1	0.1 not 1 0.1 à < 1	> 1
A . . . . .	2	0	7
B . . . . .	7	35	3
C . . . . .	2	1	0
Y . . . . .	0	1	0
135 . . . . .	0	1	0
<b>Total . . . . .</b>	<b>11</b>	<b>38</b>	<b>10</b>

The predominance of strains of group B noted in previous years continues. There is a marked predominance of resistant over sensitive strains of Group A meningococci, whereas in other groups partial resistance (i.e. resistance which precludes the use of sulphonamide prophylaxis to eradicate carriage of meningococci) was commonly seen. Overall 17.0% of strains were fully resistant to sulphonamide and 64.5% partially resistant. Only 18.5% of strains were fully sensitive compared with 33.8% of all strains examined in 1973.

Comme les années précédentes, les souches du groupe B continuent de prédominer. Dans le groupe A, on a constaté une nette prédominance des souches résistantes sur les souches sensibles, alors que, dans les autres groupes, c'est la résistance partielle (interdisant l'utilisation prophylactique des sulfamides comme moyen d'éviter qu'il n'y ait des porteurs) qui a été le plus généralement observée. Au total, 17,0% des souches résistaient totalement aux sulfamides et 64,5% y résistaient partiellement. En outre, 18,5% des souches étaient totalement sensibles aux sulfamides contre 33,8% des souches examinées en 1973.

(Based on/D'après: Communicable Diseases Scotland, 1974, 74/19.)

EDITORIAL NOTE: The use of sulphonamides or antibiotics as prophylaxis may be justified in certain specific epidemiological situations. The same may be said for the use of vaccines and, in this connexion, it is interesting to note that recent trials with type C vaccine in the United States of America and type A vaccine in Africa have been effective.

NOTE DE LA RÉDACTION: L'utilisation préventive de sulfamides ou d'antibiotiques peut se justifier dans certaines situations épidémiologiques. Il en est de même de l'emploi des vaccins et, à cet égard, il est intéressant de noter que des essais récents effectués aux Etats-Unis d'Amérique avec du vaccin de type C et en Afrique avec du vaccin de type A ont donné de bons résultats.

**INFLUENZA**

SOUTH AFRICA (information dated 6 July 1974). —<sup>1</sup> An epidemic of influenza-like illness is reported in the Transvaal "highveld", especially in cities in the industrial complex about Johannesburg and Pretoria, affecting 20-40% of the population. Seven strains of virus A antigenically close to A/Port Chalmers/1/73 have been isolated.

<sup>1</sup> See No. 26, p. 225.

**GRIPPE**

AFRIQUE DU SUD (information en date du 6 juillet 1974). —<sup>1</sup> On signale une épidémie d'allure grippale dans le « haut Veld » du Transvaal, en particulier dans les villes de la zone industrielle de Johannesburg et de Pretoria; elle affecte 20-40% de la population. Sept souches de virus A proches au point de vue épidémiologique de A/Port Chalmers/1/73 ont été isolées.

<sup>1</sup> Voir N° 26, p. 225.

## DISEASES SUBJECT TO THE REGULATIONS — MALADIES SOUMISES AU RÈGLEMENT

## Infected Areas as on 18 July 1974 — Zones infectées au 18 Juillet 1974

For criteria used in compiling this list, see No. 21, page 184 — Les critères appliqués pour la compilation de cette liste sont publiés dans le N° 21, à la page 184.

x Newly reported areas — Nouvelles zones signalées.

<p><b>PLAGUE — PESTE</b> Africa — Afrique</p> <p><b>MADAGASCAR</b> <i>Majunga Province</i> <i>Bealanana S. Préf</i> Bealanana Canton</p> <p><b>ZAIRE — ZAÏRE</b> <i>Kivu Province</i> Beni Terr. Lubero Terr.</p> <p>America — Amérique</p> <p><b>BRAZIL — BRÉSIL</b> <i>Ceara State</i> Guaraciaba do Norte Municipio Ipu Municipio Ipueriras Municipio Sao Benedito Municipio</p> <p><b>UNITED STATES OF AMERICA</b> <b>ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE</b> <i>New Mexico State</i> <i>McKinley County</i> Gallup</p> <p>Asia — Asie</p> <p><b>VIET-NAM REP.</b> Danang (excl. PA) xNhatrang (excl. PA) Saigon (excl. PA) Binh-Dinh Province Binh-Duong Province Gia-Dinh Province Hau-Nghia Province Khanh-Hoa Province Kon-Tum Province Phu-Yen Province Pleiku Province Quang-Nam Province Quang-Ngai Province Quang-Tin Province Quang-Tri Province Tay-Ninh Province Thua-Thien Province</p>	<p><i>Southern Region</i> Blantyre District Chikwawa District Chiradzulu District Mangochi District Mlanje District Mwanza District Thyolo District Zomba District</p> <p><b>MALI</b> <i>Mopti Region</i> Mopti Cercle</p> <p><b>MOZAMBIQUE</b> <i>Manica &amp; Sofala District</i> Beira Deleg. S. Beira Deleg. S.: Vilafontes <i>Tete District</i> Mutarara Deleg. S. <i>Zambezia District</i> Mopeia Deleg. S. Quelimane Deleg. S.</p> <p><b>NIGER</b> <i>Diffa Departement</i> N'Guigmi Arrondissement <i>Maradi Département</i> Dakoro Arrondissement</p> <p><b>NIGERIA — NIGÉRIA</b> Lagos (PA) Urban Area (excl. airport) <i>Mid-Western State</i> Delta Prov.: Ughelli <i>North-Central State</i> xKatsina Province Zaria Prov.: Dutsun-Ma Zaria Prov.: Kafanchan <i>North-Eastern State</i> Bauchi Province Borno Province <i>South-Eastern State</i> xUyo Province <i>Western State</i> Ibadan Province</p>	<p><i>Mandalay Division</i> Kyaukse District Mandalay District Mandalay D.: Mandalay Meiktila District Meiktila D.: Meiktila Myingyan District Yamethin District Yamethin D.: Yamethin</p> <p><i>Pegu Division</i> Pegu District Toungoo District Toungoo D.: Toungoo</p> <p><i>Sagaing Division</i> Monywa District Monywa D.: Monywa Naga Hills D.: Kamti Sagaing District Shwebo District</p> <p><i>Shan State</i> Kantung District Kantung D.: Kantung Lashio District Lashio D.: Lashio Taunggyi D.: Taunggyi</p> <p><i>Tenasserim Division</i> Mergui District Moulmein District Moulmein D.: Moulmein</p> <p><b>INDIA — INDE</b> Calcutta (P) (excl. A) Delhi (excl. A) Madras (P) (excl. A) <i>Andhra Pradesh State</i> xAnantapur District xEast Godavari District xGuntur District Hyderabad District xNellore District Nizamabad District Visakhapatnam District <i>Delhi Territory</i> <i>Maharashtra State</i> Amravati District <i>Mysore State</i> Bangalore District xDharwar District Mandya District <i>Rajasthan State</i> Alwar District Udaipur District <i>Tamil Nadu State</i> Coimbatore District North Arcot District Salem District <i>Uttar Pradesh State</i> Lucknow District</p>	<p>Bandung Regency Ciamis Regency Cianjur Regency Cirebon Regency Garut Regency Indramayu Regency Krawang Regency Kuningan Regency Lebak Regency Majalengka Regency Pandeglang Regency Purwakarta Regency Serang Regency Subang Regency Sukabumi Municipality Sukabumi Regency Sumedang Regency Tangerang Regency Tasikmalaya Regency</p> <p><i>Jawa Tengah Province</i> Banyumas Regency Batang Regency Boyolali Regency Brebes Regency Cilacap (P) Regency Demak Regency Grobogan Regency Jepara Regency Karanganyar Regency Kebumen Regency Kendal Regency Klaten Regency Kudus Regency Pati Regency Pekalongan Regency Pemalang Regency Rembang Regency Semarang (P) Municipality Sragen Regency Sukoharjo Regency Surakarta Municipality Tegal (P) Municipality Tegal Regency Temanggung Regency</p> <p><i>Jawa Timur Province</i> Jember Regency Probolinggo Regency Sidoarjo Regency (excl. Juanda airport and Juanda temporary quarantine station) Surabaya (P) Municipality Surabaya Regency Tulungagung Regency</p> <p><i>Kalimantan Selatan Province</i> Barito Kuala Regency Hulu Sungai Tengah Regency Tabalong Regency</p> <p><i>Malaku Province</i> Ambon (P) Municipality Malaku Tengah Regency Malaku Utara Regency</p> <p><i>Nusatenggara Barat Province</i> Bima Regency Lombok Barat (P) Regency Lombok Tengah Regency Lombok Timur Regency Sumbawa Regency</p> <p><i>Riau (Sumatera) Province</i> Bengkalis (P) Regency</p> <p><i>Sulawesi Selatan Province</i> Bantaeng Regency Barru Regency Bone Regency Bulukumba Regency Gowa Regency Jenepono Regency Mamuju Regency Maros (A) Regency Pangkajene Regency Pare Pare Municipality Pinrang Regency Polewali Regency Soppeng Regency Takalar Regency Ujung Pandang (P) Municipality</p> <p><i>Sulawesi Tengah Province</i> Donggala Palu (P) Regency Poso (P) Regency</p>
<p><b>CHOLERA — CHOLÉRA</b> Africa — Afrique</p> <p><b>ALGERIA — ALGÉRIE</b> <i>Oran Wilaya</i> xDe Sig Daira</p> <p><b>ANGOLA</b> Luanda Cap. (excl. PA) <i>Benguela District</i> Benguela Concelho &amp; Deleg. S. Lobito Concelho &amp; Deleg. S. <i>Cuanza-Norte District</i> Golungo Alto Concelho &amp; Deleg. S. <i>Moçamedes District</i> Porto Alexandre Concelho &amp; Deleg. S.</p> <p><b>CAMEROON — CAMEROUN</b> <i>Cameroon Occidental</i> Kumba Division <i>Cameroon Oriental</i> Wouri Département</p> <p><b>DAHOMÉY</b> Atlantique Département Ouhé Département</p> <p><b>GHANA</b> Central Region Eastern Region Greater Accra (excl. PA) Region Volta Region Western Region</p> <p><b>LIBERIA — LIBÉRIA</b> Montserrat County</p> <p><b>MALAWI</b> <i>Central Region</i> Dowa District Lilongwe District Ncheu District Nkotsa Kota District <i>Northern Region</i> Karonga District Nkhata Bay District</p>	<p><b>TANZANIA UNITED REP. OF</b> <b>TANZANIE RÉP.-UNIE DE</b> <i>Tanganyika</i> <i>Mbeya Region</i> Kyella District</p> <p><b>UPPER VOLTA — HAUTE-VOLTA</b> Ouagadougou Cap. (A) Tougan Cercle</p> <p>Asia — Asie</p> <p><b>BANGLADESH</b> <i>Chittagong Division</i> Chittagong District Chittagong Hill Tract District Comilla District Sylhet District <i>Dacca Division</i> Dacca District Faridpur District Mymensingh District <i>Khulna Division</i> Bakerganj (Barisal) District Jessore District Khulna District Kushtia District Patuakhali District <i>Rajshahi Division</i> Bogra District Dinajpur District Pabna District Rajshahi District Rangpur District</p> <p><b>BURMA — BIRMANIE</b> <i>Irrawaddy Division</i> Pyapôn D.: Pyapôn <i>Kachin State</i> Myitkyina District Myitkyina D.: Myitkyina <i>Magwe Division</i> Pakökku District</p>	<p><b>INDONESIA — INDONÉSIE</b> <i>Jakarta Raya (Jawa) Province</i> Jakarta Barat Municipality Jakarta Pusat (A) Municipality (excl. Kemayoran airport) Jakarta Selatan Municipality (excl. Jakarta temporary quarantine station) Jakarta Timur Municipality (excl. Hahm Perdanakusumah airport) Jakarta Utara (P) Municipality <i>Aceh (Sumatera) Province</i> Aceh Timur Regency Aceh Utara (P) Regency Pidie Regency <i>Bali Province</i> Badung (P) Regency (excl. Nugrah Rai airport) Bangli Regency Buleleng (P) Regency Gianyar Regency Karangasam Regency Klungkung (P) Regency Tabanan Regency <i>Irian Barat Province</i> Manokwari (P) Regency Sorong Regency <i>Jawa Barat Province</i> Bandung Municipality</p>	<p><i>Jawa Timur Province</i> Jember Regency Probolinggo Regency Sidoarjo Regency (excl. Juanda airport and Juanda temporary quarantine station) Surabaya (P) Municipality Surabaya Regency Tulungagung Regency</p> <p><i>Kalimantan Selatan Province</i> Barito Kuala Regency Hulu Sungai Tengah Regency Tabalong Regency</p> <p><i>Malaku Province</i> Ambon (P) Municipality Malaku Tengah Regency Malaku Utara Regency</p> <p><i>Nusatenggara Barat Province</i> Bima Regency Lombok Barat (P) Regency Lombok Tengah Regency Lombok Timur Regency Sumbawa Regency</p> <p><i>Riau (Sumatera) Province</i> Bengkalis (P) Regency</p> <p><i>Sulawesi Selatan Province</i> Bantaeng Regency Barru Regency Bone Regency Bulukumba Regency Gowa Regency Jenepono Regency Mamuju Regency Maros (A) Regency Pangkajene Regency Pare Pare Municipality Pinrang Regency Polewali Regency Soppeng Regency Takalar Regency Ujung Pandang (P) Municipality</p> <p><i>Sulawesi Tengah Province</i> Donggala Palu (P) Regency Poso (P) Regency</p>

*Sulawesi Tenggara Province*  
Muna Regency  
*Sulawesi Utara Province*  
Bolaang Mongondow Regency  
Gorontalo Regency  
Manado (P) Municipality  
Minahasa (PA) Regency  
Sangihe Regency  
*Sumatera Barat Province*  
Padang (P) Municipality  
Pasaman Regency  
Payakumbuh Municipality  
Sawahlunto Municipality  
Sawahlunto Regency  
*Sumatera Utara Province*  
Asahan Regency  
Dari Regency  
Deli Serdang (P) Regency  
Karo Regency  
Labuhanbatu Regency  
Langkat Regency  
Medan Municipality (excl. Polonia airport and Medan temporary quarantine station)  
Sibolga (P) Municipality  
Tanjung Balai Municipality  
Tapanuli Selatan Regency  
Tapanuli Utara Regency  
**KHMER REPUBLIC**  
**REPUBLIQUE KHMÈRE**  
Phnom-Penh Cap. (PA)  
Kampot Province  
Kandal Province  
Kompong-Speu Province  
**MALAYSIA — MALAISIE**  
*Sarawak*  
*Simmanggang Division*  
Simmanggang District  
*Kuching Division*  
Kuching District  
*West Malaysia*  
*Kedah State*  
\* Kulm Health District  
*Penang State*  
North-East Penang Health District  
Northern Province  
Wellesley Health District  
Southern Province  
Wellesley Health District  
South-West Penang Health District (excl. Penang airport)  
*Perlis State*  
Perlis Health District  
*Selangor State*  
Kuala Lumpur Health District  
**PHILIPPINES**  
Manila (P) (excl. A)  
*Luzon Group*  
Bulacan Province  
Quezon Province  
Laguna Province  
\* Pangasinan Prov.: Dagupan  
Rizal Prov. (excl. Manila airport)  
Tarlac Province  
*Mindanao Group*  
Cotabato Prov.: Cotabato  
Lanao del Sur Province  
**SRI LANKA**  
Colombo City  
Anuradhapura Health Division  
Badulla Health Division  
Colombo Health Division  
Galle Health Division  
Jaffna Health Division  
Kalutara Health Division  
Kandy Health Division  
Kegalla Health Division  
Kurunegala Health Division  
Matale Health Division  
Matara Health Division  
Puttalam Health Division  
Ratnapura Health Division  
Vavuniya Health Division  
**THAILAND — THAÏLANDE**  
Bangkok (excl. PA)  
Bangkok (Phra Nakhon) Province  
Chanthaburi Province  
Chon Buri Province  
\* Kalasin Province  
Khon Kaen Province  
Maha Sarakham Province  
Nakhon Sawan Province  
Nakhon Si Thammarat Province  
Narathiwat Province  
Nonthaburi Province  
Pattani Province  
Phatthalung Province  
Phetchaburi Province  
Phetchabun Province  
Phra Nakhon Si Ayutthaya Province

Prachin Buri Province  
Ratchaburi Province  
Samut Prakan Province  
Samut Sakhon Province  
Samut Songkhram Province  
Saraburi Province  
Satun Province  
Songkhla Province  
Thon Buri Province  
Trang Province  
**VIET-NAM REP.**  
Saigon (excl. PA)  
Binh-Duong Province  
Dinh-Tuong Province  
Gia-Dinh Province  
Hau-Nghia Province  
Long-An Province  
**YEMEN — YEMEN**  
Hodeida Province  
Sana Province  
Taiz Province  
**Europe**  
**PORTUGAL**  
Lisbon (excl. PA)  
Aveiro District  
Beja District  
Braga District  
Évora District  
Faro District  
Lisboa District  
Porto District  
\* Santarém District  
Setúbal District  
**YELLOW FEVER — FIÈVRE JAUNE**  
**Africa — Afrique**  
**ANGOLA**  
**GHANA**  
**NIGERIA — NIGÉRIA**  
**SIERRA LEONE**  
**SUDAN — SOUDAN**  
Territory South of 12° N.  
Territoire situé au sud du 12° N.  
**ZAIRE — ZAÏRE**  
Territory North of 10° S.  
Territoire situé au nord du 10° S.  
**America — Amérique**  
**BOLIVIA — BOLIVIE**  
*Cochabamba Department*  
Ayopaya Province  
**BRAZIL — BRÉSIL**  
*Mato Grosso State*  
Cáceres Municipio  
Campo Grande Municipio  
Coxim Municipio  
Jaraguari Municipio  
Jardim Municipio  
Ladário Municipio  
Rio Negro Municipio  
*Para State*  
Gurupa Municipio  
Itupiranga Municipio  
**COLOMBIA — COLOMBIE**  
*Antioquia Department*  
San Luis Municipio  
*Boyacá Department*  
San Luis de Gaceno Municipio  
Santa Maria Municipio  
*Meta Intendencia*  
Puerto Lleras Municipio  
\* Villavicencio Municipio  
**PANAMA**  
*Panama Province*  
Chepo District  
**PARAGUAY**  
*Amambay Department*  
Pedro Juan Caballero  
**SMALLPOX — VARIOLE**  
**Africa — Afrique**  
**ETHIOPIA — ÉTHIOPIE**  
**Asia — Asie**  
**BANGLADESH**  
Dacca (excl. A)  
*Chittagong Division*  
Commilla District  
Sylhet District  
*Dacca Division*  
Dacca District  
Faridpur District  
Mymensingh District  
Tangail District  
*Khulna Division*  
Jessore District  
Khulna District  
Patuakhali District  
*Rajshahi Division*  
Bogra District  
Dinajpur District  
Pabna District  
Rajshahi District  
Rangpur District

**INDIA — INDE**  
Allahabad (A)  
Bombay (P) (excl. A)  
Calcutta (P) (excl. A)  
Delhi (excl. A)  
Kanpur (A)  
Lucknow (A)  
*Andhra Pradesh State*  
Adilabad District  
\* Krishna District  
Mahabubnagar District  
Srikakulam District  
*Bihar State*  
Aurangabad District  
Beghusarai District  
Bhagalpur District  
Bhojpur District  
Champaran East District  
Champaran West District  
Darbhanga District  
Dhanbad District  
Dumka District  
Gaya District  
Giridih District  
Gopalganj District  
Hazaribagh District  
Katihar District  
Madhubani District  
Monghyr District  
Muzaffarpur District  
Nalanda District  
Nawada District  
Palamau District  
Patna District  
Purua District  
Ranchi District  
Rohtas District  
Saharsa District  
Samastipur District  
Saran District  
Singhbhum District  
Sitamarhi District  
Siwan District  
Vaishali District  
*Delhi Territory*  
*Jammu & Kashmir State*  
Baramulla District  
*Madhya Pradesh State*  
Bhilsa (Vidisha) District  
Bhind District  
Bilaspur District  
Damoh District  
Datia District  
Drug District  
Gwalior District  
Raipur District  
Sagar District  
Shahdol District  
Shajapur District  
Shivpuri District  
Sidhi District  
*Maharashtra State*  
Akola District  
Bhandara District  
Buldhana District  
Poona District  
*Manipur Territory*  
*Meghalaya State*  
Garo Hills District  
*Nagaland State*  
Kohima District  
*Orissa State*  
Balasore District  
Bolangir District  
Cuttack District  
Dhenkanal District  
Ganjam District  
Keonjhar District  
Mayurbhanj District  
Puri District  
Sambalpur District  
Sundergarh District  
*Uttar Pradesh State*  
Agra District  
Aligarh District  
Allahabad District  
Azamgarh District  
Bahraich District  
Ballia District  
Banda District  
Bara Banki District  
Bareilly District  
Basti District  
Bijnor District  
Budaun District  
Bulandshahr District  
Dehra Dun District  
Deoria District  
Etah District  
Etawah District  
Faizabad District

Fatehpur District  
Ghazipur District  
Gonda District  
Gorakhpur District  
Hamirpur District  
Hardoi District  
Jalaun District  
Jaunpur District  
Jhansi District  
Kanpur District  
Kheri District  
Lucknow District  
Mainpuri District  
Mathura District  
Meerut District  
Mirzapur District  
Moradabad District  
Nainital District  
Pilibhit District  
Pratapgarh District  
Rae Bareilly District  
Rampur District  
Saharanpur District  
Shahjahanpur District  
Sitapur District  
Sultanpur District  
Unnao District  
Uttar Kashi District  
Varanasi District  
*West Bengal State*  
Bankura District  
Burdwan District  
Burdwan District  
Cooch Behar District  
Darjeeling District  
Hooghly District  
Howrah District  
Jalpaiguri District  
Malda District  
Midnapur District  
Murshidabad District  
Nadia District  
24-Parganas District  
Purulia District  
West Dinajpur District  
**NEPAL — NÉPAL**  
*Bagmati Zone*  
Kabhrepalanchok District  
Katmandu District  
Sindhupalchok District  
*Janakpur Zone*  
Dhanusha District  
Mahotari District  
*Koshi Zone*  
Morang District  
Sunsari District  
*Lumbini Zone*  
Kapilbastu District  
Rupandehi District  
*Mahakali Zone*  
Dadeldhura District  
*Mechi Zone*  
Jhapa District  
*Sagarmatha Zone*  
Sihra District  
*Seti Zone*  
Bajhang District  
Doti District  
**PAKISTAN**  
Lahore (excl. A)  
*Baluchistan Province*  
Quetta-Pishin District  
*Northwest Frontier Province*  
Hazara District  
*Punjab Province*  
Bahawalpur District  
Gujranwala District  
Lahore District  
Lyallpur District  
Multan District  
\* Sahiwal District  
Sheikhpura District  
Sialkot District  
*Sind Province*  
Dadu District  
Hyderabad District  
Karachi District  
Khairpur District  
Nawabshah District  
Sanghar District  
Sukkur District  
Tharparkar District  
Thatta District

\* Data concerning the Indian held part of Jammu and Kashmir, the final status of which has not been determined/Données concernant la partie du Cachemire et Jammu placée sous l'autorité de l'Inde, dont le statut définitif n'a pas encore été déterminé.



SMALLPOX — VARIOLE		INDIA (contd) — INDE (suite)		INDIA (contd) — INDE (suite)	
Africa — Afrique		Orissa State		INDIA (contd) — INDE (suite)	
	C D				C D
ETHIOPIA — ÉTHIOPIE		Districts		30.VI-6.VII	
Provinces					
Begemdir	5 ...	Balasore	17 ..	Jalaun	15 ...
Gojam	19 ...	Bolangir	7 ...	Jaunpur	41 ...
Harar	18 ...	Cuttack	2 ...	Kheri	17 ...
Sidamo	2 ...	Ganjam	2 ...	Lucknow	25 ...
Tigre	1 ...	Sundergarh	12 ..	Meerut	1 ...
Wollo	24 ...	Uttar Pradesh State		Nainital	80 ...
Asia — Asie		Districts		Pratapgarh	23 ...
BANGLADESH				Rae Bareli	6 ...
Divisions				Rampur	69 ...
Chittagong	34 ...	Aligarh	4 ...	Saharanpur	32 ..
Dacca	110 ...	Allahabad	44 ...	Sitapur	31 ...
Khulna	3 ...	Azamgarh	35 ...	Sultanpur	10 ...
Rajshahi	83 ..	Bahraich	13 ..	Unnao	4 ...
INDIA — INDE		Ballia	32 ..	Varanasi	47 ...
Bombay (P) (excl. A)		Bara Banki	136 ..	PAKISTAN	
Andhra Pradesh State		Bareilly	98 ..	9-15.VI	
Districts		Basti	40 ..	Lahore (excl. A)	
Krishna	2 ...	Bijnor	11 ...	6 0	
Mahbubnagar	2 ...	Budaun	29 ...	Baluchistan Province	
Srikakulam	2 ...	Bulandshahr	1 ...	Quetta-Pishin D. . . .	
		Deoria	30 ..	North-West Frontier Province	
		Faizabad	13 ..	Hazara D. . . . .	
		Fatehpur	12 ..	5 0	
		Gonda	14 ..	Punjab Province	
		Gorakhpur	62 ..	Districts	
		Hamirpur	4 ..	Lahore	
		Hardoi	37 ...	6 0	
				Multan	
				5 0	
				Sahiwal	
				3 0	
				Sheikhupura	
				1 0	

**Areas Removed from the Infected Area List between 12 and 18 July 1974**  
**Territoires supprimés de la liste des zones infectées entre le 12 et 18 juillet 1974**

For criteria used in compiling this list, see No. 21, page 184 — Les critères appliqués pour la compilation de cette liste sont publiés dans le N° 21, à la page 184.

CHOLERA — CHOLÈRA	MOZAMBIQUE	Haryana State	Orissa State
Africa — Afrique	Tete District	Bhiwani District	Balasore District
ANGOLA	Tete Deleg. S.	Maharashtra State	Tamil Nadu State
Cuanza-Norte District	Asia — Asie	Buldhana District	Madurai District
Dondo Concelho & Deleg. S.	INDIA — INDE	Nagpur District	South Arcot District
Malange District	Nagpur (A)	Mysore State	West Bengal State
Cacuso Concelho & Deleg. S.	Andhra Pradesh State	Kolar District	24-Parganas District
	Cuddappah District	Mercara (Coorg) District	VIET-NAM REP.
		Tumkur District	Bien-Hoa Province

**YELLOW-FEVER VACCINATING CENTRES**  
**FOR INTERNATIONAL TRAVEL**

Amendments to 1974 publication

United States of America

- Insert:
- Kansas
  - Mission: Johnson County Health Dept.
  - Michigan
  - Muskegon: County Health Dept.
  - Montana
  - Billings: Billings Clinic
  - New York
  - Poughkeepsie: Dutchess County Health Dept.

**CENTRES DE VACCINATION CONTRE LA FIÈVRE JAUNE**  
**POUR LES VOYAGES INTERNATIONAUX**

Amendements à la publication de 1974

Etats-Unis d'Amérique

Insérer:

Corrigendum

WER 1974, 26, p. 228

INDEX

Epidemiological Notes and Other Information

Add:

- Yaws-Pian . . . . . 113
- Yellow Fever — Fièvre jaune 129, 144, 181

REH 1974, 26, p. 228

INDEX

Notes épidémiologiques et autres informations

Ajouter: