



WORLD HEALTH ORGANIZATION
GENEVA

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ
GENÈVE

WEEKLY EPIDEMIOLOGICAL RECORD

RELEVÉ ÉPIDÉMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE

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

18 AUGUST 1978

53rd YEAR — 53^e ANNÉE

18 AOÛT 1978

EXPANDED PROGRAMME ON IMMUNIZATION

VIRUS DISEASES SURVEILLANCE

Measles

UNITED KINGDOM. — A measles outbreak was reported from the Shetland Islands in June 1977. The first cases were detected in May in a relatively urban area of the main island. By the end of June a strong increase in the reporting of measles was noted from almost all parts of the main island and soon afterwards also from three islands north of the main island. The most distant rural area of the northern part of the main island and one more outlying island were the last to be affected. Several more distant islands did not report any cases. The outbreak peaked during June-July and, by the end of the year, only a few reports were received. In all 978 cases were notified.

Only a few measles cases had been reported from the Shetland Islands during a period from 1961 until this outbreak and thus quite a large part of the population had not been exposed to the disease. The vaccination coverage was relatively poor, with 41.3% of children born in 1974 receiving measles vaccine by the end of 1976, which is far below the level of 75-80% considered necessary for the protection of a childhood community.

Almost 65% of the cases were children between one and 14 years of age. Of the total population under five years, 11.8% contracted the disease (the youngest case was eight weeks old), while in the population of older children 16.6% were affected in this outbreak. As many as 30% of all measles cases reported were in age groups over 14 years and the oldest were two 84 year old patients. It is possible that the quite isolated populations in the distant rural areas with poor communications have not been exposed to measles in their childhood.

The epidemic was initially confined to the younger age groups, spread to the older ones mainly at the height of the epidemic and then as it tailed off, again affected the more susceptible younger age groups. The duration and intensity of the outbreak varied greatly from short, sharp episodes lasting six weeks involving as much as 35% of the population in one area, to a prolonged situation with small numbers of cases being notified over a period of more than six months affecting only 3.9% of the population in another area.

PROGRAMME ÉLARGI DE VACCINATION

SURVEILLANCE DES MALADIES À VIRUS

Rougeole

ROYAUME-UNI. — Une poussée épidémique de rougeole a été signalée aux îles Shetland en juin 1977. Les premiers cas ont été dépistés en mai dans un secteur relativement urbanisé de l'île principale. Dès la fin de juin, une forte augmentation du nombre des cas notifiés était constatée dans la quasi-totalité de l'île principale et, peu après, dans trois îles situées plus au nord. La partie la plus reculée de la région rurale du nord de l'île principale, ainsi qu'une île un peu plus à l'écart, ont été affectées les dernières. Plusieurs îles plus distantes n'ont signalé aucun cas. C'est en juin-juillet que l'épidémie a atteint son point culminant et, à la fin de l'année, seuls quelques cas étaient encore signalés. On en a notifié au total 978.

Étant donné que très peu de cas de rougeole avaient été signalés aux îles Shetland entre 1961 et cette dernière épidémie, une bonne partie de la population n'avait jamais été exposée à la maladie. La couverture vaccinale était relativement médiocre, puisque 41,3% seulement des enfants nés en 1974 avaient reçu le vaccin antirougeoleux à la fin de 1976, chiffre très inférieur au seuil de 75-80% jugé nécessaire pour la protection d'une collectivité enfantine.

Environ 65% des cas concernaient des enfants âgés de un à 14 ans. Sur l'ensemble de la population de moins de cinq ans, 11,8% ont contracté la maladie (le cas le plus jeune avait huit semaines), tandis que parmi les enfants plus âgés 16,6% étaient touchés par l'épidémie. Jusqu'à 30% de l'ensemble des cas de rougeole notifiés appartenaient aux groupes d'âge de plus de 14 ans, les plus âgés étant deux malades de 84 ans. Il se peut que les habitants très isolés des campagnes reculées et mal desservies en moyens de communication n'aient pas été exposés à la rougeole dans leur enfance.

D'abord limitée aux groupes d'âge les plus jeunes, l'épidémie s'est ensuite étendue aux plus âgés, surtout au moment de son point culminant, pour revenir affecter, lors de sa décrue, les groupes d'âge plus jeunes et plus réceptifs. La durée et l'intensité de la flambée a considérablement varié, depuis de courts épisodes de six semaines englobant parfois 35% de la population d'un secteur donné, jusqu'à des situations prolongées au cours desquelles de petits nombres de cas étaient signalés sur une période de plus de six mois, avec une incidence limitée dans tel autre secteur à 3,9% de la population.

(Based on/D'après: *Communicable Diseases Scotland*, 78/19 and/et 25.)

Epidemiological notes contained in this number:

Brucellosis Surveillance, Expanded Programme on Immunization, Influenza, Leprosy, Louse-Borne Typhus, Rabies, Surveillance of Typhus, Yellow Fever.

List of Newly Infected Areas, p. 252.

Informations épidémiologiques contenues dans ce numéro:

Fièvre jaune, grippe, lèpre, programme élargi de vaccination, surveillance de la brucellose, surveillance du typhus, typhus à poux, rage.

Liste des zones nouvellement infectées, p. 252.

LOUSE-BORNE TYPHUS IN 1977

TYPHUS À POUX EN 1977

Fourteen countries in three continents reported louse-borne typhus in 1977. As indicated in Table 1, 6 087 cases and 88 deaths were notified in these countries.

Quatorze pays dans trois continents ont signalé l'existence de typhus à poux en 1977. Ainsi qu'il est indiqué dans le Tableau 1, 6 087 cas avec 88 décès ont été notifiés dans ces pays.

Table 1. Cases of Louse-Borne Typhus Reported to WHO, 1977
Tableau 1. Cas de typhus à poux notifiés à l'OMS, 1977

| | | 1977 | |
|--|--------------|--------------|-----------------|
| | | Cases Cas | Deaths Décès |
| AFRICA — AFRIQUE | Total | 5 859 | 85 |
| Burundi | Total | 5 276 | 75 |
| <i>Provinces & Arrondissements</i> | | | |
| Bujumbura-Bubanza | | 109 | 2 |
| Bururi | | 77 | 1 |
| Cibitoke | | 209 | 2 |
| Kayanza | | 2 766 | 27 |
| Kitega | | 342 | 4 |
| Muhinga | | 76 | 0 |
| Muramvya | | 756 | 17 |
| Mwaro-Kibumbu | | 296 | 6 |
| Ngozi | | 588 | 13 |
| Rutana | | 37 | 0 |
| Ruyigi | | 20 | 3 |
| Gabon | Total | 65 | 0 |
| <i>Régions — Régions</i> | | | |
| Estuaire | | 11 | 0 |
| Haut-Ogooué | | 52 | 0 |
| N'Gounié | | 2 | 0 |
| Mali | Total | 1 | 0 |
| <i>Région — Région</i> | | | |
| Sikasso | | 1 | 0 |
| Rwanda | Total | 229 | 8 |
| <i>Secteurs</i> | | | |
| Bushenge | | 17 | 3 |
| Butare | | 28 | 1 |
| Byumba | | 9 | 0 |
| Gisenyi | | 19 | 0 |
| Kabgayi | | 52 | 0 |
| Kibungo | | 42 | 0 |
| Kibuye | | 4 | 0 |
| Kigali | | 25 | 2 |
| Nyanza | | 29 | 2 |
| Rwamagana | | 4 | 0 |
| Togo | Total | 235 | 0 |
| <i>Subdivision sanitaire</i> | | | |
| Lomé | | 235 | 0 |
| Uganda — Ouganda | Total | 53 | 2 |
| <i>Districts</i> | | | |
| East Ankole | | 31 | 0 |
| West Ankole | | 21 | 2 |
| AMERICA — AMÉRIQUE | Total | 218 | 3 |

| | 1977 | |
|---|----------------|-----------------|
| | Cases Cas | Deaths Décès |
| Bolivia — Bolivie Total | 10 | 0 |
| <i>Departments — Départements</i> | | |
| Chuquisaca | 5 | 0 |
| Potosí | 4 | 0 |
| Tarija | 1 | 0 |
| Canada Total | 1 | 0 |
| <i>Province</i> | | |
| Ontario | 1 | 0 |
| Ecuador — Equateur Total | 59 | 0 |
| <i>Provinces</i> | | |
| Bolívar | 5 | 0 |
| Chimborazo | 22 | 0 |
| Pichincha | 32 | 0 |
| Guatemala Total | 6 | 0 |
| Peru — Pérou Total | 141 | 3 |
| <i>Provinces</i> | | |
| Anta | 1 | 0 |
| Cuzco | 39 | 3 |
| Quispicanchi | 1 | 0 |
| Unspecified — Non spécifié | 100 | 0 |
| United States of America — Etats-Unis d'Amérique Total | 1 | 0 |
| Washington D.C. | 1 ^a | 0 |
| ^a Suspect case — Cas suspect. | | |
| ASIA — ASIE Total | 10 | 0 |
| Iraq — Irak Total | 9 | 0 |
| <i>Province</i> | | |
| Baghdad | 9 | 0 |
| Kuwait — Koweït Total | 1 ^b | 0 |
| ^b Imported case — Cas importé. | | |
| WORLD TOTAL — TOTAL MONDIAL . . . | 6 087 | 88 |

As in previous years, the majority of cases—5 859 or 96.3%—occurred in Africa. Compared with 1975,¹ and 1976,² the incidence remained high in Burundi, from where 5 276, or 90% of all African cases, were reported. A lower incidence was reported from Rwanda (229 cases) and Uganda (53 cases). There were no reported cases in 1977 from Nigeria and Algeria, although previously the disease had been reported from these two countries. There were 235 cases reported from Togo, 65 from Gabon and one from Mali, countries which have not notified the presence of typhus in recent years.

On the basis of these data it can be concluded that, although the favourable trend towards a reduction in louse-borne typhus in Africa seems to continue, infection remains endemic in the mountainous areas of central and eastern parts of the continent and surveillance should therefore be maintained. Of concern also are the newly recognized foci in West Africa.

¹ See No. 23, 1976, pp. 173-176.

² See No. 27, 1977, pp. 221-223.

Comme au cours des années précédentes, la majorité des cas (5 859 soit 96,3%) se sont produits en Afrique. En comparaison avec 1975¹ et 1976,² l'incidence est restée élevée au Burundi où 5 276 cas ont été signalés, c'est-à-dire 90% de la totalité des cas africains. L'incidence était plus basse au Rwanda (229 cas) et en Ouganda (53 cas). Aucun cas n'a été signalé en 1977 au Nigeria et en Algérie, alors qu'il y en avait eu précédemment dans ces deux pays. D'autre part, 235 cas ont été signalés au Togo, 65 au Gabon et un au Mali, pays qui n'avaient pas notifié la présence du typhus au cours des dernières années.

Ces données permettent de conclure que, si la tendance favorable à une diminution du typhus à poux en Afrique semble persister, l'infection reste endémique dans les régions montagneuses des parties centrales et orientales de ce continent; c'est pourquoi la surveillance doit être poursuivie. Un autre fait inquiétant est la découverte récente de foyers en Afrique occidentale.

¹ Voir N° 23, 1976, pp. 173-176.

² Voir N° 27, 1977, pp. 221-223.

In the Americas, 218 cases of louse-borne typhus were reported from six countries in 1977 as compared with 242 * cases in three countries in 1976. In Peru an outbreak with 141 cases and three deaths occurred, and 59 cases were notified in Ecuador, ten in Bolivia and six in Guatemala. Canada reported on case in Ontario Province and the United States of America one suspected case in Washington D.C.

Amongst Asian countries, Iraq reported nine cases from Baghdad Province, but with no deaths, and Kuwait one imported case. Although no cases were reported in 1976 from these areas the more recently notified cases would seem to have limited epidemiological significance.

* Revised figure.

Dans les Amériques, il y a eu 218 cas de typhus à poux signalés dans six pays en 1977 contre 242 * dans trois pays en 1976. Au Pérou est survenue une épidémie comportant 141 cas avec trois issues fatales, et 59 cas ont été notifiés en Equateur, dix en Bolivie et six au Guatemala. Le Canada a signalé un cas dans la province d'Ontario et les Etats-Unis d'Amérique un cas soupçonné à Washington D.C.

Parmi les pays d'Asie, l'Irak a signalé neuf cas sans aucun décès dans la province de Bagdad, et le Koweït un cas importé. Bien qu'en 1976, dans ces régions, il n'y ait eu aucun cas signalé, ceux qui viennent d'être notifiés récemment semblent n'avoir qu'une importance épidémiologique limitée.

* Chiffre révisé.

BRUCELLOSIS SURVEILLANCE

UNITED KINGDOM. — A Brucellosis Accredited Herds scheme was introduced in Scotland in 1967. It was voluntary and member herds were offered free testing of breeding cattle and compensation for reactors at the final blood test. In 1971 the Brucellosis Incentives Scheme was introduced. Farmers were assured of incentive payment for a period of five years from the date of accreditation. No compensation was available for reactors. Also in 1971 the Brucellosis (Area Eradication) (Scotland) Order was introduced. This was the legislation for compulsory eradication.

The success of these brucellosis eradication schemes can be seen in Scotland as a whole by the continuing decrease in the number of cases of human brucellosis reported to the Communicable Diseases Scotland Unit over the years 1970-1977.

The maximum number of cases, 395, occurred in 1971 to be followed by decreasing numbers each year to 42 in 1977.

Further figures supporting the success of the programme from the Ayrshire Central Hospital Laboratory for 1976-1977 are shown in Table 1.

SURVEILLANCE DE LA BRUCELLOSE

ROYAUME-UNI. — Un programme de surveillance de la brucellose dans les troupeaux, le *Brucellosis Accredited Herds Scheme*, a été introduit en Ecosse en 1967. Il s'agissait d'un programme facultatif offrant aux éleveurs qui y participaient la possibilité de faire examiner gratuitement leurs bovins reproducteurs et leur garantissant un dédommagement pour les animaux positifs à l'épreuve hématologique finale. En 1971, un programme d'encouragement à la lutte contre la brucellose, le *Brucellosis Incentives Scheme*, est entré en vigueur. Il prévoyait le versement d'une prime aux éleveurs pendant une période de cinq ans à partir de la date de certification d'exemption de la brucellose, mais n'offrait aucun dédommagement pour les animaux positifs. Un arrêté rendant obligatoire l'éradication de la brucellose, le *Brucellosis (Area Eradication) (Scotland) Order*, a été également promulgué en 1971.

Le succès de ces programmes est attesté par la diminution constante, pour l'ensemble de l'Ecosse, du nombre des cas de brucellose humaine notifiés au *Communicable Diseases Scotland Unit* de 1970 à 1977.

Depuis le maximum de 395 cas enregistré en 1971, le nombre de cas n'a cessé de diminuer chaque année pour atteindre 42 en 1977.

Le *Tableau 1* contient d'autres chiffres communiqués par le laboratoire de l'Hôpital central de l'Ayrshire pour la période 1976-1977, qui confirme le succès du programme.

Table 1. Serological Tests for Brucellosis in Ayrshire Central Hospital, Scotland (1971-1977)

Tableau 1. Recherche sérologique de la brucellose à l'Hôpital central de l'Ayrshire, Ecosse (1971-1977)

| Serological — Recherche sérologique | 1971 | 1972 | 1973 | 1974 | 1975 | 1976 | 1977 | Total |
|---|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| Number of requests — Nombre de demandes | 359 | 438 | 464 | 456 | 335 | 239 | 246 | 2 537 |
| Acute cases — Cas aigus | 6 | 7 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 24 |
| Past or chronic cases (first diagnosis) — Cas anciens ou chroniques (premier diagnostic). | 9 | 6 | 5 | 5 | 9 | 1 | 1 | 36 |
| Total number of cases — Nombre total de cas. | 15 | 13 | 7 | 8 | 10 | 3 | 4 | 60 |

During this two year period the diagnosis of acute brucellosis was made in only five patients on the basis of clinical symptoms and serological titres by two of the following tests: > 1600 by standard agglutination (SA), > 1600 by anti-human globulin (AHG) and > 256 by complement fixation (CF). Moreover, of the five patients with acute brucellosis four worked in abattoirs. Infection in these four patients was probably acquired not from Ayrshire herds which are now almost all disease-free but from cattle brought to Ayrshire for slaughter.

Despite the insignificant importance of human brucellosis in Ayrshire except in abattoir workers, the number of requests for this test still remains high. Of the three routine tests carried out by the laboratory, the most time-consuming is AHG. In our hands the AHG test has not been rewarding. Of the total 2 537 patients tested from 1971-1977 only two (both farmers) gave a "reactive" AHG along with negative SA and CF tests; the AHG titres in these two patients were only 100 and 400, i.e. within normal limits.

In view of these findings and the rarity of brucellosis in Ayrshire, it has been decided to carry out only SA and CF as screening tests; AHG will only be done when SA and CF are positive.

Au cours de la période 1976-1977 la brucellose aiguë n'a été diagnostiquée que chez cinq malades, sur la base des symptômes cliniques et des titres sériques fournis par deux des épreuves suivantes: >1600 pour la technique standard d'agglutination (SA), > 1600 pour l'épreuve à l'anti-globuline humaine (AHG) et > 256 pour l'épreuve de fixation de complément (FC). Quatre de ces cinq malades travaillaient dans des abattoirs. Ils n'avaient probablement pas été infectés par des animaux élevés dans l'Ayrshire car les troupeaux y sont maintenant presque tous exempts de maladie, mais par du bétail amené dans l'Ayrshire pour y être abattu.

Bien que la brucellose humaine soit d'une importance négligeable dans l'Ayrshire, sauf en ce qui concerne les travailleurs des abattoirs, le nombre de demandes de recherche sérologique reste élevé. Sur les trois épreuves de routine faites par les laboratoires, l'AHG est celle qui demande le plus de temps. En outre, dans le cas présent elle s'est révélée décevante. Sur les 2 537 malades examinés de 1971 à 1977, deux seulement (tous deux agriculteurs) ont donné un résultat positif à l'AHG, alors qu'ils avaient des résultats négatifs aux deux autres épreuves SA et FC; les titres d'anti-globuline humaine chez ces deux sujets n'étaient que de 100 et 400 respectivement, c'est-à-dire dans les limites normales.

En raison de ces résultats et de la rareté de la brucellose dans l'Ayrshire, il a été décidé de n'employer que la SA et la FC aux fins de dépistage. L'AHG ne sera pratiquée que si les deux autres épreuves donnent des résultats positifs.

(Based on/D'après: *Communicable Diseases Scotland*, 78/7.)

LEPROSY

SPAIN. — In 1977, according to the provisional figures, 93 new cases were diagnosed; the total of 3 725 cases represents a prevalence rate of 10.28 per 100 000 inhabitants. The provinces with the highest prevalence rates were: Jaén (118.99), Almeria (57.40), Granada (44.93), Málaga (42.41), Córdoba (40.12), Badajoz (35.40) and Santa Cruz de Tenerife (32.68). The distribution by sex shows that there were more cases among males (56.77%) than among females. Of the four forms of the disease, the lepromatous form predominates with 64.61% of cases, while the tuberculoïd form accounts for 23.70%, the indeterminate form for 10.30%, and the borderline form for 1.30%. The total number of deaths in 1977 was 50, and there were two relapses (Table 1).

LÈPRE

ESPAGNE. — En 1977, d'après des chiffres provisoires, il a été diagnostiqué 93 nouveaux cas de lèpre, ce qui porte le total à 3 725 cas, soit un taux de prévalence de 10,28 pour 100 000 habitants. Les provinces où les taux de prévalence sont les plus élevés sont les suivantes: Jaén (118,99), Almeria (57,40), Grenade (44,93), Málaga (42,41), Córdoba (40,12), Badajoz (35,40) et Santa Cruz de Tenerife (32,68). La fréquence a été plus forte chez les hommes (56,77%) que chez les femmes. Sur les quatre formes de la maladie, celle qui prédomine est la forme lépromateuse avec 64,61% des cas, suivie de la forme tuberculoïde (23,70%), de la forme indéterminée (10,30%) et de la forme borderline (1,30%). Toujours en 1977, il y a eu au total 50 décès et deux rechutes (Tableau 1).

Table 1. Leprosy Situation from 1 January to 31 December 1977

Tableau 1. La situation de la lèpre du 1^{er} janvier au 31 décembre 1977

| Province | Registered Cases on 31 December 1976 Cas enregistrés au 31 décembre 1976 | Newly Diagnosed Cases Cas nouvellement diagnostiqués | Deaths Décès | Lepromatous Forme lépromateuse | Tuberculoïd Forme tuberculoïde | Indeterminate Forme indéterminée | Borderline Forme borderline |
|---|---|---|-----------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| Alava | — | — | — | — | — | — | — |
| Albacete | 35 | 2 | 1 | 25 | 6 | 4 | — |
| Alicante | 75 | 2 | 1 | 50 | 18 | 7 | — |
| Almeria | 217 | 8 | — | 159 | 42 | 15 | 1 |
| Avila | 1 | — | — | — | 1 | — | — |
| Badajoz | 211 | 3 | 1 | 139 | 50 | 15 | 7 |
| Balears | 8 | — | — | 7 | — | — | 1 |
| Barcelona | 36 | — | — | 29 | 6 | — | 1 |
| Burgos | 2 | 1 | — | — | 2 | — | — |
| Cáceres | 29 | — | 1 | 16 | 11 | 2 | — |
| Cádiz | 85 | 8 | 2 | 61 | 14 | 6 | 4 |
| Castellón | 52 | 3 | 4 | 40 | 6 | 4 | — |
| Ceuta | 6 | — | — | 5 | 1 | — | — |
| Ciudad Real | 51 | — | 1 | 31 | 13 | 6 | 1 |
| Córdoba | 268 | 5 | 3 | 169 | 73 | 25 | 1 |
| Coruña, La | 29 | — | — | 25 | 4 | — | — |
| Cuenca | 20 | 1 | — | 14 | 6 | — | — |
| Gerona | 5 | — | — | 3 | 1 | — | 1 |
| Granada | 314 | 19 | 10 | 203 | 72 | 34 | 1 |
| Guadalajara | 7 | 1 | — | 3 | 4 | — | — |
| Guipuzcoa | 3 | — | — | 3 | — | — | — |
| Huelva | 103 | 1 | 1 | 66 | 29 | 8 | — |
| Huesca | 2 | — | 1 | 1 | — | 1 | — |
| Jaén | 721 | 11 | 6 | 420 | 221 | 75 | 5 |
| León | 2 | — | — | 2 | — | — | — |
| Lérida | 4 | — | — | 3 | 1 | — | — |
| Logroño | — | — | — | — | — | — | — |
| Lugo | 37 | 1 | 1 | 25 | 11 | 1 | — |
| Madrid | 27 | 1 | — | 10 | 11 | 5 | 1 |
| Málaga | 389 | 6 | 5 | 233 | 103 | 49 | 4 |
| Melilla | 10 | — | — | 5 | 4 | 1 | — |
| Murcia | 88 | 4 | 1 | 66 | 11 | 10 | 1 |
| Navarra | 12 | — | — | 7 | 5 | — | — |
| Orense | 19 | 1 | 1 | 12 | 7 | — | — |
| Oviedo | 9 | — | — | 4 | 3 | 2 | — |
| Palencia | 2 | — | — | 2 | — | — | — |
| Palmas, Las | 137 | — | — | 103 | 23 | 11 | — |
| Pontevedra | 47 | — | — | 35 | 8 | 4 | — |
| Salamanca | 7 | — | — | 5 | 1 | 1 | — |
| S. C. Tenerife | 214 | 6 | 2 | 141 | 37 | 31 | 5 |
| Santander | — | — | — | — | — | — | — |
| Segovia | 1 | — | — | 1 | — | — | — |
| Sevilla | 124 | 2 | 3 | 82 | 29 | 10 | 3 |
| Soria | 1 | — | — | 1 | — | — | — |
| Tarragona | 77 | 3 | 1 | 60 | 10 | 5 | 3 |
| Teruel | 12 | — | — | 6 | 5 | 1 | — |
| Toledo | 12 | — | — | 6 | 4 | 2 | — |
| Valencia | 172 | 4 | 3 | 101 | 24 | 43 | 4 |
| Valladolid | — | — | — | — | — | — | — |
| Viscaya | 1 | — | — | — | 1 | — | — |
| Zamora | 3 | — | — | 3 | — | — | — |
| Zaragoza | 4 | — | — | 3 | — | 1 | — |
| Overseas territories — Terri- toires d'outre-mer | 34 | — | 1 | 22 | 5 | 5 | 9 |
| TOTAL | 3 725 | 93 | 50 | 2 407 | 883 | 384 | 53 |

The survey of morbidity (1951-1977) shows a downward trend (Table 2).

L'enquête de morbidité (1951-1977) montre une tendance à la baisse (Tableau 2).

Table 2
Tableau 2

| Morbidity — Morbidité | | Morbidity — Morbidité | |
|-----------------------|-------------|-----------------------|-------------|
| Year — Année | Cases — Cas | Year — Année | Cases — Cas |
| 1951 | 275 | 1965 | 217 |
| 1952 | 243 | 1966 | 180 |
| 1953 | 241 | 1967 | 197 |
| 1954 | 224 | 1968 | 160 |
| 1955 | 154 | 1969 | 129 |
| 1956 | 212 | 1970 | 115 |
| 1957 | 282 | 1971 | 121 |
| 1958 | 346 | 1972 | 102 |
| 1959 | 353 | 1973 | 94 |
| 1960 | 295 | 1974 | 99 |
| 1961 | 272 | 1975 | 74 |
| 1962 | 238 | 1976 | 64 |
| 1963 | 185 | 1977 | 93 |
| 1964 | 184 | | |

(Based on/D'après: *Boletín Epidemiológico Semanal*, No. 1320, March/mars 1978, Sección de Epidemiología e Información Sanitaria, Spain/Espagne.)

RABIES IN THE AMERICAS, 1977

In the current decade rabies continues to be predominant in wild animals in the United States of America and Canada, while canine urban rabies occurs more frequently in Latin America.

No cases of human or animal rabies were notified from Guyana, Surinam and Uruguay during 1977 and the Argentine and Chilean Patagonia continued to be free from infection.

In the desert area of northern Chile, which had been free from rabies for 12 years, canine rabies reappeared at the port of Arica in September, presumably introduced from a neighbouring country.

In Ecuador in 1977, 26 cases of rabies in man were reported which in relation to the total population of the country represented an epidemic situation. There was a corresponding increase both in the number of persons bitten and of those undergoing treatment. In addition to several cases of rabies in vaccinees, neurological complications following rabies vaccine with suckling mouse brain vaccine were reported in seven cases, as compared with three during the previous decade.

In the Mexican-USA border area, after 29 years without rabies, an epidemic occurred in Laredo, Texas, USA, with onset in November 1976, and lasting until July 1977. A total of 55 cases of laboratory-confirmed canine rabies were reported during this period. As a control measure, 13 000 dogs and 1 000 cats were vaccinated. More than 1 000 stray dogs were captured and over 40 exposed persons underwent treatment. Nuevo Laredo, the bordering twin city in Mexico, free from rabies since 1974, was also affected during the same period. A total of 25 cases of animal rabies were reported (21 dogs, three cats and an opossum). The Mexican health authorities killed some 1 200 stray dogs and vaccinated 15 200 dogs. The application of these measures controlled the epidemic in this area.

A case of rabies in a laboratory technician in the New York Department of Health was reported in June 1977. It is believed that the infection was caused by exposure to sprayed suspensions of modified live rabies virus. The technician who recovered had been previously immunized against rabies and had serum neutralizing antibodies against rabies virus. As a result of this case, the safety measures to protect laboratory personnel working with rabies virus have been thoroughly reviewed.

In Argentina, there was a serious epidemic of rabies in Buenos Aires and its surroundings in 1976. Approximately 5 000 cases of canine rabies and 16 human cases were reported. The infection spread some 500 km southwards, reaching the city of Mar del Plata, a summer resort. In view of this situation, a massive vaccination campaign was undertaken by the health authorities, throughout the affected area, resulting in a decrease in the incidence of rabies in man and animals by approximately 60% during 1977. At the end of 1977, as a control measure, a canine vaccination campaign was carried out in the affected areas to immunize more than two million dogs.

LA RAGE DANS LES AMÉRIQUES EN 1977

Dans la décennie actuelle, la rage continue à être prédominante chez les animaux sauvages aux Etats-Unis d'Amérique et au Canada, tandis que la rage canine urbaine est plus fréquente en Amérique latine.

Aucun cas de rage humaine ou animale n'a été notifié en Guyane, au Surinam et en Uruguay en 1977, et la Patagonie, tant argentine que chilienne, a continué d'être exempte de l'infection.

Dans le désert du nord du Chili, qui était exempt de rage depuis 12 ans, la rage canine est réapparue dans le port d'Arica en septembre, probablement après s'y être infiltrée d'un pays voisin.

En Equateur, 26 cas de rage humaine ont été notifiés en 1977, ce qui, par rapport à la population totale du pays, représentait une situation épidémique. On a constaté une augmentation correspondante aussi bien du nombre des personnes mordues que de celles en traitement. Outre plusieurs cas de rage chez des sujets vaccinés, on a signalé sept cas de complications neurologiques consécutives à l'inoculation de vaccin antirabique préparé à partir de cerveaux de souriceaux nouveau-nés, contre trois pendant la décennie précédente.

Dans la zone frontière Mexique-Etats-Unis, après 29 ans sans rage, une épidémie s'est déclenchée en novembre 1976 à Laredo au Texas (Etats-Unis) et s'est prolongée jusqu'en juillet 1977. Un total de 55 cas de rage canine confirmée au laboratoire ont été notifiés pendant cette période. A titre prophylactique, 13 000 chiens et 1 000 chats ont été vaccinés. Plus de 1 000 chiens errants ont été capturés et plus de 40 personnes exposées ont été traitées. Nuevo Laredo, juste de l'autre côté de la frontière mexicaine, qui était exempte de rage depuis 1974, a été également affectée pendant la même période. Un total de 25 cas de rage animale ont été signalés (21 chiens, trois chats et un opossum). Les autorités sanitaires mexicaines ont abattu quelque 1 200 chiens errants et vacciné 15 200 chiens. L'application de ces mesures a permis d'endiguer l'épidémie dans la région.

Un cas de rage a été signalé en juin 1977 chez un technicien de laboratoire travaillant au New York Department of Health. L'infection aurait été provoquée par une exposition à des vaporisations de virus de la rage vivants modifiés, en suspension. Le technicien, qui guérit, avait été précédemment immunisé contre la rage et était de ce fait porteur d'anticorps sériques neutralisants. C'est à la suite de ce cas que les mesures de sécurité destinées à protéger le personnel des laboratoires manipulant le virus de la rage ont été entièrement révisées.

L'Argentine a connu en 1976 une grave épidémie de rage qui a sévi à Buenos Aires et dans les environs. Près de 5 000 cas de rage canine et 16 cas humains ont été notifiés. L'infection s'est étendue sur quelque 500 km en direction du sud, pour atteindre la ville de Mar del Plata, lieu de villégiature estivale. Devant cette situation, les autorités sanitaires ont entrepris une vaste campagne de vaccination dans toute la région affectée, réduisant l'incidence de la rage chez l'homme et les animaux d'environ 60% en 1977. A la fin de 1977, à titre préventif, plus de deux millions de chiens furent immunisés dans le cadre d'une campagne de vaccination lancée dans les régions affectées.

Although cases of bovine rabies in the Americas are under-reported for 1977, there were approximately 3 000 bovines affected by the disease. The disease is more frequent in Argentina, Brazil and Mexico.

(Based on/D'après: *Inf. Epid. Sem. (Wash.)*, 1978, No. 19 and/et *Report of the Epidemiological Surveillance of Rabies in the Americas*, Pan American Zoonoses Center, Buenos Aires, Argentina, 1977.)

SURVEILLANCE OF TYPHUS

KUWAIT. — One case of typhus was diagnosed in Kuwait on 13 May 1978. Retrospective case finding identified cases which had occurred during April 1978. The diagnosis of murine typhus was confirmed, using an antibody absorption immunofluorescent test (Goldwasser, R. A. & Shepard, C. C. *J. of Immunology* 82, pp. 373-380, 1959) at the Center for Disease Control (CDC), Atlanta, United States of America. Attempts are being made to isolate the causative agent at CDC.

One hundred and four cases were identified by the Weil-Felix reaction during the period 16 April to 17 June 1978. However, the outbreak continues. The illness is characteristically mild and affects mostly those in the lower socio-economic groups (90/104). There have been no fatalities. Males comprise 62.5% (65/104) of cases and females 37.5% (39/104). The 16-40 years age group comprises 79.8% (83/104) of cases. Occupationally, housewives are most commonly affected 29.8% (31/104) followed by labourers 26.9% (28/104).

The frequency of cases was higher where the local conditions fostered the proliferation of rats and facilitated their proximity to man.

A case-control study is being done using a questionnaire and environmental examination. Its purpose is to evaluate rat density and cleanliness in the home. Also, exposure to rats outside the home will be assessed.

Flea and rat control programmes are being increased as well as education of the public in matters that prevent the proliferation of rats.

It is intended to publish more detailed information as this becomes available.

INFLUENZA

AUSTRALIA (11 August 1978). —¹ Scattered cases of influenza have been observed since early June in the Melbourne metropolitan area and their incidence has increased since the end of July. Strains of virus B (provisionally reported as being similar to B/Hong Kong/5/72) have been isolated and serological evidence of infection with virus B has been obtained.

CHILE (29 July 1978). —² The outbreaks associated with virus A (H1N1) which started in May, mostly in people under 25 years in Valparaiso and Santiago, were over by end-June in Valparaiso and by mid-July in Santiago.

FIDJ. — The WHO Collaborating Centre for Reference and Research on Influenza, Atlanta, has indicated that evidence of infection with virus A (H1N1) (and only with this virus) has been obtained from one isolate and several paired sera sent during the influenza outbreak which occurred recently in the Suva and Nausori areas. The disease affected mostly schools and universities (start: 10 April; peak: week ending 29 April; end: 15 May).

¹ See No 28, p. 208.

² See No. 27, p. 198.

YELLOW FEVER

COLOMBIA. — The outbreak of yellow fever which occurred in the Department of North Santander near the Venezuelan border has been controlled.¹ The National Health Administration has confirmed that the last reported case was on 6 July 1978.

¹ See No. 31, p. 233.

YELLOW-FEVER VACCINATING CENTRES FOR INTERNATIONAL TRAVEL

Amendment to 1976 publication

Italy

Insert:

Pesaro: Ufficio di Sanità Marittima

SURVEILLANCE DU TYPHUS

Bien que tous les cas de rage bovine survenant dans les Amériques n'aient pas été signalés en 1977, on estime qu'environ 3 000 bovins ont été affectés par la maladie. C'est en Argentine, au Brésil et au Mexique que la maladie est la plus fréquente.

(Based on/D'après: *Inf. Epid. Sem. (Wash.)*, 1978, No. 19 and/et *Report of the Epidemiological Surveillance of Rabies in the Americas*, Pan American Zoonoses Center, Buenos Aires, Argentina, 1977.)

KOWEÏT. — Un cas de typhus a été diagnostiqué au Koweït le 13 mai 1978. Une enquête rétrospective a permis d'identifier des cas qui s'étaient produits en avril 1978. Le diagnostic du typhus murin a été confirmé par l'épreuve d'immunofluorescence (Goldwasser, R. A. & Shepard, C. C. *J. of Immunology*, 82, pp. 373-380, 1959) au *Center for Disease Control (CDC)* d'Atlanta (Etats-Unis d'Amérique). Le *CDC* s'efforce actuellement d'isoler l'agent étiologique.

Cent quatre cas ont été identifiés par la réaction de Weil-Felix pendant la période allant du 16 avril au 17 juin 1978. Toutefois, l'épidémie continue. La maladie présente la caractéristique d'être bénigne et touche essentiellement les groupes socio-économiques les moins favorisés (90/104). Aucun décès n'a été enregistré. La répartition des cas par sexe est de 62,5% (65/104) pour les hommes et de 37,5% (39/104) pour les femmes. Le groupe d'âge des 16 à 40 ans représente à lui seul 79,8% (83/104) des cas. Du point de vue professionnel, les ménagères constituent le groupe le plus fréquemment touché (31/104) soit 29,8%, puis viennent les manœuvres (28/104) soit 26,9%.

On a observé que la fréquence des cas était plus élevée lorsque les conditions locales favorisaient la prolifération des rats et leur proximité à l'homme.

Une étude cas-témoins reposant sur un questionnaire et un examen des conditions d'environnement est en cours en vue d'évaluer la densité de rats et la propreté des habitations. On évaluera également l'exposition aux rats en dehors des habitations.

Les programmes de dératisation et de désinsectisation sont renforcés et l'on intensifie l'éducation du public dans les domaines qui permettent d'éviter la prolifération des rats.

Des renseignements plus détaillés seront publiés dès que possible.

GRIPPE

AUSTRALIE (11 août 1978). —¹ Des cas épars de grippe ont été observés depuis début juin dans la zone métropolitaine de Melbourne et leur incidence a augmenté depuis fin juillet. On a isolé des souches de virus B (provisoirement signalées comme étant similaires à B/Hong Kong/5/72) et l'infection à virus B a été mise en évidence par les examens sérologiques.

CHILI (29 juillet 1978). —² Les poussées associées au virus A (H1N1) qui avaient commencé en mai surtout chez des individus de moins de 25 ans à Valparaiso et à Santiago se sont terminées vers la fin juin à Valparaiso et vers la mi-juillet à Santiago.

FIDJI. — Le Centre collaborateur OMS de Référence et de Recherche pour la Grippe d'Atlanta a indiqué que l'infection à virus A (H1N1) (et seulement celle-ci) a été mise en évidence par l'examen d'un isolat et de plusieurs sérums couplés envoyés pendant la poussée grippale qui s'est produite récemment dans les zones de Suva et de Nausori. L'affection a intéressé essentiellement des écoles et des universités (début: 10 avril; sommet: semaine terminée le 29 avril; fin: 15 mai).

¹ Voir N° 28, p. 208.

² Voir N° 27, p. 198.

FIÈVRE JAUNE

COLOMBIE. — La poussée de fièvre jaune qui est apparue dans le Département de Santander Nord près de la frontière vénézuélienne a été endiguée.¹ L'administration sanitaire nationale a confirmé que le dernier cas a été notifié en date du 6 juillet 1978.

¹ Voir N° 31, p. 233.

CENTRES DE VACCINATION CONTRE LA FIÈVRE JAUNE POUR LES VOYAGES INTERNATIONAUX

Amendement à la publication de 1976

Italie

Insérer:

