



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

25 DECEMBER 1981

56th YEAR - 56^e ANNÉE

25 DÉCEMBRE 1981

COMPARATIVE VIROLOGY DATA BANK WHO COLLABORATING CENTRE

A WHO Collaborating Centre for the Collection and Evaluation of Data on Comparative Virology has been set up in Munich, Federal Republic of Germany, to collate and maintain detailed up-to-date information on viruses affecting animals and man, and establish a data bank on viruses of vertebrates in a computerized system. A questionnaire containing over 200 items has been developed. Once the data have been collected from specialists, they are standardized and transferred to the data bank. Virus data questionnaires are divided into six main sections: *General Data* (taxonomy, history, availability of reagents), *Viral Properties* (nucleic acid, proteins, lipids, carbohydrates, physico-chemical properties, antigenic characteristics and relationships), *Diagnosis* (viral and serological diagnosis), *Natural Infection*, *Experimental Infection* (transmission, course of infection, immunological response), and *References*.

A special computer system has been developed using the PASCAL language. It is based on a strictly sequential file concept and allows for unlimited corrections to be made on each questionnaire. The system has four independent features:

- the input and updating of questionnaires
- the addition of updated questionnaires into the data bank
- the selection of any questionnaire from the data bank for updating
- retrieval

The data bank programme is compatible with most of the commercially available systems. All data are stored on magnetic discs. There is a wide range of options for the retrieval of data:

- retrieval of complete virus data questionnaires
- retrieval of parts of questionnaires
- retrieval of answers to a single or multiple questions for all viruses in the data bank
- multiple linkage analysis for different data items (comparison of multiple data from all viruses)

Plain language is used for all virus data and, in order to facilitate retrieval and linkage analysis, a standard list of keywords has been compiled which enables the use of the data bank without complicated training.

Regular updating of the virus questionnaires in the data bank is carried out at yearly intervals.

Retrieval, input, and update are carried out through an interactive computer terminal. Data can be obtained as printout, as microfiche, on floppy discs or on magnetic tape.

Stored data are available on request to public health authorities, institutions, study groups of the International Committee on Taxonomy of Viruses (ICTV) and other organizations, and on a limited basis to individuals as well.

BANQUE DE DONNÉES EN VIROLOGIE COMPARÉE - CENTRE COLLABORATEUR OMS

Un Centre collaborateur OMS pour la collecte et l'évaluation des données de virologie comparée a été créé à Munich (République fédérale d'Allemagne); il est chargé de rassembler et de tenir à jour des informations détaillées sur les virus affectant l'homme et l'animal ainsi que de créer dans un système informatisé une banque de données sur les virus des vertébrés. Un questionnaire comportant plus de 200 entrées a été mis au point. Une fois les données recueillies par les spécialistes, elles sont standardisées et transmises à la banque. Les questionnaires sur les données de virologie sont divisés en six grandes parties: *Données générales* (taxonomie, historique, disponibilité des réactifs), *propriétés virales* (acide nucléique, protéines, lipides, glucides, propriétés physico-chimiques, propriétés et relations antigéniques), *diagnostic* (diagnostic viral et sérologique), *infection naturelle*, *infection expérimentale* (transmission, évolution de l'infection, réponse immunologique), et *bibliographie*.

Un système informatique spécial a été mis au point sur la base du langage PASCAL. Il repose sur le concept de fichier rigoureusement séquentiel et permet d'apporter sans cesse des corrections à chaque questionnaire. Le système comporte quatre éléments indépendants.

- entrée et mise à jour des questionnaires
- incorporation des questionnaires mis à jour dans la banque de données
- sélection d'un questionnaire à partir de la banque de données pour une mise à jour
- extraction

Le programme de la banque de données est compatible avec la plupart des systèmes existant sur le marché commercial. Toutes les données sont stockées sur disques magnétiques et il existe de nombreuses possibilités pour l'extraction des données:

- extraction de questionnaires complets sur les virus
- extraction de parties des questionnaires
- extraction de réponses à une ou plusieurs questions pour tous les virus inclus dans la banque de données
- analyse par liaison multiple pour différents éléments des données (comparaison de données multiples pour tous les virus)

Le langage normal est utilisé pour toutes les données sur les virus et, afin de faciliter l'extraction et l'analyse par liaison, on a établi une liste-type de mots clés qui permet d'utiliser la banque de données sans avoir reçu une formation poussée.

Les questionnaires sur les virus figurant dans la banque de données sont mis à jour tous les ans.

L'extraction, les entrées et la mise à jour sont faites au moyen d'un terminal d'ordinateur interactif. Les données peuvent être obtenues sur feuilles d'imprimante, sur microfiches, sur minidisques ou sur bande magnétiques.

Les données stockées dans la banque peuvent être obtenues, sur demande, par des services de santé publique, des institutions, des groupes d'étude du Comité international de Taxonomie de Virus ainsi que d'autres organisations et, sur une base restreinte, par des chercheurs individuels.

Epidemiological notes contained in this number

Comparative Virology Data Bank, Enterovirus Diseases Surveillance, Haemolytic Uraemic Syndrome, Pesticide Poisoning, Salmonella Surveillance, Surveillance of β -Lactamase Producing *Neisseria gonorrhoeae* (PPNG), Surveillance of Foodborne Diseases.

List of Newly Infected Areas, p. 408.

Informations épidémiologiques contenues dans ce numéro

Banque de données en virologie comparée, empoisonnements dus aux pesticides, surveillance des maladies à entérovirus, surveillance des maladies transmises par les aliments, surveillance des *Neisseria gonorrhoeae* productrice de β -lactamase (PPNG), surveillance des salmonelles, syndrome hémolytique et urémique.

Liste des zones nouvellement infectées, p. 408.

Complete lists of all viruses for which data are stored in the data bank are published from time to time in relevant journals. The current list of viruses for which data are available is given below.

NAMES OF ALL VIRUSES IN THE DATA BANK

- 1 Aleutian disease virus
- 2 Avian adeno associated virus
- 3 Bovine adeno associated virus
- 4 Bovine coronavirus
- 5 Bovine parvovirus
- 6 Bovine viral diarrhoea virus
- 7 Canine adeno associated virus
- 8 Canine coronavirus
- 9 Canine distemper virus
- 10 Canine herpesvirus
- 11 Enteritis of turkey virus
- 12 Equine adenovirus
- 13 Equine infectious anemia virus
- 14 Feline calicivirus
- 15 Feline infectious peritonitis virus
- 16 Goose parvovirus
- 17 Hemagglutinating encephalomyelitis virus
- 18 Human coronavirus
- 19 Infectious bronchitis virus
- 20 Infectious bursal disease virus
- 21 Influenzavirus type A
- 22 Influenzavirus type B
- 23 Influenzavirus type C
- 24 Minute virus of mice
- 25 Newcastle disease virus
- 26 Parrot coronavirus
- 27 Parvovirus H-1
- 28 Parvovirus LU III
- 29 Parvovirus RT
- 30 Parvovirus TVX
- 31 Porcine parvovirus
- 32 Rabbit parvovirus
- 33 Rabies virus
- 34 Rinderpest virus
- 35 Rotavirus
- 36 Spring viremia of carp virus
- 37 Teschen talfan virus
- 38 Transmissible gastroenteritis virus
- 39 Vaccinia virus
- 40 Vesicular exanthema of swine virus

Des listes complètes de tous les virus pour lesquels des données sont stockées dans la banque sont publiées de temps à autre dans les revues pertinentes. On trouvera ci-après la liste des virus pour lesquels des données sont actuellement disponibles.

NOMS DE TOUS LES VIRUS FIGURANT DANS LA BANQUE DE DONNÉES

1. Virus de la maladie aléoutienne
2. Virus adéno-associé aviaire
3. Virus adéno-associé bovin
4. Coronavirus bovin
5. Parvovirus bovin
6. Virus de la maladie des muqueuses
7. Virus adéno-associé canin
8. Coronavirus canin
9. Virus de la maladie de Carré
10. Virus de l'herpès canin
11. Virus de l'entérite du dindon
12. Adénovirus équin
13. Virus de l'anémie infectieuse des équidés
14. Calicivirus félin
15. Virus de la péritonite infectieuse féline
16. Parvovirus de l'oie
17. Virus de l'encéphalomyélite à virus hémagglutinant
18. Coronavirus humain
19. Virus de la bronchite infectieuse
20. Virus de la maladie infectieuse de la bourse de Fabricius
21. Virus grippal A
22. Virus grippal B
23. Virus grippal C
24. Minivirus de la souris
25. Virus de Newcastle
26. Coronavirus du perroquet
27. Parvovirus H-1
28. Parvovirus Lu III
29. Parvovirus RT
30. Parvovirus TVX
31. Parvovirus porcin
32. Parvovirus du lapin
33. Virus rabique
34. Virus de la peste bovine
35. Rotavirus
36. Virus de la virémie printanière de la carpe
37. Virus de la maladie de Teschen-Talfan
38. Virus de la gastro-entérite transmissible
39. Virus de la vaccine
40. Virus de l'exanthème vésiculeux du porc

(Based on/D'après: *Information from the WHO Collaborating Centre for the Collection and Evaluation of Data on Virology*, Munich, Federal Republic of Germany.)

SURVEILLANCE OF FOODBORNE DISEASES

SRI LANKA — Food poisoning was made a notifiable disease in Sri Lanka in 1969 in order to obtain information about the role of food, milk and water in outbreaks of intestinal illness as the basis for sound public health action.

The Epidemiological Unit publishes summaries of outbreaks of food poisoning in the *Quarterly Epidemiological Bulletin*. In addition, short accounts of outbreaks are given in the *Weekly Epidemiological Report*.

In most foodborne outbreaks reported to medical officers of health or to the Epidemiological Unit the responsible pathogens have not been identified because of late or incomplete laboratory investigation. In other cases, despite thorough laboratory investigations it may not be possible to identify the pathogens by the currently available routine laboratory techniques.

Some of the outbreaks of gastrointestinal or other illnesses attributed to food may have been caused by pesticides. A national campaign in support of agriculture has seen a marked increase in the number of outbreaks of pesticide poisoning. Until 1975 hospital records included "Adverse Effects of Chemical Substances" as a diagnostic category. It is believed that a substantial proportion of these cases was due to pesticide ingestion, though some may have been cases of suicide or homicide.

Incidence. Table 1 gives the number of cases of food poisoning treated in Government Hospitals from 1971 to 1980. The average for this ten-year period is 2 810 with a morbidity rate of 20.5 per 100 000 population.

SURVEILLANCE DES MALADIES TRANSMISES PAR LES ALIMENTS

SRI LANKA — La déclaration des intoxications alimentaires a été rendue obligatoire au Sri Lanka en 1969, ce qui permet d'obtenir sur le rôle des aliments, du lait et de l'eau dans les flambées épidémiques de maladies intestinales des renseignements qui serviront de base à une action appropriée en santé publique.

Le service d'épidémiologie fait paraître dans le *Quarterly Epidemiological Bulletin* des résumés concernant les poussées épidémiques d'intoxications alimentaires. En outre, de brefs comptes rendus de ces poussées sont donnés dans le *Weekly Epidemiological Report*.

Dans la plupart des flambées épidémiques de maladies transmises par les aliments, les cas rapportés aux médecins des services de santé ou au service d'épidémiologie ne permettent pas l'identification de l'agent pathogène responsable en raison du caractère tardif ou incomplet des recherches de laboratoire. Dans d'autres cas, malgré des recherches approfondies de ce genre, il n'est pas toujours possible d'identifier l'agent pathogène à l'aide des techniques de routine actuellement utilisées.

Certaines des poussées épidémiques de maladies gastro-intestinales ou d'autres affections attribuées aux aliments peuvent être provoquées par des pesticides. Une campagne nationale en faveur de l'agriculture a fait apparaître une augmentation notable du nombre de cas d'intoxications par les pesticides. Jusqu'en 1975, les relevés hospitaliers englobaient dans une rubrique distincte de diagnostic « les effets adverses des substances chimiques ». Il y a lieu de croire qu'une partie importante de ces cas était due à l'ingestion de pesticides, bien que parfois il ait pu également s'agir de cas de suicide ou d'homicide.

Incidence. Le Tableau 1 indique le nombre de cas d'intoxications alimentaires soignés dans les hôpitaux d'Etat de 1971 à 1980. La moyenne pour cette période de dix ans est de 2 810 cas, avec un taux de morbidité de 20,5 pour 100 000 habitants.

Table 1 Incidence of Food Poisoning (Hospital Admissions), Sri Lanka, 1971-1980
Tableau 1. Incidence des intoxications alimentaires (admissions dans les hôpitaux), Sri Lanka, 1971-1980

| Year Année | No. of Cases Treated Nombre de décès | Rate Per 100 000 Population Taux pour 100 000 habitants |
|--|---|--|
| 1971 | 2 616 | 20.7 |
| 1972 | 2 607 | 20.1 |
| 1973 | 2 766 | 20.9 |
| 1974 | 3 337 | 24.7 |
| 1975 | 3 231 | 23.8 |
| 1976 | 3 351 | 23.7 |
| 1977 | 2 573 | 18.3 |
| 1978 | 2 933 | 20.5 |
| 1979 | 2 173 | 14.9 |
| 1980 | 2 509 | 17.1 |
| Average for ten years — Moyenne pour les dix années | 2 810 | 20.5 |

Mortality from food poisoning based on hospital admissions is given in Table 2. During the ten-year period the average number of deaths attributed to food poisoning was 68 with a mortality rate of 0.5 per 100 000 population.

The common etiological agents have been salmonellae, staphylococci and *Clostridium perfringens*. Two large outbreaks have been attributed to *Plesomonas shigelloides*.

Le Tableau 2 indique la mortalité par intoxications alimentaires, sur la base des admissions dans les hôpitaux. Durant la décennie considérée, le nombre moyen de décès attribués à des intoxications alimentaires atteignait 68, soit un taux de mortalité de 0.5 pour 100 000 habitants.

Les agents étiologiques les plus courants ont été les salmonellae, les staphylocoques et *Clostridium perfringens*. Deux importantes flambées épidémiques ont été attribuées à *Plesomonas shigelloides*.

Table 2. Mortality from Food Poisoning (Hospital Admissions), Sri Lanka, 1971-1980
Tableau 2. Mortalité par intoxications alimentaires (admissions dans les hôpitaux), Sri Lanka, 1971-1980

| Year Année | No. of Deaths Nombre de décès | Rate per 100 000 Population Taux pour 100 000 habitants |
|--|-------------------------------------|---|
| 1971 | 77 | 0.6 |
| 1972 | 46 | 0.4 |
| 1973 | 36 | 0.3 |
| 1974 | 54 | 0.4 |
| 1975 | 52 | 0.4 |
| 1976 | 57 | 0.4 |
| 1977 | 82 | 0.6 |
| 1978 | 120 | 0.8 |
| 1979 | 88 | 0.6 |
| 1980 | 71 | 0.5 |
| Average for ten years — Moyenne pour les dix années | 68 | 0.5 |

(Based on/D'après: Information from the Epidemiological Unit, Ministry of Health, Colombo.)

ENTEROVIRUS DISEASES SURVEILLANCE

Echovirus Type 30

UNITED STATES OF AMERICA. — Arizona, California, Florida and Tennessee reported a marked increase of aseptic meningitis during the summer months of 1981. Several outbreaks were reported but the spread varied: one city in Arizona reported an exceptional increase, one county in Florida, six counties in Tennessee, while in California the spread was state wide although with a concentration in two counties.

A retrospective investigation of laboratory and hospital records for May-August in the affected city in Arizona revealed 110 cases, all in persons below 40 years of age and one-third in children less than five years old. A survey among family contacts in one county of Tennessee showed a high incidence of secondary cases among children under five years of age. The more severe symptoms reported were meningitis in most cases, encephalitis in a few and paralysis in two cases. One case of encephalitis in a seven month old infant was fatal. Laboratory investigations showed echovirus type 30 in most of the confirmed cases. A few other enteroviruses were isolated, including a coxsackievirus A type 24 from brain tissue of the fatal case.

SURVEILLANCES DES MALADIES À ENTÉROVIRUS

Echovirus type 30

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE. — L'Arizona, la Californie, la Floride et le Tennessee ont signalé une augmentation marquée des cas de méningite abactérienne au cours de l'été 1981. Plusieurs poussées ont été notifiées mais l'extension de la maladie a été très variable: un accroissement exceptionnel de l'incidence de la maladie a été signalé dans une ville de l'Arizona, dans un comté de la Floride et dans six comtés du Tennessee alors qu'en Californie des cas ont été signalés dans tout l'Etat bien qu'en nombre particulièrement élevé dans deux comtés seulement.

L'examen rétrospectif des relevés des laboratoires et des hôpitaux concernant les mois de mai à août dans la ville d'Arizona touchée par l'épidémie a fait apparaître 110 cas, tous chez des sujets de moins de 40 ans et un tiers chez des enfants de moins de cinq ans. Une enquête menée auprès des contacts familiaux dans un comté du Tennessee a montré que l'incidence des cas secondaires était élevée parmi les moins de cinq ans. Les symptômes les plus graves ont été la méningite dans la plupart des cas, l'encéphalite dans quelques-uns et la paralysie dans deux cas. Un cas d'encéphalite chez un nourrisson de sept mois a été mortel. Les examens de laboratoire ont révélé la présence d'échovirus type 30 dans la plupart des cas confirmés. Quelques autres entérovirus ont été isolés dont un coxsackie virus A type 24 à partir de tissu cérébral du cas mortel.

(Based on/D'après: *Morbidity and Mortality*, 1981, 30, No. 31, and/et *California Morbidity*, No. 32, 1981)

SURVEILLANCE OF β -LACTAMASE PRODUCING NEISSERIA GONORRHOEAE

UNITED KINGDOM — During the first six months of 1981, 200 reports of patients infected with β -lactamase producing strains of *Neisseria gonorrhoeae* were received compared with 83 reports for the same period in 1980. Table 1 shows the age and sex of 176 patients and whether infection was presumed to have been contracted abroad or in the United Kingdom. In 24 cases (three infected in the United Kingdom) age and sex were not given; in 21 of these cases presumed country of infection was not stated.

The male: female ratio in cases infected abroad was 9:1 as compared with only 1.3:1 in those infected in the United Kingdom. The highest proportion of males was in the age group 25-34 years, whereas females tended to be younger.

Infection was acquired abroad in 84 cases (42% of the total) and the distribution of country of infection has remained fairly constant over the last two years.

SURVEILLANCE DES NEISSERIA GONORRHOEAE PRODUCTRICES DE β -LACTAMASE

ROYAUME-UNI — Au cours du premier semestre 1981, 200 cas d'infections par des souches de *Neisseria gonorrhoeae* productrices de β -lactamase ont été notifiées, contre 83 cas pour la même période de 1980. Le Tableau 1 donne l'âge et le sexe de 176 patients, et indique si l'infection est présumée avoir été contractée à l'étranger ou au Royaume-Uni. L'indication de l'âge et du sexe a été omise dans 24 cas (dont trois indigènes) et celle du pays présumé de l'infection dans 21 de ces cas.

Le rapport hommes/femmes était de 9 à 1 pour les cas importés et seulement de 1,3 à 1 pour les cas indigènes au Royaume-Uni. La majorité des hommes appartenait au groupe d'âge 25-34 ans, les femmes étant généralement plus jeunes.

L'infection a été contractée à l'étranger dans 84 cas (42%) du total) et la répartition par pays d'origine de l'infection est restée relativement stable depuis deux ans.

Table 1 Distribution of β -Lactamase Producing *N. gonorrhoeae* Infections by Age, Sex and Presumed Place of Infection, United Kingdom, January-June 1981

Tableau 1 Répartition des infections à *N. gonorrhoeae* productrices de β -lactamase par âge, sexe et lieu présumé de l'infection, Royaume-Uni, janvier-juin 1981

| Presumed Place of Infection Lieu présumé de l'infection | Number of Reported Cases Nombre de cas notifiés | | | | | | | Total |
|---|--|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------------------|------------|
| | Age Groups (Years) Groupes d'âge (Ans) | | | | | | N/S Non précise | |
| | <16 | 16-19 | 20-24 | 25-34 | 35-44 | ≥45 | | |
| <i>Male</i> | | | | | | | | |
| Abroad — Etranger | — | 1 | 11 | 35 | 13 | 4 | 8 | 72 |
| UK consort infected abroad — partenaire infecté(e) à l'étranger | — | — | 2 | 6 | 1 | — | — | 9 |
| R.-U. consort infected in the United Kingdom — partenaire infecté(e) au Royaume-Uni | — | 5 | 8 | 14 | 6 | — | 4 | 37 |
| Not known — Non précisé | — | 1 | 3 | — | 2 | — | 2 | 8 |
| Total | — | 7 | 24 | 55 | 22 | 4 | 14 | 126 |
| <i>Female — Femmes</i> | | | | | | | | |
| Abroad — Etranger | — | — | 4 | 2 | — | 1 | 1 | 8 |
| UK consort infected abroad — partenaire infecté à l'étranger | — | 3 | 2 | 6 | 1 | — | — | 12 |
| R.-U. consort infected in the United Kingdom — partenaire infecté au Royaume-Uni | — | 7 | 8 | 5 | — | — | 3 | 23 |
| Not known — Non précisé | — | 2 | 1 | 2 | — | — | 2 | 7 |
| Total | — | 12 | 15 | 15 | 1 | 1 | 6 | 50 |
| Grand total — Total général | — | 19 | 39 | 70 | 23 | 5 | 20 | 176 |

(Based on/D'après: Communicable Disease Report, No. 34, 1981; Public Health Laboratory Service)

HAEMOLYTIC URAEMIC SYNDROME

UNITED KINGDOM. — Three children, aged 1-2 years, attending the same day nursery, developed haemolytic uraemic syndrome in the second half of July. Two others had diarrhoea with blood in the stools and were put under observation. No bacterial pathogens were isolated from faeces of these children or 29 child and eight staff contacts in the nursery, virus studies revealed no significant findings. The section of the nursery attended by these children was closed on 31 July.

Haemolytic uraemic syndrome, which typically affects young children, was first described about 1955. Mild to moderate diarrhoea with blood in the stool is followed by intravascular haemolysis and acute renal failure. There may be residual renal damage in some cases and a high mortality has been recorded in some reports. Although a variety of bacteria and viruses have been demonstrated in the faeces no infectious aetiological agent has been incriminated. Geographical clusters of cases have been reported and occasionally siblings have been affected.

SYNDROME HÉMOLYTIQUE ET URÉMIQUE

ROYAUME-UNI — Trois enfants de un à deux ans confiés à une même garderie ont présenté un syndrome hémolytique et urémique dans le courant de la seconde quinzaine de juillet. Deux autres enfants atteints de diarrhée et dont les selles contenaient du sang ont été mis en observation. Aucune bactérie pathogène n'a été isolée dans les selles de ces enfants ou de 29 enfants et huit membres du personnel ayant été en contact avec eux à la garderie; des études virologiques n'ont rien révélé d'important. La section de la garderie que fréquentaient ces enfants a été fermée le 31 juillet.

Le syndrome hémolytique et urémique, qui frappe surtout les jeunes enfants, a été décrit pour la première fois vers 1955. Une diarrhée légère à modérée avec présence de sang dans les selles est suivie d'hémolyse intravasculaire et d'insuffisance rénale aiguë. Des lésions rénales peuvent être observées et certains rapports ont fait état d'un taux élevé de mortalité. Bien qu'un grand nombre de bactéries et de virus ait été mis en évidence dans les selles des malades, aucun agent étiologique infectieux n'a encore été mis en cause. Des grappes géographiques de cas ont été signalées et il est arrivé que des enfants de la même famille soient atteints.

(Based on/D'après: Communicable Disease Report, No. 30, 1981; Public Health Laboratory Service)

SALMONELLA SURVEILLANCE

Survey of Take-Out Fried Chicken Establishments

CANADA. — This survey was carried out in the City of Calgary, Alberta, during the first three months of 1980. Samples collected weekly from each of 23 outlets by Public Health Inspectors of the Calgary Local Board of Health were examined in the Provincial Laboratory of Public Health, Edmonton.

Raw poultry meat sampling in this survey was restricted almost entirely to fluids accumulated in shipping containers (241 samples) and to "soak waters" in which poultry meat was being tempered before frying (62 samples). However, seven samples of raw meat were examined, together with four fluid samples of unstated origin.

Ninety percent of the fluid and meat samples came from one poultry firm. *Salmonellae* were isolated from 53.1% of the fluid samples and 66.6% of the raw chicken pieces obtained from this firm, giving an overall positive rate of 48.2% for this one major supplier in Calgary. Since it was impossible to identify fully the specific processed lots, their individual contamination rates could not be determined. However, analysis of findings by week of receipt of chicken shipments at the various take-out establishments indicated contamination rates ranging from 11% to 100%. The rate was above 50% in seven weeks of the three-month survey period, and above 25% in five of the remaining six weeks.

Table 1 lists the 11 different single serotypes found by frequency of isolation in addition to the various combinations of serotypes found in individual samples.

Serotypes from patients residing in Calgary and relevant available histories of poultry consumption are listed in Table 2.

SURVEILLANCE DES SALMONELLES

Enquête sur les établissements vendant du poulet frit à emporter

CANADA. — La présente enquête a été menée dans la ville de Calgary, Alberta, au cours des trois premiers mois de 1980. Des échantillons recueillis chaque semaine, dans 23 établissements vendant du poulet frit, par les inspecteurs d'hygiène publique du Bureau de santé local de Calgary, ont été examinés au Laboratoire provincial de santé publique à Edmonton.

Au cours de cette enquête, l'échantillonnage de la viande de volaille crue a été presque entièrement limité au liquide accumulé dans les emballages de transport (241 échantillons) et à l'eau dans laquelle la viande de volaille a été mise à tremper avant d'être frite (62 échantillons). Toutefois, sept échantillons de viande crue ont été examinés de même que quatre échantillons de liquide d'origine non précisée.

Quatre-vingt dix pour cent des échantillons de liquide et de viande provenaient d'une seule entreprise d'élevage de volaille. Des salmonelles ont été isolées dans 53,1% des échantillons de liquide et dans 66,6% des morceaux de poulet cru provenant de cette entreprise, soit un taux global de contamination de 48,2% pour cet important fournisseur de Calgary. Étant donné qu'il était impossible d'identifier complètement les différents lots traités, les taux de contamination particuliers n'ont pu être déterminés. Toutefois, l'analyse des résultats pour chaque semaine de réception des chargements de poulets dans les diverses rôtisseries de poulets à emporter indique des taux de contamination variant de 11% à 100%. Le taux a été supérieur à 50% pendant sept semaines de la période d'enquête de trois mois, et supérieur à 25% pendant cinq des six autres semaines.

Le Tableau 1 donne la liste des 11 différents sérotypes isolés séparément selon la fréquence des isollements, ainsi que les diverses associations de sérotypes observées dans des échantillons individuels.

Les sérotypes isolés chez des malades à Calgary ainsi que les antécédents de consommation de volaille sont présentés au Tableau 2

Table 1. Serotypes Isolated From Fluid and Meat Samples
Tableau 1 Sérotypes isolés dans les échantillons de liquide et de viande

| | |
|--|----|
| <i>S. mienstedten</i> | 85 |
| <i>S. infantis</i> | 29 |
| <i>S. thompson</i> | 5 |
| <i>S. typhimurium</i> | 3 |
| <i>S. albany</i> | 2 |
| <i>S. californica</i> | 2 |
| <i>S. bredeney</i> | 1 |
| <i>S. haardt</i> | 1 |
| <i>S. heidelberg</i> | 1 |
| <i>S. kentucky</i> | 1 |
| <i>S. saint-paul</i> | 1 |
| <i>S. infantis, S. mienstedten</i> and/et <i>S. thompson</i> | 1 |
| <i>S. mienstedten</i> and/et <i>S. infantis</i> | 5 |
| <i>S. mienstedten</i> and/et <i>S. thompson</i> | 4 |
| <i>S. mienstedten</i> and/et <i>S. bredeney</i> | 1 |
| <i>S. thompson</i> and/et <i>S. californica</i> | 1 |
| <i>S. typhimurium</i> and/et <i>S. infantis</i> | 1 |

Table 2. Calgary Cases of Human Salmonellosis
Tableau 2. Cas de salmonellose humaine à Calgary

| Serotype Sérotipe | Number of Cases Nombre de cas | History of Poultry Consumption Antécédents de consommation de volaille |
|---|----------------------------------|---|
| <i>S. typhimurium</i> | 19 | Chicken/Poulet 3* P Chicken/Poulet 4** T Chicken/Poulet 3*** |
| <i>S. thompson</i> | 8 | |
| <i>S. enteridis</i> | 7 | |
| <i>S. heidelberg</i> | 4 | |
| <i>S. haardt</i> | 3 | |
| <i>S. saint-paul</i> | 3 | |
| <i>S. infantis</i> | 2 | |
| <i>S. agona</i> | 1 | |
| <i>S. manhattan</i> | 1 | |
| <i>S. mienstedten</i> | 1 | |
| <i>S. tennessee</i> | 1 | |
| <i>S. typhimurium</i> and/et <i>S. mienstedten</i> | 6**** | Turkey/Dinde |

* Chicken prepared at home/Poulet préparé à domicile ** History vague, probably ate chicken within three days of onset of illness./Antécédents incertains, consommation probable de poulet dans les trois jours précédant l'apparition de la maladie
*** Take-out chicken /Poulet à emporter. **** Involved 2 families, in each of which at least one member was infected with both serotypes. Another family from whom *S. typhimurium* alone was isolated, had shared a meal of cold turkey with one of the above families./A touché deux familles, dont au moins un membre a été infecté par les deux sérotypes. Une autre famille chez qui on a isolé *S. typhimurium* seul, avait partagé un repas de dinde froide avec une des familles indiquée ci-dessus.

The approximate date of purchase and the source of the take-out chicken eaten by the family of three infected with *S. thompson* are known. Unfortunately, because of equipment problems, samples collected from this establishment at the appropriate time were included in the group of nine specimens for which examination could not be completed. However, of 12 other samples collected from the same processor during the week in question, *S. thompson* alone was isolated from two samples and both *S. thompson* and *S. californica* from another. Only one out of this group of 12 samples yielded no *Salmonellae*.

Histories of turkey consumption are included since both chickens and turkeys are frequently processed on the same day and in the same line by the processor concerned.

Strain comparison studies are currently underway in an attempt to elucidate further the relationships between *Salmonellae* isolated in this survey and those of the same serotypes isolated from the human cases of salmonellosis listed in Table 2.

There appear to be major differences in *Salmonella* contamination rates of chicken meat between different lots from the same processor and also, on an overall basis, between products from different processing plants in Alberta.

The first priority in control of *Salmonella* contamination at the processing plant level would seem to be identification of problem plants followed by investigations and actions necessary for the identification and elimination of the underlying problems of these plants.

On connaît la date d'achat approximative ainsi que la provenance du poulet à emporter consommé par une famille de trois personnes, chez qui on a isolé *S. thompson*. Malheureusement, les échantillons prélevés dans l'établissement en question au moment opportun faisaient partie d'un groupe de neuf échantillons dont l'examen n'a pu être achevé en raison de problèmes de matériel. Cependant, sur 12 autres échantillons prélevés dans le même établissement au cours de la semaine en question, on a isolé *S. thompson* seul dans deux échantillons et en association avec *S. californica* dans un autre. Il n'y a eu aucune croissance de *Salmonella* sur un seul de ces 12 échantillons.

On a pris en considération les antécédents de consommation de dinde car il arrive souvent que le poulet et la dinde soient traités le même jour et sur la même chaîne de production par le fournisseur concerné.

Des études de comparaison des souches se poursuivent actuellement pour mieux élucider le lien entre les salmonelles isolées au cours de l'enquête et celles du même sérotype isolées chez les cas de salmonellose humaine énumérés au Tableau 2.

Les taux de contamination de la viande de poulet par les salmonelles semblent varier considérablement entre les divers lots d'un même fournisseur et, sur un plan général, entre les diverses usines de traitement en Alberta.

Pour enrayer la contamination par les salmonelles au niveau de l'usine de traitement, il semble qu'il faille d'abord recenser les usines qui posent un problème, puis enquêter sur les causes sous-jacentes de ces problèmes, et prendre les mesures nécessaires pour les éliminer.

(Based on/D'après: *Canada Diseases Weekly Report/Rapport hebdomadaire des Maladies au Canada*, Health and Welfare/Santé et Bien-Être social Canada, Vol. 6, No. 43, 1980).

Health administrations are reminded that the telegraphic address EPIDNATIONS GENEVA (Telex 27821) should be used for any notification to the Organization by telex or telegram of communicable diseases under international surveillance and other communications under the International Health Regulations. The use of this specially allocated telegraphic address will ensure that the information reaches the responsible Unit with the minimum delay.

Il est rappelé aux administrations sanitaires que l'adresse EPIDNATIONS GENEVE (Telex 27821) doit être utilisée pour l'envoi à l'OMS, par télégramme ou télex, de toute notification de maladies transmissibles sous surveillance internationale et toute autre communication concernant l'application du Règlement sanitaire international. L'utilisation de cette adresse, spécialement prévue à cet effet, permet au service responsable de recevoir les informations dans les plus brefs délais.

INDEX

of information published in 1981

Notifications of Diseases

| | Pages |
|---|---|
| PLAGUE - PESTE | |
| AFRICA - AFRIQUE | |
| Madagascar | 96, 136, 207, 399 |
| AMERICA - AMÉRIQUE | |
| Bolivia - Bolivie | 23, 103, 240 |
| Brazil - Brésil | 72, 103, 128, 240, 376 |
| Ecuador - Equateur | 207 |
| Etats-Unis d'Amérique | 64, 88, 136, 144, 168, 192, 256, 264, 272, 280, 384 |
| Peru - Pérou | 136 |
| United States of America | 64, 88, 136, 144, 168, 192, 256, 264, 272, 280, 384 |
| ASIA - ASIE | |
| Burma - Birmanie | 103 |
| Viet Nam | 24, 272, 368 |
| CHOLERA - CHOLÉRA | |
| AFRICA - AFRIQUE | |
| Ainque du Sud | 16, 24, 32, 40, 56, 64, 72, 80, 88, 96, 103, 112, 120, 128, 144, 152, 160, 168, 176, 183, 192, 200, 207, 216, 224, 288, 296, 311, 328, 336, 344, 352, 360, 376, 392, 399, 408 |
| Algeria - Algérie | 112 |
| Burundi | 56, 144, 192, 224, 280, 336, 376, 408 |
| Cameroon, United Rep of - Cameroun, Rep-Unie de | 32, 183, 200, 207, 264, 311, 376, 399 |
| Gabon | 144 |
| Ghana | 24 |
| Kenya | 32, 48, 64, 80, 88, 112, 136, 152, 168, 183, 192, 200, 207, 216, 248, 264, 272, 320, 344, 360, 384 |
| Liberia - Libéria | 48, 96, 160, 224, 328, 336, 352 |
| Mozambique | 8, 40, 48, 56, 80, 88, 96, 103, 128, 144, 160, 168, 183, 192, 272, 360, 392, 399 |
| Niger | 168 |
| Nigeria - Nigeria | 112, 136, 392 |
| Ouganda | 95 |
| Rwanda | 160, 240 |
| South Africa | 16, 24, 32, 40, 56, 64, 72, 80, 88, 96, 103, 112, 120, 128, 144, 152, 160, 168, 176, 183, 192, 200, 207, 216, 224, 288, 296, 311, 328, 336, 344, 352, 360, 376, 392, 399, 408 |
| Swaziland - Souaziland | 384, 392 |
| Tanzania, United Rep of - Tanzanie, Rep-Unie de | 8, 40, 56, 80, 96, 112, 120, 128, 152, 160, 183, 200, 216, 224, 232, 248, 264, 272, 280, 304, 311, 352, 360, 368 |
| Tunisia - Tunisie | 336 |
| Uganda | 95 |
| Zaire - Zaïre | 8, 32, 88, 112, 152, 176, 207, 232, 280, 296, 304, 320, 344, 352 |
| AMERICA - AMÉRIQUE | |
| Etats-Unis d'Amérique | 176, 216, 224, 352, 368, 376, 392 |
| United States of America | 176, 216, 224, 352, 368, 376, 392 |
| ASIA - ASIE | |
| Arabie Saoudite | 311, 320 |
| Bande de Gaza | 256, 264, 272, 280, 288, 296, 304, 311, 320, 328, 336, 344, 352, 360, 368, 376 |
| Burma - Birmanie | 103, 136, 144, 152, 160, 168 |
| Democratic Yemen | 8 |
| Gaza Strip | 256, 264, 272, 280, 288, 296, 304, 311, 320, 328, 336, 344, 352, 360, 368, 376 |

INDEX

des données publiées en 1981

Notifications de maladies

| | Pages |
|---|--|
| Hong Kong | 216, 256, 296 |
| India - Indes | 8, 16, 64, 88, 112, 120, 128, 152, 160, 176, 192, 200, 216, 232, 256, 272, 280, 288, 296, 304, 311, 344, 360, 368, 384, 392, 399 |
| Indonesia - Indonésie | 32, 48, 72, 88, 112, 128, 152, 160, 183, 216, 224, 240, 264, 280, 296, 328, 344, 376, 392 |
| Iran | 256, 264, 272, 280, 288, 296, 304, 311, 320, 328, 336, 344, 352, 376, 384, 399 |
| Japan - Japon | 32, 96, 112, 144, 152, 183, 248, 264, 288, 328 |
| Jordan - Jordanie | 216, 224, 240, 248, 264 |
| Kuwait - Koweït | 232, 296 |
| Lebanon - Liban | 232, 240 |
| Malaysia - Malaisie | 8, 24, 32, 40, 48, 64, 72, 80, 96, 112, 120, 128, 136, 152, 176, 183, 207, 224, 240, 248, 256, 264, 272, 280, 288, 304, 311, 320, 328, 336, 368, 399 |
| Pakistan | 304 |
| Philippines | 40, 56, 72, 88, 96, 112, 136, 144, 168, 192, 240, 248, 264, 280, 296, 311, 408 |
| Rive occidentale du Jourdain | 224, 232, 240 |
| Saudi Arabia | 311, 320 |
| Singapore - Singapour | 8, 136, 144, 152, 207, 240, 248, 256, 264, 272, 296, 311, 320, 328, 344, 368 |
| Sri Lanka | 152, 160, 192, 207, 232, 296, 328, 344 |
| Thailand - Thaïlande | 192, 200, 216, 232, 240, 256, 264, 280, 384 |
| Viet Nam | 24, 272, 368 |
| West Bank | 224, 232, 240 |
| Yemen démocratique | 8 |
| EUROPE | |
| Austria - Autriche | 352 |
| Federal Republic of Germany | 320, 336, 352 |
| France | 240, 280, 296, 304, 311, 399 |
| Netherlands | 320, 328 |
| Pays-Bas | 320, 328 |
| Poland - Pologne | 344 |
| Republique fédérale d'Allemagne | 320, 336, 352 |
| Royaume-Uni | 232, 296, 304, 311, 328, 344, 360, 408 |
| United Kingdom | 232, 296, 304, 311, 328, 344, 360, 408 |
| Yugoslavia - Yougoslavie | 360 |
| OCEANIA - OCÉANIE | |
| Australia - Australie | 88 |
| YELLOW FEVER - FIÈVRE JAUNE | |
| AFRICA - AFRIQUE | |
| Angola | 400 |
| Cameroon, United Rep of - Cameroun, Rep-Unie de | 400 |
| Gambia - Gambie | 400 |
| Ghana | 24, 176 |
| Nigeria - Nigeria | 64, 112 |
| Sudan - Soudan | 400 |
| Zaire - Zaïre | 400 |
| AMERICA - AMÉRIQUE | |
| Bolivia - Bolivie | 80, 103, 112, 128, 144, 160, 368, 399 |
| Brazil - Brésil | 72, 128, 160, 168, 192, 224, 272, 288 |
| Colombia - Colombie | 48, 288 |
| Ecuador - Equateur | 264 |
| Peru - Pérou | 80, 103, 112, 183, 207, 216, 232, 248, 296, 344 |

Epidemiological Notes and other Information

| | Pages |
|---|--|
| Assessment of Air, Water and Land Pollution Sources | 193 |
| Australian Encephalitis, Surveillance of | 215 |
| <i>Bacillus Cereus</i> in a Maternity Unit | 93 |
| Bacterial Nomenclature | 399 |
| BCG Vaccination Against Tuberculosis | 26 |
| Blindness Surveillance | 179 |
| Botulism | 230, 271 |
| Brucellosis | 380 |
| Cholera in 1980 | 21, 97, 335 |
| Communicable Diseases Surveillance | 134, 141, 181 |
| Communicable Disease Surveillance During the Haj Pilgrimage | 319, 343 |
| Comparative Virology Data Bank | 401 |
| Conjunctivitis, Acute Haemorrhagic | 293, 311, 325, 335, 346 |
| Criteria Used in compiling the Infected Areas List | 30, 111, 182, 271, 304 |
| Dengue Fever | 21, 190, 201, 237, 248, 254, 270, 296, 298, 310, 326, 358, 375, 379, 398 |
| Diarrhoeal Diseases Control Programme | 17, 38, 42, 52, 121, 123, 126, 361 |
| Drugs, Monitoring and Control of Drugs Dependence | 155 |
| Echinococcosis | 91 |
| Enterovirus | 20, 39, 199, 226, 245, 254, 367, 399, 403 |
| Epidemiology Training Programme: | |
| Field Epidemiology Training Programme | 321, 334 |
| Postgraduate Epidemiological Training in Developing Countries | 358 |
| Workshop on Teaching of Epidemiology | 249 |
| Equine Encephalitis Surveillance | 365 |
| Expanded Programme on Immunization 9, 43, 53, 74, 85, 89, 99, 109, 114, 131, 137, 150, 153, 177, 185, 209, 217, 220, 227, 234, 245, 253, 262, 276, 281, 297, 313, 332, 341, 347, 355, 362, 367, 369, 377, 397 | |
| Foodborne Disease Outbreaks | 1, 111, 294, 402 |
| Gastroenteritis | 366 |
| <i>Corrigendum</i> | 392 |
| Haemolytic Uræmic Syndrome | 404 |
| Haemorrhagic Fever Crimean-Congo, Surveillance of | 143 |
| Health Advice to Travellers | 125 |
| Hepatitis | 102 |
| Imported Infections | 113 |
| Influenza 4, 16, 22, 29, 33, 39, 47, 55, 60, 71, 79, 87, 94, 101, 111, 135, 144, 157, 182, 190, 210, 221, 239, 271, 279, 287, 294, 303, 317, 351, 368, 376, 392, 397 | |
| Swine Influenza | 279 |
| Influenza Vaccines for use in the 1981-1982 Season, Recommended Composition of | 57 |
| International Agency for Research on Cancer (IARC) 1979 | 65 |
| International Training Courses in Epidemiology | 49 |
| Japanese Encephalitis Surveillance | 181, 275 |
| Laboratory Infections, Surveillance of | 125 |
| Laboratory Services at Primary Health Care Level | 115 |
| Laboratory Viral Diagnosis Rapid | 169 |
| Lassa Fever | 47 |
| Legionnaire's Disease | 20, 132, 231 |
| Leprosy | 265 |
| Leptospirosis | 80 |
| Listeriosis | 318 |
| Malaria | 41, 143, 145, 161, 169, 186, 193, 201, 212, 254, 319, 364, 375 |
| <i>Corrigendum</i> | 210 |
| Measles | 85, 135, 151, 167, 289, 378 |
| Meningitis | 343, 351 |
| Meningococcal Disease Surveillance | 92, 211, 225, 233 |
| <i>Mycoplasma pneumoniae</i> Infection | 367 |
| <i>Neisseria gonorrhoeae</i> , Surveillance of (producing β -Lactamase) 25, 77, 94, 118, 158, 175, 189, 221, 247, 404 | |
| Neuropathy, Tropical Ataxic | 335 |
| Nosocomial Infections | 22, 326 |
| Onchocerciasis | 284 |
| Oncology | 246 |
| Ornithosis | 278 |
| Paralytic Shellfish Poisoning | 81 |
| Pesticide Poisoning | 408 |
| Plague in 1980 | 273 |
| Poliomyelitis | 180, 221, 329, 337, 379 |
| <i>Corrigendum</i> | 56 |
| Poliovirus, Nomenclature for Strains of | 231 |
| Post Disaster Surveillance | 90 |
| Rabies | 23, 28, 180, 188, 384 |
| Rabies Treatment, Efficacy of a Human Diploid Cell Vaccine in Post-Exposure | 222 |
| Rabies Vaccine | 343 |
| Respiratory Disease Surveillance | 158, 183, 310, 328, 374 |
| Rheumatic Heart Disease in Developing Countries, Community Control of 290, 299, 306, 314 | |
| Rickettsial Diseases, Surveillance of | 62 |
| Rift Valley Fever | 214 |
| Rocky Mountain Spotted Fever | 373 |
| Rubella | 29, 119, 182, 190, 247 |
| Salmonella | 1, 27, 106, 161, 405 |
| Smallpox | 56, 61, 207, 397 |
| Smallpox Vaccination Certificates | 305 |
| <i>Corrigendum</i> | 320 |
| Smallpox Vaccination, Discontinuation of | 353 |
| Syphilis | 381 |
| Treponematoses | 241 |
| Trichinosis | 37 |
| Tuberculosis | 19, 229, 393 |
| <i>Corrigendum</i> | 256 |
| Typhoid Fever | 383 |
| Typhus, Louse-Borne Typhus in 1979 | 129 |
| <i>Corrigenda</i> | 160, 176 |
| Vector-Borne Diseases, Surveillance of | 345 |
| Virus Diseases Surveillance | 73, 105, 124 |
| Yellow Fever in 1980 | 257 |

Publications

| | |
|--|-------------------|
| International Health Regulations | 385 |
| Positions of States | 6, 48, 365, 376 |
| Ports Designated in Application of the International Health Regulations (1979): | |
| Amendments | 24, 200, 216, 256 |
| Vaccination Certificate Requirements for International Travel and Health Advice to Travellers (1981) | 396 |
| Amendments | 168, 190 |
| Yellow-Fever Vaccinating Centres for International Travel (1980): | |
| Amendments 8, 23, 48, 72, 136, 152, 168, 190, 215, 224, 239, 263, 271, 279, 287, 303, 326, 360, 368 | |

Notes épidémiologiques et autres informations

| | Pages |
|--|--|
| <i>Bacillus Cereus</i> dans un service de maternité, Infection a | 93 |
| Banque de données en virologie comparée | 401 |
| BCG contre la tuberculose, vaccination par le | 26 |
| Botulisme | 230, 271 |
| Brucellose | 380 |
| Cécité, surveillance de la | 179 |
| Centre International de Recherche sur le Cancer (CIRC) 1979 | 65 |
| Choléra en 1980 | 21, 97, 335 |
| Conjonctivite hémorragique aiguë | 293, 311, 325, 335, 346 |
| Cours internationaux d'épidémiologie | 49 |
| Critères appliqués pour la compilation de la liste des zones infectées | 30, 111, 182, 271, 304 |
| Dengue | 21, 190, 201, 237, 248, 254, 270, 296, 298, 310, 326, 358, 375, 379, 398 |
| Echinococose | 91 |
| Empoisonnements dus aux pesticides | 408 |
| Encephalite australienne, surveillance de l' | 215 |
| Encephalite équine, surveillance de l' | 365 |
| Encephalite japonaise, surveillance de l' | 181, 275 |
| Enterovirus | 20, 39, 199, 226, 245, 254, 367, 396, 403 |
| Epidémiologie, formation a l' | |
| Atelier sur l'enseignement de l'épidémiologie | 249 |
| Formation épidémiologique postuniversitaire dans les pays en développement | 358 |
| Programme de formation à l'épidémiologie sur le terrain | 321, 334 |
| Évaluation des sources de pollution de l'air, de l'eau et du sol | 193 |
| Fièvre de Lassa | 47 |
| Fièvre de la vallée du Rift | 214 |
| Fièvre hémorragique de Crimée à virus du Congo, surveillance de la | 143 |
| Fièvre jaune en 1980 | 257 |
| Fièvre pourprée des Montagnes Rocheuses | 373 |
| Fièvre typhoïde | 383 |
| Gastro-entérite | 366 |
| Rectificatif | 392 |
| Grippe 4, 16, 22, 29, 33, 39, 47, 55, 60, 71, 79, 87, 94, 101, 111, 135, 144, 157, 182, 190, 210, 221, 239, 271, 279, 287, 294, 303, 317, 351, 368, 376, 392, 397 | |
| Grippe porcine | 279 |
| Hépatite | 102 |
| Infections importées | 113 |
| Infections nosocomiales | 22, 326 |
| Information sanitaire des voyageurs | 125 |
| Intoxications alimentaires | 1, 111, 294, 402 |
| Intoxication paralysante par les coquillages, surveillance de l' | 81 |
| Laboratoire, diagnostic rapide des infections virales en | 169 |
| Laboratoire, surveillance des infections | 125 |
| Laboratoire au niveau des soins de sante primaires, les services de | 115 |
| Lèpre | 265 |
| Leptospirose | 80 |
| Listériose | 318 |
| Maladie de l'American Legion | 20, 132, 231 |
| Maladies diarrhéiques, le programme de lutte contre les | 17, 38, 42, 52, 121, 123, 126, 361 |
| Maladies respiratoires, surveillance des | 158, 183, 310, 328, 374 |
| Maladies transmissibles pendant le pèlerinage à la Mecque (Hadj), surveillance des | 319, 343 |
| Maladies transmissibles, surveillance des | 134, 141, 181 |
| Médicaments engendrant la dépendance, surveillance et contrôle des | 155 |
| Méningite | 343, 351 |
| Meningococcies, surveillance des | 92, 211, 225, 233 |
| <i>Mycoplasma pneumoniae</i> , infection a | 367 |
| <i>Neisseria gonorrhoeae</i> , surveillance des (productrices de β -Lactamase) 25, 77, 94, 118, 158, 175, 189, 221, 247, 404 | |
| Neuropathie ataxique tropicale | 335 |
| Nomenclature bactérienne | 399 |
| Onchocercose | 284 |
| Oncologie | 246 |
| Ornithose | 278 |
| Paludisme 41, 143, 145, 161, 169, 186, 193, 201, 212, 254, 319, 364, 375 | |
| Rectificatif | 210 |
| Peste en 1980 | 273 |
| Poliomyélite | 180, 221, 329, 337, 379 |
| Rectificatif | 56 |
| Poliovirus, nomenclature des souches de | 231 |
| Programme élargi de vaccination 9, 43, 53, 74, 85, 89, 99, 109, 114, 131, 137, 150, 153, 177, 185, 209, 217, 220, 227, 234, 245, 253, 262, 276, 281, 297, 313, 332, 341, 347, 355, 362, 367, 369, 377, 397 | |
| Rage | 23, 28, 180, 188, 384 |
| Rhumatisme cardiaque au niveau de la collectivité dans les pays en développement, lutte contre le | 290, 299, 306, 314 |
| Rickettsioses, surveillance des | 62 |
| Rougeole | 85, 135, 151, 167, 289, 378 |
| Rubéole | 29, 119, 182, 190, 247 |
| Salmonella | 1, 27, 106, 161, 405 |
| Surveillance Post-Catastrophe | 90 |
| Syndrome hémolytique et urémique | 404 |
| Syphilis | 381 |
| Treponematoses | 241 |
| Trichinose | 37 |
| Tuberculose | 19, 229, 393 |
| Rectificatif | 256 |
| Typhus à poux en 1979 | 129 |
| Rectificatif | 160, 176 |
| Vaccins antigrippaux pour la saison 1981-1982, composition recommandée des | 57 |
| Vaccin antirabique | 343 |
| Vaccination antivariolique, arrêt de la | 353 |
| Vaccination antivariolique, Certificats de | 305 |
| Rectificatif | 320 |
| Vaccin préparé sur cellules diploïdes humaines dans une série de traitements antirabiques administrés apres l'exposition, efficacité du | 222 |
| Varirole | 56, 61, 207, 397 |
| Vectorielle, surveillance des maladies à transmission | 345 |
| Virus, surveillance des maladies a | 73, 105, 124 |

Publications

| | |
|--|-------------------|
| Centres de vaccination contre la fièvre jaune pour les voyages internationaux (1980): | |
| Amendements 8, 23, 48, 72, 136, 152, 168, 190, 215, 224, 239, 263, 271, 279, 287, 303, 326, 360, 368 | |
| Certificats de vaccination exigés dans les voyages internationaux et conseils d'hygiène a l'intention des voyageurs (1981) | 396 |
| Amendements | 168, 190 |
| Ports notifiés en application du règlement sanitaire international (1979): | |
| Amendements | 24, 200, 216, 256 |
| Règlement sanitaire international | 385 |
| Position des Etats | 7, 48, 365, 376 |

DISEASES SUBJECT TO THE REGULATIONS - MALADIES SOUMISES AU RÈGLEMENT
Notifications Received from 18 to 23 December 1981 - Notifications reçues du 18 au 23 décembre 1981

C Cases - Cas
 D Deaths - Deces
 P Port
 A Airport - Aeroport

Figures not yet received - Chiffres non encore disponibles
 † Imported cases - Cas importés
 ‡ Revised figures - Chiffres révisés
 § Suspected cases - Cas suspects

| CHOLERA † - CHOLÉRA † | | Asia - Asie | | Europe | |
|--------------------------------|-----------------------------|-------------|-----------------------|-------------------------------|---------------------------|
| Africa - Afrique | | PHILIPPINES | | UNITED KINGDOM ROYAUME-UNI | |
| BURUNDI | C D 3 VIII-20 IX 67 0 | | C D 1-7 III 1 1 | | C D 28 XI-4.XII 1 0 |
| SOUTH AFRICA AFRIQUE DU SUD | 12-22 XII 122 0 | | 22-28 II 2 0 | | |
| | | | 15-21 II 5 2 | | |

† The total number of cases and deaths reported for each country occurred in infected areas already published, or in newly infected areas, see below / Tous les cas et decés notifiés pour chaque pays se sont produits dans des zones infectées déjà signalées ou dans des zones nouvellement infectées, voir ci-dessous.

Newly Infected Areas as on 23 December 1981 - Zones nouvellement infectées au 23 décembre 1981

For criteria used in compiling this list, see No. 38, page 304 - Les critères appliqués pour la compilation de cette liste sont publiés dans le N° 38, à la page 304

The complete list of infected areas was last published in WER No. 50, page 400. It should be brought up to date by consulting the additional information published subsequently in the WER regarding areas to be added or removed. The complete list is usually published once a month.

La liste complète des zones infectées a paru dans le REH N° 50, page 400. Pour sa mise à jour, il y a lieu de consulter les *Relevés* publiés depuis lors où figurent les listes de zones à ajouter et à supprimer. La liste complète est généralement publiée une fois par mois.

| CHOLERA - CHOLÉRA | Asia - Asie | |
|---|--|---|
| Africa - Afrique BURUNDI Bubanza Province Muzinda Arrondissement | Bujumbura Province Rushubi Arrondissement Bururi Province Minago Arrondissement | PHILIPPINES Capiz Province Laguna Province Misamis Occidental Province Rizal Province Zamboanga del Norte Province |

Areas Removed from the Infected Area List between 18 and 23 December 1981
Zones supprimées de la liste des zones infectées entre les 18 et 23 décembre 1981

For criteria used in compiling this list, see No. 38, page 304 - Les critères appliqués pour la compilation de cette liste sont publiés dans le N° 38, à la page 304

| CHOLERA - CHOLÉRA | Asia - Asie | PHILIPPINES |
|--|--|---|
| Africa - Afrique TANZANIA, UNITED REP. OF TANZANIE, RÉP.-UNIE DE Mwanza Region Magu District | IRAN Arak Province Baluchestan & Sistan Province Gilan Province | Agusan Province Cebu Province Cotabato Province Masbate Province Samar Province |

PESTICIDE POISONING

SRI LANKA. - A survey of pesticide poisoning in Sri Lanka has recently been carried out by the Department of Community Medicine of the Faculty of Medicine, Colombo.

The mean number per year of patients admitted to all hospitals with a diagnosis of pesticide poisoning during the years 1975-1980 was 13 327. Analysis of the sample of cases for 1979 shows that 11 372 cases were admitted, a rate of 79 cases/100 000. The case fatality rate was 9.0%.

Analysis of a sample of these 1979 admissions showed that 72% of all cases were male and 47% were in the 21-30 year age group. Suicide was noted as the cause of poisoning in 66% of male cases and almost 91% of female cases. Organophosphorous insecticides were the agent of poisoning in about half the cases.

The survey will be described in the June 1982 issue of the *WHO Bulletin*.

EMPOISONNEMENTS DUS AUX PESTICIDES

SRI LANKA. - Le Département de Médecine des Collectivités de la Faculté de Médecine de Colombo a effectué récemment une enquête sur les empoisonnements dus aux pesticides à Sri Lanka.

Pendant les années 1975-1980, 13 327 personnes en moyenne ont été hospitalisées chaque année avec un diagnostic d'empoisonnement dû aux pesticides. L'analyse de l'échantillon de cas pour 1979 révèle que 11 372 personnes ont été admises, soit 79 cas pour 100 000 habitants. Le taux de létalité était de 9,0%.

Il ressort de l'analyse d'un échantillon des personnes ainsi hospitalisées en 1979 que 72% étaient de sexe masculin, 47% se situant dans le groupe d'âge 21-30 ans. L'empoisonnement a été imputé au suicide dans 66% des cas chez les hommes et dans près de 91% des cas chez les femmes. Dans la moitié des cas environ, l'empoisonnement était dû à l'ingestion d'insecticides organo-phosphorés.

Cette enquête sera décrite dans le numéro de juin 1982 du *Bulletin de l'OMS*.

YELLOW-FEVER VACCINATING CENTRES FOR INTERNATIONAL TRAVEL

Amendments to 1980 publication

Norway

Delete

Pakistan

Insert:

Oslo. Dr Ole W. Tenfjord, Wilh. Wilhelmsen Line

Shikarpur (Sind): District Medical Officer

CENTRES DE VACCINATION CONTRE LA FIÈVRE JAUNE POUR LES VOYAGES INTERNATIONAUX

Amendements à la publication de 1980

Norvège

Supprimer.

Pakistan

Insérer.

Price of the *Weekly Epidemiological Record*
 Prix du *Relevé épidémiologique hebdomadaire*

Annual subscription - Abonnement annuel

Fr. s. 100.-

7 800 XII 81

PRINTED IN SWITZERLAND