



WEEKLY EPIDEMIOLOGICAL RECORD

RELEVÉ EPIDEMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE

7 JUNE 1991 • 66th YEAR

66^e ANNÉE • 7 JUIN 1991

CONTENTS		SOMMAIRE	
AIDS — Global data	165	SIDA — Données mondiales	165
World malaria situation in 1989 — Part II	167	La situation du paludisme dans le monde en 1989 — Partie II	167
List of infected areas	171	Liste des zones infectées	171
Diseases subject to the regulations	172	Maladies soumises au règlement	172

ACQUIRED IMMUNODEFICIENCY SYNDROME (AIDS) — DATA AS AT 1 JUNE 1991 SYNDROME D'IMMUNODÉFICIENCE ACQUISE (SIDA) — DONNÉES AU 1^{er} JUIN 1991

After 1 July 1991, the Global Programme on AIDS will no longer issue a monthly report of AIDS cases, but will change to a quarterly schedule. The first quarterly report will be issued on 1 October 1991.
Après le 1^{er} juillet 1991, le programme mondial de lutte contre le SIDA cessera de donner un rapport mensuel des cas de SIDA et passera à un rapport trimestriel. Le premier de ces rapports paraîtra le 1^{er} octobre 1991.

Country/Area — Pays/Territoire	Number of cases Nombre de cas	Date of report Date de notification	Country/Area — Pays/Territoire	Number of cases Nombre de cas	Date of report Date de notification
Africa — Afrique			Mozambique	198	15.04.91
Algeria — Algérie	45	20.05.90	Namibia — Namibie	311	31.05.90
Angola	104	31.12.88	Niger	149	20.07.90
Benin — Bénin	124	21.08.90	Nigeria — Nigéria	48	15.03.90
Botswana	87	17.01.90	Reunion — Réunion	49	17.05.90
Burkina Faso	978	11.06.90	Rwanda	3 407	30.06.90
Burundi	3 305	31.08.90	Sao Tome and Principe — Sao Tomé-et-Príncipe	1	30.09.90
Cameroon — Cameroun	429	30.04.91	Senegal — Sénégal	307	08.03.90
Cape Verde — Cap-Vert	32	30.06.90	Seychelles	—	07.05.91
Central African Republic — République centrafricaine ..	662	31.12.89	Sierra Leone	35	31.01.91
Chad — Tchad	59	19.12.90	Somalia — Somalie	13	23.12.90
Comoros — Comores	2	30.04.90	South Africa — Afrique du Sud	764	06.05.91
Congo	2 405	31.12.90	Sudan — Soudan	265	01.10.90
Côte d'Ivoire	6 836	01.03.91	Swaziland	14	16.06.88
Djibouti	58	31.12.90	Togo	100	01.06.90
Egypt — Egypte	27	31.12.90	Tunisia — Tunisie	66	22.11.90
Equatorial Guinea — Guinée équatoriale	3	27.06.89	Uganda — Ouganda	21 719	31.12.90
Ethiopia — Ethiopie	636	18.12.90	United Republic of Tanzania — République- Unie de Tanzanie	8 163	19.02.91
Gabon	117	31.12.90	Zaire — Zaïre	11 732	31.01.90
Gambia — Gambie	123	11.03.91	Zambia — Zambie	4 036	31.12.90
Ghana	1 732	31.07.90	Zimbabwe	6 716	30.03.91
Guinea — Guinée	161	30.07.90	Total	92 922	
Guinea-Bissau — Guinée-Bissau	157	26.03.91			
Kenya	9 139	31.05.90	Americas — Amériques		
Lesotho	11	27.04.90	Anguilla	4	30.09.90
Liberia — Libéria	5	01.04.90	Antigua and Barbuda — Antigua-et-Barbuda	3	31.03.89
Libyan Arab Jamahiriya — Jamahiriya arabe libyenne ..	1	14.02.90	Argentina — Argentine	920	31.12.90
Madagascar	2	28.01.91	Bahamas	599	31.12.90
Malawi	7 160	08.01.90	Barbados — Barbade	192	31.03.91
Mali	338	30.06.90	Belize	12	31.03.90
Mauritania — Mauritanie	16	15.04.90	Bermuda — Bermudes	172	31.03.91
Mauritius — Maurice	5	05.04.90			
Morocco — Maroc	70	31.12.90			

Country/Area — Pays/Territoire	Number of cases Nombre de cas	Date of report Date de notification	Country/Area — Pays/Territoire	Number of cases Nombre de cas	Date of report Date de notification
Bolivia — Bolivie	25	31.12.90	Philippines	42	31.01.91
Brazil — Brésil	17 373	02.03.91	Qatar	23	29.08.90
British Virgin Islands — Iles Vierges britanniques	3	31.12.90	Republic of Korea — République de Corée	7	01.02.91
Canada	4 885	30.04.91	Saudi Arabia — Arabie saoudite	28	16.06.90
Cayman Islands — Iles Caïmanes	7	31.12.90	Singapore — Singapour	22	31.01.91
Chile — Chili	255	31.12.90	Sri Lanka	8	31.12.90
Colombia — Colombie	1 285	31.12.90	Syrian Arab Republic — République arabe syrienne	9	08.10.90
Costa Rica	232	31.12.90	Thailand — Thaïlande	106	15.04.91
Cuba	73	31.12.90	Turkey — Turquie	45	26.04.91
Dominica — Dominique	12	30.06.90	United Arab Emirates — Emirats arabes unis	8	21.10.90
Dominican Republic — République dominicaine	1 506	31.03.91	Viet Nam	—	31.01.91
Ecuador — Equateur	127	31.12.90	Yemen — Yémen	—	05.03.90
El Salvador	357	31.03.91	Total	1 088	
French Guiana — Guyane française	232	30.09.90	Europe		
Grenada — Grenade	21	31.12.90	Albania — Albanie	—	31.03.91
Guadeloupe	195	24.04.90	Austria — Autriche	557	31.03.91
Guatemala	165	31.03.91	Belgium — Belgique	852	31.03.91
Guyana	145	31.03.91	Bulgaria — Bulgarie	9	31.12.90
Haiti — Haïti	3 086	31.12.90	Czechoslovakia — Tchécoslovaquie	25	31.03.91
Honduras	1 133	31.03.91	Denmark — Danemark	784	30.04.91
Jamaica — Jamaïque	201	31.12.90	Finland — Finlande	78	31.03.91
Martinique	177	31.03.91	France	14 449	31.03.91
Mexico — Mexique	6 510	31.03.91	Germany — Allemagne	6 176	31.03.91
Montserrat	1	30.09.90	Greece — Grèce	457	31.03.91
Netherlands Antilles and Aruba — Antilles néerlandaises et Aruba	85	01.10.90	Hungary — Hongrie	58	30.04.91
Nicaragua	11	31.12.90	Iceland — Islande	16	31.12.90
Panama	249	30.09.90	Ireland — Irlande	193	31.03.91
Paraguay	26	28.02.91	Italy — Italie	9 053	31.03.91
Peru — Pérou	398	31.12.90	Luxembourg	37	31.03.91
Saint Kitts and Nevis — Saint-Kitts-et-Nevis	32	31.12.90	Malta — Malte	15	31.12.90
Saint Lucia — Sainte-Lucie	33	31.12.90	Monaco	6	31.03.91
Saint Vincent and the Grenadines — Saint-Vincent-et- Grenadines	25	31.12.90	Netherlands — Pays-Bas	1 683	30.04.91
Suriname	83	31.12.90	Norway — Norvège	208	30.04.91
Trinidad and Tobago — Trinité-et-Tobago	736	31.03.91	Poland — Pologne	57	31.03.91
Turks and Caicos Islands — Iles Turques et Caïques	20	31.03.91	Portugal	647	30.04.91
United States of America — Etats-Unis d'Amérique	174 893	30.04.91	Romania — Roumanie	1 331	30.04.91
Uruguay	169	31.03.91	San Marino — Saint-Marin	1	31.12.90
Venezuela	1 061	31.12.90	Spain — Espagne	8 199	31.03.91
Total	217 729		Sweden — Suède	557	31.03.91
Asia — Asie			Switzerland — Suisse	1 778	31.03.91
Afghanistan	—	30.04.90	USSR — URSS	48	31.12.90
Bahrain — Bahreïn	—	30.04.90	United Kingdom — Royaume-Uni	4 454	31.03.91
Bangladesh	1	31.12.90	Yugoslavia — Yougoslavie	186	31.03.91
Bhutan — Bhoutan	—	30.09.90	Total	51 914	
Brunei Darussalam — Brunéi Darussalam	2	31.01.91	Oceania — Océanie		
Burma see Myanmar — Birmanie voir Myanmar	—	—	Australia — Australie	2 494	28.02.91
China — Chine	6*	20.04.91	Cook Islands — Iles Cook	—	31.01.91
Cyprus — Chypre	19	31.07.90	Federated States of Micronesia — Etats fédérés de Micronésie	1	02.05.90
Democratic People's Republic of Korea — République populaire démocratique de Corée	—	30.11.90	Fiji — Fidji	3	31.01.91
Hong Kong	42	31.01.91	French Polynesia — Polynésie française	22	31.01.91
India — Inde	65	31.03.91	Guam	8	31.01.91
Indonesia — Indonésie	15	31.03.91	Kiribati	—	19.02.91
Iran (Islamic Republic of) — Iran (République islamique d')	19	31.12.90	Marana Islands — Iles Marannes	—	25.02.91
Iraq	—	30.04.90	New Caledonia and Dependencies — Nouvelle-Calédonie et dépendances	14	31.01.91
Israel — Israël	147	31.03.91	New Zealand — Nouvelle-Zélande	229	31.01.91
Japan — Japon	374	26.03.91	Palau	—	31.01.91
Jordan — Jordanie	11	20.08.90	Papua New Guinea — Papouasie-Nouvelle-Guinée	29	31.01.91
Kuwait — Koweït	1	14.02.90	Samoa	1	31.01.91
Lebanon — Liban	24	31.12.90	Solomon Islands — Iles Salomon	—	31.01.91
Macao	1	31.01.91	Tonga	2	18.02.91
Malaysia — Malaisie	26	05.03.91	Tuvalu	—	31.01.91
Maldives	—	30.11.90	Vanuatu	—	04.03.91
Mongolia — Mongolie	—	31.12.90	Total	2 803	
Myanmar	—	31.12.90	World total — Total mondial	366 455	
Nepal — Népal	4	30.04.91			
Oman	19	31.08.90			
Pakistan	14	31.12.90			

* The above statistics relating to China do not include 24 cases of AIDS in the Province of Taiwan. — Les statistiques ci-dessus se rapportant à la Chine ne comprennent pas 24 cas de SIDA dans la province de Taiwan.

World malaria situation in 1989Part II¹

The Americas

The steady rise in the number of malaria cases reported — from 269 000 in 1974 to 1 120 000 in 1988 — came to an apparent halt in 1989 with 1 114 000 cases recorded. This could possibly be explained by the considerable reduction in case-finding activities in a few countries due to labour, social and political problems. Fifty-two per cent of all cases occurred in Brazil; 20% were from the Andean countries; 16% originated from Central America and the Caribbean, and 9% from Mexico.

The relative prevalence of vivax infections was 67% in 1989 compared with 64% in 1988. Vivax malaria represented 100% of the cases in Argentina, and more than 99% of all cases in El Salvador, Honduras, Mexico, Paraguay and Peru. In the Dominican Republic and Haiti, all local cases were due to *P. falciparum*, and this species predominates in French Guiana (61%), Guyana (59%) and Suriname (93%). Of all falciparum infections registered in the Americas, 74% originated from Brazil.

North America (including Mexico). Endemic malaria occurs only in Mexico, where the number of malaria cases decreased from 116 000 in 1988 to 101 000 in 1989 (a reduction of 13%). The largest numbers of cases (more than 78% of the total) were reported from Chiapas, Guerrero, Oaxaca, Michoacán and Sinaloa States. While the situation improved, for example, in Veracruz, Campeche, and Tabasco States, there was an increase in the number of cases (+26%) and of localities with malaria (+28%) in Jalisco. These percentages were +24% and +25%, respectively, in Colima; +14% and +28% in Quintana Roo; +21% and +11% in Nayarit; and lower in Guerrero and Michoacán. Falciparum infections (only 85 cases during 1989) are mainly restricted to Chiapas (principally the Lacandona jungle area) and Tabasco States.

Caribbean. Malaria (exclusively *P. falciparum*) is only transmitted on the island of Hispaniola. In the Dominican Republic, incidence has remained unchanged during the last 4 years and many of the malaria cases are imported. Although case-finding activities are concentrated on areas near the border with Haiti, outbreaks have also been detected in Barahona, San Cristóbal and Peravia Provinces, and active transmission is occurring in 22 of the 30 provinces. In Haiti, the malaria service was abolished 2 years ago and malaria control is integrated within the general health services. The only control measure currently being carried out is the distribution of drugs in the health centres, dispensaries, and hospitals. There are signs that malaria is increasing.

Central America. More than 90% (134 000) of all cases originate from Guatemala, Honduras and Nicaragua; the highest incidence is recorded in Belize (20 per 1 000). The situation improved in Costa Rica with 700 cases in 1989 (compared with 1 020 in 1988), 82% of them from the Provinces of Limón (Talamanca, Central Cantons), Alajuela (Los Chiles, San Carlos Cantons) and San José Fuera de Area. In Panama, where cases decreased from 1 000 in 1988 to 430 in 1989, malaria occurred in some 240 villages in Jaqué-Darién, Puerto Piña, Puerto Obaldí, Alto Chucunaque, Alto Bayano and Tucutía. Malaria remained stable in El Salvador (9 100 cases in 1988 and 9 600 in 1989).

¹ Part I appeared in No. 22 of 31 May.**La situation du paludisme dans le monde en 1989**Partie II¹

Les Amériques

La croissance régulière du nombre de cas de paludisme signalés, qui est passé de 269 000 en 1974 à 1 120 000 en 1988, semble s'être arrêtée en 1989 (1 114 000 cas enregistrés). Le phénomène s'explique peut-être par la réduction considérable des activités de dépistage dans quelques pays en raison de conflits de travail et de difficultés sociales et politiques. De tous les cas déclarés, 52% se sont produits au Brésil, 20% dans les pays andins, 16% en Amérique centrale et aux Caraïbes, et 9% au Mexique.

La prévalence relative des infections à *P. vivax* a été de 67% en 1989, contre 64% en 1988. *P. vivax* est à l'origine de 100% des cas en Argentine, et de plus de 99% des cas en El Salvador, au Honduras, au Mexique, au Paraguay et au Pérou. En République dominicaine et en Haïti, tous les cas locaux étaient dus à *P. falciparum*, espèce prédominante en Guyane française (61%), au Guyana (59%) et au Suriname (93%). Sur l'ensemble des infections à falciparum enregistrées aux Amériques, 74% concernaient le Brésil.

Amérique du Nord (Mexique compris). Le paludisme ne se rencontre à l'état endémique qu'au Mexique, où l'on a enregistré 116 000 cas en 1988 contre 101 000 en 1989 (soit une réduction de 13%). Les plus grands nombres de cas (plus de 78% du total) ont été signalés dans les Etats de Chiapas, Guerrero, Oaxaca, Michoacán et Sinaloa. Alors que la situation s'améliorait dans certains Etats comme Veracruz, Campeche et Tabasco, on enregistrerait dans l'Etat de Jalisco une augmentation du nombre de cas (+26%) et du nombre de localités impaludées (+28%). On retrouvait une augmentation analogue dans les Etats de Colima (+24 et +25% respectivement), de Quintana Roo (+14 et +28%) et de Nayarit (+21 et +11%); les chiffres étaient plus faibles pour les Etats de Guerrero et Michoacán. Les infections à *P. falciparum* (85 cas seulement en 1989) étaient essentiellement limitées aux Etats de Chiapas (principalement dans la zone de jungle de Lacandona) et de Tabasco.

Caraïbes. Le paludisme (à *P. falciparum* exclusivement) ne se transmet que sur l'île d'Hispaniola. En République dominicaine, son incidence demeure inchangée depuis 4 ans, et beaucoup des cas de paludisme sont importés. Les activités de dépistage portent principalement sur certaines zones proches de la frontière avec Haïti, mais on a aussi détecté des flambées dans les provinces de Barahona, de San Cristóbal et de Peravia, et une transmission active s'observe dans 22 des 30 provinces. En Haïti, le service antipaludique a été supprimé il y a 2 ans, et ses activités ont été intégrées dans les services de santé généraux. La seule mesure de lutte actuelle est la distribution de médicaments dans les centres de santé, les dispensaires et les hôpitaux. Certains signes laissent à penser que l'incidence du paludisme est en augmentation.

Amérique centrale. Plus de 90% (134 000) de l'ensemble des cas se sont déclarés au Guatemala, au Honduras et au Nicaragua; l'incidence la plus élevée a été enregistrée à Belize (20 pour 1 000). La situation s'est améliorée au Costa Rica, avec 700 cas en 1989 (contre 1 020 en 1988), dont 82% dans les provinces de Limón (cantons Central et de Talamanca), Alajuela (cantons de Los Chiles et de San Carlos) et San José Fuera de Area. Au Panama, où le nombre de cas est tombé de 1 000 en 1988 à 430 en 1989, le paludisme a concerné quelque 240 villages autour de Jaqué-Darién, Puerto Piña, Puerto Obaldí, Alto Chucunaque, Alto Bayano et Tucutía. La situation est restée stable en El Salvador (9 100 cas en 1988, 9 600 en 1989).

¹ La Partie I a paru dans le N° 22 du 31 mai.

South America (Andean subregion). Some 20% (224 000) of all cases recorded in the Americas originate from this region (Bolivia, Colombia, Ecuador, Peru, Venezuela), 100 000 of them being from Colombia. The overall situation did not change significantly although less cases have been reported. It must be noted in this respect that antimalaria activities in Ecuador were halted due to a 6-month strike. Bolivia recorded a slight increase of malaria cases and incidence is highest (in order of importance) in the Departments of Tarija (vivax malaria only), Pando, Chuquisaca (vivax only) and Beni. In Peru, the departments with the highest risk are (in order of importance) Junín, Ayacucho, Madre de Dios, San Martín, and Pasco. More than 99% of the cases are vivax infections; however, a small focus of chloroquine-resistant falciparum malaria has been detected near the Ecuador border, and, in the eastern region bordering Brazil, falciparum infections resistant to sulfadoxine/pyrimethamine were discovered in December 1989.

South America (French Guiana, Guyana, Suriname). Intense population movements between the interior and the coastal areas as well as across the borders, social unrest, and difficult access to many areas, are among the principal factors that have resulted in rapid deterioration of the malaria situation in recent years. Very high incidences have been recorded in the major river basins and small epidemics have been detected even in the coastal areas.

South America (Brazil). Some 52% of the malaria cases recorded in the Americas originate from Brazil, but only 22.8 million people (15%) of the total 150.1 million inhabitants live in areas with malaria transmission. Of the 3 macroregions in the country, the Amazon region is responsible for 97% of all cases. Within this region, most of the cases were from Rondônia (45%), Pará (21%), and Mato Grosso (11%). Increased incidence was noted in Amapá, Mato Grosso and Roraima due to mining activities (*garimpeiros*), and also in Amazonas State, where almost 50% of the cases were due to a resurgence of transmission in the *municípios* surrounding Manaus. In the other 2 macroregions of the country (the northeastern states with high temperatures and long periods of drought and the southern states with subtropical to temperate climate), there is little transmission. In the southern states, some small areas experienced focal outbreaks like the one in the outskirts of the city of Foz de Iguaçu, Paraná, which spread to the neighbouring cities of Puerto Stroessner (Paraguay) and Iguazú (Argentina), in early 1989.

South America (southern cone). Endemic malaria occurs only in northern Argentina and Paraguay. In both countries, malaria cases (all due to vivax infections, except 18 falciparum cases in Paraguay) increased in 1989. In Paraguay, 90% of all cases are from Alto Paraná Department, half of these coming from the same district (Hernandarias).

Asia west of India

Bahrain, Cyprus, Israel, Jordan, Kuwait, Lebanon and Qatar remained free from indigenous malaria. There were no persistent foci in the United Arab Emirates, where only isolated introduced cases were detected.

In Iraq, 5 000 cases were reported in 1989 compared with 6 900 in 1988. All local cases are vivax infections, principally originating from the Northern Region. Few indigenous cases were detected in the Central and the Southern Regions. In Saudi Arabia, the number of cases recorded (predominantly falciparum malaria) continued to decrease, principally in the area of high transmission (Tihama in Gizan Province). The Central Region is malaria-free and the Eastern and Northern Regions as well as the big towns are almost free from transmission. A reduction in the number of cases is reported from Oman, where falciparum malaria predominates, and from the Syrian Arab Republic (vivax malaria only, except for 14 falciparum infections).

Amérique du Sud (sous-région andine). De tous les cas enregistrés dans les Amériques, quelque 20% (224 000) l'ont été dans cette région (Bolivie, Colombie, Equateur, Pérou, Venezuela), dont 100 000 pour la seule Colombie. La situation générale n'a pas beaucoup évolué, encore que l'on ait signalé moins de cas. Il faut noter à cet égard que les activités antipaludiques ont été interrompues pendant 6 mois en Equateur à cause d'une grève. En Bolivie, le nombre de cas a légèrement augmenté et c'est (par ordre décroissant) dans les départements de Tarija (paludisme à *P. vivax* uniquement), Pando, Chuquisaca (vivax seulement) et Beni que l'incidence est la plus élevée. Au Pérou, les départements où le risque est le plus élevé sont (par ordre décroissant) ceux de Junín, Ayacucho, Madre de Dios, San Martín et Pasco. Dans plus de 99% des cas, il s'agit d'infections à *P. vivax*; cependant, un petit foyer de paludisme à *P. falciparum* résistant à la chloroquine a été détecté près de la frontière équatorienne, et en décembre 1989 on a découvert dans l'est du pays, en bordure du Brésil, des infections à *P. falciparum* résistant à la sulfadoxine/pyriméthamine.

Amérique du Sud (Guyane française, Guyana, Suriname). D'importants mouvements de populations entre l'intérieur et les zones côtières de même qu'au travers des frontières, les troubles sociaux et la difficulté d'accès à de nombreuses zones sont parmi les principaux facteurs ayant entraîné une rapide détérioration de la situation du paludisme ces dernières années. Des taux d'incidence très élevés ont été enregistrés dans les bassins des principaux cours d'eau, et de petites épidémies ont été détectées, même dans les zones côtières.

Amérique du Sud (Brésil). Si le Brésil représente à lui seul quelque 52% de tous les cas de paludisme enregistrés dans les Amériques, la population des zones de transmission du paludisme ne dépasse pas 22,8 millions de personnes, soit 15% des 150,1 millions d'habitants du pays. Des 3 macrorégions brésiliennes, celle de l'Amazonie regroupe 97% de l'ensemble des cas. Dans cette région, la plupart des cas viennent des Etats de Rondônia (45%), Pará (21%) et Mato Grosso (11%). On a noté une augmentation de l'incidence — due aux activités minières (*garimpeiros*) — dans les Etats ou territoires d'Amapá, de Mato Grosso et de Roraima, ainsi que dans l'Etat d'Amazonas où près de la moitié des cas ont pour origine une résurgence de la transmission dans les *municípios* voisins de Manaus. Dans les 2 autres macrorégions du pays (les Etats du nord-est au climat très chaud avec de longues périodes de sécheresse, et les Etats du sud au climat subtropical à tempéré), la transmission n'est pas très importante. Dans certaines zones peu étendues des Etats du sud, il y a eu des poussées localisées, comme par exemple celle qui a éclaté dans les faubourgs de Foz de Iguaçu (Paraná) et qui s'est propagée aux villes voisines de Puerto Stroessner (Paraguay) et d'Iguazú (Argentine) au début de 1989.

Amérique du Sud (cône sud). Le paludisme n'est endémique que dans le nord de l'Argentine et au Paraguay. Dans ces 2 pays, le nombre de cas (tous dus à *P. vivax*, sauf 18 à *P. falciparum* au Paraguay) a augmenté en 1989. Au Paraguay, 90% de tous les cas viennent du département d'Alto Paraná, dont la moitié du district de Hernandarias.

Asie à l'ouest de l'Inde

Bahreïn, Chypre, Israël, la Jordanie, le Koweït, le Liban et le Qatar sont demeurés indemnes de paludisme indigène. Dans les Emirats arabes unis, il n'y a pas eu de foyers persistants mais seulement des cas isolés de paludisme introduits.

En Iraq, 5 000 cas ont été signalés en 1989, contre 6 900 en 1988. Tous les cas locaux sont des infections à *P. vivax*, et la plupart concernent la Région du Nord. De rares cas indigènes ont été décelés dans les Régions du Centre et du Sud. En Arabie saoudite, le nombre de cas enregistrés (principalement à *P. falciparum*) a continué de baisser, surtout dans la zone à forte transmission (Tihama, dans la province de Gizan). Il n'y a pas de paludisme dans la Région du Centre, et la transmission est presque nulle dans les Régions de l'Est et du Nord ainsi que dans les grandes villes. Une réduction du nombre des cas a été signalée à Oman, où prédomine le paludisme à *P. falciparum*, et en République arabe syrienne (*P. vivax* seulement, sauf 14 cas à *P. falciparum*).

In Democratic Yemen, Aden City and the high mountainous and desert areas were malaria-free. In the other areas, incidence has varied and antimalaria activities were carried out as part of the primary health care system. In Yemen, where malaria is endemic with perennial transmission, increased incidence was reported in certain areas.

The Islamic Republic of Iran recorded an increase from 53 300 cases in 1988 to 59 200 in 1989. Few foci exist in the coastal areas of the Caspian Sea and the central plateau (17 provinces). Transmission occurs in the southern part of the Zagros mountains; in the west and the south-west, the situation is under control (8 provinces); however, in the south-east (Sistan and Baluchistan, Hormoz, and the tropical parts of Kerman Province) transmission is high, in particular in the Districts of Bandar Abbas, Minab, Iranshahr, Chahbahar and Kahnuj.

In Pakistan, the number of cases rose sharply from 50 000 in 1988 to 108 000 in 1989, and the relative prevalence of falciparum infections increased from 34% to more than 50%. In Afghanistan, the number of cases was 257 000 as against 379 000 for 1988 and 428 000 for 1987. The apparent decrease is due to incomplete reporting caused by the war situation. It is likely that the malaria situation in rural areas is deteriorating.

Middle South Asia

No indigenous malaria has occurred in the Maldives since 1984, and only few imported cases are recorded.

In Nepal, malaria incidence continued to decline with 22 300 cases reported in 1989 compared with 23 800 in 1988 and 42 300 in 1985. Although the total cases decreased, the Eastern Region experienced an 8% rise in the number of cases. Sri Lanka also recorded a lower number of cases: from 677 000 in 1987 to 383 000 in 1988 and 259 000 in 1989.

In India, malaria cases increased overall from 1.66 million in 1987 to 1.85 million in 1988 and 2.02 million in 1989. This represents 39% of the cases reported outside Africa (Fig. 2 and Map 2).¹ Some 30% of the cases originated from Gujarat State alone, which together with Orissa, Madhya Pradesh, Maharashtra and Rajasthan (in decreasing order) accounts for two-thirds of all cases. Of the total of 746 000 falciparum infections in the country, 30% were from Orissa, 25% from Gujarat and 14% from Madhya Pradesh. The highest incidence of falciparum cases was recorded in Mizoram (15 per 1 000 population), Orissa (7.8 per 1 000), Gujarat (4.7 per 1 000), Meghalaya (4.7 per 1 000) and Arunachal Pradesh (3.8 per 1 000).

There was a rise of 55% in the number of cases in Bangladesh from 33 000 in 1988 to 51 000 in 1989; falciparum infections (71% of all cases in 1989) increased to 74%, nearly all of them originating from Chittagong Division. In Bhutan, malaria incidence remained high and the number of cases recorded rose from 11 000 in 1988 to 19 000 in 1989.

Eastern Asia and Oceania

Australia, Brunei Darussalam, the Democratic People's Republic of Korea, Hong Kong, Japan, Macao, Mongolia, the Republic of Korea, Singapore, large areas of China and most of Oceania continued to be free from indigenous malaria. There was a considerable increase in the number of imported cases in Hong Kong, more than 90% of them originating from Viet Nam.

In China, the overall incidence remained stable with 138 000 cases reported in 1989 (134 000 in 1988). However, at province level an increase in the number of cases recorded was observed in middle Anhui (+34%), Sichuan (+33%) and southern Yunnan (+18%). Of the total of 138 000 malaria cases reported, 89 000 were diagnosed by microscopy; among them there were 12% falciparum infections. Indigenous falciparum malaria continued to be confined to 5 areas. The main ones are Hainan and Yunnan

Au Yémen démocratique, la ville d'Aden ainsi que les régions désertiques et de haute altitude étaient indemnes de paludisme. Dans les autres régions, l'incidence a varié et des activités antipaludiques ont été menées dans le cadre du système de soins de santé primaires. Au Yémen, où le paludisme est endémique et la transmission est continue, l'incidence a augmenté dans certaines zones.

Le nombre de cas a augmenté en République islamique d'Iran, passant de 53 300 en 1988 à 59 200 en 1989. On trouve quelques rares foyers dans les zones qui bordent la Caspienne et sur le plateau central (17 provinces). Une transmission se produit dans la partie sud des monts du Zagros; si la situation est maîtrisée dans l'ouest et le sud-ouest (8 provinces), la transmission est en revanche importante dans le sud-est (Sistan et Baluchistan, Hormoz, et parties tropicales de la province de Kerman), surtout dans les districts de Bandar Abbas, Minab, Iranshahr, Chahbahar et Kahnuj.

Au Pakistan, le nombre de cas est monté brusquement de 50 000 en 1988 à 108 000 en 1989, et la prévalence relative des infections à *P. falciparum* est passée de 34% à plus de 50%. En Afghanistan, on a déclaré 257 000 cas en 1989 contre 379 000 en 1988 et 428 000 en 1987, cette diminution apparente étant la conséquence de la sous-déclaration entraînée par l'état de guerre. Il est probable que la situation du paludisme se détériore dans les zones rurales.

Asie méridionale centrale

Aux Maldives, on n'a enregistré, depuis 1984, aucun cas de paludisme indigène, et seulement quelques cas importés.

Au Népal, l'incidence du paludisme a continué de baisser, avec 22 300 cas déclarés en 1989 contre 23 800 en 1988 et 42 300 en 1985. Malgré cette diminution globale, le nombre de cas a augmenté de 8% dans la Région orientale. A Sri Lanka, le nombre de cas s'est abaissé de 677 000 en 1987 à 383 000 en 1988 et à 259 000 en 1989.

En Inde, les cas de paludisme ont augmenté globalement, passant de 1,66 million en 1987 à 1,85 million en 1988 et à 2,02 millions en 1989, soit 39% des cas enregistrés hors d'Afrique (Fig. 2 et Carte 2).¹ Environ 30% des cas proviennent du seul État du Gujérat qui, avec l'Orissa, le Madhya Pradesh, le Maharashtra et le Rajasthan (par ordre décroissant), groupent les deux tiers de tous les cas. Sur un total de 746 000 infections à *P. falciparum* dans le pays, 30% se sont produites dans l'Orissa, 25% dans le Gujérat et 14% dans le Madhya Pradesh. L'incidence la plus élevée des cas à *P. falciparum* a été enregistrée au Mizoram (15 pour 1 000 habitants), dans l'Orissa (7,8 pour 1 000), au Gujérat (4,7 pour 1 000), au Meghalaya (4,7 pour 1 000) et dans l'Arunachal Pradesh (3,8 pour 1 000).

Au Bangladesh, le nombre de cas a augmenté de 55%, passant de 33 000 en 1988 à 51 000 en 1989; les infections à *P. falciparum* (71% du total des cas en 1989) ont progressé à 74%; presque toutes se sont déclarées dans la division de Chittagong. Au Bhoutan, l'incidence du paludisme est restée élevée et le nombre des cas signalés est passé de 11 000 en 1988 à 19 000 en 1989.

Asie orientale et Océanie

L'Australie, le Brunéi Darussalam, Hong Kong, le Japon, Macao, la Mongolie, la République de Corée, la République populaire démocratique de Corée, de vastes régions de Chine et la plus grande partie de l'Océanie sont demeurés indemnes de paludisme indigène. Le nombre de cas importés a considérablement augmenté à Hong Kong, plus de 90% d'entre eux venant du Viet Nam.

En Chine, l'incidence globale est demeurée stable (138 000 cas déclarés en 1989 contre 134 000 en 1988). Toutefois, au niveau des provinces, on a enregistré une augmentation dans l'Anhui moyen (+34%), le Sichuan (+33%) et le Yunnan méridional (+18%). Sur les 138 000 cas de paludisme déclarés au total, 89 000 ont été diagnostiqués par examen microscopique; il s'agissait, pour 12% d'entre eux, d'infections à *P. falciparum*. Le paludisme indigène à *P. falciparum* reste limité à 5 zones. Les principales sont les provinces du Hainan et du Yunnan, où la prévalence relative des infections à

¹ See Part I, pp. 159 and 161.

¹ Voir Partie I, pp. 159 et 161.

Provinces where the relative prevalence of falciparum infections was 36% and 21%, respectively. The proportion of falciparum cases did not change in Guizhou Province and Guangxi Autonomous Region; in Anhui Province (central China), there were only 166 falciparum cases in 3 counties. No falciparum malaria was recorded in Henan and Jiangsu Provinces.

In Indonesia, a reduction in the number of cases from 32 000 in 1988 to 19 700 in 1989 was reported from Java and Bali, the only provinces where malaria surveillance is carried out. Specific antimalaria activities in the other islands (population 78 million) are limited to areas of socioeconomic importance (population 360 000); 7 500 cases were detected among 56 000 blood specimens examined in these areas. In the Philippines, the number of cases reported also decreased, from 155 000 in 1988 to 116 000 in 1989. However, the proportion of falciparum infections increased from 52% to 67%.

In Thailand, the number of cases reported went down by about 20%, the decrease being most pronounced in the south. However, incidence increased markedly in the border provinces of Trat (bordering Cambodia) and Tak (bordering Myanmar). About 15% of all cases originated from Trat Province, which together with Tak, Yala and Chanthaburi accounts for some 40% of all cases. In certain areas, up to 50% of the cases no longer respond to mefloquine treatment.

There has been no great change in the malaria situation in the Lao People's Democratic Republic, Myanmar, Papua New Guinea, Solomon Islands and Vanuatu during the last years.

In Malaysia, the number of malaria cases gradually increased over the last 4 years in the peninsula, in newly opened land development schemes with large groups of highly mobile agricultural workers, many of whom are immigrants. The majority of cases (55% are falciparum infections) were recorded in the rural areas of Pahang, Kelatan and Perak States. In Johore State, previously freed from malaria, new foci have recently appeared in vast tracts of jungle cleared for agricultural development. Successful malaria control has been maintained in Sarawak with few foci, in particular along the border with Kalimantan Barat. In Sabah, incidence has risen from 26 000 cases in 1987 to 48 000 cases in 1989. Part of this rise may be attributed to increased case detection by a growing network of more than 600 volunteer malaria workers.

In Viet Nam, incidence decreased slightly, mainly in the northern and the plain provinces of the south. However, malaria increased in the coastal provinces of the centre and Tay-nguyen highland. Large-scale outbreaks occurred with high rates of severe malaria and mortality.

Europe, including Turkey and the USSR

Malaria continues to be endemic (*P. vivax* only) in the south-east and a few other foci in Turkey and in some small foci in the USSR (Azerbaijan and Tadjik SSR). In Turkey, the number of cases reported decreased continuously from 67 000 in 1983 to 12 000 in 1989. About 80% of the cases are from south-east Anatolia and Adana, Içel and Hatay Provinces. In the USSR, the overall number of locally contracted malaria cases reported decreased from 338 in 1988 to 285 in 1989. Nearly 8 000 imported cases of malaria were notified in Europe during 1989.

Note on geographical areas

The form of presentation in the *Weekly Epidemiological Record* does not imply official endorsement or acceptance by the World Health Organization of the status or boundaries of the territories as listed or described. It has been adopted solely for the purpose of providing a convenient geographical basis for the information herein. The same qualification applies to all notes and explanations concerning the geographical units for which data are provided.

P. falciparum a été respectivement de 36% et de 21%. La proportion des cas à *P. falciparum* n'a pas varié dans la province du Guizhou et dans la Région autonome du Guangxi; dans la province de l'Anhui (Chine centrale), on n'a enregistré que 166 cas à *P. falciparum* dans 3 comtés. Aucun cas de paludisme à *P. falciparum* n'a été constaté dans les provinces du Henan et du Jiangsu.

En Indonésie, Java et Bali — seules provinces où est assurée une surveillance du paludisme — ont signalé une réduction du nombre de cas (19 700 en 1989 contre 32 000 en 1988). Dans les autres îles (78 millions d'habitants), les activités antipaludiques spécifiques sont limitées aux zones d'importance socio-économique (360 000 habitants); lors de l'examen de 56 000 frottis sanguins dans ces zones, on a repéré 7 500 cas de paludisme. Aux Philippines, le nombre de cas déclarés a diminué aussi, passant de 155 000 en 1988 à 116 000 en 1989. La proportion d'infections à *P. falciparum* s'est cependant élevée de 52% à 67%.

La Thaïlande a enregistré une chute d'environ 20% du nombre des cas déclarés, la diminution étant plus marquée dans le sud. Toutefois, l'incidence a nettement augmenté dans les provinces frontalières de Trat (en bordure du Cambodge) et de Tak (en bordure du Myanmar). Quelque 15% de tous les cas venaient de la province de Trat, qui avec les provinces de Tak, Yala et Chanthaburi ont eu environ 40% des cas. Dans certaines zones, jusqu'à 50% des cas de paludisme ne répondent plus au traitement par la méfloquine.

La situation du paludisme n'a guère évolué ces dernières années en République démocratique populaire lao, au Myanmar, en Papouasie-Nouvelle-Guinée, aux Îles Salomon et à Vanuatu.

En Malaisie, le nombre des cas de paludisme a progressivement augmenté ces 4 dernières années dans la péninsule, dans les zones récemment ouvertes à la culture qui ont attiré des groupes nombreux d'ouvriers agricoles très mobiles, dont beaucoup d'immigrants. La majorité des cas (dont 55% sont à *P. falciparum*) a été signalée dans les zones rurales des États de Pahang, Kelatan et Perak. Dans l'État de Johore, qui avait été libéré du paludisme, de nouveaux foyers sont apparus récemment dans de vastes secteurs de jungle défrichés en vue du développement agricole. Le succès des opérations antipaludiques s'est maintenu dans le Sarawak, où l'on rencontre quelques foyers, en particulier le long de la frontière avec Kalimantan Barat. A Sabah, l'incidence s'est élevée de 26 000 cas en 1987 à 48 000 en 1989. Une partie de cette augmentation peut être attribuée à l'intensification du dépistage grâce à un réseau croissant de plus de 600 agents bénévoles.

Au Viet Nam, l'incidence a légèrement diminué, surtout dans le nord et dans les provinces de plaine du sud. Elle a toutefois augmenté dans les provinces côtières du centre et sur les hauts plateaux du Tay-nguyen. Des flambées épidémiques importantes ont provoqué des taux élevés de morbidité grave et de mortalité.

Europe, y compris la Turquie et l'URSS

Le paludisme demeure endémique (*P. vivax* seulement) dans le sud-est et dans quelques autres foyers en Turquie, ainsi que dans quelques petits foyers en URSS (Azerbaïdjan et RSS de Tadjikie). En Turquie, le nombre de cas déclarés a diminué régulièrement, passant de 67 000 en 1983 à 12 000 en 1989. Environ 80% des notifications proviennent de l'Anatolie du sud-est et des provinces d'Adana, d'Içel et de Hatay. En URSS, le nombre global de cas de paludisme autochtone est tombé de 338 en 1988 à 285 en 1989. Près de 8 000 cas de paludisme importé ont été déclarés en Europe en 1989.

Note sur les unités géographiques

Il ne faudrait pas conclure de la présentation adoptée dans le *Relevé épidémiologique hebdomadaire* que l'Organisation mondiale de la Santé admet ou reconnaît officiellement le statut ou les limites des territoires mentionnés. Ce mode de présentation n'a d'autre objet que de donner un cadre géographique aux renseignements publiés. La même réserve vaut également pour toutes les notes et explications relatives aux pays et territoires qui figurent dans les tableaux.

Infected areas as at 6 June 1991

For criteria used in compiling this list, see No 16, 1991, pp. 115-116
X - Newly reported areas

Zones infectées au 6 juin 1991

Les critères appliqués pour la compilation de cette liste sont publiés dans le N° 16, 1991, pp. 115-116
X - Nouvelles zones signalées

Plague - Peste

Africa • Afrique

Madagascar

Antananarivo Province
Ambohidrantrao S. Préf.
Antananarivo-Avaradrano S. Préf.
Ambatolampy S. Préf.
Anjozorobe S. Préf.
Antananarivo S. Préf.
Antananarivo District
Antanifotsy S. Préf.
Antsirabe I S. Préf.
Antsirabe II S. Préf.
Ambodilala District
Ambohitsumanova District
Ampasatanety District
Manandona District
Soanindranjy District
Tsarofar District
Vianankarena District
Arivonimamo S. Préf.
Bejafo S. Préf.
Alakamisy-Anatavato District
Fanandrana S. Préf.
Farafsho S. Préf.
Mangakandriana S. Préf.
Miarinarivo S. Préf.
Analavory District
Anosibe Ifanja District
Remivohitra S. Préf.
Soavandriana S. Préf.
Ambatoasana Centre
Tsiranomandudy S. Préf.
Antsvanana Province
Andapa S. Préf.
Doany District
Fianarantsoa Province
Ambatoifanandrana S. Préf.
Ambondromisoatra District
Andrefambohitra District
Bevonotany District
Soanherenana District
Ambohimahazo S. Préf.
Manandroy District
Ambonira S. Préf.
Ambatomarina District
Ambohimahazo District
Ambovombe Centre
Andina District
Anjoma N'Ankona District
Anjoma Navona District
Ankazoambo District
Ivato District
Ivony District
Talata-Vohumena District
Tsarasotra District
Fandriana S. Préf.
Fiadanana District
Fianarantsoa I S. Préf.
Maharimo District
Fianarantsoa II S. Préf.
Andoharanomaiso District
Fianarantsoa II District
Manadrana S. Préf.
Mahaingana Province
Mandritsara S. Préf.
Toamasina Province
Moramanga S. Préf.
Tanzania, United Rep. of
Tanzanie, Rép.-Unie de
Tanga Region
Lushoto District
Tanga District
Zaire • Zaïre
Haut Zaïre Province
Mahagi Administrative Zone

America • Amérique

Bolivia - Bolivie

La Paz Department
Franz Tamayo Province
Sud Yungas Province
Valle Grande Province

Brazil • Brésil

Bahia State
Birtanga Municipio
Candelario Municipio
Central Municipio
Conceição Municipio
Feira de Santana Municipio
Iraquara Municipio
Irecê Municipio
Itaberaba Municipio
Jussara Municipio
Retrolândia Municipio
Riachão do Jacupe Municipio
Senhor do Bonfim Municipio
Serrinha Municipio

Teofilândia Municipio
Paraíba State
Araba Municipio
Barra de S. Rosa Municipio
Cuban Municipio
Oliveiras Municipio
Queimadas Municipio
Remigio Municipio
Solânea Municipio

Peru • Pérou

Cajamarca Department
Chota Province
Llama District
Miracosta District
Tocmoche District
San Miguel Province
Nanchoc District
San Gregorio District
San Miguel District
San Pablo Province
San Louis District
Pura Department
Ayabaca Province
Canales District
Lagunas District
Montero District
Paumas District
Sapillica District
Suyo District
Huancabamba Province
C de la Frontera District
Canchaque District
Huancabamba District
Pura Province
Las Lomas District

Asia • Asie

Viet Nam
Gia-Lai-Công Tum Province
Lâm Đông Province
Phù Khán Province

Cholera • Choléra

Africa • Afrique

Angola
Bengo Province
Benguela Province
Huambo Province
Huíla Province
Kuando-Kubango Province
Kuanene Province
Kwanza-Norte Province
Kwanza-Sul Province
Luanda Province
Luanda, Cap.
Malanga Province
Namibe Province
Uige Province
Zair Province
Benin • Bénin
Département de l'Atlantique
S. Préf. d'Alada
C. Préf. de Cotonou
S. Préf. de Toffo

Burundi

Bubanza Province
Bubanza Arrondissement
Cibitoke Arrondissement
Bigumbura Province
Bujumbura Arrondissement
Bururi Province
Makamba Arrondissement
Rumonge Arrondissement
Gitega Province
Gitega Arrondissement

Cameroon • Cameroun

Province de l'Extrême-Nord
Logone-et-Chari Département
Province Littoral
Moungo Département
Woun Département
Province du Nord
Benoué Département
Côte d'Ivoire
Département de l'Ouest
Man Sous Préfecture

Ghana

Accra Region
Accra District
Greater Accra District
Guinea • Guinée
Conakry Province
Forecariah Préfecture

Kenya

Coast Province
Kilifi District
Kisumu District

Kwale District
Mombasa District
Nyanza Province
Siaya District

Liberia • Libéria

Bong County
Montserrado County

Malawi

Central Region
Lilongwe District
Southern Region

Mali

Kayes Cercle
Kayes Cercle
Koulikoro Region
Nara Cercle

Mauritania • Mauritanie

Nouakchott District
1re Région
Hodh el Chargui
2e Région
Hodh el Gharbi
3e Région
Assaba et Gudimakha
4e Région
Gorgol
5e Région
Brakna
6e Région
Trarza

Mozambique

Cabo Delgado Province
Pemba City
Maputo Province
Maputo City
Nampula Province
Malema District
Nampula District
Niassa Province
Mecanhelas District
Sofala Province
Beira City
Tete Province
Moanze District
Tete City
Zambezia Province
Mojeza District
Quelimane District

Niger

Maradi Département

Nigeria • Nigéria

Bendel State
Bomadi
Rivers State
Yenogoa
Kaduna State
Dutsin-Ma
Funua
Katsina
Mamfashu
Zaria
Kano State

Sao Tome and Principe

São Tomé-et-Príncipe
São Tomé

Tanzania, United Rep. of

Tanzanie, Rép.-Unie de
Kilimanjaro Region
Moshi District
Mwanga District
Mtwara Region
Masasi District
Mtwara District

Zaire • Zaïre

Haut Zaïre Province
Kivu Province
Shaba Province

Zambia • Zambie

Central Province
Lusaka
Copperbelt Province
Northern Luapula Province
Southern Province

America • Amérique

Brazil - Brésil

Amazonas State
Chile • Chili
Antofagasta Province
Santiago Province
Colombia • Colombie
Cauca Department
Narno Department
Inguapi del Guadual
Salahonda

Tumaco
San José del Guaviare Province
Valle Department

Ecuador • Equateur

Azuay Province
Bolivar Province
Carchi Province
Chimborazo Province
El Guabo Municipio
Cotacachi Province
El Oro Province
Esmeraldas Province
Galapagos Province
Guayas Province
Guayaquil
Imbabura Province
Loya Province
Los Rios Province
Manabi Province
Pichincha Province
Tungurahua Province

Peru • Pérou

Amazonas Department
Ancash Department
Chambote District
Apurimac Department
Arequipa Department
Ayacucho Department
Cajamarca Department
Cuzco Department
Huamaco Department
Ica Department
Junan Department
La Libertad Department
Lambayeque Department
Lena Department
Callao District
Chancay District
Luna District
Loreto Department
Moquegua Department
Pasco Department
Pura Department
Puno Department
San Martin Department
Tacna Department
Tumbes Department
Ucayali Department

Asia • Asie

India • Inde

Andhra Pradesh State
Hyderabad District
Visakhapatnam District
Assam State
Delhi Territory
Gujarat State
Karnataka (Mysore) State
Bangalore District
Chitradurga District
Gulbarga District
Hassan District
Kolar District
Kerala State

Madhya Pradesh State

Maharashtra State

Nagpur District
Tami Nadu State
Chingleput District
Madras District
Madurai District
Pudukkottai District
Thanjavur District
Tiruchirappalli District
Tirunelveli District
Vellore District
Villupuram District
West Bengal State
Calcutta

Indonesia • Indonésie

Java Barat Province
Tangerang Regency
Kabupaten Selatan Province
Banjar Regency
Banjarmanan Municipality
Hulu Sungai Selatan Regency
Hulu Sungai Tengah Regency
Hulu Sungai Utara Regency
Tabalong Regency
Maluku Province
Maluku Tengah Regency
Sumatera Barat Province
Solok Regency

Iraq

Al-Basra Governorate
X Al-Anbar Governorate
X Al-Muthana Governorate
X Al-Najef Governorate

X Arbil Governorate
X Babil Governorate
X Baghdad Governorate
Dohuk Governorate
Dyala Governorate
X Karbala Governorate
Mesan Governorate
Nineveh Governorate
X Salah El-Din Governorate
Sulaimanyah Governorate
X Tikar Governorate
Wasit Governorate

Nepal • Népal

Khatmandu District
Viet Nam
Binh Tri Thiên Province
Nghua Binh Province
Phù Khán Province

Yellow fever • Fièvre jaune

Africa • Afrique

Angola
Bengo Province
Luanda Province
Cameroon • Cameroun
Province de l'Extrême-Nord
Mayo Sava Département
Mayo Tsanaga Département
Gambia • Gambie
Upper River Division
Guinea • Guinée
Siigari Region

Mali

Kayes Région
Kuta Cercle
Koulikoro Région
Djolla Cercle
Kangaba Cercle
Kau Cercle
Kolokani Cercle

Nigeria • Nigéria

Anambra State
Bauchi State
Bendel State
Benue State
Cross River State
Kaduna State
Kwara State
Lagos State
Niger State
Ogun State
Ondo State
Oyo State

Sudan • Soudan

Territory South of 12° N.
Territoire situé au sud du 12° N.

Zaire • Zaïre

Territory North of 10° S.
Territoire situé au nord du 10° S.

America • Amérique

Bolivia • Bolivie

Batu Department
Ballivian Province
Itenez Province
Cochabamba Department
Ayopayo Province
Carrasco Province
Chapare Province
La Paz Department
Larecaja Province
Murillo Province
Nor Yungas Province
Quinn Province
Sud Yungas Province
Santa Cruz Department
Andrés Baez Province
Cordillera Province
Florida Province
Gutiérrez Province
Ichilo Province

Brazil • Brésil

Amapá Territory
Macapá Municipio
Amazonas State
Canutama Municipio
João Figueiredo Municipio
Mansquim Municipio
Manaus Municipio
Maratá Municipio
Nova Olinda do Norte Municipio
Novo Arafá Municipio
Tefé Municipio

Urucara Municipio <i>Goiás State</i> Alto Paraíso Municipio Bela Vista Municipio Caiapônia Municipio Diamantina Municipio Formosa Municipio Goiás Velho Municipio Mara Rosa Municipio Nova Crixas Municipio Planaltina Municipio Santa Cruz Municipio <i>Maranhão State</i> Grajaú Municipio Lago da Pedra Municipio Montes Altos Municipio <i>Mato Grosso State</i> Antônio João Municipio Diamantino Municipio Jardim Municipio Nova Maringá Municipio Placido de Castro Municipio Sidrolândia Municipio Sinop Municipio Teranos Municipio <i>Minas Gerais State</i> Bonfinópolis Municipio Francisco Dumont Municipio Mirabela Municipio Paracatu Municipio Unai Municipio <i>Pará State</i> Alenquer Municipio Almeirim Municipio Altamira Municipio Araguaia Municipio Faro Municipio	Monte Alegre Municipio Piraí Municipio Rendição Municipio São Domingos do Capim Municipio Sen. José Porfírio Municipio Tailândia Municipio Xinguaçu Municipio <i>Roraima State</i> Cacoal Municipio <i>Roraima Territory</i> Bonfim Municipio Garimpo Munim Municipio Maloca Caju Municipio Colombia • Colombie <i>Antioquia Department</i> Anorí Municipio Taraza Municipio Yondó Municipio <i>Arauca Intendencia</i> Arauca Municipio Saravena Municipio <i>Boyacá Department</i> Chita Municipio Puerta Boyacá Municipio <i>Caucaía Intendencia</i> Belén de los Andaquíes Municipio El Doncello Municipio San Vicente de Caguán Municipio <i>Casanare Intendencia</i> Hato Corozal Municipio Tamara Municipio Yopal Municipio <i>Cesar Department</i> Valledupar Municipio	<i>Choco Department</i> Río Sucio Municipio <i>Cundinamarca Department</i> Maya Municipio <i>Guaviare Intendencia</i> Miraflores Municipio San Juan del Guaviare Municipio <i>Meta Intendencia</i> Cabuyaro Municipio <i>La Primavera Department</i> San Carlo de Guaroa Municipio Villavicencio Municipio Vista Hermosa Municipio <i>Norte de Santander Department</i> Cucuta Municipio Tibú Municipio <i>Cucuta Intendencia</i> Toledo Municipio <i>Putumayo Intendencia</i> Puerto Asis Municipio <i>Santander Department</i> Bucaramanga Municipio Cimitarra Municipio El Carmen Municipio <i>Vichada Department</i> Puerto Trujillo Municipio Ecuador • Equateur <i>Napo Province</i> Humayacu District <i>Zamora-Chinchipe Province</i> Peru • Pérou <i>Ayacucho Department</i>	<i>Huancá Province</i> San José Sanillana District <i>Cusco Department</i> <i>La Convención Province</i> Echarate District Kitani District Maranura District Santa Ana District <i>Huanuco Department</i> <i>Huamantla Province</i> Monzon District <i>Leoncio Prado Province</i> Aloma Robles District Aucayacu District J. C. Castello District Leoncio Prado District Monzon District P. Luyando District Rupa Rupa District <i>Marañón Province</i> Cholon District <i>Junín Department</i> <i>Chanchamayo Province</i> Chanchamayo District Perene District San Luis Sevaró District Viloc District <i>Saño Province</i> Coviriali District Mazaman District Pangoa District Pichanali District Río Negro District Río Tambo District Saupo District <i>Loreto Department</i> <i>Ucayali Province</i>	Contamana District Purus District <i>Madre de Dios Department</i> <i>Manu Province</i> Madre de Dios District Manu District <i>Tambopata Province</i> Inambari District Las Piedras District Tambopata District <i>Puno Department</i> <i>Sandía Province</i> San Juan del Oro District San Roman District Vilcabamba District <i>San Martín Department</i> <i>Huallaga Province</i> Bellavista District Saposoa District <i>Lamas Province</i> Lamas District Tabalazos District <i>Morales Cáceres Province</i> Campanilla District <i>San Martín Province</i> Juan Guerra District Sauce District <i>Tocache Province</i> La Polvora District Nuevo Progreso District Toocache District Uchiza District <i>Ucayali Department</i> <i>Coronel Portillo Province</i> Calleria District <i>Padre Abad Province</i> Padre Abad District
--	--	--	--	--

DISEASES SUBJECT TO THE REGULATIONS

MALADIES SOUMISES AU RÉGLEMENT

Notifications received from 31 May to 6 June 1991

Notifications reçues du 31 mai au 6 juin 1991

C - cases, D - deaths, ... - data not yet received,
 i - imported, r - revised, s - suspect

C - cas, D - décès, ... - données non encore disponibles,
 i - importé, r - révisé, s - suspect

Cholera • Choléra
 América • Amérique

	C	D
Brazil - Brésil	17	IV-27.V
.....	11	0
Chile - Chili	12	IV-27.V
.....	40	2
Colombia - Colombie	8	III-4.VI
.....	1792 ¹	28
United States of America		
Etats-Unis d'Amérique	24	IV
.....	1 ¹	0

¹ 456 cases confirmed / 456 cas confirmés

Asio • Asie

	C	D
Iraq	10-19	V
.....	56	0
Singapore - Singapour	19-25	V
.....	2	0

Plague • Peste

África • Afrique

	C	D
Madagascar	1-8	V
<i>Francavusoa Province</i>		
Ambositra S. Préf.	3(2s)	0

**There have been no notifications of areas removed.
 Aucune notification de zones supprimées n'a été reçue.**

Telex: 415416 Fax: 791 07 46
 (Attention EPIDNATIONS for notifications of diseases subject to the regulations)

Automatic telex reply service:
 Telex 415768 Geneva followed by ZCZC ENGL for reply in English

Price of the *Weekly Epidemiological Record*
 Annual subscription Sw. fr. 150.-

Telex: 415416 Fax: 791 07 46
 (À l'attention d'EPIDNATIONS concernant les notifications des maladies soumises au règlement)

Service automatique de réponse par télex:
 Telex 415768 Genève suivi de ZCZC FRAN pour une réponse en français

Prix du *Relevé épidémiologique hebdomadaire*
 Abonnement annuel Fr. s. 150.-