

INFORMATIONS ÉPIDÉMIOLOGIQUES

GRIPPE

Europe

Bulgarie. — Pendant le mois de mars, des épidémies locales de grippe due au virus A2 ont été rapportées à Kazanlik dans le département de Stara Zagora et à Isprihovo, dans le département de Pazardzhik. L'affection a été bénigne au point de vue clinique.

France. —¹ Le 26 mars, l'épidémie de grippe n'était pas terminée. En dehors des départements mentionnés dans le *Relevé* N° 13, l'infection à virus A2 fut mise en évidence par la sérologie, entre le 4 et le 20 mars, dans neuf départements des régions nord et nord-est (dont Paris et deux départements voisins), neuf départements des régions nord-ouest et ouest, quatre départements de la région centre-nord et quatre départements des régions sud, sud-est et sud-ouest.

En plus des cas d'infection à virus A2, quelques cas sporadiques d'infection à virus B ont été mis en évidence à Paris et dans les départements du Haut-Rhin, de l'Aube et de l'Ille-et-Vilaine.

Cinq souches ont été isolées à Paris et à Toulouse; deux d'entre elles ont déjà été identifiées comme étant du virus A2.

Tous les groupes d'âges sont atteints. L'affection est généralement bénigne.

Suède (Information au 29 mars). —² On a observé une nouvelle augmentation de l'incidence des affections d'allure grippale notifiées chaque semaine pour l'ensemble du pays (12 687 cas pour la semaine terminée le 14 mars, 12 932 cas pour la semaine terminée le 21 mars). L'incidence a diminué dans les districts de Norrbotten et Västerbotten, situés à l'extrême nord; elle a augmenté d'une manière spectaculaire dans quelques autres districts, surtout ceux de Gävleborg et Östergötland; enfin, elle s'est maintenue à un niveau plutôt élevé dans les districts de Malmöhus, Kristianstad et Kalmar, situés dans le sud-est.

L'affection est restée cliniquement bénigne, à part un cas extrêmement grave de pneumonie à virus chez un jeune soldat (infection à virus A confirmée par la sérologie).

Une nouvelle souche de virus A2 a été isolée à l'Institut de Bactériologie de l'Université de Lund. Tous les laboratoires de virologie du pays ont mis en évidence l'infection à virus A par la sérologie (pour l'ensemble du pays du 16 février au 22 mars: 214 confirmations sérologiques de l'infection à virus A et 14 confirmations sérologiques de l'infection à adénovirus).

Suisse (Information au 3 avril). —¹ Le nombre d'affections d'allure grippale notifiées pour la semaine du 21 au 27 mars fut sensiblement le même que celui de la semaine précédente (plus de 4 500 cas).

¹ Voir N° 13, p. 162.

² Voir N° 9 et 12, pp. 103 et 146.

EPIDEMIOLOGICAL NOTES

INFLUENZA

Europe

Bulgaria. — Local outbreaks of influenza due to Virus A2 were reported in March at Kazanlik, Stara Zagora Department, and at Isprihovo, Pazardzhik Department. The disease was clinically mild.

France. —¹ On 26 March, the influenza outbreak had not ended. In addition to the departments mentioned in *Record* No. 13, serological evidence of infection with Virus A2 was obtained between 4 and 20 March in nine departments of the north and north-east regions (including Paris and two neighbouring departments), nine departments of the north-west and west regions, four departments of the north-central region and four departments of the south, south-east and south-west regions.

In addition to the cases of infection due to Virus A2, evidence of Virus B infection was obtained in a few cases in Paris and in the Haut-Rhin, Aube and Ille-et-Vilaine Departments.

Five strains have been isolated in Paris and Toulouse; two of them have already been identified as A2 Virus.

All groups of ages are affected, and the disease is generally mild.

Sweden (Information on 29 March). —² A further increase has been observed in the incidence of influenza-like illnesses notified each week for the whole country (12 687 cases for the week ended 14 March; 12 932 cases for the week ended 21 March). There has been a decrease of the incidence in the two most northern districts of Norrbotten and Västerbotten, while an impressive increase has been noted in some other districts, particularly those of Gävleborg and Östergötland; in the south-eastern districts of Malmöhus, Kristianstad and Kalmar, the incidence has remained rather high.

The disease continues to be clinically mild, with the exception of one extremely severe case of viral pneumonia in a young soldier (serological evidence of infection with Virus A was obtained).

One further strain of Virus A2 was isolated at the Bacteriological Institute of Lund University. Serological evidence of infection with Virus A has been obtained in all virus laboratories of the country (for the whole country from 16 February to 22 March: 214 serological confirmations of infection with Virus A and 14 serological confirmations of infection with adenovirus).

Switzerland (Information on 3 April). —¹ The number of influenza-like illnesses notified for the week 21-27 March was approximately that of the preceding week (more than 4 500 cases).

¹ See No. 13, p. 162.

² See Nos. 9 and 12, pp. 103 and 146.

INFORMATIONS ÉPIDÉMIOLOGIQUES

(suite)

CHOLÉRA

Asie

EPIDEMIOLOGICAL NOTES

(continued)

CHOLERA

Asia

République du Viet-Nam. — Depuis la mi-mars, l'incidence des cas de choléra notifiés chaque semaine accuse une nette augmentation à Saïgon, comme le montre le tableau suivant:

Republic of Viet-Nam. — Since mid-March, there has been a sharp rise in the incidence of cholera cases notified each week at Saïgon, as shown by the following table:

Semaine terminée le	20.2	27.2	6.3	13.3	20.3	27.3	3.4	Week ended
Nombre de cas notifiés	4	8	0	13 ¹	37	60	97	Number of notified cases

¹ Dont 2 cas suspects.

¹ Including 2 suspected cases.