

## COXSACKIE B VIRUS INFECTIONS

UNITED KINGDOM. — Considerable numbers of Coxsackie B viruses (1 269) were isolated during 1971 with serotypes B2 and B5 predominating and accounting for 34% (431 isolations) and 29% (364 isolations) respectively of the total. These two serotypes have not been isolated in such numbers since 1967 in the case of B2 and 1965 in the case of B5.<sup>1</sup>

Serotypes 2 to 5 vary in incidence from year to year, and outbreaks of each type tend to occur every three to six years. Type 1, however, does not seem to share this periodicity, although an epidemic due to this virus occurred in 1971 and has previously been described.<sup>1</sup> The outbreak of type B2 in 1971 has also been reported.<sup>2</sup> Type B6 is rarely isolated compared to the other serotypes.

The number of isolations of Coxsackie B5 virus began to increase in June and reached a peak at the end of August; isolations have slowly declined since then but have not yet reached the usual baseline. An increased summer incidence has been a feature of all infections with the Coxsackie B group of viruses. Infections with Coxsackie B5 virus were reported from all parts of the British Isles, but most commonly from laboratories in the south of England.

In some situations there were cases within single families and in others minor epidemics seemed to occur.

The age distribution of the 364 infections reported in 1971 reflects, to some extent, a greater tendency to investigate those cases which involved children (219) rather than adults (145). The greatest incidence was in infants under one year of age; children were diagnosed more frequently than adults and only 5% of confirmed infections occurred in adults more than 45 years of age. There were more reported infections in male than in female children.

The most common manifestations in children were respiratory tract infection (23%) and meningitis (22%); gastro-intestinal symptoms occurred in a further 13%. The infection caused general symptoms such as malaise, headache and aching limbs in 15% of cases and 7% of the isolations were made in persons without symptoms. A clinical diagnosis of whooping cough was made in two children. Meningitis was the most common clinical manifestation in adults and occurred in 40% of the cases reported; respiratory illness was the main feature in 27%. On the other hand, gastro-intestinal symptoms were much less commonly reported in adults than in children. Bornholm disease was diagnosed in 11 patients, seven of whom were children. Five patients, all of them adults, had pericarditis, and an infant six months of age developed a myocarditis from which he recovered. Three fatal cases were reported; one was an infant two weeks of age who had generalised infection and the other two were adults, one with myocarditis and the other with encephalitis.

<sup>1</sup> See No. 25, 1971, p. 248.

<sup>2</sup> See No. 47, 1971, p. 479.

## INFECTIONS À VIRUS COXSACKIE B

ROYAUME-UNL — De nombreux virus Coxsackie B (1 269) ont été isolés en 1971. Les sérotypes B2 et B5 prédominaient, représentant respectivement 34% (431 isolations) et 29% (364 isolations) du total. Ils n'avaient jamais été isolés en si grand nombre depuis 1967 pour le sérotype B2 et 1965 pour le sérotype B5.<sup>1</sup>

L'incidence des infections dues aux sérotypes 2 à 5 varie selon les années, et des épidémies de chaque type s'observent à peu près tous les trois à six ans. Le type 1, par contre, ne semble pas soumis à cette périodicité; une épidémie due à ce virus s'est produite en 1971 et a déjà été décrite.<sup>1</sup> L'épidémie du type B2 de 1971 a également été signalée.<sup>2</sup> Par rapport aux autres sérotypes, le type B6 est rarement isolé.

Le nombre d'isolements de virus Coxsackie B5 a commencé à augmenter en juin pour atteindre un maximum à la fin d'août; il a lentement diminué depuis lors, mais n'est pas encore retombé à son niveau de base habituel. Une recrudescence pendant les mois d'été a été enregistrée pour toutes les infections dues à des virus du groupe Coxsackie B. Des infections dues au sérotype B5 ont été signalées dans toutes les régions des Îles britanniques, mais surtout par les laboratoires du sud de l'Angleterre.

On a observé des cas limités à une seule famille, ainsi que de petites épidémies.

La distribution par âge des 364 infections signalées en 1971 reflète dans une certaine mesure la tendance à étudier davantage les cas apparus parmi les enfants (219) que parmi les adultes (145). L'incidence la plus forte a été notée chez les enfants de moins d'un an; les cas diagnostiqués ont été plus nombreux chez les enfants en général que chez les adultes et 5% seulement des infections confirmées se sont produites chez des individus de plus de 45 ans. Les cas étaient plus nombreux chez les garçons que chez les filles.

Les manifestations les plus courantes chez les enfants ont été l'infection de l'appareil respiratoire (23%) et la méningite (22%); les troubles gastro-intestinaux venaient ensuite (13%). Les symptômes généraux étaient les suivants: malaises, céphalées, douleurs dans les membres pour 15% des cas; 7% des isolements ont été obtenus à partir d'échantillons provenant de sujets asymptomatiques. Un diagnostic clinique de coqueluche a été posé pour deux enfants. Chez les adultes, la méningite a été la manifestation la plus courante et elle a été observée dans 40% des cas; les troubles de l'appareil respiratoire étaient prédominants dans 27% des cas. Les symptômes gastro-intestinaux, par contre, étaient beaucoup moins fréquents chez les adultes que chez les enfants. La maladie de Bornholm a été diagnostiquée chez 11 malades, dont sept enfants. Cinq malades (tous adultes) étaient atteints de péricardite et un enfant de six mois a présenté une myocardite dont il a guéri. Trois cas mortels ont été signalés; l'un était un enfant âgé de deux semaines qui présentait une infection généralisée, les deux autres étaient des adultes, atteints l'un de myocardite et l'autre d'encéphalite.

<sup>1</sup> Voir No 25, 1971, p. 248.

<sup>2</sup> Voir No 47, 1971, p. 479.