

CHOLERA

SINGAPORE. — Two cases caused by *V. cholerae*, biotype *eltor*, serotype Ogawa, have been confirmed on 11 May. The first case was a 21-year-old Malaysian girl, originally from Malacca (an infected area), who had a history of diarrhoea and vomiting beginning on 9 May. However, her last visit to Malacca was from 20-24 March 1972 and no friends or relatives had visited her since that time.

The second case was a 42-year-old woman who experienced diarrhoea accompanied by colicky pain on 9 May. She lives in a slum tenement where community bucket latrines are shared by the residents of the building. This patient had not been beyond her immediate surroundings.

In both cases, all home contacts (98 from the first and three from the second) were immediately isolated in hospital. No diarrhoea cases were found in the neighbourhood.

On 12 and 13 May, three further cases (with one death) and five carriers were detected. The first of these was a man 68 years of age who died within a few hours of admission to hospital and was diagnosed post mortem. One carrier, the husband of another case, was employed as a cook in a local jam factory. Samples of the jam were taken for bacteriological examination and all factory workers were isolated as contacts.

From 14 May to 24 June, a total of 89 cases with three deaths and 12 carriers have been reported. Ten of the cases were employed as food hawkers. All carriers were home contacts except for a hawker, who sold food to five of the cases. Although he was excreting cholera vibrios, samples of his food were negative but contaminated with *Escherichia coli*.

A total of 399 food samples were taken for bacteriological examinations, 227 of the 381 samples examined were contaminated with *E. coli*. The remaining 18 samples are still under investigation. It is interesting to note that faecal *E. coli* was isolated from the centre of uncut water melons. It is believed that some traders inject syrup into water melons to make them sweeter and heavier.

More cases occurred in males (49) than in females (40). The three fatal cases were a man aged 68 years and two females aged 86 and 49. The 49 year-old woman was from Pulau Sudong, a southern island close to the Riau Archipelago. No other case or carrier has been discovered in this island. She had been ill for five days and did not seek medical assistance. She was diagnosed by post mortem rectal swabbing. Cases occurred in all age-groups with the exception of young children under four years of age. The majority of cases (60) occurred in persons 35 years and older.

All homes are serviced by a public water supply. A feature of the current outbreaks has been a high incidence of cases in low-cost apartments with good sanitation, and the appearance for the first time of cases among higher socio-economic groups. All necessary health measures have been implemented, with special emphasis on general cleansing, disinfection and anti-fly measures. Mass vaccination has not been advocated, but vaccination of contacts was advised.

CHOLÉRA

SINGAPOUR. — Deux cas provoqués par le biotype *eltor*, sérotype Ogawa, de *V. cholerae* ont été confirmés le 11 mai. Le premier est une Malaise de 21 ans, originaire de Malacca (zone infectée), chez qui une diarrhée et des vomissements se sont déclarés le 9 mai. Son dernier séjour à Malacca remontait à la période du 20 au 24 mars 1972, et aucun ami ou parent ne lui avait rendu visite depuis lors.

Le deuxième cas est une femme de 42 ans, qui, le 9 mai, a été prise de diarrhée accompagnée de douleurs abdominales. Elle habite un taudis dont les latrines à tous les occupants. Elle n'avait pas quitté les environs immédiats de l'immeuble.

Dans les deux cas, toutes les personnes ayant eu des contacts (98 pour le premier et trois pour le second) avec le malade à son domicile ont été hospitalisées et isolées. Aucun cas de diarrhée n'a été observé dans le voisinage.

Les 12 et 13 mai, trois autres cas (dont un mortel) et cinq porteurs ont été découverts. Dans le premier cas, il s'agit d'un homme de 68 ans qui est mort peu après son admission à l'hôpital et chez qui la maladie a été diagnostiquée post mortem. Un des porteurs, époux d'une des malades, est cuisinier dans une confiserie locale. Des échantillons de confiture ont été soumis à l'examen bactériologique et tous les employés de la confiserie ont été isolés.

Du 14 mai au 24 juin, 89 cas au total (dont trois mortels) et 12 porteurs ont été signalés. Dix des malades exerçaient le métier de marchand des quatre saisons. Tous les porteurs étaient des contacts familiaux, à l'exception d'un marchand qui avait vendu des denrées à cinq des malades. Ses selles contenaient des vibrios cholériques mais les échantillons prélevés sur sa marchandise étaient négatifs; ils étaient toutefois contaminés par *Escherichia coli*.

Au total, 399 échantillons d'aliments ont été prélevés pour examen bactériologique; 227 des 381 échantillons examinés étaient contaminés par *E. coli*. L'examen des 18 autres se poursuit. Il est intéressant de noter qu'*E. coli* (fécal) a été isolé sur des échantillons prélevés au centre de pastèques non coupées. On croit savoir que certains marchands injectent du sirop dans les pastèques pour les rendre plus sucrées et plus lourdes.

La maladie a frappé plus d'hommes (49) que de femmes (40). Les trois malades décédés étaient un homme de 68 ans et deux femmes de 86 et 49 ans. La femme de 49 ans habitait à Pulau Sudong, une île du sud proche de l'archipel de Riau. Aucun autre cas et aucun porteur n'a été découvert dans cette île. La malade avait été souffrante pendant cinq jours mais n'avait pas consulté de médecin. C'est un écouvillonnage rectal qui a permis de diagnostiquer la maladie post mortem. Il y a eu des malades dans tous les groupes d'âge, à l'exception des enfants de moins de quatre ans. En majorité (60), il s'agissait de sujets âgés de 35 ans ou plus.

Tous les logements sont desservis par un réseau public de distribution d'eau. Les poussées actuelles sont caractérisées par une incidence élevée dans des appartements salubres à prix modéré et, pour la première fois, par l'apparition de la maladie dans les classes sociales aisées. Toutes les mesures sanitaires nécessaires ont été prises, l'accent étant mis plus particulièrement sur des opérations de nettoyage général, sur la désinfection et sur la destruction des mouches. La vaccination de masse n'a pas été préconisée mais on a recommandé de vacciner les contacts.