



WORLD HEALTH ORGANIZATION
GENEVA

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ
GENÈVE

WEEKLY EPIDEMIOLOGICAL RECORD

Epidemiological notes on communicable diseases of international importance and information concerning the application of the International Health Regulations (1969)

RELEVÉ ÉPIDÉMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE

Notes épidémiologiques sur des maladies transmissibles d'importance internationale et informations concernant l'application du Règlement sanitaire international (1969)

Epidemiological Surveillance of Communicable Diseases
Telegraphic Address: EPIDNATIONS GENEVA Telex 27821

Service de la Surveillance épidémiologique des Maladies transmissibles
Adresse télégraphique: EPIDNATIONS GENÈVE Télec 27821

Automatic Telex Reply Service
Telex 28150 Geneva with ZCZC and ENGL for a reply in English

Service automatique de réponse
Télec 28150 Genève suivi de ZCZC et FRAN pour une réponse en français

1 NOVEMBER 1974

49th YEAR — 49^e ANNÉE

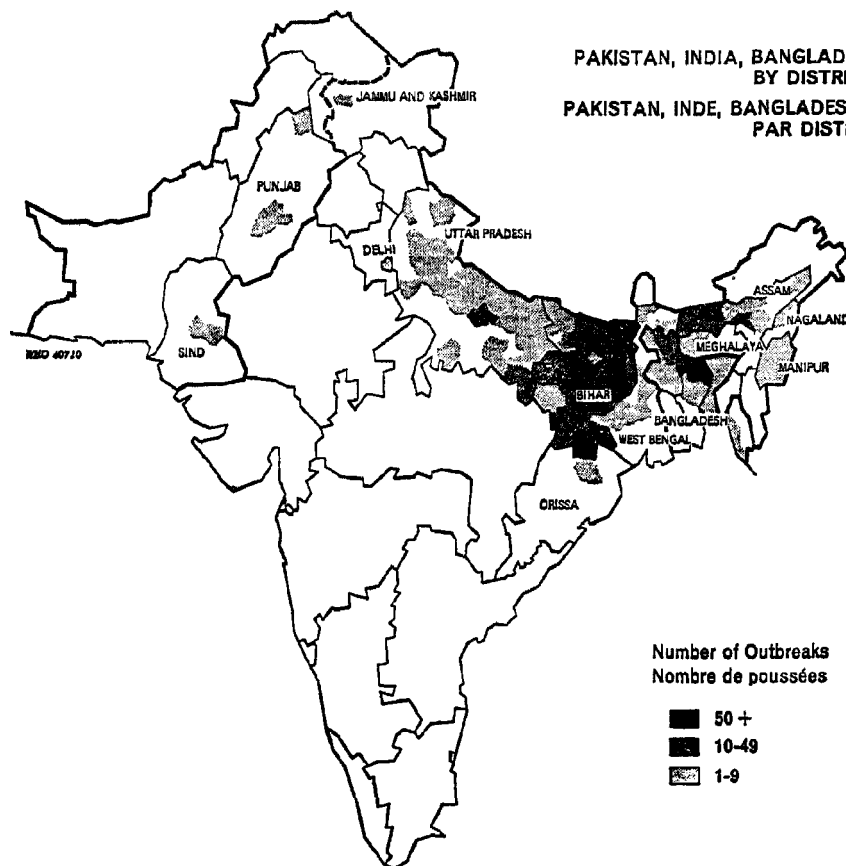
1^{er} NOVEMBRE 1974

SMALLPOX SURVEILLANCE

At the end of October, smallpox infected areas are fewer in number than have ever been recorded and under the impact of intensive campaigns in each of the remaining endemic countries, cases and outbreaks in the infected areas are rapidly decreasing in number (Table 1). As shown in Figure 1, the endemic areas of Asia are now almost wholly confined to limited areas of eastern India and northern Bangladesh. In Pakistan, no cases whatsoever have been detected anywhere in the country during the past two

SURVEILLANCE DE LA VARIOLE

A fin octobre, le nombre des zones infectées est le plus bas qu'on ait jamais enregistré, et celui des cas et des poussées y diminue rapidement sous l'effet des campagnes intensives entreprises dans chacun des pays où la maladie reste endémique (Tableau 1). Comme le montre la Figure 1, en Asie les zones d'endémie sont presque exclusivement situées dans certains secteurs limités de l'Inde orientale et du Bangladesh septentrional. Au Pakistan, aucun cas n'a été déposé durant les deux dernières semaines en dépit des



Epidemiological notes contained in this number:
Influenza, International Health Regulations (1969), Plague, Smallpox Surveillance, Surveillance of Typhoid Fever, Surveillance of Yellow Fever, Viral Hepatitis.
List of Newly Infected Areas, p. 372.

Informations épidémiologiques contenues dans ce numéro:
Grippe, hépatite virale, peste, règlement sanitaire international (1969), surveillance de la fièvre jaune, surveillance de la fièvre typhoïde, surveillance de la variole.
Liste des zones nouvellement infectées, p. 372.

SMALLPOX SURVEILLANCE — 1974 — SURVEILLANCE DE LA VARIOLE
 TABLE 1. PROVISIONAL NUMBER OF CASES BY WEEK (INCLUDING SUSPECTED AND IMPORTED CASES)
 REPORTS RECEIVED BY 29 OCTOBER 1974
 TABLEAU 1. NOMBRE PROVISOIRE DE CAS PAR SEMAINE (Y COMPRIS CAS SUSPECTS ET IMPORTÉS)
 RAPPORTS REÇUS JUSQU'AU 29 OCTOBRE 1974

COUNTRY — PAYS	Population 1974 (Millions)	1974																	TOTAL to date à ce jour	1973			
		Jan.	Feb.	Mar.	April	May	June	July	August				September				October				TOTAL same period même période	TOTAL for year pour l'année	
		1-5	6-9	10-13	14-17	18-22	23-26	27-31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41		42	43		
AFRICA — AFRIQUE																				4 038	4 315	5 441	
Ethiopia — Ethiopie																				4 038	4 294	5 414	
Begemdir	1.5	72	20	135	55	150	76	19	—	1	23	2	—	—	—	—	—	—	—	570	399	511	
Gojjam	1.8	44	27	329	214	340	121	155	47	43	57	4	35	30	29	17	7	17	24	1 547	867	1 044	
Hararge	3.8	159	182	75	50	44	12	72	14	20	11	1	6	8	7	4	2	—	13	686	984	1 327	
Shoa	4.5	70	56	13	38	96	5	12	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	295	836	1 034	
Wollo	3.5	106	95	159	108	105	65	11	22	5	—	1	2	—	—	—	—	—	—	679	577	854	
Other provinces — Autres provinces	11.9	14	54	22	8	35	47	46	—	9	5	9	12	—	—	—	—	—	—	261	611	644	
Other countries — Autres pays																					21	27	
ASIA — ASIE																				207 468	102 973	130 108	
Bangladesh																				15 684	30 302	32 711	
Chittagong Division	22.1	16	189	96	25	4	50	73	21	48	13	9	82	3	12	1	2	4	33	681	2 800	2 895	
Dacca Division	24.9	763	668	613	1 410	1 225	776	483	146	120	94	87	37	33	31	29	11	30	25	6 669	10 689	11 874	
Khulna Division	16.3	132	351	298	207	183	21	13	30	4	80	3	3	1	—	—	—	—	—	1 327	10 199	10 704	
Rajshahi Division	19.3	521	899	635	468	2 525	874	512	165	128	63	58	24	58	43	3	11	4	8	7 007	6 614	7 238	
India — Inde																				183 926	64 819	88 114	
East — Est																							
Arunachal Pradesh	.5	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	2	
Assam	16.1	25	187	244	898	1 128	1 914	467	138	17	38	230	5	86	184	102	90	51	—	5 804	229	458	
Manipur	1.2	—	—	—	4	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	10	13	13	
Meghalaya	1.1	102	24	30	88	123	53	46	6	—	—	—	—	—	6	5	—	—	—	483	4	30	
Mizoram	.4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	
Nagaland	.6	—	—	—	2	3	22	18	—	—	—	—	—	—	—	1	1	—	—	47	27	45	
Tripura	1.7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	9	9	
West — Ouest																							
Chandigarh	.3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	
Delhi	4.5	15	54	16	10	23	6	16	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	145	165	168	
Gujarat	28.8	—	—	3	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	3	1	—	—	—	5	9	9	
Haryana	10.8	2	4	3	23	10	18	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	71	187	188	
Himachal Pradesh	3.7	—	—	3	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6	2	2	
Jammu and Kashmir*	5.0	306	78	118	98	90	36	27	—	—	—	—	—	—	5	1	1	—	—	760	517	941	
Punjab	14.5	—	2	10	5	10	5	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	39	65	65	
Rajasthan	27.8	14	8	2	1	1	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	61	835	877	
Central — Centrale																							
Bihar	60.3	4 816	10 697	12 788	14 553	35 626	14 971	14 076	3 125	1 934	2 809	3 729	1 268	632	821	695	1 136	467	—	124 137	12 837	24 237	
Madhya Pradesh	44.8	386	310	305	358	475	157	200	28	15	3	—	5	—	—	—	—	—	—	2 240	3 633	5 400	
Uttar Pradesh	94.6	2 800	2 477	3 787	4 856	8 337	6 291	4 886	420	383	317	658	243	190	117	148	209	103	103	36 325	26 429	34 444	
West Bengal	48.0	607	721	1 819	2 428	2 196	1 794	991	103	84	52	103	24	15	23	22	12	10	7	11 011	17 410	18 486	
South — Sud																							
Andhra Pradesh	46.5	60	56	52	25	32	11	5	2	1	—	—	—	1	—	—	—	—	—	245	1 135	1 295	
Karnataka	31.4	1	5	—	4	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	11	4	6	
Kerala	22.9	—	—	2	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Maharashtra	54.3	160	71	36	41	91	31	12	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	448	157	158	
Orissa	23.6	53	65	347	365	565	260	212	5	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2 058	1 146	1 276	
Tamil Nadu	44.1	—	—	—	9	3	1	—	21	93	11	11	9	2	10	22	2	10	—	14	3	3	
Other Union Terr. — Autres terr. Union	1.7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Pakistan																				7 858	7 827	9 258	
Azad Kashmir*	.5	—	1	6	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	9	—	—	
Baluchistan	2.5	20	10	3	5	11	38	7	—	100	—	—	—	—	—	—	—	—	—	202	650	801	
N.W.F.P.	11.3	32	36	—	—	23	14	33	2	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	163	184	194	
Punjab	39.2	224	170	262	206	253	141	174	10	27	6	6	3	7	7	1	3	2	—	1 502	216	415	
West. Ind.	14.7	640	1 075	1 138	1 326	1 029	400	298	23	25	1	5	5	12	3	—	—	—	—	5 982	6 777	7 848	
Other countries — Autres pays																							
NON-ENDEMIC COUNTRIES — Importations																				1 446	268 ^a	304 ^a	
PAYS DE NON ENDEMICITÉ — Cas importés																							
Fr. Terr. of the Afars and the Issas — Terr. fr. des Afars et des Issas	.1	—	2	4	7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	13	4	14	
Japan — Japon	107.8	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	1	
Kenya	12.2	1	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4	—	—	
Nepal — Népal	12.2	34	49	157	219	379	215	231	—	30	1	21	44	6	—	2	17	5	8	1 418	252	277	
Somalia — Somalie	3.0	5	—	2	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	10	6	7	
TOTAL		12 201	18 666	23 513	28 114	55 126	28 427	23 116	15 937				5 291				2 561				212 952	107 656	135 853

* Data concerning areas the final status of which has not yet been determined.
 Données concernant des zones dont le statut définitif n'a pas encore été déterminé.
^a Includes 5 cases in United Kingdom — Y compris 5 cas au Royaume-Uni.

— Nil — Zéro.

... Data not received ... Données non reçues.

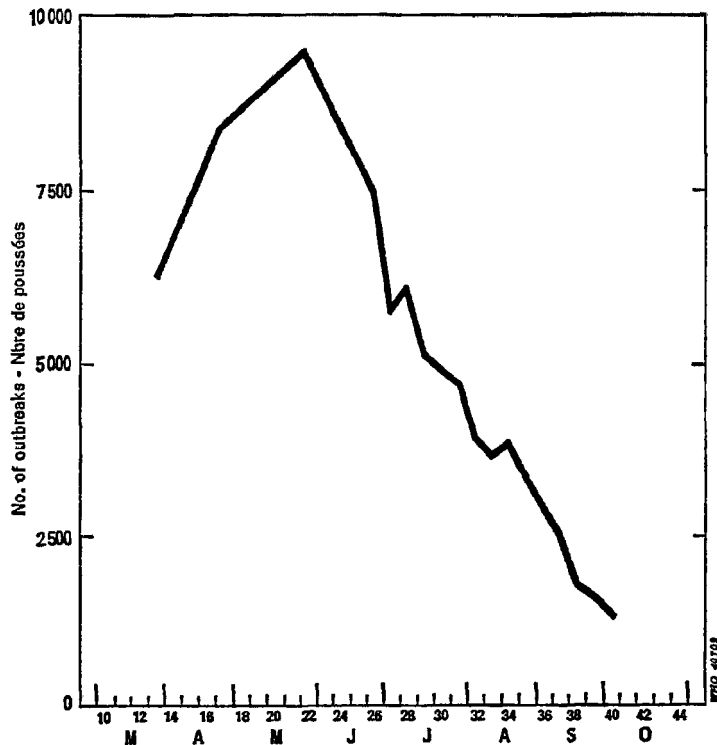
weeks despite an intensive search by programme personnel and the offer of a reward of 100 rupees to anyone who reports an outbreak. In Nepal, no cases with onsets of illness more recent than 27 September have been found. In India, 6 650 of the cases detected since 1 September (97%) have occurred in only three states (Assam, Bihar and Uttar Pradesh) of the country's 30 states and union territories; in Bangladesh, 78% of the remaining outbreaks are in two of the 19 districts; and in Ethiopia, all but 22 cases found during the past seven weeks have occurred in two of the country's 14 provinces.

For the still infected areas, it is felt that the number of remaining active outbreaks best reflects the status of the problem. An active outbreak is defined as a village or municipal ward which has experienced one or more cases of smallpox during the preceding four weeks and so must be kept under close surveillance by programme epidemiologists. Such data are now reported weekly throughout

recherches intensives faites par le personnel du programme anti-variolique et d'une offre de 100 roupies de récompense à quiconque signalerait une poussée. Au Népal, on n'a dépisté aucun cas qui ait débuté après le 27 septembre. En Inde, 6 650 des cas dépistés depuis le 1^{er} septembre (97%) l'ont été dans trois Etats seulement (Assam, Bihar et Uttar Pradesh), sur les 30 Etats et Territoires que compte le pays; au Bangladesh, 78% des poussées qui subsistent affectent deux districts sur un total de 19; en Ethiopie, tous les cas décelés au cours des sept dernières semaines, à l'exception de 22, se sont produits dans deux des 14 provinces du pays.

On estime, en ce qui concerne les zones encore infectées, que le nombre des poussées qui demeurent actives est l'élément qui traduit le mieux l'état du problème. On entend par poussée active celle qui se produit dans un village ou une circonscription municipale où l'on a enregistré un ou plusieurs cas de variole au cours des quatre dernières semaines, et qui doit donc faire l'objet d'une

FIG. 2
ASIA: ACTIVE SMALLPOX OUTBREAKS,
MARCH TO OCTOBER, 1974
ASIE: FLAMBÉES DE VARIOLE,
MARS À OCTOBRE, 1974



the endemic Asian countries. As of mid-October, there were 1 110 active foci in all of Asia, a decrease of 88% from the 9 511 known to be present at the end of May (Fig. 2). Of the 442 districts in India, Pakistan and Bangladesh, 350 (79%) harbour no known active outbreaks and an additional 63 (14%) have less than ten outbreaks and so appear to be near to interrupting transmission (Table 2). "Problem" districts, i.e. those now harbouring ten or more active outbreaks, are only 29 in number or 7% of the total in these countries. The average number of cases in each focus is now less than five and more than one-third are single case outbreaks. The number of new outbreaks being detected each week in Asia has decreased from 1 420 in May to 120 in mid-October. The number is now sufficiently few so that a reward has been posted and widely advertised throughout Asia to be paid to anyone reporting a previously undetected outbreak. The widespread response to this incentive has been such that it is believed that few outbreaks are now escaping detection.

surveillance étroite de la part des épidémiologistes du programme. Les données concernant ces poussées sont maintenant communiquées toutes les semaines dans toute l'étendue des pays endémiques d'Asie. A la mi-octobre, on comptait 1 110 foyers actifs dans l'ensemble de l'Asie, soit une diminution de 88% par rapport aux 9 511 foyers que l'on connaissait fin mai (Fig. 2). En Inde, au Pakistan et au Bangladesh, sur un total de 442 districts, 350 (79%) ne présentent plus de poussée active connue, et en outre 63 (14%) accusent moins de dix poussées, ce qui fait penser à une interruption prochaine de la transmission (Tableau 2). Les districts « difficiles », c'est-à-dire ceux où l'on compte actuellement au moins dix poussées actives, ne sont plus que 29, soit 7% du nombre total des foyers de ces pays. Chaque foyer comprend maintenant un nombre moyen de cas inférieur à cinq et, dans plus d'un tiers de ces foyers, il s'agit d'un cas unique. Le nombre des poussées nouvelles dépistées chaque semaine en Asie est tombé de 1 420 en mai à 120 au milieu d'octobre. Ce nombre est maintenant suffisamment faible pour qu'une récompense ait été offerte par affiches, à grand renfort de

TABLE 2. PAKISTAN, INDIA BANGLADESH: NUMBER OF DISTRICTS WITH ACTIVE FOCI
TABLEAU 2. PAKISTAN, INDE, BANGLADESH: NOMBRE DE DISTRICTS AVEC FOYERS ACTIFS

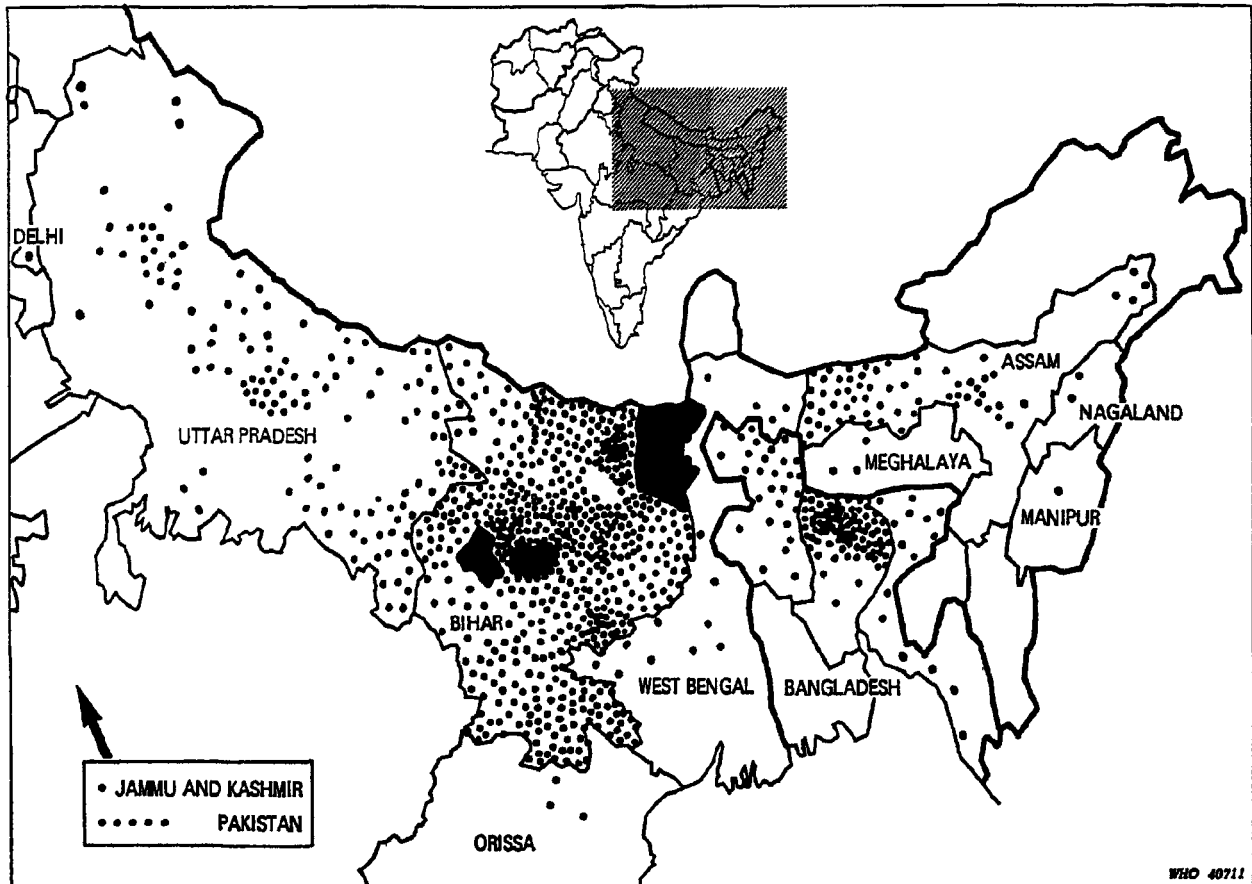
No. of Known Foci Nombre de foyers connus	No. of Districts with Foci — Nombre de districts où se trouvent les foyers			
	30 June 30 juin	31 July 31 juillet	30 September 30 septembre	15 October 15 octobre
100 +	16	13	1	1
50-99	25	14	7	3
10-49	51	45	27	25
1-9	80	91	84	63
0	270	279	323	350

The most seriously afflicted districts are those in the State of Bihar (Fig. 3) and it is here that the most intensive efforts are being made. In addition to thousands of state, district and local medical and non-medical personnel engaged in the programme, 45 WHO epidemiologists, as well as more than 100 medical personnel from other states of India and other participating groups, are engaged specifically in surveillance-containment activities. Over 150 special containment teams are now operating throughout the state and more than 150 vehicles have been specially provided to the programme by WHO, the Tata Companies of India, and OXFAM. In Uttar Pradesh, the efforts of local staff have been strengthened by 26 epidemiologists provided by WHO and some 20 additional state surveillance teams. In Bangladesh, 15 epidemiologists and 30 national surveillance teams are actively working. In the states of India adjoining the affected areas, special programmes are in progress to rapidly identify and contain importations and to eliminate the few remaining foci.

publicité dans toute l'Asie, à toute personne qui signalerait une poussée non encore dépistée. Cette offre a suscité un large écho et on peut penser que peu de poussées échappent actuellement au dépistage.

Les districts les plus gravement atteints sont situés dans l'Etat de Bihar (Fig. 3); c'est là qu'on déploie les efforts les plus intenses. Outre les milliers de médecins et d'autres agents affectés au programme par l'Etat, les districts et les collectivités locales, 45 épidémiologistes de l'OMS et plus de 100 membres des services médicaux d'autres Etats de l'Inde ou de groupes participant à cette action sont spécialement chargés des activités de surveillance et d'endiguement. Plus de 150 équipes spéciales d'endiguement opèrent à travers tout l'Etat, et plus de 150 véhicules ont été mis spécialement à la disposition du programme par l'OMS, les sociétés indiennes Tata et OXFAM. Dans l'Uttar Pradesh, l'action du personnel local a été renforcée par 26 épidémiologistes engagés par l'OMS et 20 équipes supplémentaires de surveillance fournies par l'Etat. Au Bangladesh, 15 épidémiologistes et 30 équipes nationales participent activement aux travaux. Dans les Etats indiens limitrophes des zones atteintes, des programmes spéciaux ont été entrepris pour identifier et endiguer rapidement les importations de cas et éliminer les quelques foyers qui subsistent.

FIG. 3
ASIA: ACTIVE SMALLPOX OUTBREAKS, MID-OCTOBER, 1974
ASIE: FLAMBÉES DE VARIOLE, MI-OCTOBRE, 1974



NOTE: One dot represents one outbreak. — Le point désigne une flambée.

The status of smallpox in Ethiopia at this time is similarly encouraging, only 193 cases having been discovered during the past seven weeks. Except for a single focus in the south-eastern desert area of Hararghe Province (now believed to be contained), all known foci are limited to remote villages in mountainous areas of "awrajas" in the Provinces of Begemdir and Gojjam. A helicopter supported search and containment programme commencing 10 November undoubtedly will reveal some additional foci but these are expected to be comparatively few in number.

Although a great deal of work remains and unexpected difficulties could occur, programme officers in each of the endemic countries now foresee the possibility that the last known outbreaks might be contained within the next few months. However, continuing

En Ethiopie, la situation est également encourageante, 193 cas seulement ayant été découverts durant les sept dernières semaines. A part un foyer dans la zone désertique de la Province de Harar au sud-est du pays (foyer qui serait maintenant endigué), tous les foyers connus se limitent à des villages reculés des zones montagneuses des «awrajas», dans les Provinces de Begemdir et de Gojjam. Un programme de recherche et d'endiguement, qui commencera le 10 novembre et pour lequel on utilisera l'hélicoptère, permettra sans doute de déceler d'autres foyers mais on pense que le nombre en sera relativement réduit.

Baucoup de travail reste à faire et des difficultés inattendues pourraient surgir, mais les administrateurs des programmes, dans tous les pays d'endémie, croient maintenant à la possibilité d'endiguer dans les prochains mois les dernières poussées connues. Néan-

intensive active search programmes for cases will be required during the following six months to assure that no remote foci have been missed and then to confirm this, a special surveillance programme for a full two-year period after the last case is detected will be needed.

moins, il sera nécessaire de poursuivre activement la recherche des cas pendant six mois encore pour qu'on soit assuré qu'aucun foyer écarté n'a été manqué; il faudra ensuite confirmer ce fait au moyen d'un programme spécial de surveillance qui devra s'étendre sur deux années entières après le dépistage du dernier cas.

SURVEILLANCE OF YELLOW FEVER, 1972 AND 1973

GHANA. — Jaundice with fever is frequently seen and diagnosed as infectious hepatitis in several parts of Ghana. Yellow fever is endemic and the main vector, *Aedes aegypti*, is present throughout the country especially in rural areas where water is often stored in containers. Because of the shortage of physicians and the lack of laboratory facilities it is believed that most cases of yellow fever go undiagnosed. The last epidemic of yellow fever in Ghana which occurred in 1969 was stopped by mass vaccination covering more than 80 000 people in the regions involved. Since that time only sporadic cases of the infection have been recorded, although in the Brong-Ahafo Region in 1972 eight fatal cases were diagnosed. In the same region in 1973 there were a further six cases (four in Sunyani and two in Ahafo districts). As all the affected villages were situated near forest reserves, it seems that there is an active focus of jungle yellow fever at the present time. All the cases reported in 1972 and 1973 occurred during the rainy season, May to October.

The diagnosis of suspected cases of yellow fever has been based on the clinical picture with jaundice and fever accompanied by haemorrhagic episodes. Death within one week or so of the onset of illness was considered to be supporting evidence, but a definitive diagnosis of yellow fever has been dependent on the histopathological appearance of the liver.

It is possible that the use of the viscerotome in fatal cases of jaundice or unidentified infection may reveal a much larger number of yellow fever cases. In Ghana, therefore, where hepatitis of different aetiology is common, virus isolation or serological examination is often indispensable to establish the diagnosis of yellow fever.

(Based on/D'après: *The Ghana Monthly Epidemiological Bulletin*, April/avril 1974.)

SURVEILLANCE OF TYPHOID FEVER

GERMANY, FEDERAL REPUBLIC OF (information dated 29 October 1974). — As a result of a contaminated foodstuff which was on sale in stores in late September and early October, infections with *Salmonella typhi* have occurred in the south-west of the Federal Republic of Germany. This foodstuff was suspected for epidemiological reasons. So far some 150 cases, 18 suspects and two deaths have been reported mainly from the Heidelberg, Stuttgart, Mannheim and Ludwigsburg areas. All infections occurred between 21 September and 3 October and no secondary cases have been observed. All the patients and suspected cases have been hospitalized. The epidemiological investigation is continuing.

INFLUENZA

MADAGASCAR. — Five strains of virus A, isolated in Tananarive during an epidemic of influenza-like illness observed in September 1974, have been identified at the Pasteur Institute of Paris. They are antigenically very close to A/Port Chalmers/1/73.

PLAGUE

UNITED STATES OF AMERICA. — A six-year-old girl from Los Alamos County, New Mexico, has been reported to be suffering from plague. Epidemiological investigation of the illness which began on 30 September has shown it to be of sylvatic origin and of no significance to international travel. All necessary control measures have been implemented.

SURVEILLANCE DE LA FIÈVRE JAUNE, 1972 ET 1973

GHANA. — La jaunisse, avec manifestations fébriles, est fréquente dans plusieurs régions du Ghana et le diagnostic est généralement celui d'hépatite infectieuse. La fièvre jaune est endémique dans le pays et le vecteur principal, *Aedes aegypti*, s'y rencontre partout, en particulier dans les zones rurales où les gens conservent l'eau dans des récipients. Compte tenu de la pénurie de médecins et d'installations de laboratoires, il est probable que la plupart des cas de fièvre jaune échappent au diagnostic. Au Ghana, la dernière épidémie s'est produite en 1969; elle a été enrayerée par la vaccination de masse de plus de 80 000 habitants dans les régions touchées. Depuis, seuls des cas sporadiques ont été enregistrés, mais en 1972, huit cas mortels ont été diagnostiqués dans la région de Brong-Ahafo. Six autres cas ont été notifiés dans la même région en 1973 (quatre dans le district de Sunyani et deux dans celui d'Ahafo). Tous les villages atteints étant situés à proximité de réserves forestières, il semble que l'on se trouve en présence d'un foyer actif de fièvre jaune de brousse. Tous les cas signalés en 1972 et 1973 se sont produits pendant la saison des pluies, de mai à octobre.

Le diagnostic présomptif de fièvre jaune se fonde sur des signes cliniques de jaunisse et de fièvre, avec épisodes hémorragiques. Le décès survenant dans les huit jours environ qui suivent l'apparition de la maladie est considéré comme corroborant le diagnostic présomptif, mais le diagnostic définitif repose sur l'examen histopathologique du foie.

Dans les cas mortels de jaunisse ou d'infection non identifiée, l'emploi du viscerotome pourrait révéler une fréquence bien plus grande de la fièvre jaune. Au Ghana, où les hépatites de différentes étiologies sont courantes, l'isolement du virus ou l'examen sérologique sont donc souvent indispensables pour poser le diagnostic de fièvre jaune.

SURVEILLANCE DE LA FIÈVRE TYPHOÏDE

ALLEMAGNE, République fédérale d' (information en date du 29 octobre 1974). — Du fait d'une denrée alimentaire contaminée qui avait été vendue dans divers magasins fin septembre et début octobre, des infections à *Salmonella typhi* se sont produites dans le sud-ouest de la République fédérale d'Allemagne. L'aliment en question a été suspecté pour des raisons épidémiologiques. Jusqu'ici, on a signalé quelque 150 cas, 18 suspects et deux décès, surtout dans les régions de Heidelberg, Stuttgart, Mannheim et Ludwigsburg. Toutes les infections se sont déclarées entre le 21 septembre et le 3 octobre et l'on n'a pas observé de cas secondaires. Tous les malades et les cas suspects ont été hospitalisés. Les enquêtes épidémiologiques se poursuivent.

GRIPPE

MADAGASCAR. — Cinq souches de virus A, isolées à Tananarive pendant une épidémie d'affections d'allure grippale observée en septembre 1974, ont été identifiées à l'Institut Pasteur de Paris. Elles sont très proches au point de vue antigénique de A/Port Chalmers/1/73.

PESTE

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE. — Un cas de peste a été signalé dans le Comté de Los Alamos (Nouveau-Mexique) chez une fillette de six ans. L'enquête épidémiologique entreprise le 30 septembre a révélé que l'infection, d'origine sylvatique, est sans importance pour le trafic international des voyageurs. Toutes les précautions nécessaires ont été prises.

**PORTS DESIGNATED IN APPLICATION
OF THE INTERNATIONAL HEALTH REGULATIONS**

Amendments to 1974 publication

**PORTS NOTIFIÉS EN APPLICATION
DU RÈGLEMENT SANITAIRE INTERNATIONAL**

Amendements à la publication de 1974

	D	EX	Observations
Indonesia — Indonésie			
<i>Delete all information and insert — Supprimer tous les renseignements et insérer:</i>			
Ambon	×	×	
Ampenan		×	
Balikpapan		×	
Banjarmasin		×	
Batu Ampar		×	
Belawan	×	×	
Benoa		×	
Biak		×	
Bitung	×	×	
Buleleng		×	
Cilacap		×	
Cirebon		×	
Donggala		×	
Dumai	×	×	
Gorontalo		×	
Jambi		^	
Jayapura	×	×	
Kendari		×	
Kupang		×	
Lhoseumawe		×	
Manado		×	
Nunukan		×	
Palembang		×	
Pangkal Pinang		×	
Pangkalan Susu		×	
Panjang		×	
Pekanbaru		×	
Pontianak		×	
Poso		×	
Pulang Pisau		×	
Pulau Sambu		^	
Sabang		×	
Samarinda	×	×	
Sampit		×	
Semarang		×	
Sibolga		×	
Sorong		×	
Sunda Kelapa		×	
Surabaya	×	×	
Tanjung Balai Karimun		×	
Tanjung Pandan		×	
Tanjung Pinang		×	
Tanjung Priok	×	×	
Tanjung Uban		×	
Tarakan		×	
Teluk Bayur		×	
Tembilahan		×	
Ujung Pandang		×	
Japan — Japon			
<i>Insert — Insérer:</i>			
Mishima	×	×	
Uchiura	×	×	
Seychelles			
<i>Insert — Insérer:</i>			
Port Victoria	^	×	{ Deratting of ships of less than 500 tons. Dératisation des navires de moins de 500 tonneaux.

INTERNATIONAL HEALTH REGULATIONS (1969)¹

Guinea-Bissau is bound by the International Health Regulations (1969) as from 29 October 1974.

¹ See No. 1, p. 2 and Second Annotated Edition of the International Health Regulations (1969), Annex I, p. 59.

RÈGLEMENT SANITAIRE INTERNATIONAL (1969)¹

La Guinée-Bissau est liée par le Règlement sanitaire international de 1969 depuis le 29 octobre 1974.

¹ Voir N° 1, p. 3 et Deuxième Edition annotée du Règlement sanitaire international de 1969, Annexe I, p. 63.

DISEASES SUBJECT TO THE REGULATIONS — MALADIES SOUMISES AU RÈGLEMENT

Notifications Received from 25 to 31 October 1974 — Notifications reçues du 25 au 31 octobre 1974

- Area notified as infected on the date indicated — Zone notifiée comme infectée à la date donnée.
- ... Figures not yet received — Chiffres non encore disponibles
- C Cases — Cas
- D Deaths — Décès

- i Imported cases — Cas importés
- p Preliminary figures — Chiffres préliminaires
- r Revised figures — Chiffres révisés
- s Suspected cases — Cas suspects

City X (A) City X and the airport of that city.
 Ville X (A) Ville X et l'aéroport de cette ville.

City Y (P) City Y and the port of that city.
 Ville Y (P) Ville Y et le port de cette ville.

Rangoon (PA)

means the city of Rangoon with its port and its airport.
 signifie la ville de Rangoun avec son port et son aéroport.

Ex.:

Karachi (P) (excl. A)

means the city of Karachi with its port (but without its airport).
 signifie la ville de Karachi avec son port (mais sans son aéroport).

PLAGUE — PESTE

America — Amérique

	C	D
PERU — PÉROU	22.IX-5	X
<i>Lambayeque Department</i>		
<i>Lambayeque Province</i>		
Motupe D.	2	...
UNITED STATES OF AMERICA ¹	30	IX
ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE ¹		
<i>New Mexico State</i>		
Los Alamos County	1	0

¹ See/Voir: p. 369.

Asia — Asie

	C	D
VIET-NAM REP.	6-12	X
<i>Provinces</i>		
Kontum	5s	0
Phu-Bon	8s	4s
	22-29	IX
<i>Provinces</i>		
Binh-Thuan	1s	0
Darlac	25s	0

CHOLERA¹ — CHOLÉRA¹

Africa — Afrique

	C	D
GHANA	21 VII-24	VIII
	56	4
SOUTHERN RHODESIA	23-28	X
RHODÉSIE DU SUD		
	38	1

Asia — Asie

	C	D
BANGLADESH	29.IX-5.X	
	289	2
BURMA — BIRMANIE	13-19.X	
	47	3
INDIA — INDE	13-19.X	
	106	15
MALAYSIA — MALAISIE	13-19.X	
	4	0
PHILIPPINES	6-12.X	
	41	1
	29.IX-5.X	
	41r	3r
SRI LANKA	5-11 X	
	149	5

Europe

	C	D
PORTUGAL	24-30.X	
	6	0

¹ The total number of cases and deaths reported for each country occurred in infected areas already published, or in newly infected areas, see page 372/Tous les cas et décès notifiés pour chaque pays se sont produits dans des zones infectées déjà signalées ou dans des zones nouvellement infectées, voir page 372.

YELLOW FEVER — FIÈVRE JAUNE

America — Amérique

	C	D
BOLIVIA ¹ — BOLIVIE ¹		
La Paz Department	1-31.III	1 ...
	1-30.IV	6 ...
	1-31.V	3 ...
	1-30.VI	1 ...
BRAZIL ¹ — BRÉSIL ¹	19-28.VIII	
<i>Para State</i>		
Tomé-Açu Municipio	1	1

¹ Jungle Yellow Fever/Fièvre jaune de brousse

SMALLPOX — VARIOLE

Africa — Afrique

	C	D	C	D
ETHIOPIA — ÉTHIOPIE	13-19 X		20-26 X	
<i>Provinces</i>				
Bale	0	0	10	..
Begemdir	0	0	13	...
Gojam	27	..	27	...
Harar	13	...	6	...
Shoa	0	0	5	...

Asia — Asie

	C	D
BANGLADESH	20-26.X	
<i>Divisions</i>		
Dacca	88	...
Rajashahi	8	...
INDIA — INDE	6-12 X	
<i>Assam State</i>		
<i>Districts</i>		
Goalpara	7	..
Kamrup	16	..
Lakhimpur	22	..
Nowgong	6	...

INDIA (cont'd) — INDE (suite)

	C	D
6-12.X		
<i>Orissa State</i>		
<i>Districts</i>		
Dhenkanal	7	...
Sundergarh	3	...
<i>Uttar Pradesh State</i>		
<i>Districts</i>		
Allahabad	1	...
Azamgarh	2	...
Bahraich	1	...
Ballia	3	...
Bara Banki	16	...
Gorakhpur	5	...
Hamirpur	4	...
Kheri	9	...
Lucknow	5	...
Mirzapur	52	...
Moradabad	2	...
Pratapgarh	1	...
Varanasi	2	...
	29.IX-5.X	
<i>Bihar State</i>		
<i>Districts</i>		
Aurangabad	60	...
Beghusarai	6	...
Bhagalpur	6	...
Bhojpur	31	...
Champan East	44	...
Champan West	35	..
Darbhanga	65	...
Dhanbad	38	...
Dumka	39	...
Gaya	54	..
Giridih	56	...
Gopalganj	2	...
Hazaribagh	42	...
Katihar	107	...
Machubani	31	...
Monghyr	23	...
Nalanda	5	...
Nawada	53	...
Palamau	39	...
Patna	38	...
Purnea	121	...
Ranchi	101	..
Rohtas	12	...
Samastipur	50	...
Saran	45	...
Singhbhum	33	...
<i>Jammu & Kashmir State</i>		
Srinagar D.	1	...
<i>Nagaland State</i>		
Kohima D.	1	...
	22-28.IX	
<i>Manipur Territory</i>		
	5	...

SMALLPOX (contd) — VARIOLE (suite)		C	D	C	D	PAKISTAN (contd — suite)		C	D	C	D
Asia (contd) — Asie (suite)		PAKISTAN		15-21.IX		22-28.IX		15-21.IX		22-28.IX	
NEPAL — NÉPAL	C D	Punjab Province				Muzaffargarh		1	0	0	0
Bagmati Zone	13-19.X	Districts				Rawalpindi		0	0	1	0
Dhading D.	4 0	Campbellpur		4	0	Sargodha		2	0	0	0
Koshi Zone		Multan		0	3						
Sunsari D.	4 1										

Newly Infected Areas as on 31 October 1974 — Zones nouvellement infectées au 31 octobre 1974

For criteria used in compiling this list, see No. 37, page 316 — Les critères appliqués pour la compilation de cette liste sont publiés dans le N° 37, à la page 316.

The complete list of infected areas was last published in WER No. 41, page 345. 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° 41, page 345. 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.

PLAGUE — PESTE	Asia — Asie	INDIA — INDE	BRAZIL — BRÉSIL
America — Amérique	VIET-NAM REP.	Andhra Pradesh State	Para State
PERU — PÉROU	Binh-Thuan Province	West Godavari District	Tomé-Açu Municipio
Lambayeque Department	Darlac Province	Maharashtra State	SMALLPOX — VARIOLE
Lambayeque Province	Kontum Province	Poona District	Asia — Asie
Motupe District	Phu-Bon Province	Sangli District	INDIA — INDE
UNITED STATES OF AMERICA	CHOLERA — CHOLÉRA	YELLOW FEVER — FIÈVRE JAUNE	Manipur Territory
ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE	Asia — Asie	America — Amérique	Nagaland State
New Mexico State	BURMA — BIRMANIE	BOLIVIA — BOLIVIE	Kohima District
Los Alamos County	Magwe Division	La Paz Department	NEPAL — NÉPAL
	Minbu District		Koshi Zone
			Sunsari District

Areas Removed from the Infected Area List between 25 and 31 October 1974

Territoires supprimés de la liste des zones infectées entre les 25 et 31 octobre 1974

For criteria used in compiling this list, see No. 37, page 316 — Les critères appliqués pour la compilation de cette liste sont publiés dans le N° 37, à la page 316.

PLAGUE — PESTE	CHOLERA — CHOLÉRA	Mandalay Division	VIET-NAM REP.
America — Amérique	Africa — Afrique	Kyaukse District	Saigon (PA)
UNITED STATES OF AMERICA	GHANA	Myingyan District	Gia-Dinh Province
ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE	Volta Region	Sugaing Division	Long-An Province
Utah State	Asia — Asie	Katha District	SMALLPOX — VARIOLE
Salt Lake County	BURMA — BIRMANIE	Shan State	Asia — Asie
Asia — Asie	Araukan Division	Kantung District	INDIA — INDE
VIET-NAM REP.	Kyaukpyu District	Tenasserim Division	Andhra Pradesh State
Danang (PA)	Magwe Division	Thatôn District	Krishna District
	Thayetmye District		

VIRAL HEPATITIS

CANADA. — Age specific rates of reported cases of viral hepatitis (infectious and serum) per 100 000 population, in the years 1966 to 1972, have been calculated for the seven provinces which have data of cases by age groups. Generally, over the seven year period, the group 5-9 years of age shows the highest rate and the group 10-14 is second. During the latest two years there has been a decided shift to the group 15-19 years of age as that with the highest incidence, followed in several provinces by the group 20-39 years. In 1972, for the first time, the 5-9 group led in only three of the seven provinces.

In the years of highest incidence of hepatitis in each province, there was an increase in the rates for all age groups but the greatest upsurge occurred in the 5-9 and 10-14 groups. There is one striking exception to this pattern. In the Province of British Columbia, during the past three years, the 15-19 year-old group has shown increased rates and has become the group with the highest incidence, followed by the 20-39 group. This unusual age distribution suggests a higher incidence of serum hepatitis.

The reported incidence of infectious hepatitis in Canada decreased from 40.5 per 100 000 population (8 784 cases) in 1971 to 35.8 (7 811 cases) in 1972. Preliminary data for 1973 indicate a further decrease to approximately 7 100 cases.

HÉPATITE VIRALE

CANADA. — La distribution par âge, pour 100 000 habitants, des cas d'hépatite virale (infectieuse et sérique) notifiés au cours des années 1966 à 1972, a été calculée pour les sept provinces qui tiennent des statistiques par groupe d'âge. De manière générale, durant cette période de sept ans, c'est le groupe d'âge de 5 à 9 ans qui a été le plus touché, suivi par le groupe de 10 à 14 ans. Pendant les deux dernières années, une tendance différente s'est nettement manifestée, le groupe d'âge de 15 à 19 ans devenant celui qui présente l'incidence la plus élevée, suivi, dans plusieurs provinces par le groupe de 20 à 39 ans. En 1972, pour la première fois, le groupe d'âge de 5 à 9 ans n'est venu en tête que dans trois des sept provinces.

Les années où l'incidence de l'hépatite a été la plus forte dans chaque province, on a observé une augmentation des taux dans tous les groupes d'âge, la hausse la plus forte se produisant dans les groupes de 5 à 9 ans et de 10 à 14 ans. Il y a cependant une exception frappante. En effet, dans la Province de Colombie britannique, c'est le groupe de 15 à 19 ans qui, au cours des trois dernières années, a connu la progression la plus forte et a été le plus atteint de tous, tandis que le groupe de 20 à 39 ans venait en seconde place. Cette inhabituelle répartition par âges fait penser à une augmentation de l'incidence de l'hépatite sérique.

Le nombre de cas d'hépatite infectieuse notifiés au Canada a baissé de 40,5 pour 100 000 habitants (8 784 cas) en 1971 à 35,8 (7 811 cas) pour 1972. Les chiffres préliminaires pour 1973, avec environ 7 100 cas, marquent une nouvelle diminution.