



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 Telex 27821

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

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

31 JANUARY 1975

50<sup>th</sup> YEAR — 50<sup>e</sup> ANNÉE

31 JANVIER 1975

### POLIOMYELITIS

**BRAZIL.** — Under the poliomyelitis surveillance programme established in the State of Rio Grande do Sul in 1971, each suspected case of poliomyelitis is reported promptly to the local health department and investigated by a technician of the Epidemiological Surveillance Unit who also obtains a specimen to be studied in the Biological Research Institute, Porto Alegre. Sixty days after the onset of symptoms, the patient is visited again to determine the presence or absence of sequelae. Ninety-six suspected cases were reported in 1971, and 65 of them were confirmed by clinical, epidemiological or laboratory evidence; there were 80 suspected cases with 44 confirmed in 1972 and 24 suspected cases with seven confirmed in 1973.

Of the 116 confirmed cases, 61.2% occurred in urban areas and 38.8% in rural areas. The urban attack rate was 0.65 per 100 000 population and the rural attack rate 0.44 for the three years. The highest seasonal incidence occurred in the summer and autumn, which accounted for 43.2 and 36.2% of the cases respectively. By groups of ages, 31.9% of the cases were under one year of age, 68.1% were under three years, and 81.9% were under five years.

In the cases in which it was possible to identify the poliovirus, 51% were found to be group I viruses and 49% group III; no group II polioviruses were identified. Of the 116 confirmed cases, 64.7% had not received any Sabin vaccine, 15.5% had received one dose, 8.6% two doses, and 2.6% more than two, while in 8.6% no information on vaccination status was available. The case-fatality rate was 10.0% for the three years. The sequelae present 60 days after onset of symptoms were classified as minimal, average or severe, respectively, if one, two or three or more limbs or groups of muscles were affected. The study showed that 5.1% of the patients had no sequelae; 70.0% had minimal, 20.5% average and 4.4% severe sequelae.

Mass vaccination campaigns and routine vaccinations against poliomyelitis in the health units were intensified in 1972 and attained a coverage of approximately 80% of the population from two months to five years of age with two or more doses. The cyclic tendency of the disease was broken by means of these measures, and in 1973 the incidence rate was only 0.1 per 100 000 population. In 1974, to 31 July, ten cases were reported of which two were clinically and epidemiologically confirmed.

### POLIOMYÉLITE

**BRÉSIL.** — Au titre du programme de surveillance de la poliomyélite institué en 1971 dans l'Etat de Rio Grande do Sul, chaque cas suspect est promptement notifié au département de la santé locale; un technicien de l'Unité de Surveillance épidémiologique fait alors les investigations nécessaires, recueillant notamment des spécimens pour examen à l'Institut de Recherche biologique de Porto Alegre. Soixante jours après le début des symptômes, on se rend à nouveau auprès du malade pour déterminer s'il présente ou non des séquelles. Sur 96 cas suspects notifiés en 1971, 65 ont été confirmés par les observations cliniques, épidémiologiques et de laboratoire; en 1972, il a été enregistré 80 cas suspects dont 44 confirmés et, en 1973, 24 dont sept confirmés.

En ce qui concerne les 116 cas confirmés de ces trois années, 61,2% se sont produits en milieu urbain et 38,8% en milieu rural. Le taux d'atteinte urbain a été de 0,65 pour 100 000 habitants et le taux d'atteinte rural de 0,44. L'incidence a accusé des pointes saisonnières dont l'été et l'automne avec respectivement 43,2 et 36,2% des cas. Parmi les sujets atteints, 31,9% avaient moins d'un an, 68,1% moins de trois ans et 81,9% moins de cinq ans.

Pour les cas où il a été possible d'identifier le virus, 51% des isolats appartenaient au groupe I et 49% au groupe III; aucun poliovirus du groupe II n'a été détecté. Sur les 116 cas confirmés, 64,7% n'avaient pas reçu le vaccin Sabin, 15,5% en avaient reçu une dose, 8,6% deux doses et 2,6% plus de deux doses; on ne possède pas de renseignements sur l'état vaccinal des 8,6% restants. Le taux de létalité pour les trois années a été de 10,0%. Les séquelles observées 60 jours après le début des symptômes ont été classées en minimes, moyennes ou graves selon qu'elles affectaient un, deux ou trois et plus membres ou groupes de muscles. Chez 5,1% des malades il n'y avait pas de séquelles, elles étaient minimes chez 70,0%, moyennes chez 20,5% et graves chez 4,4%.

En 1972, les campagnes de vaccination de masse et la vaccination de routine ont été intensifiées si bien qu'environ 80% des individus âgés de deux mois à cinq ans ont reçu deux doses ou davantage. Le cycle de la maladie a été ainsi rompu et, en 1973, le taux d'incidence n'a pas dépassé 0,1% pour 100 000 habitants. Pour l'année 1974, dix cas avaient été notifiés au 31 juillet, dont deux cliniquement et épidémiologiquement confirmés.

(Inf. epid. Sem. (Wash), 1974, No. 49.)

Epidemiological notes contained in this number:

Influenza, Lassa Fever, Poliomyelitis, Q Fever, *Salmonella dublin*.

List of Infected Areas, p. 49.

Informations épidémiologiques contenues dans ce numéro:

Fièvre de Lassa, fièvre Q, grippe, poliomyélite, *Salmonella dublin*.

Liste des zones infectées, p. 49.

## HUMAN *SALMONELLA DUBLIN* INFECTIONS ASSOCIATED WITH CONSUMPTION OF CERTIFIED RAW MILK INFECTIONS HUMAINES À *SALMONELLA DUBLIN* ASSOCIÉES À LA CONSOMMATION DE LAIT CRU CONTRÔLÉ

UNITED STATES OF AMERICA. — In California, between April 1971 and March 1974, *Salmonella dublin* was isolated from 79 persons, 37 of whom had underlying debilitating conditions requiring medical treatment. Patients' ages ranged from one month to 88 years; 54 (68%) were more than 19 years of age, compared to 32% in these age groups for all salmonellosis cases reported nationally. In 52 (66%) of the cases, *S. dublin* was cultured from deep tissue sites including blood (46 cases), urine (three cases), and other tissues (three cases). Fifty-nine (75%) of the patients were hospitalized, and 16 (20%) died. Thirteen of the deaths occurred in patients with pre-existing disease conditions such as malignancies and haematopoietic disorders.

Previous *S. dublin* outbreaks in California in 1958 (47 cases) and 1964 (two cases) had been associated with consumption of certified raw milk, and histories of milk consumption were obtained from patients who had isolates obtained between April 1971 and March 1974. Certified raw milk produced at a single large dairy had been consumed in households of 31 (42%) of 74 patients contacted; this dairy produces less than 0.5% of all milk in California. Milk from this same dairy had been implicated in the 1958 and 1964 outbreaks.

Beginning in 1973, all human Group D salmonella infections in Los Angeles County were extensively investigated prior to obtaining definitive serotyping. In the 36 Group D salmonella patients studied through March 1974, eventual serotyping revealed 16 *S. dublin* infections and 20 infections due to Group D salmonella other than *S. dublin*. When food preference histories of the 16 *S. dublin* patients were compared with those of the 20 control patients who had other Group D infections, only one food item could be implicated as a vehicle of infection: certified raw milk produced at the dairy incriminated previously was consumed in ten (63%) of the 16 households in which *S. dublin* cases occurred: none of the 20 control households had used this milk ( $p = .00032$ ).

In 1972, a screening programme was conducted to detect salmonella-infected cattle in the two geographically separated herds (herd A and herd B) maintained by the implicated dairy. Two serial faecal culture surveys revealed salmonella infections in 31 (1.5%) of the 2 100 cattle in herd A, including 13 *S. dublin* infections. All cattle found to be shedding salmonella were immediately culled from the herd. No salmonella were recovered from the 1 000 cattle in herd B.

Because of a sudden increase in the number of human *S. dublin* cases reported from California in January and February 1974, additional bacteriological sampling of milk from this dairy was undertaken. In March 1974, after more than 40 quarts of certified raw milk had been cultured with negative results, *S. dublin* was recovered from one quart of raw milk. Three additional faecal culture surveys of the 2 100 cattle in herd A were therefore performed in March and April 1974. Although no *S. dublin* shedders were identified, 16 cattle were shedding *S. typhimurium* and one *S. livingstone*.

(Morbidity and Mortality, 1974, 23, No. 19; US Center for Disease Control.)

EDITORIAL NOTE: Human and animal *S. dublin* infections are rare in areas of the United States east of the Rocky Mountains. Since 1963, a total of 116 human infections have been reported to the Salmonella Surveillance Activity, Center for Disease Control, from the entire United States; of these, 95 (82%) were reported from California. In the same period, 399 nonhuman isolates of *S. dublin* were reported, including 333 (83%) from California. Of 382 isolates in which the source was known, 370 (97%) were of bovine origin, indicating the marked host specificity of *S. dublin* for cattle.

In cattle as well as in humans, this organism is frequently invasive, resulting in high mortality rates in infected calves and abortions in cows. *S. dublin* has been isolated from the udders of cattle with chronic mastitis, suggesting that milk may be contaminated without exposure to faeces or other exogenous sources of contamination.

ETATS-UNIS D'AMÉRIQUE. — Entre avril 1971 et mars 1974, *Salmonella dublin* a été isolée en Californie chez 79 personnes, dont 37 souffraient de maladies débilitantes nécessitant un traitement médical. Sur ces 79 personnes, âgées d'un mois à 88 ans, 54 (68%) avaient plus de 19 ans, alors que la proportion d'individus de ce groupe d'âge est de 32% seulement pour l'ensemble des cas de salmonellose notifiés dans le pays. Dans 52 cas (66%), *S. dublin* a été cultivée à partir de prélèvements de tissus à localisation profonde: sang (46 cas), urine (trois cas), autres prélèvements (trois cas). Au total, 59 malades (75%) ont été hospitalisés et 16 (20%) sont décédés. Treize des personnes décédées étaient atteintes d'affections pré-existantes, notamment tumeurs malignes et troubles hématopoïétiques.

Comme les poussées épidémiques d'infections à *S. dublin* survenues en Californie en 1958 (47 cas) et en 1964 (deux cas) avaient été associées à la consommation de lait cru contrôlé, on s'est renseigné sur la consommation de lait des sujets chez lesquels l'organisme a été isolé entre avril 1971 et mars 1974. Il ressort de cette enquête que du lait cru contrôlé provenant d'une même grande laiterie avait été consommé par 31 (42%) des 74 malades contactés. Cette laiterie distribue moins de 0,5% de tout le lait vendu en Californie. Du lait provenant de ce même établissement avait déjà été mis en cause lors des poussées de 1958 et 1964.

A partir de 1973, des enquêtes approfondies ont été faites sur tous les cas humains d'infections à salmonella du Groupe D, avant identification précise des sérotypes. Sur les 36 cas de salmonellose du Groupe D qui avaient été ainsi étudiés à la fin du mois de mars 1974, le typage sérologique a permis de mettre en évidence 16 infections à *S. dublin* et 20 infections dues à des salmonella du Groupe D autres que *S. dublin*. Une comparaison entre les habitudes alimentaires des 16 sujets infectés par *S. dublin* et des 20 autres malades a montré qu'un seul produit pouvait être soupçonné comme véhicule de l'infection: du lait cru contrôlé provenant de la laiterie précédemment incriminée avait en effet été consommé dans dix (63%) des 16 familles où s'étaient produits des cas d'infection à *S. dublin*, tandis qu'aucune des 20 autres familles n'avait utilisé ce lait ( $p = .00032$ ).

En 1972, on s'est employé à dépister les animaux infectés dans les deux troupeaux (A et B) — élevés dans deux zones géographiques distinctes — appartenant à la laiterie incriminée. Deux enquêtes par culture en série de matières fécales ont révélé la présence de salmonella chez 31 (1,5%) des 2 100 animaux du troupeau A, dont 13 infections à *S. dublin*. Tous les animaux excréteurs de salmonella ont immédiatement été éliminés du troupeau. Il n'a pas été isolé de salmonella chez les 1 000 animaux du troupeau B.

Une augmentation soudaine des cas humains à *S. dublin* ayant été notifiée en Californie en janvier et février 1974, des échantillons ont été à nouveau prélevés dans cette même laiterie pour examen bactériologique. En mars 1974, *S. dublin* a été mise en évidence dans un litre de lait cru, alors que des cultures faites sur plus de 40 litres de lait avaient donné des résultats négatifs. Les 2 100 animaux du troupeau A ont alors été soumis, en mars et avril 1974, à trois nouvelles enquêtes par cultures de matières fécales. Aucun excréteur de *S. dublin* n'a été détecté, mais 16 animaux excrétaient *S. typhimurium* et un *S. livingstone*.

NOTE DE LA RÉDACTION: Les infections humaines et animales à *S. dublin* sont rares aux Etats-Unis d'Amérique, à l'est des Montagnes Rocheuses. Depuis 1963, un total de 116 cas humains a été notifié au Service de surveillance des salmonella du Center for Disease Control pour l'ensemble du territoire; sur ce total, 95 (82%) s'étaient produits en Californie. Pour la même période, 399 isollements de *S. dublin* à partir d'échantillons non humains ont été réalisés, dont 333 (83%) pour le seul Etat de Californie. Sur les 382 isollements de source connue, 370 (97%) étaient d'origine bovine, ce qui indique une très nette spécificité d'hôte chez *S. dublin*.

Chez les bovins comme chez les humains, ce micro-organisme est souvent invasif, provoquant une forte mortalité chez les veaux infectés et des avortements chez les vaches. Comme *S. dublin* a été isolée dans les mamelles de vaches atteintes de mastite chronique, il semble que le lait puisse être contaminé sans exposition à des matières fécales ou à d'autres sources exogènes de contamination.

Cattle which shed faecal salmonella intermittently, or which have localized infections in sites such as the udder, often would not be identified by faecal culture surveys. Milk pasteurization would eliminate the human health hazard associated with such bovine infections.

Avec les animaux chez lesquels l'excrétion de salmonella dans les matières fécales est intermittente ou l'infection est localisée aux mamelles par exemple, les enquêtes par cultures de matières fécales risquent souvent d'être négatives. La pasteurisation du lait permettrait d'éliminer le risque que ces infections bovines font courir à l'homme.

### Q FEVER

UNITED KINGDOM. — Rickettsial infections are rare in Great Britain. The only one of any importance is Q fever, which though uncommon, is probably endemic in the cattle and sheep in this country. The number of human cases reported by laboratories does not vary very much from year to year and in 1973, 54 infections were reported in England, Wales and Ireland, compared to about 57 cases annually between 1967-1972. In 30 patients the diagnosis was confirmed by a four-fold rise in antibody titre; in the other 24 patients clinical evidence of infection was supported by a single antibody titre of at least 1/256. In addition, 34 cases were reported from Scotland.

Although infections were reported in persons from ten months to 80 years old, 66 of the 88 patients (75%) were aged 15-64. Seventy patients (80%) were males and only 18 were females; this male preponderance was particularly apparent in persons of working age. The sex and age distribution of reported cases reflects differences in exposure to *Coxiella burnetii* and not differences in susceptibility to the infection.

Fifty-eight patients (66%) had clinical features referable to the respiratory tract, and most of these (42) were lower respiratory. But the proportion of patients with pneumonitis may have been higher because radiological changes in the lungs may be seen without corresponding symptoms or signs. Three patients had lymphocytic meningitis and another had encephalitis. Six patients, including the only two patients who died, had myocardial involvement. In one family, mother and daughter were simultaneously affected, and in another instance, a farm worker and the farmer's wife on one farm were affected.

In only 17 (31%) of the 54 cases reported in England, Wales and Ireland was a probable source of infection stated. Most of these were persons in contact with sheep or cattle on a farm but somewhat unexpectedly, there were no reports of infection in abattoir workers. Only one person was known to have drunk raw milk; another had consumed unprocessed cream. One man lived in a caravan in a barn infested with pigeons and another person boarded dogs. One nurse lived beside but not on a cattle farm. In all the other patients the source of infection was unknown or not stated, but two persons were thought to have acquired their infection abroad, and one other was a ten-month-old gypsy girl living in a caravan in the country. Two patients were medical practitioners but no infections in veterinary surgeons were reported. *C. burnetii* infection in cattle and sheep is asymptomatic and a vector is not necessary to maintain infection in a herd. It can be transmitted to man, particularly in foetal fluids and membranes, and also in faeces, urine and milk. Cows may excrete the organism in milk for several months. Moreover the organism is much more stable outside the host than other rickettsias and may be transmitted to man by contaminated dust. Consequently the source of infection is often obscure.

(Public Health Laboratory and/et British Medical Journal, 4, 295.)

### LASSA FEVER

UNITED KINGDOM. — Laboratory and post-mortem examinations have confirmed the diagnosis of Lassa fever in the patient transported to London on 10 January.<sup>1</sup> There has been no indication that anybody was secondarily infected from this case.

<sup>1</sup> See No. 4, p. 27.

### FIÈVRE Q

ROYAUME-UNI — Les rickettsioses sont rares en Grande-Bretagne. La seule qui présente quelque importance est la fièvre Q, peu répandue mais probablement endémique chez les bovins et les ovins. Le nombre des cas humains signalés par les laboratoires ne varie guère d'une année à l'autre: en 1973, il en a été notifié 54 pour l'Angleterre, le Pays de Galles et l'Irlande, contre 57 par an en moyenne de 1967 à 1972. Chez 30 malades, le diagnostic a été confirmé par une augmentation du titre d'anticorps dans le rapport d'un à quatre, tandis que chez les 24 autres, une détermination unique a révélé un titre d'anticorps d'au moins 1/256 venant à l'appui du diagnostic clinique. En outre, 34 cas ont été enregistrés en Ecosse.

Les personnes atteintes (au total 88) étaient âgées de dix mois à 80 ans, mais 66 d'entre elles (75%) avaient entre 15 et 64 ans. Sur l'ensemble des malades, 70 (80%) étaient du sexe masculin et 18 seulement du sexe féminin, cette prépondérance masculine se manifestant particulièrement chez les personnes d'âge actif. La répartition par sexe et par âge des cas notifiés reflète des différences d'exposition à *Coxiella burnetii* et non des différences de réceptivité.

Chez 58 malades (66%), les manifestations cliniques concernaient les voies respiratoires — le plus souvent (42 cas) les voies respiratoires inférieures — mais il se peut que la proportion des malades atteints de pneumonie ait été plus élevée car des altérations pulmonaires peuvent être découvertes par radiologie chez des sujets ne présentant aucun symptôme ou signe clinique. Trois malades firent une méningite lymphocytaire et un autre une encéphalite. Chez six autres, dont les deux seuls décédés, le myocarde était touché. Dans une famille, la mère et la fille ont été atteintes simultanément et, dans une exploitation agricole, un ouvrier et la fermière sont tombés malades le même jour.

La source probable d'infection n'a été indiquée que pour 17 (31%) des 54 cas signalés pour l'Angleterre, le Pays de Galles et l'Irlande. La plupart des malades étaient des personnes en contact avec des ovins ou des bovins, mais, contrairement à toute attente, aucun cas n'a été signalé parmi le personnel des abattoirs. L'ingestion de lait cru n'a été confirmée que pour une seule personne; une autre avait consommé de la crème brute. Dans un autre cas, le malade habitait une roulotte, dans une grange infestée de pigeons; dans un autre encore, il tenait une pension pour chiens. Une infirmière infectée avait pour voisin un éleveur de bovins. Pour tous les autres cas, la source d'infection est inconnue ou n'a pas été précisée, mais deux personnes semblaient avoir contracté l'infection à l'étranger, tandis qu'une autre (une petite bohémienne de dix mois) habitait une roulotte à la campagne. Deux médecins ont été atteints, mais aucune infection n'a été signalée parmi les vétérinaires. Chez les bovins et les ovins, l'infection à *C. burnetii* est asymptomatique et la présence d'un vecteur n'est pas nécessaire pour maintenir l'infection dans un troupeau. Elle peut être transmise à l'homme, notamment les liquides et membranes placentaires, ainsi que par les fèces, l'urine et le lait; les vaches peuvent excréter l'organisme dans leur lait pendant plusieurs mois. D'autre part, étant beaucoup plus stable que d'autres rickettsies en dehors de l'hôte, l'organisme peut être transmis à l'homme par de la poussière contaminée. Aussi est-il souvent difficile de déterminer la source de l'infection.

### FIÈVRE DE LASSA

ROYAUME-UNI — Les épreuves de laboratoire et examens auto-psiques ont confirmé le diagnostic de fièvre de Lassa qui avait été posé chez le malade amené à Londres le 10 janvier.<sup>1</sup> Apparemment ce cas n'a été source d'aucune infection secondaire.

<sup>1</sup> Voir N° 4, p. 27.

## INFLUENZA

**AUSTRIA** (information dated 17 January 1975). —<sup>1</sup> In Vienna, the influenza outbreaks which started around mid-December have now affected the whole of the city, with an attack rate of 2-3% so far in all age groups. The disease is generally clinically mild. Two strains of virus A antigenically related to A/Port Chalmers/1/73 have been isolated.

**ITALY** (information dated 13 January 1975). —<sup>2</sup> An increase in the incidence of influenza-like illness has been reported throughout the country. The disease is clinically mild. Strains of virus A, antigenically related to A/Port Chalmers/1/73, have been isolated in Genoa and Palermo.

**JAPAN** (information dated 11 January 1975). — The first influenza episode observed during the present season was a local outbreak associated with a virus B close to B/Hong Kong/5/72; it occurred in December in Moji City, a port situated in the north of Kyushu island.

Influenza A outbreaks affecting schools and kindergartens were reported in December in Tokyo (absenteeism 16%) and in three towns situated in the east, west and north of the northern half of Honshu island (absenteeism 33-63%). Strains of virus A have been isolated in Tokyo (antigenically related to A/Port Chalmers/1/73) and in Aomori Prefecture.

**NORWAY**. —<sup>3</sup> During the week ended 18 January, evidence of infection with virus A has been obtained throughout the country and cases appear to be numerous. The strains isolated are antigenically related to A/Port Chalmers/1/73 (haemagglutination-inhibition).

**POLAND** (information dated 22 January 1975). — In December, a small epidemic of influenza-like illness, with an attack rate slightly less than 3%, has been observed in the country. Strains of virus A antigenically related to A/Port Chalmers/1/73 have been isolated.

**SWITZERLAND**. —<sup>4</sup> The number of cases of influenza-like illness notified for the whole of the country amounted to 1 768 for the week 19-25 January against 2 967 for the week 12-18 and 2 243 for the previous week. Evidence of infection with virus A was obtained in most of the cases diagnosed by laboratory (from 22 December to 18 January, 107 infections with influenza virus A, 54 with *Mycoplasma pneumoniae*, one with influenza virus B and 30 with different viruses were reported in various parts of the country).

**UNITED KINGDOM**. —<sup>1</sup> On 18 January, it was reported that the influenza activity associated with virus A in Scotland, first noted eight weeks previously, was still increasing in several parts of the country (during the week ended 14 January, increase of 105% in the number of new claims for sickness benefit, which exceeded the alert threshold). Although the disease appears to be widespread, the distribution of cases within the different areas is unequal. There are now more influenza reports coming from the west of Scotland as compared with former weeks.

On 24 January, it was reported in England and Wales that the various epidemiological indices for influenza activity were still below the respective alert thresholds as at mid-January, and that the viruses isolated were close to A/Port Chalmers/1/73.

<sup>1</sup> See No. 3, p. 26.

<sup>2</sup> See No. 1/2, p. 6.

<sup>3</sup> See No. 4, p. 42.

<sup>4</sup> See No. 1/2, p. 7.

## GRIPPE

**AUTRICHE** (information en date du 17 janvier 1975). —<sup>1</sup> A Vienne, les poussées grippales qui débutèrent vers mi-décembre se sont maintenant étendues à l'ensemble de la ville, avec jusqu'ici un taux d'atteinte de 2 à 3% dans tous les groupes d'âge. L'affection est généralement bénigne au point de vue clinique. On a isolé deux souches de virus A qui présentent des relations antigéniques avec A/Port Chalmers/1/73.

**ITALIE** (information en date du 13 janvier 1975). —<sup>2</sup> On signale dans l'ensemble de l'Italie une augmentation de l'incidence des affections d'allure grippale. La maladie est bénigne au point de vue clinique. On a isolé à Gênes et à Palerme des souches de virus A qui présentent des relations antigéniques avec A/Port Chalmers/1/73.

**JAPON** (information en date du 11 janvier 1975). — Le premier épisode grippal observé pendant la présente saison fut une poussée locale associée à virus B proche de B/Hong Kong/5/72; elle se produisit en décembre dans la ville de Moji, port situé au nord de l'île de Kyushu.

Des poussées de grippe A affectant des écoles et des jardins d'enfants ont été signalées en décembre à Tokyo (absentéisme 16%) et dans trois villes situées à l'est, à l'ouest et au nord de la moitié nord de l'île de Honshu (absentéisme de 33 à 63%). Des souches de virus A ont été isolées à Tokyo (relations antigéniques avec A/Port Chalmers/1/73) et dans la Préfecture d'Aomori.

**NORVÈGE**. —<sup>3</sup> Pendant la semaine terminée le 18 janvier, l'infection à virus A a été mise en évidence dans toutes les parties du pays et les cas paraissent nombreux. Les souches isolées présentent des relations antigéniques avec A/Port Chalmers/1/73 (inhibition de l'hémagglutination).

**POLOGNE** (information en date du 22 janvier 1975). — Pendant le mois de décembre, on a observé dans le pays une petite épidémie d'affections d'allure grippale, avec un taux d'atteinte légèrement inférieur à 3%. On a isolé des souches de virus A qui présentent des relations antigéniques avec A/Port Chalmers/1/73.

**SUISSE**. —<sup>4</sup> Le nombre des cas d'affections d'allure grippale notifiés pour l'ensemble du pays s'est élevé à 1 768 pour la semaine du 19 au 25 janvier contre 2 967 pour la semaine du 12 au 18 et 2 243 pour la semaine précédente. L'infection à virus A a été mise en évidence dans la plupart des cas pour lesquels un diagnostic de laboratoire a été établi (du 22 décembre au 18 janvier, on a signalé dans diverses parties du pays 107 infections à virus grippal A, 54 à *Mycoplasma pneumoniae*, une à virus grippal B et 30 à virus divers).

**ROYAUME-UNI**. —<sup>1</sup> Au 18 janvier, on signale qu'en Ecosse l'activité grippale associée au virus A, qui est observée depuis huit semaines, continue à augmenter dans plusieurs régions (pendant la semaine terminée le 14 janvier augmentation de 105% du nombre des nouvelles demandes de remboursement pour maladie, qui dépassa le seuil d'alerte). Bien que l'affection soit largement répandue, les différentes régions sont inégalement atteintes. Les rapports de grippe en provenance de l'ouest de l'Ecosse sont maintenant plus nombreux que les semaines précédentes.

Au 24 janvier, on signale qu'en Angleterre et au Pays de Galles les divers indices épidémiologiques d'activité grippale restaient vers mi-janvier au-dessous de leurs seuils épidémiques respectifs, et que les virus isolés sont proches de A/Port Chalmers/1/73.

<sup>1</sup> Voir N° 3, p. 26.

<sup>2</sup> Voir N° 1/2, p. 6.

<sup>3</sup> Voir N° 4, p. 42.

<sup>4</sup> Voir N° 1/2, p. 7.

**DISEASES SUBJECT TO THE REGULATIONS — MALADIES SOUMISES AU RÈGLEMENT**

**Infected Areas as on 30 January 1975 — Zones infectées au 30 janvier 1975**

For criteria used in compiling this list, see No. 50, 1974, page 420 — Les critères appliqués pour la compilation de cette liste sont publiés dans le N° 50, 1974, à la page 420.

\* Newly reported areas — Nouvelles zones signalées.

<p><b>PLAGUE — PESTE</b></p> <p><b>Africa — Afrique</b></p> <p><b>MADAGASCAR</b></p> <p><i>Fianarantsoa Province</i> Ambalavao S. Préf. Ambalavao Canton Ambohimandroso Canton</p> <p><i>Ambatofinandrahana S. Préf.</i> Soavina Canton</p> <p><i>Ambohimahasao S. Préf.</i> Befata Canton</p> <p><i>Ambositra S. Préf.</i> Ambatomarina Canton Ambositra Canton Ivato Canton</p> <p><i>Fianarantsoa S. Préf.</i> Andoharanomaintsoa Canton Andranovorivato Canton Fianarantsoa Canton Nasadratony Canton Vohitrafeno Canton</p> <p><i>Tananarive Province</i> <i>Manjakandriana S. Préf.</i> Ambohitrandriamanitra Canton Miadanandriana Canton</p> <p><i>Tsiroanomandidy S. Préf.</i> Mahasolo Canton</p>	<p><i>Ceara State</i> Guaraciaba do Norte Municipio Ipu Municipio Ipeiras Municipio Jardim Municipio Pedra Branca Municipio Poranga Municipio Santana do Cariri Municipio Tiangua Municipio</p> <p><i>Minas Gerais State</i> Medina Municipio Pedra Azul Municipio</p> <p><i>Pernambuco State</i> Exu Municipio</p> <p><b>Asia — Asie</b></p> <p><b>BURMA — BIRMANIE</b></p> <p><i>Kachin State</i> Miyitkyina District</p> <p><i>Kaya State</i> Loikaw District</p> <p><i>Shan State</i> Loilem District Taunggyi District</p> <p><b>VIET-NAM REP.</b></p> <p>Danang (excl. PA) Binh-Dinh Province Lam-Dong Province Quang-Nam Province Quang-Tin Province Tay-Ninh Province Thua-Thien Province</p>	<p><i>Western State</i> Ibadan Province</p> <p><b>SOUTHERN RHODESIA</b> <b>RHODÉSIE DU SUD</b></p> <p><i>Manicaland</i> Chipinga District</p> <p><i>Mashonaland</i> Darwin District</p> <p><i>Victoria Province</i> Chibi District Churedzi District Nuanetsi District Victoria District</p> <p><b>UPPER VOLTA — HAUTE-VOLTA</b></p> <p>Ouagadougou Cap. (A) Ouagadougou Cercle</p> <p><b>Asia — Asie</b></p> <p><b>BANGLADESH</b></p> <p><i>Chittagong Division</i> Chittagong District Chittagong Hill Tract District Commilla District Sylhet District</p> <p><i>Dacca Division</i> Dacca District † Faridpur District Mymensingh District</p> <p><i>Khulna Division</i> Bakerganj (Barisal) District Jessore District Khulna District Kushtia District Fatuakhali District</p> <p><i>Rajshahi Division</i> Bogra District Dinajpur District Pabna District Rajshahi District Rangpur District</p>	<p>Hyderabad District Krishna District Kurnool District Nellore District Nizamabad District Srikakulam District Visakhapatnam District Warangal District West Godavari District</p> <p><i>Delhi Territory</i> <i>Kerala State</i> Ernakulam District</p> <p><i>Madhya Pradesh State</i> Bhilsa (Vidisha) District Damoh District Gwalior D : Gwalior Shahdol District</p> <p><i>Maharashtra State</i> Buldhana District Dhulia District Nagpur District Nasik District Poona District Satara District Sholapur District</p> <p><i>Mysore State</i> Kolar District North Kanara District South Kanara District</p> <p><i>Orissa State</i> Balasore District Ganjam District Keonjhar District</p> <p><i>Rajasthan State</i> Alwar District Tonk District Udaipur District</p> <p><i>Tamil Nadu State</i> Chingleput District Coimbatore District Kanyakumari District Madurai District Nilgiris District North Arcot District Ramanathapuram District Salem District South Arcot District Tiruchirapalli District</p> <p><i>Uttar Pradesh State</i> Meerut District Pratapgarh District</p> <p><i>West Bengal State</i> Burdwan District 24-Parganas District</p>
<p><b>Matabeleland</b></p> <p>Lupane District Nkai District Wankie District</p> <p><b>ZAIRE — ZAÏRE</b></p> <p><i>Kivu Province</i> Lubero Territory</p> <p><b>America — Amérique</b></p>	<p><b>CHOLERA — CHOLÉRA</b></p> <p><b>Africa — Afrique</b></p> <p><b>DAHOMY</b> Atlantique Département</p> <p><b>GHANA</b> Central Region Greater Accra (excl. PA) Region Volta Region Western Region</p> <p><b>KENYA</b></p> <p><i>Nyanza Province</i> Central Nyanza County South Nyanza County</p> <p><i>Rift Valley Province</i> Kericho County</p> <p><i>Western Province</i> Kakamega County</p>	<p><b>BURMA — BIRMANIE</b></p> <p><i>Irrawaddy Division</i> Henzada District</p> <p><i>Kawthoolai State</i> * Pa-an District</p> <p><i>Pegu Division</i> Pegu District * Prome District</p> <p><i>Sagaing Division</i> Shwebo District</p> <p><i>Tenasserim Division</i> Moulmein District</p>	<p><b>INDONESIA — INDONÉSIE</b></p> <p><i>Jakarta Raya (Jawa) Province</i> Jakarta Barat Municipality Jakarta Pusat (A) Municipality (excl. Kemayoran airport) Jakarta Selatan Municipality (excl. Jakarta temporary quarantine station) Jakarta Timur Municipality (excl. Halim Perdanakusumah airport) Jakarta Utara (P) Municipality</p> <p><i>Aceh (Sumatera) Province</i> Aceh Besar Regency Aceh Selatan Regency Aceh Timur Regency Aceh Utara (P) Regency</p> <p><i>Bali Province</i> Badung (P) Regency (excl. Nugrah Ba airport) Buleleng (P) Regency Gianyar Regency Jembrana Regency Karangasam Regency Klungkung (P) Regency Tabanan Regency</p>
<p><b>BOLIVIA — BOLIVIE</b></p> <p><i>La Paz Department</i> Nor Yungas Province</p> <p><b>BRAZIL — BRÉSIL</b></p> <p><i>Bahia State</i> Água Fria Municipio Antônio Cardoso Municipio Birittinga Municipio Caém Municipio Caldeirão Grande Municipio Candeal Municipio Castro Alves Municipio Conceição do Corté Municipio Coração de Maria Municipio Feira de Santana Municipio Ibiquera Municipio Ipirá Municipio Irecê Municipio Itaberaba Municipio Jacobina Municipio Macajuba Municipio Poçoas Municipio Queimadas Municipio Retiroândia Municipio Riacho do Jacupe Municipio Ribeira do Amparo Municipio Ribeira do Pombal Municipio Santa Bárbara Municipio Santaluz Municipio Santanópolis Municipio Santa Teresinha Municipio Santo Estevão Municipio Serra Preta Municipio Serrinha Municipio Tanquinho Municipio Teofilândia Municipio Valente Municipio</p>	<p><b>LIBERIA — LIBÉRIA</b> Grand Gedeh County Montserrado County</p> <p><b>MALAWI</b></p> <p><i>Central Region</i> Dowa District Lilongwe District Ncheu District Nkota Kota District</p> <p><i>Northern Region</i> Karonga District Nkhata Bay District</p> <p><i>Southern Region</i> Blantyre District Chikwawa District Chiradzulu District Mangochi District Mwanza District Thyolo District Zomba District</p> <p><b>MALI</b></p> <p><i>Mopti Region</i> Mopti Cercle</p> <p><b>NIGERIA — NIGÉRIA</b></p> <p><i>North-Central State</i> Katsina Province Katsina Prov.: Funtua</p>	<p><b>INDIA — INDE</b></p> <p>Calcutta (P) (excl. A) Cochin (P) Delhi (excl. A) Madras (P) (excl. A) Nagpur (A) * Tiruchirapalli (A) Visakhapatnam (P)</p> <p><i>Andhra Pradesh State</i> Anantapur District Chittoor District Cuddappah District East Godavari District</p>	<p><b>INDONESIA — INDONÉSIE</b></p> <p><i>Jakarta Raya (Jawa) Province</i> Jakarta Barat Municipality Jakarta Pusat (A) Municipality (excl. Kemayoran airport) Jakarta Selatan Municipality (excl. Jakarta temporary quarantine station) Jakarta Timur Municipality (excl. Halim Perdanakusumah airport) Jakarta Utara (P) Municipality</p> <p><i>Aceh (Sumatera) Province</i> Aceh Besar Regency Aceh Selatan Regency Aceh Timur Regency Aceh Utara (P) Regency</p> <p><i>Bali Province</i> Badung (P) Regency (excl. Nugrah Ba airport) Buleleng (P) Regency Gianyar Regency Jembrana Regency Karangasam Regency Klungkung (P) Regency Tabanan Regency</p>

*Irian Barat Province*  
Japen (PA) Waropen Regency  
Teluk Cendrawasih Regency

*Jambi (Sumatera) Province*  
Kerinci Regency  
Sarolangun Bangko Regency  
Tanjung Jabung Regency

*Jawa Barat Province*

Bandung Municipality  
Bandung Regency  
Bekasi Regency  
Bogor Municipality  
Bogor Regency  
Ciamis Regency  
Cianjur Regency  
Cirebon (P) Municipality  
Cirebon Regency  
Garut Regency  
Indramayu Regency  
Krawang Regency  
Kuningan Regency  
Lebak Regency  
Majalengka Regency  
Pandelegang Regency  
Purwakarta Regency  
Serang Regency  
Subang Regency  
Sukabumi Municipality  
Sukabumi Regency  
Sumedang Regency  
Tangerang Regency  
Tasikmalaya Regency

*Jawa Tengah Province*

Banjarnegara Regency  
Banyumas Regency  
Batang Regency  
Blora Regency  
Boyolali Regency  
Brebes Regency  
Cilacap (P) Regency  
Demak Regency  
Grobogan Regency  
Jepara Regency  
Karanganyar Regency  
Kebumen Regency  
Kendal Regency  
Klaten Regency  
Kudus Regency  
Pati Regency  
Pekalongan (P) Municipality  
Pekalongan Regency  
Purbolinggo Regency  
Rembang Regency  
Semarang (P) Municipality  
Semarang Regency  
Sragen Regency  
Sukoharjo Regency  
Surakarta Municipality  
Tegal (P) Municipality  
Tegal Regency  
Temanggung Regency

*Jawa Timur Province*

Lamongan Regency  
Madiun Municipality  
Madiun Regency  
Magetan Regency  
Ngawi Regency  
Pasuruan (P) Municipality  
Situbondo Regency  
Surabaya (P) Municipality  
Tuban Regency

*Kalimantan Selatan Province*  
Hulu Sungai Tengah Regency

*Lampung (Sumatera) Province*

Lampung Selatan (P) Regency  
Lampung Tengah Regency  
Tanjungkarang/Telukbetung Municipality

*Maluku Province*

Maluku Tengah Regency

*Nusatenggara Barat Province*

Lombok Barat (P) Regency  
Lombok Tengah Regency  
Lombok Timur Regency

*Riau (Sumatera) Province*

Bengkalis (P) Regency  
Indragiri Hulu Regency  
Pekanbaru (PA) Municipality

*Sulawesi Selatan Province*

Bantaeng Regency  
Barru Regency  
Bone Regency  
Bulukumba Regency  
Gowa Regency  
Jeneponto Regency  
Majene Regency  
Maros (A) Regency  
Pangkajene Regency  
Pinrang Regency  
Selayar Regency  
Sidenreng/Rappang Regency  
Sinjai Regency  
Soppeng Regency  
Takalar Regency  
Ujung Pandang (P) Municipality  
Wajo Regency

*Sulawesi Tengah Province*

Donggala Palu (P) Regency

*Sulawesi Tenggara Province*

Buton Regency  
Kendari (P) Regency  
Kolaka Regency  
Muna Regency

*Sulawesi Utara Province*

Gorontalo (P) Municipality  
Manado (P) Municipality

*Sumatera Barat Province*

Padang (P) Municipality  
Padang Pariaman Regency  
Pesisir Selatan Regency

*Sumatera Utara Province*

Asahan Regency  
Dairi Regency  
Delit Serdang (P) Regency  
Labuhanbatu Regency  
Langkat Regency  
Medan Municipality (excl. Polonia airport and Medan temporary quarantine station)  
Nias (P) Regency  
Sibolga (P) Municipality  
Tanjung Balai Municipality  
Tapanuli Selatan Regency  
Tapanuli Utara Regency

*Yogyakarta (Jawa) Province*

Bantul (A) Regency  
Yogyakarta Municipality

**KHMER REPUBLIC**  
RÉPUBLIQUE KHMÈRE  
Phnom-Penh Cap. (PA)

**MALAYSIA — MALAISIE**

*Sarawak*

Kuching Division  
Kuching District

*West Malaysia*

Penang State  
Southern Province  
Wellesley Health District

*Selangor State*

Kuala Lumpur Health District

**NEPAL — NÉPAL**

*Bogamati Zone*

Bhaktapur District  
Katmandu District  
Lalitpur District

**PHILIPPINES**

Manila (P) (excl. A)

*Luzon Group*

Bulacan Province  
Cagayan Province  
Cavite Province  
Laguna Province  
Pampanga Province  
Rizal Prov. (excl. Manila airport)

**SAUDI ARABIA**  
ARABIE SAOUDITE

Mecca  
Medina

**SRI LANKA**

Colombo City  
Anuradhapura Health Division

Badulla Health Division  
Batticaloa Health Division  
Colombo Health Division  
Galle Health Division  
Jaffna Health Division  
Kalutara Health Division  
Kandy Health Division  
Kegalla Health Division  
Kurunegala Health Division  
Matale Health Division  
Matara Health Division  
Puttalam Health Division  
Ratnapura Health Division  
Vavuniya Health Division

**THAILAND — THAÏLANDE**

Bangkok (excl. PA)  
Bangkok (Phra Nakhon) Province  
× Chantaburi Province  
Phra Nakhon Si Ayutthaya Province  
Rayong Province  
Samut Prakan Province  
Samut Sakhon Province  
× Samut Songkhram Province  
Saraburi Province  
Songkhla Province  
× Thon Buri Province

**VIET-NAM REP.**

Long-An Province

**YEMEN — YÉMEN**

Hodeida (PA)

**YELLOW FEVER — FIÈVRE JAUNE**

*Africa — Afrique*

**ANGOLA**

**GHANA**

**NIGERIA — NIGÉRIA**

**SIERRA LEONE**

**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**

*Cochabamba Department*

Ayopaya Province

*La Paz Department*

**BRAZIL — BRÉSIL**

*Goiás State*

× Araguaína Municipio

*Mato Grosso State*

Caceres Municipio  
Coxim Municipio  
Jardim Municipio  
Ladário Municipio  
× Ponta Pora Municipio

*Para State*

Gurupa Municipio  
Itupiranga Municipio  
Tomé-Açu Municipio

*Roraima Territory*

Boa Vista Municipio

**COLOMBIA — COLOMBIE**

*Antioquia Department*  
Sonson Municipio

*Meta Intendencia*

Paretebueno Municipio  
Puerto Lopez Municipio  
San Martin Municipio

*Putumayo Comisaria*

× Puerto Asis Municipio

*Vaupés Comisaria*

Miraflores Municipio

**SMALLPOX — VARIOLE**

*Africa — Afrique*

**ETHIOPIA — ÉTHIOPIE**

*Asia — Asie*

**BANGLADESH**

*Chittagong Division*  
Chittagong Hill Tract District  
Comilla (Tippera) District  
Sylhet District

*Dacca Division*

Dacca District  
Mymensingh District  
Tangail District

*Khulna Division*

× Bakerganj (Barisal) District

*Rajshahi Division*

Bogra District  
Dinajpur District  
Rangpur District

**INDIA — INDE**

Allahabad (A)  
Lucknow (A)

*Assam State*

Goalpara District  
Sibsagar District

*Bihar State*

Bhagalpur District  
Bhojpur District  
Darbhanga District  
Dumka District  
Gaya District  
Giridih District  
Hazaribagh District  
Katihar District  
Madhubani District  
Monghyr District  
Muzaffarpur District  
Nalanda District  
Nawada District  
Patna District  
Purnea District  
Ranchi District  
Rohas District  
Saharsa District  
× Samastipur District  
× Singbhum District  
× Sitamarhi District  
× Vaishali District

*Madhya Pradesh State*

Rewa District

*Orissa State*

Puri District

*Uttar Pradesh State*

Aligarh District  
Allahabad District  
Azamgarh District  
Ballia District  
Bareilly District  
Bijnor District  
Budaun District  
Deoria District  
Ghazipur District  
Gonda District  
Hardoi District  
Kheri District  
Lucknow District  
Mirzapur District  
Moradabad District  
Pilibhit District  
Rampur District  
Shahjahanpur District  
Sitapur District

*West Bengal State*

Burdwan District  
Calcutta Corp. District  
Cooch Behar District  
Howrah District  
× Jalpaiguri District  
Midnapur District

**NEPAL — NÉPAL**

*Koshi Zone*

Morang District

*Narayani Zone*

Rautahat District

Notifications Received from 24 to 30 January 1975 — Notifications reçues du 24 au 30 janvier 1975

- 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
- l 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.	} Ex.: Rangoon (PA)	means the city of Rangoon with its port and its airport.
Ville X (A)	Ville X et l'aéroport de cette ville.		signifie la ville de Rangoon avec son port et son aéroport.
City Y (P)	City Y and the port of that city.	} Karachi (P) (excl. A)	means the city of Karachi with its port (but without its airport).
Ville Y (P)	Ville Y et le port de cette ville.		signifie la ville de Karachi avec son port (mais sans son aéroport).

PLAGUE — PESTE		Africa — Afrique		C	D	KHMER REPUBLIC RÉPUBLIQUE KHMÈRE		C	D	BANGLADESH (contd — suite)		C	D
SOUTHERN RHODESIA RHODÉSIE DU SUD	Matabeleland	Lupane D.	1	0	21-24.I			12-18.I			Khulna Division		
ZAIRE — ZAÏRE	Kivu Province	Bayongwa	present <sup>1</sup>					8	0		Bakerganj (Barisal) D.	1	0
	Subero Territory							5-11.I					
								8	0		INDIA — INDE	5-11.I	
								29.XII-4.I			Bihar State		
								2	0		Districts		
								22-28.XII			Bhojpur	32	...
								10	0		Gaya	101	...
								5-11.I			Katihar	49	...
								8	0		Muzaffarpur	3	...
								4-10.I			Nalanda	7	...
								144	5		Nawada	4	...
								28.XII-3.I			Patna	8	...
								150	8		Purnea	4	...
								12-18.I			Ranchi	2	...
								10	1		Rohtas	8	...
											Singhbhum	1	...
											Sitamarhi	3	...
											West Bengal State		
											Districts		
											Cooch Behar	2	...
											Jalpaiguri	1	...
													29.XII-4.I
											Bihar State		
											Districts		
											Darbhanga	4	...
											Dumka	2	...
											Madhubani	13	...
											Monghyr	5	...
											Nalanda	13	...
											Patna	25	...
											Ranchi	1	...
											Saharsa	2	...
											Samastipur	3	...
											Singhbhum	1	...
											Sitamarhi	15	...
											Vaishali	3	...
											NEPAL — NÉPAL	5-11.I	12-18.I
											Koshi Zone		
											Morang D.	1	0
											Narayani Zone		
											Rauthat D.	2	0

Price of the Weekly Epidemiological Record

Per single copy . . . . . Fr. s. 2.00 \$0.70  
 Annual subscription . . . . . Fr. s. 90.— \$31.50

Prix du Relevé épidémiologique hebdomadaire

30p . . . . . Par numéro  
 £13-50 . . . . . Abonnement annuel

**Areas Removed from the Infected Area List between 24 and 30 January 1975**

**Territoires supprimés de la liste des zones infectées entre les 24 et 30 janvier 1975**

For criteria used in compiling this list, see No. 50, 1974, page 420 — Les critères appliqués pour la compilation de cette liste sont publiés dans le N° 50, 1974, à la page 420.

<p><b>PLAGUE — PESTE</b> Africa — Afrique <b>ZAIRE — ZAÏRE</b> Kivu Province Beni Territory  America — Amérique <b>UNITED STATES OF AMERICA</b> <b>ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE</b> New Mexico State Bernhillo County</p>	<p><b>CHOLERA — CHOLÈRA</b> Africa — Afrique <b>ANGOLA</b> Luanda Cap. (PA) Benguela District Benguela Concelho &amp; Deleg. S. <b>CAMEROON — CAMEROUN</b> Cameroun Oriental Kribi Département Sanaga-Maritime Département Wouri Département</p>	<p>Asia — Asie <b>PHILIPPINES</b> Visayas Group Iloilo Province Negros occid. Prov.: Bacolod  <b>SMALLPOX — VARIOLE</b> Asia — Asie <b>INDIA — INDE</b> Assam State Lakhimpur District</p>	<p>Bihar State Aurangabad District Champaran East District Champaran West District  Uttar Pradesh State Bara Banki District Basti District</p>
--	--	--	--

**INFLUENZA (continued)**

**GRIPPE (suite)**

WHO COLLABORATING CENTRE FOR REFERENCE AND RESEARCH ON INFLUENZA, LONDON. —<sup>1</sup> It was mentioned in No. 3 that although nearly all the strains of virus A isolated during recent influenza epidemics are close to A/Port Chalmers/1/73 (which is the basis of current vaccines), a small proportion of the strains tested showed, in comparison with the homologous virus, a four-fold or greater reduction in haemagglutination-inhibition titres with A/Port Chalmers/1/73 serum (ferret serum). This was the case for one strain in Switzerland, three in Spain, one in France, four in Scotland, and one in Australia (isolated during the third quarter of 1974). Antisera have now been prepared with the Australian strain and one of the strains from Scotland. Table 1 shows the titres obtained with these antisera and with those to the previous variants A/Hannover/61/73, A/Puerto Rico/1/74 and A/England/635/74, isolated during the first semester of 1974.

CENTRE COLLABORATEUR OMS DE RÉFÉRENCE ET DE RECHERCHE POUR LA GRIPPE DE LONDRES. —<sup>1</sup> Nous avons mentionné dans le N° 3 que, bien que presque toutes les souches de virus A isolées pendant les épidémies récentes de grippe soient proches de A/Port Chalmers/1/73 (qui est à la base des vaccins actuels), une petite proportion des souches examinées ont montré, par rapport au virus homologue, une réduction dans un rapport d'au moins un à quatre des titres d'inhibition de l'hémagglutination obtenus avec un sérum A/Port Chalmers/1/73 (sérum de furet). Ce fut le cas pour une souche de Suisse, trois souches d'Espagne, une souche de France, quatre souches d'Ecosse et une souche d'Australie (isolée pendant le troisième trimestre 1974). Des antisérums ont maintenant été préparés avec la souche d'Australie et l'une des souches d'Ecosse. Le Tableau 1 montre les titres obtenus avec ces antisérums, ainsi qu'avec ceux des variants précédents A/Hannover/61/73, A/Puerto Rico/1/74 et A/England/635/74, isolés pendant le premier semestre de 1974.

<sup>1</sup> See No. 25, 1974, p. 215 and No. 3, 1975, p. 26; slight insignificant differences may exist between the titres obtained for the same virus during successive tests.

<sup>1</sup> Voir N° 25, 1974, p. 215 et N° 3, 1975, p. 26; de petites différences non significatives peuvent exister entre les titres obtenus pour un même virus au cours de tests successifs.

Table 1. Antigenic Cross-Reactions of Various Influenza A Viruses as Indicated by Haemagglutination-Inhibition Tests  
Tableau 1. Réactions antigéniques croisées de divers virus grippaux A d'après les épreuves d'inhibition de l'hémagglutination

Virus Strains — Souches de virus		Post Infection Ferret Sera — Sérums post-infectieux de furet								
		Reference Strains — Souches de référence				New Variants — Nouveaux variants				
		A/HK/1/68	A/HK/107/71	A/Eng/42/72	A/P. Chalmers/1/73	A/Hann/61/73	A/P.Rico/1/74	A/Eng/635/74	A/S.Aust/54/74	A/Scot/840/74
Ref. Strains Souches de réf.	A/Hong Kong/1/68	3 840	480	3 840	480	160	640	60	320	120
	A/Hong Kong/107/71	160	7 680	320	960	240	80	240	80	80
	A/England/42/72	640	160	7 680	1 280	480	320	480	960	480
	A/Port Chalmers/1/73	160	320	960	2 560	1 280	480	640	1 920	640
New Variants Nouveaux variants	A/Hannover/61/73	<40	240	1 280	1 280	2 560	480	3 840	5 120	1 920
	A/Puerto Rico/1/74	240	120	160	640	120	1 920	160	480	160
	A/England/635/74	40	120	320	640	960	160	3 840	3 840	1 920
	A/South Aust./54/74	<40	120	960	320	1 920	60	480	5 120	1 920
	A/Scotland/840/74	<40	120	320	320	1 280	120	480	3 840	1 920
	A/Madrid/492/74	<40	120	160	960	480	240	120	480	160

**YELLOW-FEVER VACCINATING CENTRES FOR INTERNATIONAL TRAVEL**

**CENTRES DE VACCINATION CONTRE LA FIÈVRE JAUNE POUR LES VOYAGES INTERNATIONAUX**

Amendment to 1974 publication

Amendement à la publication de 1974

Poland

Pologne

Insert:

Insérer:

Katowice: Station d'Hygiène et d'Epidémiologie