

ENTEROVIRUS DISEASES SURVEILLANCE

Echovirus type 11

AUSTRALIA. — An outbreak caused by echovirus type 11 began at the end of March 1982 in Western Australia. As of 26 August, strains of this virus had been isolated from 43 cases, 20 of which had occurred during July. There were 28 cases in males and 15 in females. The age distribution showed 24 cases in infants below one year of age, ten in older children and nine in adults (20 years or more). Meningitis was the most common symptom and was recorded in 17 cases; other symptoms included headache, fever, respiratory and gastrointestinal illness. Reye's syndrome and Guillain-Barré syndrome were diagnosed in one case each. There was one fatal case, classified as "sudden infant death" syndrome.

The last major outbreak of illness associated with echovirus type 11 occurred in 1979 and was initially recognized in Western Australia where a peak of 70 laboratory-confirmed infections occurred between March and May. Only two strains of echovirus type 11 were isolated in this area in 1980 and three in 1981.

(Based on/D'après: *Communicable Diseases Intelligence*, Australia, No. 82/18.)

UNITED KINGDOM. — Aseptic meningitis was diagnosed on 12 August 1982 in twin boys in a special care baby unit where they had been for four weeks since delivery. Two other babies fell ill with apnoeic attacks, pallor and difficulty in feeding. They also had raised cerebrospinal fluid (CSF) cell counts. Admission to the unit and transfer of babies to other wards was stopped and continued careful use of a spirit hand rub re-emphasized. All babies at risk were given 250 mg of normal human immunoglobulin immediately because enterovirus infection was suspected and normal human immunoglobulin was likely to contain antibody to commonly circulating enteroviruses. This approach was based on previous experience with an outbreak of echovirus type 11 infection in a special care baby unit. Current gammaglobulin titrated in June 1982, had a neutralizing titre to echovirus type 11 of 1:80.

Enterovirus type 11 was isolated from 11 of 26 babies in the unit or an associated ward into which some babies had been transferred. Nine of them had symptoms; all recovered. An infant which had been discharged home and was recalled suddenly became apnoeic during injection of gammaglobulin; it proved to have meningitis due to echovirus type 11 which was isolated from cerebrospinal fluid. Repeat specimens on 28 August were negative and the wards were reopened. All new admissions to the wards for the three weeks after the outbreak were given gammaglobulin. No further cases occurred.

(Based on/D'après: *Communicable Disease Report*, No. 82/36, 1982; *Public Health Laboratory Service*.)

SURVEILLANCE DES MALADIES À ENTÉROVIRUS

Echovirus type 11

AUSTRALIE. — Une flambée de à l'échovirus de type 11 a commencé à la fin du mois de mars 1982 en Australie occidentale. Le 28 août, des souches de ce virus avaient été isolées dans 43 cas, dont 20 se sont déclarés au mois de juillet. On a observé 28 cas chez des sujets de sexe masculin et 15 cas chez des sujets de sexe féminin. La répartition par âge a montré 24 cas chez des nourrissons de moins d'un an, dix cas chez des enfants plus âgés et neuf cas chez des adultes (à partir de 20 ans). La méningite était le symptôme le plus courant et a été notée dans 17 cas; les autres symptômes consistaient en céphalées, fièvre, troubles respiratoires et gastro-intestinaux. Le syndrome de Reye a été diagnostiqué dans un cas, et le syndrome de Guillain-Barré dans un autre cas. Un cas a été mortel et a été classé comme syndrome de «mort subite du nourrisson».

La dernière flambée importante de maladie associée à l'échovirus de type 11 s'était produite en 1979 et avait été initialement reconnue en Australie occidentale, où un maximum de 70 infections confirmées au laboratoire a eu lieu entre mars et mai 1979. Dans cette région, seules deux souches d'échovirus de type 11 ont été isolées en 1980, et trois souches en 1981.

ROYAUME-UNI. — Le 12 août 1982, une méningite aseptique a été diagnostiquée chez deux frères jumeaux âgés de quatre semaines, dans un service de néonatalogie où ils séjournaient depuis leur naissance. Deux autres nouveau-nés ont été atteints de crises d'apnée, de pâleur et de difficultés à se nourrir. Ces enfants présentaient également une augmentation de la numération leucocytaire dans le liquide céphalo-rachidien (LCR). Les admissions dans le service et le transfert des nourrissons dans d'autres locaux ont été suspendus, et on a de nouveau souligné la nécessité de se laver soigneusement les mains avec un produit alcoolisé. Tous les nouveau-nés à risque ont immédiatement reçu 250 mg d'immunoglobuline humaine normale, car on soupçonnait une infection à entérovirus et l'immunoglobuline humaine normale est susceptible de contenir des anticorps vis-à-vis des entérovirus courants. Cette approche a été dictée par une expérience précédente avec une flambée d'infection à échovirus de type 11 dans un service de néonatalogie. Les gammaglobulines courantes titrées en juin 1982 avaient un titre neutralisant vis-à-vis de l'échovirus de type 11 de 1:80.

L'entérovirus de type 11 a été isolé chez 11 nouveau-nés parmi les 26 admis dans le service ou dans un local annexe dans lequel quelques-uns d'entre eux avaient été transférés. Neuf de ces nourrissons présentaient des symptômes; tous ont guéri. Un nourrisson réadmis après avoir quitté l'hôpital a subitement présenté une apnée pendant l'injection de gammaglobuline; il souffrait d'une méningite due à l'échovirus de type 11, qui a été isolé dans le liquide céphalo-rachidien. Les prélèvements effectués le 28 août ont été négatifs, et les locaux ont été rouverts. Tous les nourrissons admis au cours des trois semaines suivant la flambée d'infection ont reçu des gammaglobulines. Aucun nouveau cas ne s'est produit.