

POLIOMYELITIS IN 1982

Global Situation

Reports of cases of poliomyelitis have been received from 105 countries in all, representing 78% of the world population. They are summarized in *Tables 1 to 6*. Only a few large countries known to be affected by endemic poliomyelitis are missing from the list. The quality of the data available is not such that conclusions relating to the world situation can be reliably drawn from them, but the overall impression is that there has been little change. The total number of cases reported has fallen from 35 000 to 32 000, but this represents an insignificant fall in annual incidence. Although many countries with a high incidence of poliomyelitis are making great efforts to increase immunization coverage, there are still several large countries in which coverage is too low to have a recognizable effect on the incidence.

African Region

The 2 932 reports from the African Region covered 77% of the population included in the reporting system compared with 84% in 1981. Although most countries in the Region have adopted oral poliomyelitis vaccine, the immunization coverage rarely exceeds 50% and the figures do not show a major decrease in incidence in any country in the Region. The only major increase in reported incidence was in Gabon, where a major outbreak, which was detected late, was reported. Inactivated poliomyelitis vaccine has been introduced on an experimental basis in West Africa. The evaluation of the results of this trial is awaited.

American Region

Countries in the American Region reported 659 cases of poliomyelitis in 1982. These reports cover 99% of the population of the Region. The recent history of poliomyelitis in the Americas has been of increasing immunization coverage and a steady reduction in incidence. Two particularly significant events were observed in 1982. First, in Brazil, the largest country in the Region apart from the United States of America, the incidence, which had declined dramatically following the introduction of policies of mass immunization, continued to fall. The reported incidence in Brazil is now approaching that of countries with a long history of poliomyelitis control. Second, in Jamaica, a country which had apparently eliminated poliomyelitis, a major outbreak occurred. The outbreak was focussed in one parish, and involved unimmunized children. This underlines the necessity, even in island communities, of achieving and maintaining the highest possible immunization coverage. Similar focal episodes were reported from Argentina, the Dominican Republic, Guatemala and Paraguay.

LA POLIOMYÉLITE EN 1982

Situation globale

Des cas de poliomyélite ont été notifiés par un total de 105 pays représentant 78% de la population mondiale. Les *Tableaux 1 à 6* en donnent une récapitulation. Seuls quelques grands pays, où la poliomyélite existe à l'état endémique, ne figurent pas sur la liste. La valeur des données disponibles n'est pas suffisante pour permettre d'en tirer des conclusions sûres quant à la situation mondiale, mais l'impression générale est qu'il y a eu peu de changement. Le nombre total des cas rapportés s'est abaissé de 35 000 à 32 000, ceci ne représentant toutefois qu'une réduction insignifiante de l'incidence annuelle. En dépit des grands efforts de nombreux pays ayant une incidence élevée de poliomyélite pour étendre la couverture vaccinale, celle-ci reste encore trop faible dans plusieurs grands pays pour avoir un effet sensible sur l'incidence.

Afrique

Les 2 932 notifications ont couvert 77% de la population de la Région africaine comprise dans le système de notification, par rapport à 84% en 1981. Malgré l'adoption du vaccin antipoliomyélique buccal par la plupart des pays de la Région, la couverture vaccinale dépasse rarement 50%, et les chiffres ne révèlent nulle part une baisse importante de l'incidence. Celle-ci accuse d'ailleurs une augmentation importante au Gabon, à l'exclusion des autres pays où un foyer important a été signalé. On a introduit en Afrique de l'Ouest à titre expérimental du vaccin antipoliomyélique inactivé. On attend une évaluation des résultats de cet essai.

Amériques

Les pays de la Région des Amériques ont signalé 659 cas de poliomyélite en 1982. Les notifications couvrent 99% de la population de la Région. L'histoire récente de la poliomyélite dans les Amériques a montré que la couverture vaccinale augmentait tandis que l'incidence s'abaissait régulièrement. Deux événements particulièrement importants ont été observés en 1982. D'abord au Brésil, le pays le plus peuplé de la Région après les Etats-Unis d'Amérique, l'incidence qui avait diminué spectaculairement après la mise en application d'une politique de vaccination systématique, a continué de baisser. Elle s'aligne maintenant sur celle des pays qui ont réussi à endiguer la poliomyélite depuis longtemps. Ensuite à la Jamaïque, où une flambée importante s'est produite alors que le pays avait apparemment éliminé la poliomyélite. Confinée à une paroisse, cette poussée a notamment frappé des enfants non vaccinés. Ceci souligne la nécessité, même dans les communautés insulaires, de réaliser et de maintenir la plus importante couverture vaccinale possible. L'Argentine, la République dominicaine, le Guatemala et le Paraguay, ont également rapporté des flambées de ce genre.

Epidemiological notes contained in this number:

Hepatitis Surveillance, Influenza Surveillance, International Health Regulations, Poliomyelitis.

List of Newly Infected Areas, p. 392.

Informations épidémiologiques contenues dans ce numéro:

Poliomyélite, Règlement sanitaire international, surveillance de la grippe, surveillance de l'hépatite.

Liste des zones nouvellement infectées, p. 392.

Table 1. Poliomyelitis in the African Region
Tableau 1. La poliomyélite dans la Région de l'Afrique

Country or area — Pays ou zone	1982 (Estimated) Population (Estimation) (Millions)	Mean Annual Number of Cases Reported Nombre annuel moyen de cas rapportés		Number of Cases Reported Nombre de cas rapportés		
		1971-1975	1976-1980	1980	1981	1982
Angola	7.3	4	28	32	0	11
Benin — Bénin	3.6	120	102	155	182	138
Botswana	0.9	4	3	1	1	4
Burundi	4.6	22	42	43	102	30
Cape Verde — Cap-Vert	0.3	...	3	3	10	2
Central African Republic — République centrafricaine	2.5	...	61	21	477	209
Chad — Tchad	4.5	37	47*	...	...	...
Comoros — Comores	0.4	...	...	3	...	...
Congo	1.6	193	115	136	19	9
Equatorial Guinea — Guinée équatoriale	0.5	74*	...	...	...	...
Ethiopia — Ethiopie	30.8	268*	145	234	322	115
Gabon	0.6	55	44	70	9	719
Gambia — Gambie	0.6	4	10	1	1	...
Ghana	12.1	187	243	145	98	99
Guinea — Guinée	5.1	31	...	...	...	21
Guinea Bissau — Guinée-Bissau	0.8	7*	3	3	53	4
Ivory Coast — Côte-d'Ivoire	8.8	104*	91	47	31	7
Kenya	17.9	290	407	455	19	262
Lesotho	1.4	27	24	36	20	...
Liberia — Libéria	1.8	2*	8	2	2	4
Madagascar	8.8	120	130	68	55	...
Malawi	6.4	160	68	69	191	...
Mali	6.8	432	501	234	276	77
Mauritania — Mauritanie	1.7	30	53	159	...	...
Mauritius — Maurice	0.9	0	0	0	0	...
Mozambique	10.7	40	42	65	38	47
Niger	5.5	179	264	311	279	175
Nigeria — Nigéria	82.3	384	601	816	289	261
Reunion — Réunion	0.5	1	0	0	0	...
Rwanda	4.9	9	82	362	38	30
Sao Tome and Principe — Sao Tomé-et-Principe	0.1	2	11	44	7	...
Senegal — Sénégal	5.8	159	194	138	187	...
Seychelles	0.1	...	0*	0	0	...
Sierra Leone	3.2	18	92	11	21	...
South Africa — Afrique du Sud	30.0	533	144	116	...	...
Swaziland	0.6	6	66*	192	...	10
Togo	2.6	24	117	196	14	6
Uganda — Ouganda	13.6	40	97	37	124	17
United Republic of Cameroon — République-Unie du Cameroun	8.6	26	92	87	38	212
United Republic of Tanzania — République-Unie de Tanzanie	19.9	36	88*	91	...	...
Upper Volta — Haute-Volta	7.9	129	190	145	150	68
Zaire — Zaïre	30.3	545	356	263	407	383
Zambia — Zambie	5.8	66	86	17	73	8
Zimbabwe	7.5	44	14	28	28	4
Total	370.6			4 836	3 561	2 932

* Covers less than the 5-year period. — Ce chiffre ne couvre pas la totalité de la période de 5 ans.
Data not available. — Données non disponibles.

South-East Asia Region

There were 16 241 cases of poliomyelitis reported in the Region in 1982. As in previous years, information is available for all but 1 country in this Region. There is no evidence of a major change in incidence in 1982. Over 60% of the population of the South-East Asia Region live in 1 country, India. Poliomyelitis vaccine is being progressively more widely used there, but the overall coverage is still below 20% and although striking results have been demonstrated in population groups within the country, it is as yet too early to detect a change in the national incidence.

European Region

The best control of poliomyelitis continues to be in the European Region and a great wealth of experience could be made available to programmes in developing countries. Paradoxically, it appears extremely difficult to obtain official information from many countries of this Region. There have been no reports of unusual poliomyelitis incidents in Europe in 1982.

Eastern Mediterranean Region

The 3 330 cases of poliomyelitis reported in the Region in 1982 were slightly less than in 1981. The figures suggest that in most countries for which information is available in both years there has been a slight overall reduction in incidence. In Egypt, however, the 2 086 cases reported were the highest number seen since 1975. The number of cases started to increase in April to reach a peak in July 1982. At that time a reinforcement of the regular immunization programme was instituted among children below 4 years of age in areas of high poliomyelitis incidence. One dose of trivalent vaccine was given in

Région de l'Asie du Sud-Est

En 1982, 16 241 cas de poliomyélite ont été signalés dans la Région. Comme les années précédentes, on a des renseignements sur tous les pays de la Région, sauf un. Aucune modification marquée de l'incidence en 1982 n'est rapportée. Plus de 60% de la population de la Région de l'Asie du Sud-Est se trouve concentrée dans un pays, l'Inde. Le vaccin antipoliomyélique est de plus en plus utilisé dans ce pays, mais la couverture globale reste encore inférieure à 20%, et, malgré les résultats spectaculaires obtenus dans certains groupes de population, il est encore trop tôt pour déceler une évolution dans l'incidence nationale.

Région européenne

C'est toujours dans la Région européenne que la poliomyélite est le mieux combattue, et sa très riche expérience pourrait être mise à profit par les pays en développement. Paradoxalement, il paraît extrêmement difficile d'obtenir des renseignements officiels de nombreux pays de cette Région. Aucun cas inhabituel de poliomyélite n'a été signalé en Europe en 1982.

Région de la Méditerranée orientale

Les cas de poliomyélite signalés dans la Région en 1982 (3 330 cas) étaient un peu moins nombreux qu'en 1981. Les chiffres donnent à penser que dans la plupart des pays pour lesquels on dispose d'informations pour ces 2 années, l'incidence a légèrement diminué dans l'ensemble. Néanmoins, en Egypte, les 2 086 cas notifiés représentaient le chiffre le plus élevé depuis 1975. Le nombre des cas a commencé à augmenter en avril pour atteindre un pic en juillet 1982. A ce moment-là, un renforcement du programme normal de vaccination a été mis en œuvre pour les enfants de moins de 4 ans dans les zones à

July, monovalent type 2 vaccine in September, monovalent type 1 vaccine in November and a second dose of trivalent vaccine in January 1983.

forte incidence de poliomyélite. Une dose de vaccin trivalent a été administrée en juillet, le vaccin monovalent de type 2 en septembre, le vaccin monovalent de type 1 en novembre et une seconde dose de vaccin trivalent en janvier 1983.

Table 2. Poliomyelitis in the American Region
Tableau 2. La poliomyélite dans la Région des Amériques

Country or area — Pays ou zone	1982 (Estimated) Population (Estimation) (Millions)	Mean Annual Number of Cases Reported Nombre annuel moyen de cas rapportés		Number of Cases Reported Nombre de cas rapportés		
		1971-1975	1976-1980	1980	1981	1982
Antigua and Barbuda — Antigua-et-Barbuda	0.1	0*	0	0	0	0
Argentina — Argentine	28.6	98	9	26	5	28
Bahamas	0.2	0	0	0	0	0
Barbados — Barbade	0.3	0	0	0	0	0
Belize	0.2	1	1	3	0	...
Bermuda — Bermudes	0.06	0	0	...	...	...
Bolivia — Bolivie	5.6	59	125	48	15	0
Brazil — Brésil	127.7	8 562	2 100	1 342	125	25
Canada	24.4	3	3	0	0	0
Chile — Chili	11.5	15	0	0	...	0
Colombia — Colombie	25.6	396	401	129	82	27
Costa Rica	2.3	6	0	0	0	0
Cuba	9.9	1	0	0	0	0
Dominica — Dominique	0.1	0	0	0	0	0
Dominican Republic — République dominicaine	5.7	60*	74	138	71	165
Ecuador — Equateur	8.5	100	14	11	9	3
El Salvador	4.6	86	30	55	52	16
French Guiana — Guyane française	0.07	1	0	0	0	0
Grenada — Grenade	0.1	0*	0	0	0	0
Guatemala	7.7	122	84	287	42	34
Guyana	0.9	1	0*	...	0	...
Haiti — Haïti	6.1	11	27	20	1	3
Honduras	3.7	37	100	3	18	8
Jamaica — Jamaïque	2.2	1	0	0	0	58
Martinique	0.3	1	0	0	...	...
Mexico — Mexique	71.3	389	683	682	186	57
Nicaragua	2.6	68	32	21	...	...
Panama	1.9	16	0	0	0	0
Paraguay	3.3	107	20	7	60	71
Peru — Pérou	18.6	131	127	182	149	138
Puerto Rico — Porto Rico	3.3	1	0*	0	0	...
Saint Kitts-Nevis — Saint-Christophe-et-Nièves	0.05	0	0	0	0	...
Saint Lucia — Sainte-Lucie	0.1	1	0	0	0	0
Saint Vincent and the Grenadines — Saint-Vincent-et-Grenadines	0.1	23	0	0	0	0
Suriname	0.4	0*	1	0	0	1
Trinidad and Tobago — Trinité-et-Tobago	1.2	37	0	0	0	0
United States of America — Etats-Unis d'Amérique	232.0	15	16	9	7	7
Uruguay	2.9	1	4	0	0	0
Venezuela	18.4	121	20	2	18	18
Total	632.6			2 965	840	659

* Covers less than the 5-year period. — Ce chiffre ne couvre pas la totalité de la période de 5 ans.

... Data not available. — Données non disponibles.

Western Pacific Region

Data were available on 8 972 cases from 16 countries and territories in this Region in 1982. Three countries, China, Philippines and Viet Nam reported over 99% of the cases and 87% were from China alone. Among the small countries and territories in the Region which have been nearly poliomyelitis-free for many years, Macao and New Caledonia reported several cases in 1982. This upsurge of cases gives emphasis to the need to ensure continued high coverage with potent vaccine if poliomyelitis is to remain under control even in small island populations.

The Collection and Use of Data on Poliomyelitis

The data available on poliomyelitis mostly arise from routine reporting systems which depend on the provision of reports from units within the health system. In many countries the quality of information from this source has been assessed by the use of lameness surveys which define the prevalence in the population of paralytic sequelae of poliomyelitis. Where these surveys have been done it is usually found that only 15% or so of cases occurring are detected and reported by the routine systems.¹ If this correction factor is applicable worldwide, the annual number of new cases of poliomyelitis must be at least 200 000.

The question of the value of data on poliomyelitis must be raised. If data are being collected solely for the preparation of global reviews which have no immediate relevance to the management of preventive services, then they are indeed of doubtful value. Poliomyelitis is a disease that is particularly amenable to prevention by the use of

¹ See No. 47, 1982, pp. 361-362.

Région du Pacifique occidental

Seize pays et territoires de cette Région ont communiqué des renseignements portant sur 8 972 cas en 1982. Trois pays, la Chine, les Philippines et le Viet Nam, ont notifié plus de 99% des cas, dont 87% pour la seule Chine. Parmi les petits pays et territoires de la Région où la poliomyélite est presque inexistante depuis de nombreuses années, Macao et la Nouvelle-Calédonie ont notifié plusieurs cas en 1982. Cette remontée des cas souligne la nécessité de maintenir une couverture importante avec des vaccins de haute activité pour continuer à maîtriser l'affection, même dans les petites îles.

Collecte et utilisation des données sur la poliomyélite

Les données relatives à la poliomyélite s'obtiennent essentiellement par le canal des systèmes classiques de notification, eux-mêmes tributaires des rapports fournis par certains éléments du système de santé. Dans de nombreux pays, la qualité des renseignements en provenance de cette source a été évaluée au moyen d'enquêtes sur la claudication qui permettent d'apprécier la présence, dans la population, de séquelles paralytiques de la poliomyélite. On constate habituellement, là où ces enquêtes ont été réalisées, que 15% seulement des cas, ou peu s'en faut, sont décelés et rapportés par le canal de la notification habituelle.¹ Si ce facteur de correction est applicable dans le monde entier, le nombre annuel des nouveaux cas de poliomyélite doit être d'au moins 200 000.

La question de la valeur des données sur la poliomyélite doit être soulevée. Si celles-ci sont rassemblées uniquement en vue d'études générales sans intérêt immédiat pour les services de prévention, on peut certainement s'interroger sur leur valeur. La poliomyélite est une maladie qu'il est particulièrement facile de prévenir par vaccination.

¹ Voir N° 47, 1982, pp. 361-362.

vaccine. The management of programmes to deliver such vaccines requires a system of monitoring. Although the most readily useable data for such a purpose measure output in the form of coverage rates, the impact of the programme is in the end best assessed by changes in the incidence of its target disease.

A data-gathering mechanism which can be relied upon to rapidly detect a high proportion of cases of poliomyelitis offers the further possibility of providing data early enough to permit effective investigation of cases and outbreaks. This has 2 advantages. First that poliomyelitis outbreaks can be controlled with the use of vaccine, and second that investigation of cases can provide information on the efficiency of vaccine delivery, which is valuable for the management of the immunization programme. As information on poliomyelitis is only of real interest where some attempt is being made to reduce its incidence, the development of the surveillance mechanisms should be part of the development of the health system undertaking immunization.

Pour gérer des programmes permettant d'assurer la fourniture de ces vaccins, un système de surveillance s'impose. Même si les données le plus directement utilisables dans ce but donnent la mesure des résultats en termes de taux de couverture, on ne saurait mieux évaluer en fin de compte l'impact d'un programme que par l'évolution de l'incidence de la maladie qu'il vise.

Un mécanisme fiable de collecte des données permettant le dépistage rapide d'une proportion élevée de cas offre en outre la possibilité d'agir suffisamment tôt pour une étude efficace des cas et des foyers. Il en résulte 2 avantages. En premier lieu on peut circonscrire les flambées par la vaccination et on peut ensuite en étudier les cas, obtenir des renseignements sur l'efficacité de la distribution des vaccins, ce qui est utile pour la gestion du programme de vaccination. Comme les données sur la poliomyélite n'ont vraiment d'intérêt que dans la perspective d'un effort réel en vue de réduire son incidence, tout développement de la partie « vaccination » du système de santé doit comporter la mise en place d'un mécanisme de surveillance.

Table 3. Poliomyelitis in the South-East Asian Region
Tableau 3 La poliomyélite dans la Région de l'Asie du Sud-Est

Country or area — Pays ou zone	1982 (Estimated) Population (Estimation) (Millions)	Mean Annual Number of Cases Reported Nombre annuel moyen de cas rapportés		Number of Cases Reported Nombre de cas rapportés		
		1971-1975	1976-1980	1980	1981	1982
Bangladesh	93.3	...	44*	65	98	319
Burma — Birmanie	37.1	319	364	213	241	257
Democratic People's Republic of Korea — République populaire démocratique de Corée	18.7	...	...	...	...	...
India — Inde	713.8	9 162	14 611	15 470	19 743	14 974
Indonesia — Indonésie	151.3	55	214	607	941	192
Maldives	0.2	...	...	1	0	0
Mongolia — Mongolie	1.8	...	0	0	0	74
Nepal — Népal	14.5	20	15	52	9	66
Sri Lanka	15.1	356	189	264	254	84
Thailand — Thaïlande	50.0	567	737	299	270	275
Total	1 095.8			16 971	21 556	16 241

* Covers less than the 5-year period. — Ce chiffre ne couvre pas la totalité de la période de 5 ans.

... Data not available. — Données non disponibles.

Table 4. Poliomyelitis in the European Region
Tableau 4. La poliomyélite dans la Région de l'Europe

Country or area — Pays ou zone	1982 (Estimated) Population (Estimation) (Millions)	Mean Annual Number of Cases Reported Nombre annuel moyen de cas rapportés		Number of Cases Reported Nombre de cas rapportés		
		1971-1975	1976-1980	1980	1981	1982
Albania — Albanie	2.9	...	...	1	...	...
Algeria — Algérie	20.1	167	76	116	...	...
Austria — Autriche	7.5	1	1	1	0	...
Belgium — Belgique	9.9	1	1	1	0	...
Bulgaria — Bulgarie	8.9	0	4	15	...	...
Czechoslovakia — Tchécoslovaquie	15.4	0	0	0	0	...
Denmark — Danemark	5.1	0	0	0	1	...
Finland — Finlande	4.8	0	0	0	...	...
France	54.2	31	13	8	9	...
German Democratic Republic — République démocratique allemande	16.7	0	0	0	0	...
Germany, Federal Republic of — Allemagne, République fédérale d'	61.7	21	20	7	8	...
Greece — Grèce	9.8	8	2	0	...	...
Hungary — Hongrie	10.8	2	2	1	...	...
Iceland — Islande	0.2	0	0*	0	0	...
Ireland — Irlande	3.5	1	1*	...	...	...
Italy — Italie	57.9	12	6	1	1	...
Luxembourg	0.4	0	0	0	...	...
Malta — Malte	0.4	0	0	0	0	...
Monaco	0.02	...	...	...	...	...
Morocco — Maroc	22.3	167	57*	52	57	...
Netherlands — Pays-Bas	14.3	8	22	0	1	...
Norway — Norvège	4.1	1	0	0	1	1
Poland — Pologne	36.3	29	7	2	1	6
Portugal	10.0	22	1	0	0	...
Romania — Roumanie	22.6	16*	20	40	...	...
San Marino — Saint-Marin	0.02	...	...	...	...	...
Spain — Espagne	37.9	198	36	6	14	17
Sweden — Suède	8.3	0	0	0	0	...
Switzerland — Suisse	6.3	1	0	1	0	...
Turkey — Turquie	47.7	445	297	182	..	...
Union of Soviet Socialist Republics — Union des Républiques socialistes soviétiques	270.0	158*	180	158	...	...
United Kingdom — Royaume-Uni	56.1	8	5	2	3	...
Yugoslavia — Yougoslavie	22.6	18	35	4	0	...
Total	848.7			598	96	24

* Covers less than the 5-year period. — Ce chiffre ne couvre pas la totalité de la période de 5 ans.

... Data not available. — Données non disponibles.

Table 5. Poliomyelitis in the Eastern Mediterranean Region
Tableau 5. La poliomyélite dans la Région de la Méditerranée orientale

Country or area — Pays ou zone	1982 (Estimated) Population (Estimation) (Millions)	Mean Annual Number of Cases Reported Nombre annuel moyen de cas rapportés		Number of Cases Reported Nombre de cas rapportés		
		1971-1975	1976-1980	1980	1981	1982
Afghanistan	15.1	...	810	880	837	281
Bahrain — Bahreïn	0.4	6	8	6	5	0
Cyprus — Chypre	0.6	1	0	0	0	0
Democratic Yemen — Yémen démocratique	2.0	...	115	55	131	...
Djibouti	0.5	19	23	...	33	35
Egypt — Egypte	44.8	1 828	1 053	2 006	1 605	2 086
Iran (Islamic Republic of) — (République islamique d')	41.2	402	482	80	192	191
Iraq	14.0	528	1 080	997	...	...
Israel — Israël	4.1	13	16	10	...	...
Jordan — Jordanie	3.5	54	55	15	1	1
Kuwait — Koweït	1.5	83	30	32	9	6
Lebanon — Liban	2.7	73*	...	...	...	...
Libyan Arab Jamahiriya — Jamahiriya arabe libyenne	3.1	115	70	30	29	...
Oman	1.0	135*	94	23	50	57
Pakistan	93.0	1 073	1 243	1 039	...	259
Qatar	0.3	25	15	2	4	3
Saudi Arabia — Arabie saoudite	11.1	...	277	257	169	99
Somalia — Somalie	4.6	...	...	...	...	...
Sudan — Soudan	19.9	1 942	1 172	4 151	63	...
Syrian Arab Republic — République arabe syrienne	9.7	35	81	27	46	33
Tunisia — Tunisie	6.5	46	30	15	40	6
United Arab Emirates — Emirats arabes unis	1.2	...	35	48	...	58
Yemen — Yémen	5.5	...	173	667	410	211
Occupied territories — Territoires occupés	0.6	...	44	38	2	4
Total	287.9			10 378	3 626	3 330

* Covers less than the 5-year period. — Ce chiffre ne couvre pas la totalité de la période de 5 ans.

... Data not available. — Données non disponibles.

Table 6. Poliomyelitis in the Western Pacific Region
Tableau 6. La poliomyélite dans la Région du Pacifique occidental

Country or area — Pays ou zone	1982 (Estimated) Population (Estimation) (Millions)	Mean Annual Number of Cases Reported Nombre annuel moyen de cas rapportés		Number of Cases Reported Nombre de cas rapportés		
		1971-1975	1976-1980	1980	1981	1982
Australia — Australie	15.4	2	1	0	0	...
Brunei — Brunéi	0.2	1	1*	...	...	0
China — Chine	1 008.2	...	7 774	7 442	4 634	7 741
Democratic Kampuchea — Kampuchea démocratique	6.1	191	...	...	...	...
Fiji — Fidji	0.7	0	0	0	0	0
French Polynesia — Polynésie française	0.2	2*	0	0	0	1
Hong Kong	5.0	2	0	2	3	0
Japan — Japon	118.6	5	0	2	2	1
Lao People's Democratic Republic — République démocratique populaire lao	3.7	15	406	1 165	...	46
Macao	0.3	1	0*	...	0	10
Malaysia — Malaisie	14.7	349	36	5	2	2
New Caledonia and Dependencies — Nouvelle-Calédonie et dépendances	0.1	1	0*	...	0	5
New Zealand — Nouvelle-Zélande	3.2	0	0*	...	0	...
Pacific Islands Trust Territories — Iles du Pacifique (Territoires sous tutelle)	0.1	0	0	0	0	0
Papua New Guinea — Papouasie-Nouvelle-Guinée	3.3	55*	61	22	9	18
Philippines	51.6	880	894	790	353	256
Republic of Korea — République de Corée	41.1	67	32*	14	2	...
Samoa	0.2	...	0*	0	0	...
Singapore — Singapour	2.5	1	0	1	0	0
Solomon Islands — Iles Salomon	0.2	...	0*	...	0	...
Tonga	0.1	0	0	1	0	...
Vanuatu	0.1	1	2	2	1	0
Viet Nam	56.6	142	785	961	408	892
Wallis and Futuna — Wallis-et-Futuna	0.01	0	0	0	0	...
Total	1 332.2			10 407	5 414	8 972

* Covers less than the 5-year period. — Ce chiffre ne couvre pas la totalité de la période de 5 ans.

... Data not available. — Données non disponibles.

In addition to the routine reporting of cases presenting to health units, 2 other methods may be applicable. The first is the use of intermittent lameness surveys. It can be argued that as their results refer to a period some 5 years in the past, lameness surveys are not entirely suitable as a mechanism for continuous monitoring of recent changes in incidence. They may, however, be a useful tool for providing baselines and correction factors. The second approach is the use of "sentinel" reporting units. Poliomyelitis and its sequelae tend to be cared for in special units or in units which have taken a special interest in them. Such units may act as a gathering point for cases over a large area. Although the incidence reflected in the attendance at such

Deux autres méthodes pourraient s'ajouter à la notification régulière des cas qui se présentent aux services de santé. Ce serait d'abord le recours à des enquêtes intermittentes sur la claudication. On peut y objecter que leurs résultats remontant à 5 ans en arrière, les enquêtes sur la claudication ne sont pas le mécanisme le plus approprié pour suivre l'évolution récente de l'incidence. Elles pourraient toutefois permettre de recueillir d'utiles données de référence et d'obtenir des facteurs de correction. La deuxième méthode consiste à utiliser des unités « sentinelles ». La tendance est à traiter la poliomyélite et ses séquelles dans des unités spéciales ou dans des unités qui s'y intéressent tout particulièrement. Ces unités peuvent servir de points de

a unit cannot necessarily be extrapolated reliably to other parts of the country, reports from sources of this type have the advantage of reliability of diagnosis and the consistency that arises from a continuing interest in the subject.

rassemblement de tous les cas d'une grande région. Même s'il n'est pas nécessairement possible d'extrapoler à d'autres parties du pays de manière fiable l'incidence que reflète la fréquentation d'une telle unité, les rapports émanant de services de ce type ont 2 avantages, à savoir la sûreté du diagnostic et la cohérence dans l'action que confère une longue pratique du sujet.
