

## L'ÉPIDÉMIE DE DENGUE EN GRÈCE

D'après les renseignements télégraphiques reçus du représentant de la Section d'Hygiène, placé à la disposition du Gouvernement grec en raison de l'épidémie, la dengue existait à Athènes depuis septembre 1927 et avait probablement été importée de Syrie. La dengue est devenue épidémique au début d'août 1928. Il semble que la fréquence de la maladie ait commencé à diminuer pendant les derniers jours d'août, après avoir atteint, pour ainsi dire, la totalité de la population d'Athènes et du Pirée.

La dengue a maintenant fait son apparition dans plusieurs provinces de la Grèce, à part Athènes et Pirée. Des cas se produisent particulièrement dans les îles de la mer Egée et de la mer Ionienne, dans les ports de Kalamata et de Patras, du Péloponèse et dans l'Épire. Il n'y a jusqu'ici que quelques cas dispersés dans le nord du pays.

La déclaration des cas de dengue est devenue obligatoire sur tout le territoire de la Grèce le 4 septembre. Précédemment les notifications volontaires étaient incomplètes, et le 3 septembre au soir les chiffres suivants avaient été enregistrés en dehors d'Athènes et du Pirée :

« Dans l'ouest: Corfou 34, Céphalonie 29, Zante 6, Janina 44, Preveza 17, Arta 20, Patras 57. Îles de la mer Egée: Syros 109, Mytilène 525, Chios 24, Samos 700. Dans le Péloponèse: Kalamata 500, Methana 40. En Crète: Retimo 1. En Thessalie: Larissa 1, Trikala 1. En Macédoine: Koziani 1, Salonique 14, Drama 1.

Des mesures énergiques ont été prises par le Gouvernement grec, spécialement concernant la lutte contre les moustiques. Un nouveau crédit de 40 millions de drachmes a été ouvert pour enrayer l'épidémie.

Les stégomyia et les Phlebotomus papatasi sont nombreux dans les maisons. Les réservoirs d'eau potable, les fossés situés près des bornes-fontaines et les ouvertures d'évacuation d'eaux usées constituent des gîtes à larves pour ces insectes. Les maisons ne sont pas protégées contre les moustiques par des grillages et les moustiquaires sont rarement utilisées à cause de la chaleur et de la pauvreté d'une grande partie de la population. La lutte contre la maladie est rendue particulièrement difficile du fait que les services médicaux et administratifs sont désorganisés par l'épidémie. Les mesures préventives entreprises comprennent la pétrolisation des eaux stagnantes sous la surveillance de la police et les mesures générales contre les moustiques. Le développement de ces mesures est gêné par le manque de personnel.

L'apparition de la dengue dans une province doit être immédiatement signalée et les malades sont isolés et leur chambre grillagée. L'expérience montre que la maladie est fréquemment répandue par des voyageurs quittant Athènes pour d'autres villes et les îles.

La période d'incubation varie généralement de cinq à huit jours, mais peut atteindre douze jours.

Le début de la maladie est généralement brusque avec forte céphalée, douleurs musculaires et articulaires, fièvre et fréquemment vomissements et forte diarrhée. Quelques cas sont bénins, mais la majorité sévères. Soixante-dix pour cent des cas présentent des éruptions le second jour ou après. L'éruption varie dans son caractère clinique comme dans sa date d'apparition. Elle peut ressembler à celle

## THE EPIDEMIC OF DENGUE IN GREECE

According to telegraphic information received from the representative of the Health Section, whose services have been placed at the disposal of the Greek Government in this connection, dengue has been present in Athens since September last, when it was probably imported from Syria. The disease reached epidemic proportions during the beginning of August this year. It appears that the incidence of the disease began to decrease during the final days of August after having affected practically the whole population of Athens and Piræus.

Dengue has now appeared in several provinces of Greece, outside Athens and Piræus. In particular, cases are occurring in the Aegean and Ionian Isles, in the ports of Kalamata and Patras in Peloponnesus and in Epirus. There are so far only a few scattered cases in the north of the country.

The notification of dengue was made obligatory throughout Greece on September 4th. The number of cases (incomplete) previously reported by voluntary notification outside Athens and Piræus up to the evening of September 3rd was:

In the west: Corfu 34, Cephalonia 29, Zante 6, Yanina 44, Preveza 17, Arta 20, Patras 57. On the Aegean Islands: Syros 109, Mytilene 525, Chios 24, Samos 700. In the Peloponnesus: Kalamata 500, Methana 40. In Crete: Rethymnos 1. In Thessaly: Larissa 1, Trikala 1. In Macedonia: Koziani 1, Salonica 14, Drama 1.

Energetic measures are being taken by the Greek Government, especially in regard to mosquito-control. A further grant of 40 million drachmæ has been made for the general control of the epidemic.

Stegomyia and Phlebotomus papatasi are numerous in houses. Drinking-water tanks, open ditches near public water taps and scullage water outlets afford breeding places. Mosquito-netting is not used in houses and bed-nets are little in use owing to heat and to the poor conditions under which part of the population is living. Difficulties of control are increased by the fact that all medical and administrative organisations are crippled by the epidemic. The preventive measures undertaken include petrolisation, under police supervision, of stagnant waters and general anti-mosquito measures. Their progress is hampered owing to lack of personnel.

The first appearance of dengue in the provinces is to be immediately notified and the sick are isolated and screened. Experience has shown that the disease is frequently spread by individual travellers from Athens to outlying towns and islands.

The incubation period is generally from five to eight days but may be as long as twelve.

The onset of the disease is generally sudden, with severe headache, muscular and articular pains, temperature and often vomiting and severe diarrhoea. Some cases are very mild, but the majority are severe. Seventy per cent. of the cases have a rash on or after the second day. This rash varies in date of appearance and in clinical character. It may resemble that of typhus, measles, prodromal smallpox or scarlet fever. The

DENGUE (*suite*) — DENGUE (*continued*)

du typhus exanthématique, de la rougeole, de la période prodromique de la variole ou de la scarlatine. La température est celle de la dengue typique. Dans de nombreux cas on constate des troubles cardiaques et vasomoteurs. Les symptômes nerveux sont souvent les plus marqués, comprenant des paralysies transitoires, l'amaurose, des symptômes encéphalitiques et psychiques. La maladie peut s'accompagner de tendances hémorragiques, ménorragiques, hématuries et purpura hémorragique. Dans d'autres cas des symptômes gastro-intestinaux graves dominent le tableau clinique. La gravité paraît augmenter avec l'âge des malades. Les décès se produisent surtout chez les vieillards ou chez les malades négligés. La convalescence est extrêmement longue. Les résultats d'autopsie ne sont pas nets. Les symptômes de plusieurs cas ont ressemblé de très près à ceux du typhus exanthématique, de la fièvre typhoïde, du choléra, de la rougeole, de la variole à ses débuts, du paludisme et des infections aiguës de l'encéphale.

Le Conseil sanitaire maritime et quarantenaire d'Égypte déclare que les indications des journaux relatives à des cas de dengue au Caire sont sans fondement.

L'Administration sanitaire de l'Italie déclare que la dengue n'existe pas en Italie. Tous les préfets du Royaume, particulièrement ceux des provinces maritimes, ont été prévenus qu'une épidémie de dengue sévissait en Grèce et priés de prendre les mesures nécessaires. Quelques cas provenant de steamers arrivant du Pirée ont été isolés à Trieste et à Brindisi.

La dengue n'a pas fait son apparition en Libye, à Rhodes, ni dans le Dodécannèse.

L'Administration sanitaire de l'Italie est avisée que Valona (Albanie) est indemne de dengue.

Malte a soumis les provenances de Grèce aux mesures contre la dengue; les passagers et l'équipage doivent passer une visite médicale, restent en observation pendant douze jours et sont mis en quarantaine s'ils présentent des symptômes de fièvre.

temperature is that of typical dengue. Many cases are very ill with cardiac and vaso-motor disturbances. Nervous symptoms are often conspicuous, including transient paralysis, amaurosis, encephalitis and psychical symptoms. The disease may be accompanied by hæmorrhagic tendencies, menorrhagia, hæmaturia and hæmorrhagic rash. In other cases severe gastro-intestinal symptoms predominate. The severity appears to be increased by age. Deaths occur only in elderly or neglected cases. Convalescence is extremely slow. Post-mortem findings are indefinite. Several cases have closely resembled typhus exanthematicus, typhoid fever, cholera, measles, early smallpox, malaria and acute cerebral conditions.

The Conseil sanitaire maritime et quarantenaire of Egypt states that press reports of cases of dengue at Cairo have no foundation.

The Italian health administration reports that the disease has made no appearance in Italy. All prefects in the Kingdom, particularly those in maritime provinces, have, however, been warned of the existence of the epidemic in Greece and instructed to take necessary measures. A few cases of dengue, brought by steamers from Piræus, have been isolated at Trieste and Brindisi.

Dengue has not appeared in Libya, Rhodes or the Dodecanese.

The Italian health administration is informed that Valona (Albania) is so far free from dengue.

Malta has made arrivals from Greece subject to measures against dengue; passengers and crew are subject to medical inspection, are under observation for twelve days and are placed in quarantine if fever symptoms appear.