

INFLUENZA

AUSTRALIA (information dated 25 September 1972). —^{1, 2} In *Victoria*, mostly localized influenza outbreaks have been reported since mid-August. The overall morbidity appears to be low in the general population, but the attack rate was high in the communities and institutions affected (army camps, hospitals, old people's home, factories, etc.). The disease has been mostly mild, but some severe cases were reported. The mortality from influenza has been low.

In *New South Wales*, an outbreak of influenza-like illness started with sporadic cases in July, gave rise to a high morbidity during August (20% absenteeism due to respiratory tract infection in the police force in *Sydney*), and finished about 15 September. The disease was mild and the mortality was low. It appears, however, that only a small part of the cases were due to influenza infection.

In *Queensland*, sporadic cases were reported in August and the first half of September, but the outbreak appears to be over. The disease was mostly mild, but severe illnesses with bronchitis or bronchopneumonia were reported. The mortality from influenza was low.

In *South Australia*, a fairly widespread outbreak of influenza-like illness started at the end of August and reached a peak during the week ended 23 September. The disease was mostly mild, but cases of bronchitis were reported. The mortality was low.

In *Tasmania*, the morbidity from influenza-like illness is increasing and seems to be high.

In the *Northern Territory*, fairly severe influenza cases are reported.

In *Western Australia*, where an extensive epidemic associated with influenza viruses A and B occurred in August throughout the State, only sporadic cases were reported at the beginning of September.

All strains of virus A isolated in *Australia* and tested at the *World Influenza Centre, London*, were antigenically close to the variant A/England/42/72. Strains of virus B were isolated in *Western Australia* and *Victoria*.

HONG KONG (information dated 30 September 1972). —³ Since 25 August, there has been a gradual increase in the incidence of influenza illness with local outbreaks in the general population. In many cases, the infection causes high fever, with a relatively high incidence of complications in young children.

Since the last week of August, 13 strains of virus A have been isolated. The Influenza Reference Centre in Hong Kong has reported that one of them, A/HK/50/72, is antigenically closely related to A/HK/107/71 (other designation: A/HK/5/72), while others show antigenic differences from both A/HK/1/68 and A/HK/107/71,⁴ although they are related to these strains.

THAILAND (information dated 27 September 1972). — Since the beginning of September, there has been some increase in the incidence of influenza-like illness in *Bangkok* and its surroundings. The disease affected all age-groups but was not severe.

Eight strains of virus A have been isolated. They have shown some antigenic differences from A/HK/8/68 (other designation: A/HK/1/68), although they are related to this strain.

¹ Information received from the World Influenza Centre, London.

² See Nos 35, p. 332 and 36, p. 342.

³ See No. 12, p. 132.

⁴ See No. 40, pp. 381-384. Comparative tests could not be made with A/England/42/72 because this strain and its antiserum were not available in Hong Kong.

GRIPPE

AUSTRALIE (information en date du 25 septembre 1972). —^{1, 2} Dans l'*Etat de Victoria*, depuis la mi-août, on a surtout rapporté des poussées localisées de grippe et on continue à en observer. Dans l'ensemble, la morbidité apparaît faible dans la population, mais le taux d'atteinte fut élevé dans les communautés et les institutions affectées (camps militaires, hôpitaux, maisons pour personnes âgées, usines, etc.). L'affection fut surtout bénigne, mais on a signalé quelques cas graves. La mortalité due à la grippe fut faible.

En *Nouvelle Galles du Sud*, une poussée d'affections d'allure grippale commença en juillet par des cas sporadiques, provoquant une morbidité élevée pendant le mois d'août (20% d'absentéisme par infections des voies respiratoires dans la police de *Sydney*), et se termina vers le 15 septembre. L'affection fut bénigne et la mortalité fut faible. Il apparaît cependant que, seule, une faible portion des cas était due à l'infection grippale.

Dans le *Queensland*, des cas sporadiques furent notifiés en août et pendant la première moitié de septembre, mais la poussée paraît terminée. L'affection fut surtout bénigne, mais on rapporta des cas graves de bronchite ou de broncho-pneumonie. La mortalité par grippe fut faible.

En *Australie du Sud*, une poussée assez étendue d'affections d'allure grippale commença fin août et atteignit son sommet pendant la semaine terminée le 23 septembre. L'affection fut surtout bénigne, mais on notifia des cas de bronchite. La mortalité fut faible.

En *Tasmanie*, la morbidité par affections d'allure grippale augmente actuellement et semble élevée.

Dans le *Territoire du Nord*, on signale des cas assez graves de grippe.

En *Australie occidentale*, où une vaste épidémie associée aux virus grippaux A et B se produisit en août dans l'ensemble de l'état, seuls des cas sporadiques étaient rapportés début septembre.

Toutes les souches de virus A, isolées en *Australie* et testées au *Centre mondial de la Grippe de Londres*, étaient proches au point de vue antigénique de la variante A/England/42/72. Des souches de virus B furent isolées dans les Etats d'*Australie occidentale* et de *Victoria*.

HONG KONG (information en date du 30 septembre 1972). —³ Depuis le 25 août, on observe une augmentation progressive de l'incidence des affections grippales, et l'on signale des poussées locales dans la population. Dans de nombreux cas, l'infection provoque une fièvre élevée, et l'incidence des complications est relativement importante chez les jeunes enfants.

Depuis la dernière semaine d'août, on a isolé 13 souches de virus A. Le Centre de Référence de la Grippe de Hong Kong a indiqué que l'une d'entre elles, A/HK/50/72, est proche au point de vue antigénique de A/HK/107/71 (autre désignation: A/HK/5/72), cependant que les autres présentent des différences antigéniques par rapport à A/HK/1/68 et A/HK/107/71⁴ (bien qu'elles possèdent des affinités avec ces souches).

THAÏLANDE (information en date du 27 septembre 1972). — Depuis début septembre, on a observé une certaine augmentation de l'incidence des affections d'allure grippale à *Bangkok* et dans ses environs. La maladie, qui atteint tous les groupes d'âge, ne présente pas de gravité.

Huit souches de virus A ont été isolées. Elles ont montré certaines différences antigéniques par rapport à A/HK/8/68 (autre désignation: A/HK/1/68), bien qu'elles présentent des affinités avec cette souche.

¹ Informations reçues du Centre mondial de la Grippe de Londres.

² Voir Nos 35, p. 332 et 36, p. 342.

³ Voir No. 12, p. 132.

⁴ Voir No. 40, pp. 381-384. Il n'a pas été possible d'effectuer des tests comparatifs avec A/England/42/72 du fait que cette souche et son antiserum n'étaient pas disponibles à Hong Kong.