

COMPLICATIONS OF SMALLPOX VACCINATION

CANADA. — Three reports of complications of smallpox vaccination have been reported recently in Manitoba. Fortunately, two of these were relatively benign, however, the third was not. The first case involved an 18-year-old woman who received vaccine unnecessarily. She developed severe local reactions associated with satellite lesions and a generalized boy rash. She had no systemic symptoms and recovered spontaneously.

The second case involved a young boy who developed several secondary lesions including some on his genitalia as a result of auto-inoculation. He too, fortunately, had a relatively benign course with spontaneous resolution.

The third case was a 40-year-old woman who received smallpox vaccination because of travel to a country which still requires vaccination as a condition of entry. Seven days following her vaccination, she had developed a severe local reaction with pain, swelling, redness and tenderness of the vaccination site and tender axillary lymphadenopathy. Approximately ten days following vaccination she experienced chest pain and on examination in hospital was found to have electrocardiographic changes and biochemical abnormalities suggestive of cardiac involvement. She required admission to the intensive care unit but has subsequently shown a satisfactory clinical response. The exact relationship between her smallpox vaccination and the myocardial involvement is not clear although such associations have been reported before.

(Based on/D'après *Canada Diseases Weekly Report* / *Rapport hebdomadaire des Maladies au Canada*, Health and Welfare / Santé et Bien-Être social Canada, Vol. 6, No. 22, 1980.)

COMPLICATIONS DE VACCINATION ANTIVARIOLIQUE

CANADA. — Trois cas de complications de vaccination anti-varioloque ont été signalés ces derniers temps au Manitoba. Si deux d'entre eux ont heureusement été relativement bénins, il n'en a pas été de même du troisième. Dans le premier cas, il s'agissait d'une jeune fille de 18 ans qui avait été vaccinée sans nécessité. Elle a présenté des réactions locales graves accompagnées de lésions satellites et une éruption cutanée qui s'est propagée sur tout le corps. La malade n'a présenté aucun symptôme généralisé et s'est rétablie spontanément.

Dans le deuxième cas, il s'agissait d'un jeune garçon qui a présenté des lésions secondaires graves, notamment au niveau des organes génitaux, à la suite d'une auto-inoculation. Heureusement, là aussi, la réaction a été relativement bénigne et il s'est remis spontanément.

Dans le troisième cas, il s'agissait d'une femme de 40 ans vaccinée contre la variole en vue d'un voyage dans un pays qui exige encore cette vaccination. Sept jours après la vaccination, elle a présenté une réaction locale grave se caractérisant par de la douleur, de la tuméfaction, de la rougeur et de la sensibilité au toucher ainsi que par une lymphadénopathie axillaire. Environ dix jours après la vaccination, elle ressentit des douleurs thoraciques et un examen pratiqué à l'hôpital révéla des modifications électrocardiographiques et des anomalies biochimiques évocatrices d'une atteinte cardiaque. Admise en soins intensifs, elle a ensuite présenté une réaction clinique satisfaisante. La relation exacte entre la vaccination anti-varioloque et l'atteinte du myocarde n'est pas claire, bien que de telles associations aient déjà été signalées.