

BRUCELLOSIS

KUWAIT. — Seven hundred and twenty-one cases of brucellosis were diagnosed in 1984 with a rate of 42.8 per 100 000 population. This is the highest figure recorded in Kuwait during the last 10 years. This increase seems to be consistent and has also been observed during the first 3 months of 1985. Two hundred cases were reported in January, February and March 1985. This is compared to only 112 cases in 1984 and 52 cases in 1983 during the same period of 3 months (*Fig. 1 and Table 1*).

BRUCELLOSE

Koweït. — Sept cent vingt et un cas de brucellose ont été diagnostiqués en 1984, soit un taux de 42,8 cas pour 100 000 habitants. Ce chiffre est le plus élevé qui ait été enregistré au Koweït au cours des 10 dernières années. L'augmentation semble être constante; elle a également été observée durant les 3 premiers mois de 1985 où 200 cas ont été notifiés contre 112 seulement en 1984 et 52 en 1983 pour la même période de 3 mois (*Fig. 1 et Tableau 1*).

Fig. 1

Notified brucellosis cases per 100 000 population, Kuwait, 1976-1984

Cas de brucellose notifiés pour 100 000 habitants, Koweït, 1976-1984

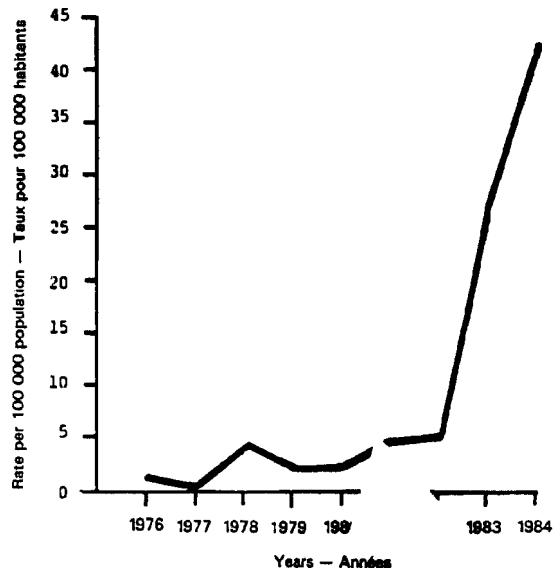


Table 1. Reported incidence of brucellosis, Kuwait, 1976-1984
Tableau 1. Incidence notifiée de la brucellose, Koweït, 1976-1984

Year - Année	Number of cases Nombre de cas	Rate per 100 000 population Taux pour 100 000 habitants
1976	12	1.15
1977	3	0.25
1978	52	4.30
1979	30	2.40
1980	32	2.40
1981	71	5.00
1982	77	5.10
1983	430	26.80
1984	721	42.78

Epidemiological investigation and home visits showed that in 588 cases (81.6%) the source of infection was in the country. The habit of drinking raw milk (sometimes directly from the animal) was found to be the cause of most of the cases. The rural districts of Salibia and Gahra showed the highest rates per 100 000 population: 161.6 cases per 100 000 (117 cases) at Salibia, and 140.4 per 100 000 (246 cases) at Gahra. Rekka District also showed a high rate of 111 per 100 000 (81 cases).

The staff of preventive medicine centres visit the homes of patients and look for more cases, provide health education, as well as inspect the home environment. This activity involves several visits to the family in which every opportunity is taken to educate

Les enquêtes épidémiologiques et les visites à domicile ont montré que, pour 588 cas (81,6%), la source de l'infection se trouvait dans le pays. La plupart des cas étaient dus à l'habitude de boire du lait cru (parfois directement après avoir traité l'animal). C'est dans les districts ruraux de Salibia et Gahra que les taux étaient les plus élevés: 161,6 pour 100 000 (117 cas) à Salibia et 140,4 pour 100 000 (246 cas) à Gahra, mais un taux élevé a été aussi enregistré dans le district de Rekka, soit 111 pour 100 000 (81 cas).

Le personnel des centres de médecine préventive se rend au domicile des malades pour rechercher les autres cas éventuels, dispenser une éducation sanitaire et inspecter l'environnement domestique. Cette activité comprend plusieurs visites à la famille durant lesquelles l'agent saisit

people and explain the hazards of drinking raw milk. The veterinary medicine section is notified if animals are found in the household, or if the family owns a herd.

Ninety-seven blood and milk samples from sheep and cattle were positive for brucellosis. It is noteworthy to mention, however, that epidemiological investigation failed to associate a case of brucellosis in a 6-year-old girl with any contact with raw milk or animals. A veterinary doctor contracted the disease while attending to a delivery.

Table 2 shows the age distribution of cases. The age groups which were likely to be in contact with animal herds because of their occupation showed the highest frequency. Males constituted 64.4% of all cases.

During 1984, 30.4% of cases (219) were notified during the summer months of June and July (Table 3).

toutes les occasions d'éduquer les gens et de leur expliquer les dangers de la consommation de lait cru. S'il y a des animaux dans le ménage ou si la famille possède un troupeau, la section de médecine vétérinaire en est avertie.

Quatre-vingt-dix-sept échantillons de sang et de lait de mouton et de bovin contenaient des *Brucellae*. Il convient de noter toutefois que l'enquête épidémiologique n'a pas permis d'associer un cas de brucellose survenu chez une fillette de 6 ans à un contact quelconque avec du lait cru ou des animaux. Un médecin vétérinaire a contracté la maladie en procédant à une mise bas.

Le Tableau 2 indique la distribution des cas par âge. La plus haute fréquence se situe dans les groupes d'âge où, du fait de leur activité, les habitants ont normalement le plus de contacts avec les troupeaux d'animaux. Les sujets de sexe masculin représentent 64,4% de tous les cas.

En 1984, 30,4% des cas (219) ont été notifiés durant les mois de juin et juillet (Tableau 3).

Table 2. Age distribution of notified brucellosis, Kuwait, 1984

Tableau 2. Distribution par âge des cas de brucellose notifiés, Koweït, 1984

Age group (years) Groupe d'âge (années)	Number of cases - Nombre de cas		
	Males Hommes	Females Femmes	Total
< 1	—	—	—
1-4	9	12	21
5-14	61	37	98
15-24	105	64	169
25-34	118	50	168
35-44	66	38	104
45-54	56	29	85
55-64	39	18	57
> 65	10	9	19
Total	464	257	721

Table 3. Seasonal distribution of brucellosis, Kuwait, 1980-1985

Tableau 3. Distribution saisonnière de la brucellose, Koweït, 1980-1985

Months - Mois	Number of cases - Nombre de cas				
	1980	1981	1982	1983	1984
January - Janvier	3	2	—	7	17
February - Février	—	2	1	7	32
March - Mars	2	2	3	38	63
April - Avril	2	7	7	63	86
May - Mai	8	12	16	70	96
June - Juin	4	18	16	58	99
July - Juillet	3	13	12	36	120
August - Août	3	4	6	41	72
September - Septembre	2	6	5	43	51
October - Octobre	3	4	8	31	32
November - Novembre	—	1	3	17	21
December - Décembre	2	—	—	19	32
Total	32	71	77	430	721

This report highlights an important public health problem that involves both man and his animal wealth. A high death rate in animal herds was a frequent complaint among the investigated families. A well planned health education programme is thus required. Inefficient diagnosis of cases with fever and inappropriate treatment with antibiotics could possibly lead to chronicity. This is more likely to occur at the primary health care level. All suspected cases should be notified to the preventive medicine centres and blood samples sent for laboratory diagnosis.

Ce rapport met en évidence un important problème de santé publique qui touche à la fois l'homme et son capital animal. Les familles enquêtées ont fréquemment fait état d'un taux de mortalité élevé dans les troupeaux. Il est donc nécessaire d'instaurer un programme d'éducation sanitaire bien planifié. Un mauvais diagnostic des cas de fièvre et une antibiothérapie inadéquate pourraient entraîner la chronicité. Ceci risque surtout de se produire au niveau des soins de santé primaires. Il faudrait que tous les cas suspects soient notifiés aux centres de médecine préventive et que des échantillons de sang soient envoyés au laboratoire pour diagnostic.