

NIDs will be needed for at least the years 1994 and 1995, and perhaps longer. These immunization activities are not incompatible, and supplemental immunization has not had an adverse impact on the routine system. Immunization coverage with the other EPI vaccines has risen during the most intensive period of poliomyelitis eradication activity.

While properly conducted NIDs will bring poliomyelitis to extremely low levels, "mopping-up" is needed to achieve eradication. Well-planned "mopping-up" campaigns will be needed in Egypt until poliomyelitis is eradicated. Using surveillance data to identify the final reservoirs of wild poliovirus is a key element to planning effective "mopping-up" campaigns.

Better surveillance is detecting a high proportion of poliomyelitis cases in Egypt. However, the AFP rate is still below the minimum expected of 1 per 100 000 population aged less than 15 years. This suggests surveillance is not yet sensitive enough to detect every case of poliomyelitis. Surveillance systems can be improved by extension to all health facilities likely to see paralyzed children, including private and university hospitals. Physicians, particularly those outside the Ministry of Health system, should be informed of the need to report all cases of AFP, including Guillain-Barré syndrome, and of the method of reporting. In many countries, physicians unfamiliar with the poliomyelitis eradication effort have been reluctant to report AFP cases without a firm diagnosis of poliomyelitis. Zero reporting from all facilities in the surveillance system is needed, as well as regular monitoring, feedback and supervision.

devrait atteindre 90%. Des journées nationales de vaccination devront être organisées au moins en 1994 et 1995, voire ultérieurement. Ces activités vaccinales ne sont pas incompatibles, et la vaccination complémentaire n'a pas nui au système de vaccination de routine. La couverture vaccinale par les autres vaccins du PEV a augmenté au cours de la période la plus intensive de l'activité d'éradication de la poliomyélite.

Si des journées nationales de vaccination convenablement organisées ramènent la poliomyélite à des niveaux extrêmement bas, l'éradication passe nécessairement par des opérations de «ratissage». Des campagnes de «ratissage» bien planifiées devront être menées en Egypte jusqu'à ce que la poliomyélite ait été éradiquée. L'utilisation des données de surveillance pour repérer les derniers réservoirs de poliovirus sauvages est un élément clé de la planification efficace des campagnes de «ratissage».

L'amélioration de la surveillance permet de dépister une forte proportion des cas de poliomyélite en Egypte. Toutefois, le taux de PFA est encore inférieur au minimum attendu de 1 pour 100 000 enfants de moins de 15 ans. Cela laisse à penser que la surveillance n'est pas encore assez sensible pour dépister tous les cas de poliomyélite. Le système de surveillance peut être amélioré s'il est étendu à tous les établissements de santé susceptibles d'accueillir des enfants paralysés, hôpitaux privés et universitaires compris. Les médecins, en particulier ceux qui ne font pas partie du réseau du Ministère de la Santé, devraient être informés de la nécessité de notifier tous les cas de PFA, y compris le syndrome de Guillain-Barré, et des modalités de notification. Dans de nombreux pays, les médecins qui ne connaissent pas l'effort déployé en vue d'éradiquer la poliomyélite hésitent à signaler les cas de PFA tant qu'un diagnostic ferme de poliomyélite n'est pas posé. Il faut arriver à une notification de l'absence de cas par tous les établissements couverts par le système de surveillance, et assurer une surveillance, une rétro-information et un encadrement réguliers.

## NEW WHO PUBLICATION

Environmental Health Criteria No. 152<sup>1</sup>**Polybrominated Biphenyls**

This volume in the *Environmental Health Criteria* series<sup>2</sup> evaluates the risks to human health and the environment posed by exposure to polybrominated biphenyls (PBBs). These chemicals were introduced as flame retardants in the early 1970s and used in the manufacture of small appliances and in automotive applications, coatings, lacquers, and polyurethane foam. Research on these chemicals has been especially intense following a 1973 poisoning disaster, in Michigan, United States of America, caused when a flame retardant was inadvertently confused with a magnesium oxide-based cattle feed supplement. The flame retardant was added to animal feed and widely distributed to farms within the state. The ensuing contamination of farm animals resulted in the destruction of tens of thousands of cattle, pigs, and sheep, and more than a million chickens. Since the cause of contamination remained undetected for almost a year, thousands of farmers and other consumers were exposed to PBBs through the consumption of contaminated meat, eggs, and dairy products.

Although production of PBBs has been halted or severely restricted in many parts of the world, these chemicals remain of enduring concern due to their extreme persistence in the environment, their concentration in the food chain, their marked tendency to bioaccumulate in living organisms, including humans, and the potential for adverse health effects following long-term exposure to very low levels.

<sup>1</sup> 1994, 577 pages (English with summaries in French and Spanish); ISBN 92 4 157152 7; Sw.fr. 79.-/US \$71.10 (in developing countries: Sw.fr. 55.30); Order No. 1160152

<sup>2</sup> See No 33, 1994, pp 248-250

## NOUVELLE PUBLICATION DE L'OMS

Critères d'hygiène de l'environnement N° 152<sup>1</sup>**Biphényles polybromés**

Dans ce volume de la série *Critères d'hygiène de l'environnement*<sup>2</sup> sont évalués les risques pour la santé humaine et pour l'environnement que comporte l'exposition aux biphényles polybromés (PBB). Ces produits ont fait leur apparition sur le marché comme retardateurs de flamme au début des années 70; ils étaient utilisés dans la fabrication de divers petits appareils, d'accessoires d'automobiles, dans les peintures et les vernis, ainsi que dans la mousse de polyuréthane. Les recherches sur ces composés ont été particulièrement intensives à la suite d'une catastrophe survenue dans le Michigan, Etats-Unis d'Amérique, en 1973, où un retardateur de flamme avait été ajouté par inadvertance à de la nourriture pour animaux à la place d'oxyde de magnésium. Ces aliments pour animaux ont ensuite été largement distribués aux éleveurs dans tout l'Etat, entraînant une contamination qui a abouti à la perte de dizaines de milliers de bovins, de porcs et de moutons, et de plus d'un million de poulets. La cause de la contamination étant restée inconnue pendant près d'un an, des milliers d'éleveurs et d'autres consommateurs ont été exposés aux PBB par le biais de la consommation de viande, d'œufs et de produits laitiers contaminés.

Bien que la production des PBB ait été arrêtée ou sévèrement limitée dans de nombreuses régions du monde, ces composés sont à l'origine de problèmes durables en raison de leur très forte persistance dans l'environnement, de leur concentration dans la chaîne alimentaire, de leur tendance marquée à s'accumuler dans les organismes vivants, y compris chez l'homme, et de leur capacité à induire des effets nocifs sur la santé après exposition prolongée à des concentrations très faibles.

<sup>1</sup> 1994, 577 pages, publié en anglais, avec résumés en français et en espagnol; ISBN 92 4 157152 7, Fr.s. 79.-/US \$71 10 (prix dans les pays en développement: Fr.s. 55.30); N° de commande 1160152

<sup>2</sup> Voir N° 33, 1994, pp. 248-250

The most extensive section assesses the large number of studies conducted in experimental animals and *in vitro* test systems. Toxic effects demonstrated in numerous studies and in many species include wasting syndrome, thymus atrophy, hepatotoxicity, liver cancer, skin disorders, and adverse effects on reproduction, including fetal wastage and decreased viability of offspring. Citing overwhelming evidence, the report concludes that commercial use of these compounds should cease.

Le chapitre le plus étendu passe en revue le grand nombre d'études réalisées sur des animaux d'expérience et en systèmes *in vitro*. Les effets toxiques, mis en évidence dans de nombreuses études et chez de nombreuses espèces, consistent en syndrome cachectique, atrophie du thymus, hépatotoxicité, cancer du foie, troubles cutanés, et effets indésirables sur la reproduction, notamment des morts fœtales et une réduction de la viabilité de la descendance. S'appuyant sur des données extrêmement nombreuses, le rapport conclut que l'utilisation commerciale de ces composés devrait cesser.

**Yellow-fever vaccinating centres for international travel**

*Amendments to 1991 publication*

**ICELAND/ISLANDE**

*Insert - Insérer.*

**Reykjavik**

Vaccination Centre, Dept of Infectious Diseases, Reykjavik City Hospital

**INDONESIA/INDONÉSIE**

*Insert - Insérer*

**Batam**

Port Health Office

**Blak**

Port Health Office

**Manado**

Port Health Office

**Centres de vaccination contre la fièvre jaune pour les voyages internationaux**

*Amendements à la publication de 1991*

**Medan**

Port Health Office

**Merak/Banten**

Port Health Office, Banten

**Semarang**

Port Health Office

**Surabaya**

Port Health Office

**Ujung Pandang**

Port Health Office

**DISEASES SUBJECT TO THE REGULATIONS**

**MALADIES SOUMISES AU RÈGLEMENT**

**Notifications received from 2 to 8 September 1994**

C - cases, D - deaths, ... - data not yet received, i - imported, r - revised, s - suspect

**Cholera • Choléra**

**Africa • Afrique**

	C	D
Guinea - Guinée	8 345	132
Niger	88	6
Nigeria - Nigéria	48	0
Sierra Leone	411	24
Zaire - Zaïre*	8 786	545

**Notifications reçues du 2 au 8 septembre 1994**

C - cas, D - décès, ... - données non encore disponibles, i - importé, r - révisé, s - suspect

**Asia • Asie**

	C	D
Hong Kong	4(2r)	0

\*Rwandan refugees. - Réfugiés rwandais.

**Newly infected areas as at 8 September 1994**

For criteria used in compiling this list, see No 27, p. 201.

**Zones nouvellement infectées au 8 septembre 1994**

Les critères appliqués pour la compilation de cette liste sont publiés dans le N° 27, p. 201.

**Cholera • Choléra**

**Africa • Afrique**

**Sierra Leone**

*Northern Province\**  
*Western Province\**

\*Areas infected not yet confirmed. - Zones infectées pas encore confirmées

Telex: 415416 Fax: 788 00 11

(Attention EPIDNATIONS for notifications of diseases subject to the Regulations)

Automatic telex reply service:

Telex 415768 Geneva followed by ZCZC ENGL for reply in English

Price of the *Weekly Epidemiological Record*

Annual subscription Sw. Fr. 190.-

Telex: 415416 Fax: 788 00 11

(A l'attention d'EPIDNATIONS concernant les notifications des maladies soumises au Règlement)

Service automatique de réponse par télex:

Telex 415768 Genève suivi de ZCZC FRAN pour une réponse en français

Prix du *Relévé épidémiologique hebdomadaire*

Abonnement annuel Fr. s. 190.-