



WEEKLY EPIDEMIOLOGICAL RECORD

RELEVÉ EPIDEMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE

6 OCTOBER 1995 • 70th YEAR

70^e ANNÉE • 6 OCTOBRE 1995

Meningococcal disease, Mongolia	281	Méningococcie, Mongolie	281
Meningococcal meningitis: update, Mozambique	282	Méningite à méningocoque: mise à jour, Mozambique	282
Dengue and dengue haemorrhagic fever, Venezuela	282	Dengue et dengue hémorragique, Venezuela	282
Outbreak of Venezuelan equine encephalitis in Colombia and Venezuela	283	Flambée d'encéphalite équine vénézuélienne en Colombie et au Venezuela	283
Plague, Madagascar	283	Peste, Madagascar	283
Expanded Programme on Immunization - Measles, 1994, United States of America	284	Programme élargi de vaccination - La rougeole en 1994, Etats-Unis d'Amérique	284
List of infected areas	286	Liste des zones infectées	286
Diseases subject to the Regulations	288	Maladies soumises au Règlement	288

Meningococcal disease

Mongolia. Epidemic meningococcal disease occurred in 1994 and 1995. A total of 1 754 suspected cases of bacterial meningitis, corresponding to an overall attack rate of 80 cases per 100 000 population, were reported during January-April 1994, with 122 deaths (case-fatality rate [CFR] 7%). The capital city of Ulan Bator (population 596 000) reported 1 070 cases, corresponding to an attack rate of 179 cases per 100 000 population. The attack rate in the 2 relatively large cities of Darkhan (population 93 032) and Erdenet (population 63 498) was 109 and 102 cases per 100 000 population, respectively.

Results of latex agglutination testing on cerebrospinal fluid (CSF) and of serotyping of a small sample of *Neisseria meningitidis* isolates from CSF suggest that serogroup A was responsible for the epidemic. Multilocus enzyme electrophoresis of 8 isolates at the Centers for Disease Control and Prevention (CDC), Atlanta, United States of America, showed that they all belonged to the III-1 enzyme type complex. Serogroup A strains belonging to the III-1 complex were associated in recent years with epidemics in Africa, Asia, and the Middle East.

Based on this evidence, the Ministry of Health conducted a mass vaccination campaign using meningococcal group A/C polysaccharide vaccine in Ulan Bator from 14 to 22 November 1994. The vaccine was supplied by WHO. All children in the age group 2-18 years were eligible for vaccination, which was offered in health centres and schools during the publicized vaccination days. Health workers administered 205 855 doses of vaccine, providing an estimated vaccine coverage rate of 96.2%. A single dose of ciprofloxacin (1 dose, 500 mg orally) was used for the chemoprophylaxis of close family contacts of meningitis patients.

For the first 4 months of 1995, 1 879 cases with 165 deaths (CFR 9%) were reported country-wide. Outside the capital, 17 of 21 provinces noted more cases of

Méningococcie

Mongolie. Une épidémie de méningococcie a eu lieu en 1994 et 1995. Au total, 1 754 cas suspects de méningite bactérienne, correspondant à un taux global d'atteinte de 80 cas pour 100 000 habitants, ont été notifiés de janvier à avril 1994, avec 122 décès (taux de létalité 7%). La capitale Oulan-Bator (596 000 habitants) a notifié 1 070 cas, soit un taux d'atteinte de 179 cas pour 100 000 habitants. Le taux d'atteinte dans 2 villes relativement grandes, Darkhan (93 032 habitants) et Erdenet (63 498 habitants) était, respectivement, de 109 et 102 cas pour 100 000 habitants.

Les résultats des tests d'agglutination sur latex réalisés sur des prélèvements de liquide céphalorachidien (LCR) et de la détermination des sérogroupes sur un petit échantillon d'isolements de *Neisseria meningitidis* dans le LCR laissent à penser que l'épidémie était due au séro groupe A. L'électrophorèse enzymatique multiloculaire de 8 isolements réalisée aux Centers for Disease Control and Prevention (CDC), Atlanta, Etats-Unis d'Amérique, montre que ces isolements appartenaient tous au complexe de type enzymatique III-1. Les souches du séro groupe A appartenant au complexe III-1 ont été associées ces dernières années à des épidémies en Afrique, en Asie et au Moyen-Orient.

Compte tenu de ces observations, le Ministère de la Santé a effectué une campagne de vaccination de masse à l'aide du vaccin antiméningococcique polysaccharidique groupe A/C à Oulan-Bator, du 14 au 22 novembre 1994. Le vaccin a été fourni par l'OMS. Tous les enfants âgés de 2 à 18 ans ont été retenus pour la vaccination, qui a été réalisée dans les centres de santé et les écoles lors de journées de vaccination préalablement annoncées au public. Les agents de santé ont administré 205 855 doses de vaccin, ce qui correspond à une couverture vaccinale estimée de 96,2%. Une dose unique de ciprofloxacine (500 mg par voie orale) a été utilisée pour la chimioprophylaxie des contacts familiaux des sujets atteints de méningite.

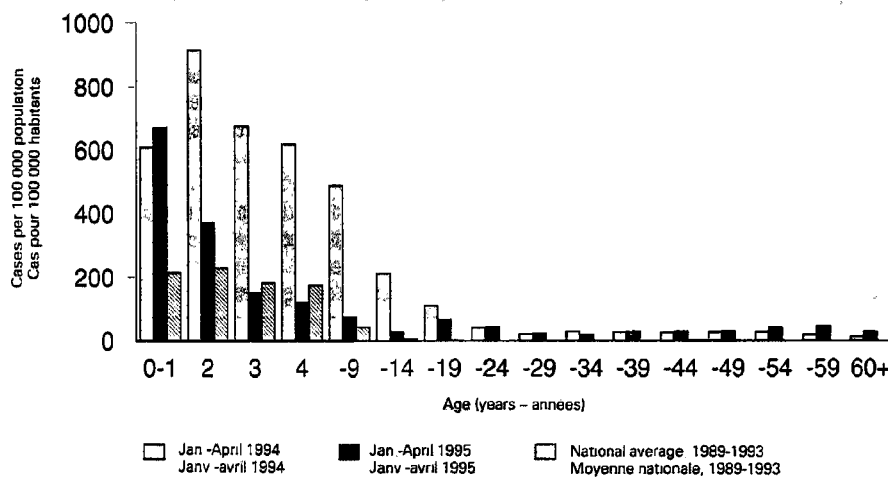
Pendant les 4 premiers mois de 1995, 1 879 cas, dont 165 décès (taux de létalité 9%) ont été notifiés dans l'ensemble du pays. En dehors de la capitale, 17 provinces sur 21 ont noté

meningitis during the first 4 months of 1995 compared with the corresponding period of 1994; 10 provinces reported attack rates above 90 cases per 100 000 population. High incidence rates were noted in both urban and rural areas. In Ulan Bator, the attack rate decreased by 59%, to 74 cases per 100 000 population. The decrease was limited to the 2-18 year age group, in which the age-specific attack rate fell from 359 cases per 100 000 population in the first 4 months of 1994 to 92 cases per 100 000 population in 1995 (Fig. 1). By contrast, the incidence rates among those aged 0-2 years and over 18 years increased by 10.2% and 31.1%, to 669 and 38 cases per 100 000 population, respectively. Of 38 blood or CSF isolates of *N. meningitidis* from patients in the Hospital for Infectious Diseases in Ulan Bator, 36 (95%) belonged to serogroup A.

davantage de cas de méningite pendant les 4 premiers mois de 1995 que pendant la période correspondante de 1994, 10 provinces rapportant des taux d'atteinte supérieurs à 90 cas pour 100 000 habitants. Une incidence élevée a été notée aussi bien dans les régions urbaines que dans les régions rurales. A Oulan-Bator, le taux d'atteinte a diminué de 59% par rapport à 1994, avec 74 cas pour 100 000 habitants. Cette diminution a été limitée au groupe d'âge 2-18 ans, dans lequel le taux d'atteinte spécifique de l'âge est tombé de 359 cas pour 100 000 habitants au cours des 4 premiers mois de 1994 à 92 cas pour 100 000 habitants en 1995 (Fig. 1). En revanche, l'incidence chez les sujets de 0 à 2 ans et les sujets de plus de 18 ans a augmenté de 10,2% et 31,1%, passant respectivement à 669 et 38 cas pour 100 000 habitants. Sur 38 isollements de *N. meningitidis* réalisés à partir de sang ou de LCR prélevés chez des patients de l'Hôpital des Maladies infectieuses à Oulan-Bator, 36 (95%) appartenaient au sérotype A.

Fig. 1 Cases of meningococcal disease per 100 000 population, by age group, Ulan Bator, Mongolia, 1994 and 1995

Fig. 1 Cas de méningocoque pour 100 000 habitants, par groupe d'âge, Oulan-Bator, Mongolie, 1994 et 1995



A case-control study by the Ministry of Health and CDC assessed risk factors for meningitis in Ulan Bator and vaccine efficacy. Preliminary results showed the efficacy of the meningococcal group A/C polysaccharide vaccine to be over 90% in the age group 2-18 years. The Ministry of Health is planning a second mass meningococcal vaccination campaign in 1995 to vaccinate children between the ages of 2 and 18 years nation-wide. In addition, health officials are considering vaccinating children between 6 months and 2 years of age in urban areas, using 2 doses of polysaccharide vaccine at a 3-month interval.

(Based on: A report from the Ministry of Health, Mongolia and the Childhood and Respiratory Diseases Branch, Division of Bacterial and Mycotic Diseases, Centers for Infectious Diseases, CDC, Atlanta, Georgia, United States of America.)

Meningococcal meningitis: update¹

Mozambique. By 30 September 1995, a total of 1 416 suspected cases of meningococcal meningitis and 118 deaths (8.3%) had been notified. The outbreak is waning. Vaccination has been carried out in prisons and military centres, as well as in schools where cases have been reported. Chemoprophylaxis with rifampicin has been used for contacts of the patients.

¹ See No. 38, 1995, p. 276.

Dengue and dengue haemorrhagic fever

Venezuela.¹ As at 25 September 1995, the number of dengue cases notified had increased to 19 489, of which 3 568 were dengue haemorrhagic fever and 18 had died.

¹ See No. 32, 1995, p. 235.

Une étude cas-témoins réalisée par le Ministère de la Santé et les CDC a évalué les facteurs de risque de méningite à Oulan-Bator et l'efficacité du vaccin. Les résultats préliminaires ont montré que l'efficacité du vaccin antiméningococcique polysaccharidique groupe A/C était supérieure à 90% chez les 2-18 ans. Le Ministère de la Santé prévoit une deuxième campagne de vaccination de masse en 1995, axée à l'échelle du pays sur les enfants de 2 à 18 ans. De plus, les responsables de la santé envisagent de vacciner les enfants de 6 mois à 2 ans vivant dans les zones urbaines, au moyen de 2 doses de vaccin antipolysaccharidique administrées à 3 mois d'intervalle.

(D'après: Un rapport du Ministère de la Santé de Mongolie et de la Childhood and Respiratory Diseases Branch, Division of Bacterial and Mycotic Diseases, Centers for Infectious Diseases, CDC, Atlanta, Géorgie, États-Unis d'Amérique.)

Méningite à méningocoque: mise à jour¹

Mozambique. Au 30 septembre 1995, un total de 1 416 cas suspects de méningite à méningocoque et 118 décès (8,3%) avaient été notifiés. La flambée est sur le déclin. La vaccination a été effectuée dans les prisons et les centres militaires, ainsi que dans les écoles où des cas ont été signalés. Une chimioprophylaxie à l'aide de rifampicine a été administrée aux contacts des malades.

¹ Voir N° 38, 1995, p. 276

Dengue et dengue hémorragique

Venezuela.¹ Au 25 septembre 1995, le nombre de cas de dengue notifiés avait augmenté pour atteindre 19 489, dont 3 568 étaient des cas de dengue hémorragique; 18 sont décédés. Entre 800 et

¹ Voir N° 32, 1995, p. 235.

Between 800 and 1 000 cases were notified weekly during the past 12 weeks. Most cases are now reported from the States of Amazonas and Barinas while the weekly number of cases has declined in other states. Laboratory investigations have confirmed the presence of dengue serotypes 1, 2 and 4. The number of cases reported so far this year is the highest reported in any year since 1980.

Outbreak of Venezuelan equine encephalitis in Colombia and Venezuela

The governments of Colombia and Venezuela have reported to the Pan American Health Organization (PAHO) an epidemic outbreak of Venezuelan equine encephalitis (VEE) in the border area between the 2 countries, which began in early September. As of 21 September 1995, 8 825 human cases of VEE had been reported, with 54 of these confirmed by laboratory analysis, and 4 deaths in Venezuela, mainly in the State of Zulia. In Colombia, more than 450 cases have been reported in the Department of La Guajira.

The VEE virus is the most severe of several viruses causing disease in horses, and can be transmitted to humans by mosquito bites. Most infections are relatively mild, and symptoms include abrupt onset of severe headache, chills, fever, muscular pain, nausea and vomiting. Clinical cases occur in 11% to 20% of the exposed population, and death occurs in less than 1% of those cases.

PAHO is working closely with the 2 countries to support their efforts to control the outbreak. These efforts include collecting data, arranging provision of vaccines for mass immunization of horses, providing advice on control measures, laboratory confirmation of clinical diagnosis, essential medicines and vaccination for laboratory workers, and community education on prevention and control measures. These measures have resulted in a sharp decline in the number of human cases which are being registered daily.

Residents of the affected areas have been advised to take all available measures to avoid mosquito bites, such as using repellent, avoiding forested areas at dawn and twilight, and using mosquito bednets.

Large-scale epidemics of VEE occurred in Colombia, Peru, Trinidad and Venezuela in the 1950s and Central America and Mexico in the late 1960s, reaching Texas in the United States of America in 1971. Outbreaks can be prevented by the regular immunization of horses in the framework of public health programmes.

Plague

Madagascar. Additional suspect cases of bubonic plague have been reported in Mahajanga¹ bringing the total to 277 cases (23 of which have been confirmed). To date 9 deaths have been reported.

The joint Ministry of Health/Pasteur Institute/WHO team has reported that the number of cases occurring daily has now stabilized and the situation appears to be under control. Control measures such as management of patients, chemoprophylaxis of contacts, control of vectors through use of insecticides followed by destruction of rats will continue in order to prevent further spread.

¹ See No. 39, 1995, p. 280.

1 000 cas par semaine, ont été notifiés au cours des 12 dernières semaines. La plupart des cas sont désormais signalés dans les Etats d'Amazonas et de Barinas, tandis que le nombre hebdomadaire de cas a décliné dans les autres Etats. Des recherches en laboratoire ont confirmé la présence des sérotypes de la dengue 1, 2 et 4. Le nombre de cas signalés jusqu'ici cette année est le plus élevé jamais rapporté depuis 1980.

Flambée d'encéphalite équine vénézuélienne en Colombie et au Venezuela

Les gouvernements de Colombie et du Venezuela ont signalé à l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS) que, début septembre, une flambée épidémique d'encéphalite équine vénézuélienne (EEV) avait éclaté à la frontière entre les 2 pays. Au 21 septembre 1995, 8 825 cas humains d'EEV avaient été signalés, dont 54 confirmés par analyse en laboratoire et 4 mortels au Venezuela, principalement dans l'Etat de Zulia. En Colombie, plus de 450 cas ont été signalés dans le département de La Guajira.

Le virus de l'EEV est le plus grave de ceux qui touchent le cheval et il peut être transmis à l'homme par la piqûre de moustiques. La plupart des infections sont relativement bénignes et les symptômes, d'apparition brusque, consistent en fortes céphalées, frissons, fièvre, douleurs musculaires, nausées et vomissements. La maladie se manifeste cliniquement chez 11% à 20% des personnes exposées, l'issue étant fatale dans moins de 1% des cas.

L'OPS collabore étroitement avec les 2 pays dans leurs efforts pour circonscrire la flambée. Il s'agit notamment de recueillir des données, d'organiser la fourniture de vaccins en vue de la vaccination massive des chevaux, de donner des conseils sur les mesures de lutte, de confirmer le diagnostic clinique en laboratoire, de fournir des médicaments essentiels et d'assurer la vaccination du personnel de laboratoire, et d'informer la collectivité sur les moyens de prévenir et de combattre la maladie. Ces mesures ont d'ores et déjà entraîné un net recul du nombre de cas humains enregistrés quotidiennement.

Les habitants des zones touchées ont été invités à faire tout leur possible pour éviter les piqûres de moustiques en utilisant notamment des répulsifs, en évitant les zones boisées à l'aube et au crépuscule et en se protégeant avec des moustiquaires.

Des épidémies de grande envergure se sont produites en Colombie, au Pérou, à la Trinité et au Venezuela dans les années 50 ainsi qu'en Amérique centrale et au Mexique à la fin des années 60, cette dernière épidémie s'étant propagée au Texas, Etats-Unis d'Amérique, en 1971. Il est possible d'éviter les flambées en vaccinant régulièrement les chevaux dans le cadre des programmes de santé publique.

Peste

Madagascar. D'autres cas suspects de peste bubonique ont été signalés à Mahajanga,¹ portant le total à 277 cas (dont 23 ont été confirmés). Jusqu'ici 9 décès ont été déclarés.

L'équipe conjointe Ministère de la Santé/Institut Pasteur/OMS signale que le nombre de cas survenant quotidiennement s'est désormais stabilisé et que la situation semble être contrôlée. Des mesures de lutte, telles que la prise en charge des patients, la chimioprophylaxie des contacts, la lutte contre les vecteurs à l'aide d'insecticides suivie de la destruction des rats, se poursuivront afin d'éviter l'extension de la maladie.

¹ Voir N° 39, 1995, p. 280.

Expanded Programme on Immunization

Measles, 1994

United States of America. As of 13 June 1995, local and state health departments in 39 states out of 50 had reported 958 measles cases to the Centers for Disease Control and Prevention (CDC) for 1994. This represents the second lowest number of cases ever reported, after the historical low of 312 cases in 1993. In addition, a total of 303 cases were reported for the territory of Guam (228) and the commonwealths of the Northern Mariana Islands (29) and Puerto Rico (46). This report summarizes the epidemiological characteristics of measles cases and outbreaks reported in the United States during 1994.

Age distribution and hospitalizations

Of the 954 measles patients for whom age was known, 247 (26%) were aged less than 5 years, including 73 (8%) who were aged less than 12 months and 69 (7%) who were aged 12-15 months. Nearly one-half (475) of all measles patients were aged 5-19 years, and 232 (24%) were aged 20 years or over. Among the 537 (56%) measles patients for whom information was available, 45 (8%) were reported to have been hospitalized; the median duration of hospitalization was 4 days (range: 1-22 days). Among 338 measles cases (35%) for which information on laboratory testing was provided, 229 (68%) were serologically confirmed.

Immunization status

Among 762 vaccine-eligible persons,¹ 171 (22%) were reported to have documented receipt of at least 1 dose of measles-containing vaccine, and 539 (71%) were unimmunized. Fifty-two (7%) persons with reported unknown immunization status were considered to be unimmunized. Four cases occurred among persons with documentation of 2 appropriately spaced doses of measles vaccine more than 14 days before onset of symptoms.

Among 301 unimmunized measles patients who were eligible for vaccination and for whom a reason for non-immunization was reported, a total of 294 (98%) cited a religious (154 [51%]) or philosophical (140 [47%]) exemption to vaccination. Almost all (277 [92%]) of these 301 cases occurred in outbreaks in Illinois, Missouri, Nevada, and Utah. The 294 cases among persons claiming religious or philosophical exemption to immunization accounted for 31% of all reported cases in 1994.

Case classification

Among 949 reported cases for which the epidemiological classification is known, 874 (92%) were indigenous to the United States, including 719 (76%) acquired in the state reporting the case and 155 (16%) resulting from spread from known importation from another state. International importations and cases occurring within 2 generations of these importations accounted for 75 measles cases (8%) in 1994. These cases were reported from 24 states and, for 60 cases where country of origin was reported, occurred most frequently among persons arriving from Europe (26) and East Asia (18). Other cases resulted from importations from the Americas (8), the Middle East (6), and Africa (2). Among the 75 persons with internationally imported measles, 23 (31%) were aged less than 5 years; 32 (43%), 5-19 years; and 20 (27%), 20 years or more.

¹ Persons aged 12 months or more who were born after 1957. Persons born in or before 1957 are considered to be immune based on the likelihood of their having had measles before licensure of measles vaccine in 1963.

Programme élargi de vaccination

La rougeole en 1994

Etats-Unis d'Amérique. Au 13 juin 1995, les administrations sanitaires locales et centrales de 39 Etats sur 50 avaient notifié pour 1994 958 cas de rougeole aux *Centers for Disease Control and Prevention* (CDC), ce qui représente, après le record historique de 312 cas seulement notifiés en 1993, le total le plus bas jamais enregistré. En outre, un total de 303 cas ont été notifiés pour le territoire de Guam (228) ainsi que pour les commonwealths des Mariannes du Nord (29) et de Porto Rico (46). On trouvera résumées ici les caractéristiques épidémiologiques des cas et des flambées de rougeole observés aux Etats-Unis en 1994.

Distribution par âge et hospitalisations

Sur les 954 malades dont l'âge a été donné, 247 (26%) avaient moins de 5 ans, dont 73 (8%) moins de 12 mois et 69 (7%) de 12 à 15 mois. Près de la moitié (475) des malades étaient âgés de 5 à 19 ans et 232 (24%) de 20 ans ou plus. Sur les 537 cas (56%) pour lesquels des informations ont été fournies, 45 (8%) ont été hospitalisés avec une durée médiane d'hospitalisation de 4 jours (fourchette: 1-22 jours). Sur les 338 cas (35%) pour lesquels des indications sur les épreuves de laboratoire ont été fournies, 229 (68%) ont été confirmés par examen sérologique.

Etat vaccinal

Sur 762 sujets justiciables de la vaccination,¹ 171 (22%) avaient reçu au moins 1 dose d'un vaccin contre la rougeole et 539 (71%) n'avaient pas été vaccinés. Cinquante-deux personnes (7%) dont l'état vaccinal n'a pu être déterminé ont été considérées comme non vaccinées. Quatre cas avaient reçu 2 doses, à intervalles appropriés, de vaccin antirougeoleux plus de 14 jours avant l'apparition des symptômes.

Sur les 301 cas qui auraient dû être vaccinés mais ne l'ont pas été pour un motif précis, un total de 294 (98%) ont donné un motif religieux (154 [51%]) ou philosophique (140 [47%]). La quasi-totalité de ces 301 cas (277 [92%]) a été dénombrée au cours de flambées survenues dans l'Illinois, le Missouri, le Nevada et l'Utah. Les 294 cas observés chez des personnes non vaccinées pour des raisons religieuses ou philosophiques ont représenté 31% de tous les cas notifiés en 1994.

Classification des cas

Sur les 949 cas qui ont pu être classés du point de vue épidémiologique, 874 (92%) étaient des cas autochtones: 719 (76%) sont tombés malades dans l'Etat ayant déclaré le cas et 155 (16%) ont contracté la maladie par contact avec un cas importé d'un autre Etat. Les cas importés de l'étranger et la deuxième génération de cas en ayant résulté ont représenté 75 cas (8%) en 1994. Ces cas ont été notifiés par 24 Etats et, parmi les 60 cas où le pays d'origine a été indiqué, ils ont été plus nombreux chez des personnes arrivant d'Europe (26) et d'Asie de l'Est (18 cas). Des cas ont également résulté d'importations des Amériques (8), du Moyen-Orient (6) et d'Afrique (2). Sur les 75 cas ayant résulté d'importations, 23 (31%) avaient moins de 5 ans, 32 (43%) étaient âgés de 5 à 19 ans et 20 (27%) étaient âgés de 20 ans ou plus.

¹ Personnes âgées de 12 mois ou plus nées après 1957. Les personnes nées en 1957 ou avant sont considérées comme immunes dans la mesure où il est probable qu'elles ont eu la rougeole avant la mise sur le marché du vaccin antirougeoleux en 1963.

Outbreaks

More than 20 outbreaks (clusters of 5 or more epidemiologically linked cases) were reported by 15 states during 1994 and accounted for 74% (705) of all reported cases. Two of these outbreaks began in 1994 and continued into 1995 (only cases that occurred during 1994 are reported here). Eight outbreaks, which included 12 to 156 cases, occurred in schools (6 outbreaks) or colleges (2), 5 outbreaks (range: 5-22 cases) involved predominantly preschool-aged children, and 9 (range: 6-134 cases) occurred in other settings and primarily involved young adults. The largest college outbreak (94 cases) resulted from spread from an imported case, and 2 other outbreaks followed known importations. A total of 176 cases (18% of all reported cases) were related to international importations in 1994.

A single chain of transmission that was first recognized in a Colorado ski resort extended into 9 other states and resulted in the largest outbreak of 1994 (247 cases); this outbreak involved students who were unimmunized because of religious exemptions and who attended a college in Illinois or a school in Missouri. Two other outbreaks involving persons with philosophical exemption to immunization occurred in Salt Lake City, Utah (134 cases), and White Pine County, Nevada (12 cases). In outbreaks among persons with religious or philosophical exemption to immunization, school-aged children accounted for 73% of all cases, and represented 56% of all measles cases among 5 to 19 year-olds in 1994.

Intensive surveillance and case investigation resulted in identification of 3 large multistate outbreaks during 1994. Epidemiological linkages were established among 247 cases in 10 states from the outbreak that began in Colorado, among 57 cases in 6 states resulting from exposures in Las Vegas, and among 146 cases from an outbreak that began in Utah and spread to Nevada.

The genomic sequences of viruses isolated from the outbreak in Illinois and Missouri were similar to that of a virus isolated from an earlier outbreak in Memphis, Tennessee. These viruses were probably recently imported into the United States because they were closely related to measles virus strains that had previously circulated in Europe. Four distinct genotypes were identified by genomic sequencing among 10 isolates from 4 outbreaks and 3 single measles cases in the United States in 1994. None of these was related to the genotype circulating during the resurgence of 1989-1991, suggesting that all of these viruses were introduced into the United States as a result of importation.

MMWR Editorial Note: Although measles incidence has increased since the historical low reported in 1993, the number of cases reported during 1994 is the second lowest in the United States since measles reporting began in 1912. Important characteristics of current epidemiological trends are the shift in age distribution of cases to older persons, the large proportion of cases in groups whose members do not routinely accept immunization, and the increasing numbers of cases linked to international importations.

Since the measles resurgence of 1989-1991, increasing proportions of cases have occurred among school-aged children and adults, and proportionately fewer in preschool-aged children - a substantial change from 1989-1991, when incidence was highest among preschool-aged children, of whom as many as 80% were unimmunized. The shift in age distribution probably resulted from record-high measles immunization coverage levels among preschool-aged children, which reached 90% in the first quarter of 1994. More than half of the cases in persons

Flambées

Plus de 20 flambées (groupes d'au moins 5 cas épidémiologiquement liés) ont été signalées par 15 Etats en 1994; elles ont représenté 74% (705) de tous les cas notifiés. Deux de ces flambées ont débuté en 1994 mais ont continué en 1995 (seuls les cas survenus en 1994 sont notifiés ici). Huit flambées au cours desquelles ont été dénombrés de 12 à 156 cas se sont produites dans des écoles (6 flambées) ou des collèges (2 flambées); 5 flambées (fourchette: de 5 à 22 cas) ont concerné essentiellement des enfants d'âge préscolaire et 9 (fourchette: de 6 à 134 cas) se sont produites dans d'autres contextes et ont surtout concerné de jeunes adultes. La poussée la plus importante observée dans un collège (94 cas) a eu pour origine un cas importé et 2 autres flambées se sont également produites à la suite d'importations connues. Au total, 176 cas (18% des cas notifiés) ont été liés à des cas importés de l'étranger en 1994.

Une chaîne unique de transmission observée pour la première fois dans une station de sports d'hiver du Colorado a touché 9 autres Etats et provoqué la plus grande flambée observée en 1994 (247 cas); cette flambée a concerné des élèves d'un collège de l'Illinois et d'une école du Missouri qui n'avaient pas été vaccinés pour des raisons religieuses. Deux autres flambées ont concerné des personnes non vaccinées pour des raisons philosophiques: à Salt Lake City, Utah (134 cas) et dans le White Pine County, Nevada (12 cas). Soixante-treize pour cent des cas dénombrés lors de flambées survenues chez des personnes qui n'avaient pas été vaccinées pour des raisons religieuses ou philosophiques se sont produits chez des enfants d'âge scolaire; ces cas ont représenté 56% de tous les cas de rougeole observés chez des jeunes de 5 à 19 ans en 1994.

Les opérations de surveillance intensive et d'examen des cas qui ont été instituées ont permis d'identifier en 1994 3 grandes flambées intéressant plusieurs Etats. Des liens épidémiologiques ont été établis entre 247 cas observés dans 10 Etats dans le cadre de la flambée ayant débuté au Colorado, entre 57 cas survenus dans 6 Etats à la suite d'expositions à Las Vegas, et entre 146 cas dénombrés au cours d'une poussée qui a débuté dans l'Utah et s'est étendue au Nevada.

Les séquences génomiques des virus isolés lors de la flambée survenue dans l'Illinois et le Missouri se sont révélées analogues à celles d'un virus isolé lors d'une flambée précédemment survenue à Memphis, Tennessee. Ces virus avaient probablement été récemment importés aux Etats-Unis d'Amérique car ils étaient étroitement apparentés à des souches de virus ayant auparavant circulé en Europe. Quatre génotypes distincts ont été identifiés par séquençage du génome dans 10 isolaments provenant de 4 flambées et de 3 cas uniques. Aucun d'eux n'était apparenté au génotype identifié lors de la résurgence de la maladie en 1989-1991, ce qui permet de penser que tous ces virus ont été importés aux Etats-Unis.

Note de la Rédaction du MMWR. Bien que l'incidence de la rougeole ait augmenté depuis la notification en 1993 d'un record historique, le nombre des cas de rougeole déclarés en 1994 est le plus faible après ce record, depuis qu'a été instituée la notification des cas de rougeole en 1912. La situation épidémiologique actuelle se caractérise par une augmentation du nombre des cas chez des sujets plus âgés, une proportion importante de cas dans des communautés dont les membres refusent la vaccination systématique, et par un accroissement du nombre des cas importés de l'étranger.

Depuis la résurgence de la maladie en 1989-1991, le pourcentage des cas a augmenté chez les enfants d'âge scolaire et les adultes et baissé proportionnellement chez les enfants d'âge préscolaire, ce qui représente un changement important puisqu'en 1989-1991, l'incidence de la maladie était la plus élevée chez les enfants d'âge préscolaire dont 80% n'étaient pas vaccinés. Ce changement résulte probablement d'un taux de couverture vaccinale particulièrement élevé chez les enfants d'âge préscolaire, lequel a atteint 90% au cours du premier trimestre de 1994. Plus de la moitié des cas survenus chez des sujets de 5 à 19 ans étaient liés à des flambées

aged 5-19 years were associated with outbreaks among persons with a religious or philosophical exemption to immunization. Additional efforts will be necessary to reduce transmission among persons with objections to immunization.

Laboratory and epidemiological data suggest that measles transmission was interrupted in the United States during late 1993. Due to the effective implementation of a strategy of mass immunization of children in all countries in Central and South America, importations from the Americas have decreased substantially since 1991 and now represent a small percentage of all importations. However, the continued risk for international importations and spread from importations from other locations represent a challenge to the goal of measles elimination in the United States; known international importations or spread from international importations accounted for almost one-fifth of reported measles cases in 1994.

The strategy for achieving the Childhood Immunization Initiative goal of eliminating indigenous measles transmission in the United States is based on 4 components: (1) maintaining high coverage with a single dose of measles-mumps-rubella vaccine (MMR) among preschool-aged children; (2) achieving coverage with 2 doses of MMR for all school and college attendees; (3) enhancing surveillance and outbreak response; and (4) increasing efforts to develop and implement strategies for global measles elimination. CDC will continue to work with state and local health departments to implement recommendations to achieve high levels of population immunity, rapidly report and investigate all suspected measles cases, and enhance surveillance to facilitate rapid identification and confirmation of cases and implementation of appropriate control measures.

(Based on: Morbidity and Mortality Weekly Report, 44, No. 26, 1995; US Centers for Disease Control and Prevention.)

concernant des personnes qui n'avaient pas été vaccinées pour des raisons religieuses ou philosophiques. Des efforts supplémentaires devront être fournis pour réduire la transmission au sein des communautés qui refusent la vaccination.

D'après les résultats d'examen de laboratoire et d'études épidémiologiques, la transmission de la rougeole a été interrompue aux Etats-Unis à la fin de 1993. Grâce à des campagnes efficaces de vaccination de masse dans tous les pays d'Amérique centrale et d'Amérique du Sud, le nombre des cas importés de ces pays a sensiblement baissé depuis 1991 et représente maintenant un faible pourcentage de l'ensemble des importations. Toutefois, l'objectif de l'élimination de la rougeole aux Etats-Unis ne sera pas facilement atteint en raison du risque que continuent de présenter les importations de cas de l'étranger, dont l'origine se diversifie. Les cas importés ou secondaires à des cas importés ont représenté près d'un cinquième des cas de rougeole notifiés en 1994.

La stratégie mise au point pour interrompre la transmission de la rougeole indigène aux Etats-Unis d'Amérique, conformément aux buts fixés par l'Initiative pour les vaccins de l'enfance, repose sur 4 éléments: 1) maintenir chez les enfants d'âge préscolaire un taux élevé de couverture par une dose unique de vaccin triple contre la rougeole, les oreillons et la rubéole (ROR); 2) administrer 2 doses de vaccin ROR à tous les élèves des écoles et des collèges; 3) intensifier les opérations de surveillance et de lutte contre les flambées; et 4) travailler à l'élaboration et à la mise en œuvre de stratégies en vue de l'élimination mondiale de la rougeole. Les CDC continueront de collaborer avec les administrations sanitaires centrales et locales des Etats pour appliquer les recommandations visant à obtenir un taux élevé de couverture vaccinale au sein de la population, notifier rapidement et examiner tous les cas suspects et améliorer la surveillance pour faciliter l'identification rapide et la confirmation des cas ainsi que la mise en œuvre de mesures de lutte appropriées.

(D'après: Morbidity and Mortality Weekly Report, 44, No. 26, 1995; US Centers for Disease Control and Prevention.)

Infected areas as at 5 October 1995

For criteria used in compiling this list, see No. 13, 1995, p. 95
X - Newly reported areas

Zones infectées au 5 octobre 1995

Les critères appliqués pour la compilation de cette liste sont publiés dans le N° 13, 1995, p. 95
X - Nouvelles zones signalées

<p>Plague • Peste Africa • Afrique Madagascar <i>Antananarivo Province</i> <i>Ambodiratrano S. Préf.</i> <i>Antananarivo-Avaradrano S. Préf.</i> <i>Ambatolampy S. Préf.</i> <i>Anjozorobe S. Préf.</i> <i>Antananarivo S. Préf.</i> <i>Antananarivo District</i> <i>Antanifoty S. Préf.</i> <i>Antsirabe I S. Préf.</i> <i>Antsirabe II S. Préf.</i> <i>Amboduala District</i> <i>Ambohitsimanova District</i> <i>Ampasatanety District</i> <i>Manandona District</i> <i>Soanindrariny District</i> <i>Tsarofary District</i> <i>Vinankarena District</i> <i>Artoaninano S. Préf.</i> <i>Bezafo S. Préf.</i> <i>Alakamsy-Ananyato District</i> <i>Fanandrana S. Préf.</i> <i>Fanatsiho S. Préf.</i> <i>Manjakandriana S. Préf.</i> <i>Miarinarivo S. Préf.</i> <i>Analavory District</i> <i>Anosibe Itanja District</i> <i>Renwohira S. Préf.</i> <i>Soanandriana S. Préf.</i> <i>Ambatoasana Centre</i> <i>Troanomandady S. Préf.</i> <i>Auisranana Province</i> <i>Andapa S. Préf.</i> <i>Doany District</i> <i>Fianarantsoa Province</i> <i>Ambatoifanandrana S. Préf.</i> <i>Ambodromisotra District</i> <i>Andrambohitra District</i> <i>Bevonotany District</i> <i>Soanherenana District</i> <i>Ambolahakoa S. Préf.</i> <i>Manandroy District</i> <i>Ambositra S. Préf.</i> <i>Ambatomana District</i></p>	<p><i>Ambohimahazo District</i> <i>Ambovombe Centre</i> <i>Andina District</i> <i>Anjoma N'Ankono District</i> <i>Anjoma Navona District</i> <i>Ankazambo District</i> <i>Ivato District</i> <i>Ivony District</i> <i>Talata-Vohimana District</i> <i>Tsarasaotra District</i> <i>Fandrana S. Préf.</i> <i>Fiadanana District</i> <i>Fianarantsoa I S. Préf.</i> <i>Mahatsiavo District</i> <i>Fianarantsoa II S. Préf.</i> <i>Andoharanomaiso District</i> <i>Fianarantsoa II District</i> <i>Manandriana S. Préf.</i> <i>Mahajanga Province</i> <i>Toamasina Province</i> <i>Moramanga S. Préf.</i> Mozambique <i>Tete Province</i> <i>Mutarara District</i> Tanzania, United Rep. of <i>Tanzania, Rép.-Unie de</i> <i>Tanga Region</i> <i>Lushoto District</i> <i>Tanga District</i> Uganda • Ouganda <i>Western Region</i> <i>Nebbi District</i> Zaire • Zaire <i>Haut Zaire Province</i> <i>Jhuri Sub-Region</i> <i>Mahagi Administrative Zone</i> Zimbabwe <i>Matabeland North</i> <i>Lupane District</i> <i>Nkayi District</i></p>	<p>Sud Yungas Province Valle Grande Province Brazil • Brésil Bahia State <i>Biritinga Municipio</i> <i>Candel Municipio</i> <i>Central Municipio</i> <i>Conceição Municipio</i> <i>Feira de Santana Municipio</i> <i>Iraquara Municipio</i> <i>Irecê Municipio</i> <i>Itaberaba Municipio</i> <i>Jussara Municipio</i> <i>Retrolândia Municipio</i> <i>Riachão do Jacupe Municipio</i> <i>Senhor do Bonfim Municipio</i> <i>Serraia Municipio</i> <i>Tecolândia Municipio</i> Paraíba State <i>Araba Municipio</i> <i>Barragem de S. Rosa Municipio</i> <i>Cubat Municipio</i> <i>Oliveiras Municipio</i> <i>Queimadas Municipio</i> <i>Remigio Municipio</i> <i>Solânea Municipio</i> Peru • Pérou <i>Cajamarca Department</i> <i>Chota Province</i> <i>Llama District</i> <i>Miracosta District</i> <i>Tocmoche District</i> <i>San Miguel Province</i> <i>Nanchoc District</i> <i>San Gregorio District</i> <i>San Miguel District</i> <i>San Pablo Province</i> <i>San Luis District</i> <i>La Libertad Department</i> <i>(Area not specified - Zone non précisée)</i> <i>Lambayque Department</i> <i>(Area not specified - Zone non précisée)</i> <i>Pura Department</i> <i>Ayabaca Province</i></p>	<p><i>Canales District</i> <i>Lagunas District</i> <i>Montero District</i> <i>Paimas District</i> <i>Sapillica District</i> <i>Suyo District</i> <i>Huancabamba Province</i> <i>C. de la Frontera District</i> <i>Canchaque District</i> <i>Huancabamba District</i> <i>Pura Province</i> <i>Las Lomas District</i> ASIA • ASIE Viet Nam <i>Gua-Lai-Công Tum Province</i> <i>Lâm Đông Province</i> <i>Phu Khien Province</i> Cholera • Choléra Africa • Afrique Angola <i>Bengo Province</i> <i>Benguela Province</i> <i>Cabinda Province</i> <i>Huambo Province</i> <i>Huala Province</i> <i>Kuando-Kubango Province</i> <i>Kusene Province</i> <i>Kwanza-Norte Province</i> <i>Kwanza-Sul Province</i> <i>Luanda Province</i> <i>Luanda, Cap.</i> <i>Malanga Province</i> <i>Namibe Province</i> <i>Uige Province</i> <i>Zaire Province</i> Benin • Bénin <i>Departement de l'Atlantique</i> <i>S. Préf. d'Allada</i> <i>Circ. de Cotonou</i> <i>S. Préf. de Toffo</i> <i>Departement de l'Atacora</i> <i>Departement de Borgou</i> <i>Departement de Mono</i> <i>Departement de Zou</i></p>	<p>Burkina Faso <i>Boulgou Province</i> Burundi <i>Bubanza Province</i> <i>Bubanza Arrondissement</i> <i>Cibitoke Arrondissement</i> <i>Bujumbura Province</i> <i>Bujumbura Arrondissement</i> <i>Bururi Province</i> <i>Makamba Arrondissement</i> <i>Rumonge Arrondissement</i> <i>Gitega Province</i> <i>Gitega Arrondissement</i> Cameroon • Cameroun <i>Province de l'Extrême-Nord</i> <i>Diamaré Department</i> <i>Logone-et-Chari Department</i> <i>Mayo-Danai Department</i> <i>Mayo-Sava Department</i> <i>Mayo-Tsanaga Department</i> <i>Province Littoral</i> <i>Moungo Département</i> <i>Wouri Département</i> <i>Province du Nord</i> <i>Benoué Département</i> <i>Province de l'Ouest</i> <i>Haut-Nkam Département</i> <i>Mifi Département</i> <i>Province du Sud</i> <i>Océan Département</i> <i>Province du Sud-Ouest</i> <i>Manyu Département</i> <i>Méme Département</i> Cap Vert • Cap-Vert <i>Boa Vista Island - Ile de Boa Vista</i> <i>Brava Island - Ile de Brava</i> <i>Fogo Island - Ile de Fogo</i> <i>Maio Island - Ile de Maio</i> <i>Santiago Island - Ile de Santiago</i> <i>São Vicente Island - Ile de Sao Vicente</i> Chad • Tchad <i>Batha Prefecture</i> <i>Bet Prefecture</i> <i>Bilala Prefecture</i></p>
---	--	---	--	--

<p>Chari Baguirmi Préfecture <i>Guera Préfecture</i> <i>Kanem Préfecture</i> <i>Lac Préfecture</i> <i>Lagone Occidentale Préfecture</i> <i>Lagone Orientale Préfecture</i> <i>Njamena Préfecture</i> <i>Ouaddaï Préfecture</i> <i>Tandjilé Préfecture</i></p> <p>Côte d'Ivoire <i>Département de l'Ouest</i> <i>2 Guiglo District</i> <i>Man Sous-Préfecture</i></p> <p>Djibouti</p> <p>Ghana <i>Accra Region</i> <i>Accra District</i> <i>Greater Accra District</i> <i>Ashanti Region</i> <i>Central Region</i> <i>Eastern Region</i> <i>Volta Region</i> <i>Western Region</i></p> <p>Guinea • Guinée <i>Conakry Province</i> <i>Forécariah Préfecture</i></p> <p>Guinea-Bissau <i>Guinée-Bissau</i> <i>(Area not specified - Zone non précisée)</i></p> <p>Kenya <i>(Area not specified - Zone non précisée)</i></p> <p>Liberia • Libéria <i>Bong County</i> <i>Montserrado County</i></p> <p>Malawi <i>Northern Region</i> <i>Chitipa District</i> <i>Karonga District</i> <i>Southern Region</i></p> <p>Mali <i>Kayes Region</i> <i>Kayes Cercle</i> <i>Koulikoro Region</i> <i>Nara Cercle</i> <i>Mopti Région</i> <i>Ségou Région</i> <i>Tombouctou Région</i></p> <p>Mauritania • Mauritanie <i>Nouakchott District</i> <i>1^{re} Région</i> <i>Hodh el Chargu</i> <i>2^e Région</i> <i>Hodh el Gharbi</i> <i>3^e Région</i> <i>Assaba et Goudimakha</i> <i>4^e Région</i> <i>Gorgol</i> <i>5^e Région</i> <i>Brakna</i> <i>6^e Région</i> <i>Trarza</i></p> <p>Mozambique <i>Cabo Delgado Province</i> <i>Ancuabe District</i> <i>Chiure District</i> <i>Sofala Province</i> <i>Beira City</i></p> <p>Niger <i>Diffa Département</i> <i>Dosso Département</i> <i>Maradi Département</i> <i>Niamey Département</i> <i>Tahoua Département</i> <i>Tillabéry Département</i> <i>Zinder Département</i></p> <p>Nigeria • Nigéria <i>Abuja State</i> <i>Akwa Ibom State</i> <i>Anambra State</i> <i>Bauchi State</i> <i>Bendel State</i> <i>Benue State</i> <i>Borno State</i> <i>Gongola State</i> <i>Imo State</i> <i>Kaduna State</i> <i>Kano State</i> <i>Katsina State</i> <i>Kwara State</i> <i>Lagos State</i> <i>Niger State</i> <i>Ogun State</i> <i>Ondo State</i> <i>Oyo State</i> <i>Plateau State</i> <i>Rivers State</i> <i>Sokoto State</i></p> <p>Rwanda <i>Cyangugu Préfecture</i> <i>Gisenya Préfecture</i></p> <p>Sao Tome and Principe <i>São Tomé-et-Príncipe</i> <i>Lemba District</i> <i>São Tomé</i></p> <p>Sierra Leone <i>Northern Province</i> <i>Kambia District</i> <i>Western Province</i> <i>Freetown</i></p>	<p>Somalia • Somalie <i>Baidoa District</i> <i>Bardera District</i> <i>Belet Uen District</i> <i>Bossaso District</i> <i>Kismayo District</i> <i>Mogadishu District</i> <i>Swaziland</i> <i>(Area not specified - Zone non précisée)</i></p> <p>Tanzania, United Rep. of <i>Tanzanie, Rép.-Unie de</i> <i>Arusha Region</i> <i>Dar es Salaam Region</i> <i>Ilala District</i> <i>Kinondoni District</i> <i>Kilimanjaro Region</i> <i>Mara Region</i> <i>Mtwara Region</i> <i>Rukwa Region</i> <i>Shinyanga Region</i> <i>Tanga Region</i></p> <p>Togo <i>Golfe District</i> <i>Kloto District</i> <i>Kozah District</i> <i>Lacs District</i> <i>Ogou District</i> <i>Sotouboua District</i> <i>Vo District</i> <i>Yoto District</i></p> <p>Uganda • Ouganda <i>Kasasa District</i></p> <p>Zaire • Zaïre <i>Haut Zaïre Province</i> <i>Kivu Province</i> <i>Shaba Province</i></p> <p>Zambia • Zambie <i>Central Province</i> <i>Lusaka</i> <i>Copperbelt Province</i> <i>Eastern Province</i> <i>Luapula Province</i> <i>Northern Province</i> <i>Southern Province</i></p> <p>Amérique • Amérique Argentina • Argentine <i>Jujuy Province</i> <i>Mendoza Province</i> <i>Salta Province</i> <i>Tucuman Province</i></p> <p>Belize <i>Cayo District</i> <i>Toledo District</i></p> <p>Bolivia • Bolivie <i>Beni Department</i> <i>Chuquisaca Department</i> <i>Cochabamba Department</i> <i>El Alto Department</i> <i>La Paz Department</i> <i>Oruro Department</i> <i>Potosi Department</i> <i>Riberalta Department</i> <i>Santa Cruz Department</i> <i>Tarja Department</i> <i>Tupiza Department</i></p> <p>Brazil • Brésil <i>Acre State</i> <i>Alagoas State</i> <i>Amapá State</i> <i>Amazonas State</i> <i>Bahia State</i> <i>Ceará State</i> <i>Districto Federal State</i> <i>Espírito Santo State</i> <i>Maranhão State</i> <i>Mato Grosso State</i> <i>Minas Gerais State</i> <i>Pará State</i> <i>Paraíba State</i> <i>Paraná State</i> <i>Pernambuco State</i> <i>Piauí State</i> <i>Rio de Janeiro State</i> <i>Rio Grande do Norte State</i> <i>Rondônia State</i> <i>São Paulo State</i> <i>Sergipe State</i></p> <p>Colombia • Colombie <i>Amazonas Department</i> <i>Antioquia Department</i> <i>Atlántico Department</i> <i>Bolívar Department</i> <i>Bolívar Department</i> <i>Boyacá Department</i> <i>Caldas Department</i> <i>Cauca Department</i> <i>Cauca Department</i> <i>Cesar Department</i> <i>Chocó Department</i> <i>Córdoba Department</i> <i>Cundinamarca Department</i> <i>Guaviare Department</i> <i>Huila Department</i> <i>Magdalena Department</i> <i>Meta Department</i> <i>Nariño Department</i> <i>Norte de Santander Department</i> <i>Pastazana Department</i> <i>Quindío Department</i> <i>Risaralda Department</i> <i>San Andrés Intendency</i> <i>San José del Guaviare Department</i></p>	<p>Santa Fe de Bogotá Department <i>Santander Department</i> <i>Sucre Department</i> <i>Tolima Department</i> <i>Valle Department</i></p> <p>Costa Rica <i>Limon Province</i> <i>San José Province</i></p> <p>Ecuador • Equateur <i>Azuay Province</i> <i>Bolívar Province</i> <i>Cacha Province</i> <i>Carchi Province</i> <i>Chimborazo Province</i> <i>Cotacachi Province</i> <i>El Oro Province</i> <i>Esmeraldas Province</i> <i>Galapagos Province</i> <i>Guayas Province</i> <i>Imbabura Province</i> <i>Loja Province</i> <i>Los Rios Province</i> <i>Manabí Province</i> <i>Morona Province</i> <i>Napo Province</i> <i>Pastaza Province</i> <i>Pichincha Province</i> <i>Sucumbios Province</i> <i>Tungurahua Province</i> <i>Zamora-Chinchipe Province</i></p> <p>El Salvador <i>Central Region</i> <i>Metropolitan Region</i> <i>Occidental Region</i> <i>Oriental Region</i> <i>Paracentral Region</i></p> <p>French Guiana Guyane française</p> <p>Guatemala <i>Alta Verapaz Department</i> <i>Baja Verapaz Department</i> <i>Chimaltenango Department</i> <i>Chiquimula Department</i> <i>El Progreso Department</i> <i>Escuintla Department</i> <i>Guatemala Department</i> <i>Huehuetenango Department</i> <i>Izabal Department</i> <i>Jalapa Department</i> <i>Jutiapa Department</i> <i>Patén Department</i> <i>Quezaltenango Department</i> <i>Quiché Department</i> <i>Retalhuleu Department</i> <i>Sacatepequez Department</i> <i>San Marcos Department</i> <i>Santa Rosa Department</i> <i>Solalá Department</i> <i>Succhiapetquez Department</i> <i>Totonicapán Department</i> <i>Zacapa Department</i></p> <p>Guyana <i>Region I (Barima/Waima)</i> <i>Region II (Pomeroon/Supenaam)</i></p> <p>Honduras <i>Camayagua State</i> <i>Choluteca Department</i> <i>Cortes Department</i> <i>El Paraiso Department</i> <i>Francisco Morazan Department</i> <i>Omoa State</i> <i>Santa Barbara Department</i> <i>Valle Department</i> <i>Yoro Department</i></p> <p>Mexico • Mexique <i>Campeche State</i> <i>Chiapas State</i> <i>Chihuahua State</i> <i>Colima State</i> <i>Districto federal</i> <i>Guanajuato State</i> <i>Guerrero State</i> <i>Hidalgo State</i> <i>Jalisco State</i> <i>Mexico State</i> <i>Michoacan State</i> <i>Morelos State</i> <i>Nuevo León State</i> <i>Oaxaca State</i> <i>Puebla State</i> <i>Querétaro State</i> <i>Quintana Roo State</i> <i>San Luis Potosi State</i> <i>Sonora State</i> <i>Tabasco State</i> <i>Tamaulipas State</i> <i>Tlaxcala State</i> <i>Veracruz State</i> <i>Yucatan State</i> <i>Zacateca State</i></p> <p>Nicaragua <i>Boaco Department</i> <i>Carazo Department</i> <i>Chinandega Department</i> <i>Chontales Department</i> <i>Estelí Department</i> <i>Granada Department</i> <i>Jinotega Department</i> <i>León Department</i> <i>Madriz Department</i> <i>Managua Department</i> <i>Masaya Department</i> <i>Matagalpa Department</i> <i>Nueva Segovia Department</i></p>	<p>Rio San Juan Department <i>Rivas Department</i></p> <p>Panama <i>Colon Province</i> <i>Comarca de San Blas</i> <i>Darien Province</i> <i>Panama Province</i></p> <p>Peru • Pérou <i>Amazonas Department</i> <i>Ancah Department</i> <i>Apurimac Department</i> <i>Arequipa Department</i> <i>Ayacucho Department</i> <i>Cajamarca Department</i> <i>Callao Province</i> <i>Cusco Department</i> <i>Huanavelica Department</i> <i>Huanuco Department</i> <i>Ica Department</i> <i>Junin Department</i> <i>La Libertad Department</i> <i>Lambayeque Department</i> <i>Lima Department</i> <i>Loreto Department</i> <i>Madre de Dios Department</i> <i>Moquegua Department</i> <i>Pasco Department</i> <i>Piura Department</i> <i>Puno Department</i> <i>San Martín Department</i> <i>Tacna Department</i> <i>Tumbes Department</i> <i>Ucayali Department</i></p> <p>Suriname <i>Marowijne District</i></p> <p>Venezuela <i>Anzoategui State</i> <i>Apure State</i> <i>Aragua State</i> <i>Barinas State</i> <i>Carabobo State</i> <i>Delta Amacuro State</i> <i>Federal District</i> <i>Guanare State</i> <i>Merida State</i> <i>Miranda State</i> <i>Monagas State</i> <i>Nueva Esparta State</i> <i>Sucre State</i> <i>Tachira State</i> <i>Zulia State</i></p> <p>ASIE • ASIE Afghanistan <i>Badakhshan Province</i> <i>Baghlan Province</i> <i>Balkh Province</i> <i>Helmand Province</i> <i>Herat Province</i> <i>Kabul Province</i> <i>Kandahar Province</i> <i>Kapisa Province</i> <i>Kunduz Province</i> <i>Nangarhar Province</i> <i>Zabul Province</i></p> <p>Bhutan • Bhoutan <i>Mongar District</i> <i>Pemagatshel District</i> <i>Phunsholing District</i> <i>Punakha District</i> <i>Samdrupjongkhar District</i> <i>Tashigang District</i> <i>Thimphu District</i></p> <p>Cambodia • Cambodge <i>Kampot Province</i> <i>Kompong Cham Province</i></p> <p>China • Chine <i>(Area not specified - Zone non précisée)</i></p> <p>India • Inde <i>Andhra Pradesh State</i> <i>Hyderabad District</i> <i>Visakhapatnam District</i> <i>Assam State</i> <i>Dalh Territory</i> <i>Gujarat State</i> <i>Haryana State</i> <i>Karnataka (Mysore) State</i> <i>Bangalore District</i> <i>Bidar District</i> <i>Chitradurga District</i> <i>Gulburga District</i> <i>Hassan District</i> <i>Kolar District</i> <i>Mandya District</i> <i>Raichur District</i> <i>Tumkur District</i> <i>Kerala State</i> <i>Madhya Pradesh State</i> <i>Maharashtra State</i> <i>Akola District</i> <i>Amravati District</i> <i>Nagpur District</i> <i>Nandad District</i> <i>Osmānabad District</i> <i>Parbhani District</i> <i>Pune District</i> <i>Sangli District</i> <i>Thane District</i> <i>Manipur State</i> <i>Punjab State</i> <i>Tamil Nadu State</i> <i>Anna District</i> <i>Chingleput District</i></p>	<p>Madras District <i>Madurai District</i> <i>North Arcot District</i> <i>Pudukkottai District</i> <i>Thanjavur District</i> <i>Tiruchirappalli District</i> <i>Tirunelveli District</i> <i>Vellore District</i> <i>Villupuram District</i> <i>Uttar Pradesh State</i> <i>West Bengal State</i> <i>Calcutta</i></p> <p>Indonesia • Indonésie <i>East Nusa Tenggara Province</i> <i>Sumba Barat Regency</i> <i>Lampung Province</i> <i>Lampung Barat Regency</i> <i>North Sulawesi Province</i> <i>Bolaang Mongondow Regency</i></p> <p>Iraq <i>Al-Basra Governorate</i> <i>Al-Anbar Governorate</i> <i>Al-Madhina Governorate</i> <i>Al-Najef Governorate</i> <i>Al-Qadisiyah Governorate</i> <i>Arbil Governorate</i> <i>Babil Governorate</i> <i>Baghdad Governorate</i> <i>Do huk Governorate</i> <i>Diyala Governorate</i> <i>Karbala Governorate</i> <i>Mesam Governorate</i> <i>Nineveh Governorate</i> <i>Salah El-Din Governorate</i> <i>Sulaimaniyah Governorate</i> <i>Tammam Governorate</i> <i>Tikar Governorate</i> <i>Wasit Governorate</i></p> <p>Lao People's Democratic Republic République démocratique populaire lao <i>Attapue Province</i> <i>Bokeo Province</i> <i>Khammouane Province</i> <i>Luangnamtha Province</i> <i>Louangphabang Province</i> <i>Oudomxay Province</i> <i>Savannakhet Province</i> <i>Phume District</i> <i>Sayaboury Province</i> <i>Sekong Province</i></p> <p>Myanmar <i>Yangon Division</i> <i>Yangon</i></p> <p>Nepal • Népal <i>Bhakti District</i> <i>Jhapa District</i> <i>Khatmandu District</i></p> <p>Philippines <i>National Capital Region</i> <i>Region 4</i> <i>Aurora Province</i> <i>Cavite Province</i> <i>Mindoro Province</i> <i>Palawan Province</i> <i>Rizal Province</i> <i>Region 5</i> <i>Albay Province</i> <i>Camannes Norte Province</i> <i>Camannes Sur Province</i> <i>Catanduanes Province</i> <i>Masbate Province</i> <i>Sorsogon Province</i> <i>Region 6</i> <i>Iloilo Province</i> <i>Region 7</i> <i>Cebu Province</i> <i>Region 8</i> <i>Leyte North Province</i> <i>Leyte South Province</i> <i>Samar Western Province</i> <i>Region 9</i> <i>Zamboanga City</i> <i>Zamboanga Norte Province</i> <i>Region 11</i> <i>Davao City</i> <i>Gen. Santos City</i> <i>Region 12</i> <i>Cotabato City</i></p> <p>Viet Nam <i>Binh Tri Thien Province</i> <i>Ngina Binh Province</i> <i>Phu Khanh Province</i></p> <p>Europe Republic of Moldova République de Moldova <i>Chisinau Raion (region)</i> <i>Slobozia Raion (region)</i> <i>Stefan-Voda Raion (region)</i> <i>Tiraspol Raion (region)</i></p> <p>Romania • Roumanie <i>Braila District</i> <i>Galati District</i> <i>Tulcea District</i></p> <p>Russian Federation Fédération de Russie <i>Autonomous Rep. of Dagestan</i> <i>Rep. autonome de Dagestan</i></p>
---	---	---	--	--

<p>Ukraine Cherson Nicolaev Region Odesskaya Region Republic of Crimea République de Crimée Simferopol Simferopol Oblast</p> <p>Yellow fever • Fièvre jaune</p> <p>Africa • Afrique Angola Bengo Province Luanda Province</p> <p>Cameroon • Cameroun Province de l'Extrême-Nord Mayo Sava Département Mayo Tsanaga Département</p> <p>Gabon Province Ogooué-Ivindo Makouko</p> <p>Gambia • Gambie Upper River Division</p> <p>Ghana Upper West Region Jirpa District</p> <p>Guinea • Guinée Sigauri Région</p> <p>Mali Kayes Region Kata Cercle Koulikoro Région Dioïla Cercle Kangaba Cercle Kati Cercle Kolokani Cercle</p> <p>Nigeria • Nigéria Anambra State Bauchi State Bendel State Benue State Cross River State Kaduna State Kwara State</p>	<p>Imo State Lagos State Niger State Ogun State Ondo State Oyo State Plateau State</p> <p>Sudan • Soudan Territory South of 12° N. Territoire situé au sud du 12° N.</p> <p>Zaire • Zaïre Territory North of 10° S. Territoire situé au nord du 10° S.</p> <p>America • Amérique</p> <p>Bolivia • Bolivie Beni Department Ballivian Province Itenez Province Cochabamba Department Ayopayo Province Carrasco Province Chapare Province La Paz Department Larecaya Province Murillo Province Nor Yungas Province Quinnuni Province Sud Yungas Province Santa Cruz Department Andrés Babiéz Province Cordillera Province Florida Province Gunterez Province Ichilo Province</p> <p>Brazil • Brésil Amapá Territory Macapa Municipio Amazons State Careiro Municipio Maranhão State Barra do Corda Municipio Mirador Municipio</p>	<p>Pará State Agua Azul do Norte Municipio Alenquer Municipio São Felix do Xingú Municipio Tucuma Municipio</p> <p>Colombia • Colombie Arauca Department Araon Municipio Taraza Municipio Yondó Municipio</p> <p>Arauca Intendencia Arauca Municipio Saravena Municipio Boyaca Department Chita Municipio Puerta Boyaca Municipio</p> <p>Caqueta Intendencia Belen de los Andaques Municipio El Doncello Municipio San Vicente de Caguán Municipio</p> <p>Casanare Intendencia Hato Corozal Municipio Tamara Municipio Yopal Municipio</p> <p>Cesar Department Valledupar Municipio</p> <p>Choco Department Rio Sucto Municipio</p> <p>Cundinamarca Department Maya Municipio</p> <p>Guaviare Intendencia Miraflores Municipio San Juan del Guaviare Municipio</p> <p>Mata Intendencia Cabuyaro Municipio La Primavera Municipio San Carió de Guaroa Municipio Villavicencio Municipio Vista Hermosa Municipio</p> <p>Norte de Santander Department Cucuta Municipio Tibu Municipio</p>	<p>Cucuta Intendencia Toledo Municipio Putumayo Intendencia Puerto Asis Municipio Santander Department Bucaramanga Municipio Cúcuta Municipio El Carmen Municipio Vichada Department Puerto Trujillo Municipio</p> <p>Ecuador • Equateur Morona-Santiago Province Napo Province Humayacu District Pastaza Province Sucumbios Province Zamora-Chinchipe Province</p> <p>Peru • Pérou Amazonas Department Ancash Department Ayacucho Department Huanta Province San José Santillana District Cusco Department La Convencion Province Echarate District Kuzari District Maranura District Santa Ana District Huanuco Department Huamahués Province Monzon District Leoncio Prado Province Alonia Robles District Aucayacu District J C. Castello District Leoncio Prado District Monzon District P. Luyando District Rupa Rupa District Marañon Province Cholon District Junun Department Chanchamayo Province Chanchamayo District Perene District San Luis Sevaró District</p>	<p>Vilco District Sazpo Province Covrial District Mazamari District Pangosa District Pichanali District Rio Negro District Rio Tambo District Sanpo District Lorito Department Ucayali Province Contamana District Purus District Madre de Dios Department Manu Province Madre de Dios District Manu District Tambopata Province Inambari District Las Piedras District Tambopata District Pasco Department Puno Department Sandoa Province San Juan del Oro District San Roman District Vilcabamba District San Martín Department Huallaga Province Bellavista District Saposoa District Lamas Province Lamas District Tabalazos District Mansuelo Gaceros Province Campanilla District San Martín Province Juan Guerra District Sauce District Tocache Province La Polvora District Nuevo Progreso District Tocache District Uchiza District Ucayali Department Coronel Portillo Province Calleria District Padre Abad Province Padre Abad District</p>
--	---	--	--	--

DISEASES SUBJECT TO THE REGULATIONS

MALADIES SOUMISES AU RÈGLEMENT

Notifications received from 29 September to 5 October 1995

Notifications reçues du 29 septembre au 5 octobre 1995

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

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

Cholera • Choléra	America • Amérique	Plague • Peste																																										
<p>Africa • Afrique</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>C</th> <th>D</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Burundi</td> <td>9-15.IX¹</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Côte d'Ivoire</td> <td>126</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td></td> <td>18-24.IX</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>174</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>Liberia - Libéria</td> <td>22 VII-6.IX</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>35</td> <td>6</td> </tr> </tbody> </table> <p>¹ Additional cases during this period. - Cas supplémentaires pendant cette période.</p>		C	D	Burundi	9-15.IX ¹		Côte d'Ivoire	126	14		18-24.IX			174	7	Liberia - Libéria	22 VII-6.IX			35	6	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>C</th> <th>D</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ecuador - Equateur</td> <td>19 V-31.VIII</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>567</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>		C	D	Ecuador - Equateur	19 V-31.VIII			567	3	<p>Africa • Afrique</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>C</th> <th>D</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Madagascar*</td> <td></td> <td>...-28.IX</td> </tr> <tr> <td>Mahajanga Province</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mahajanga S. Préf</td> <td>173s</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> <p>* See note above. - Voir note ci-dessus</p>		C	D	Madagascar*		...-28.IX	Mahajanga Province			Mahajanga S. Préf	173s	4
	C	D																																										
Burundi	9-15.IX ¹																																											
Côte d'Ivoire	126	14																																										
	18-24.IX																																											
	174	7																																										
Liberia - Libéria	22 VII-6.IX																																											
	35	6																																										
	C	D																																										
Ecuador - Equateur	19 V-31.VIII																																											
	567	3																																										
	C	D																																										
Madagascar*		...-28.IX																																										
Mahajanga Province																																												
Mahajanga S. Préf	173s	4																																										

Tellex: 415416 Fax: (41-22) 791 41 94
(Attention EPIDNATIONS for notifications of diseases subject to the Regulations)

Automatic fax reply service:
Fax (41-22) 791 46 66 for reply in English

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 209.-

Télex: 415416 Fax: (41-22) 791 41 94
(A l'attention d'EPIDNATIONS concernant les notifications des maladies soumises au Règlement)

Service automatique de réponse par fax:
Fax (41-22) 791 46 67 pour une réponse en français

Service automatique de réponse par télex:
Télex 415768 Genève suivi de ZCZC FRAN pour une réponse en français

Prix du Relevé épidémiologique hebdomadaire
Abonnement annuel Fr s. 209.-