

Plague, Zambia. WHO has received preliminary reports of 23 hospitalized cases, including 3 deaths in Petauke district, eastern province. The most recent case was reported on 15 March.

Measures have been taken to intensify surveillance, strengthen control and management of the disease and provide health education messages on its prevention.

Yellow fever, Brazil (update).¹ As of 13 March, the Ministry of Health has reported a total of 48 suspected cases.

Minas Gerais state, which has the largest number of cases, is now reported to have 20 laboratory-confirmed (IgM ELISA) cases, including 9 deaths. Thirteen cases are under investigation, while 15 cases have been excluded.

The counties affected in Minas Gerais are: Bom Despacho, Conceição do Pará, Leandro Ferreira, Luz, Martinho Campos, Nova Serra-na, Santo Antônio do Monte and São Gotardo.

Meningococcal disease, African meningitis belt (update).² WHO has received the following reports:

Benin. As of 15 March, a total of 3 643 cases and 172 deaths had been reported between 1 January and 3 March in 2 districts in the northern part of the country, Atacora and Borgou. A mass vaccination campaign has been implemented and additional supplies for epidemic response are being provided by WHO.

Peste, Zambie. L'OMS a reçu des rapports préliminaires concernant 23 cas hospitalisés dont 3 décès dans le district de Petauke, dans la province orientale. Le cas le plus récent a été signalé le 15 mars.

Des mesures ont été prises pour intensifier la surveillance, renforcer la lutte contre la maladie et la gestion des cas, et diffuser des messages d'éducation sanitaire concernant sa prévention.

Fièvre jaune, Brésil (mise à jour).¹ Au 13 mars, le Ministère de la santé a signalé un total de 48 cas présumés.

Selon les rapports, l'état de Minas Gerais, qui a le plus grand nombre de cas, aurait maintenant 20 cas confirmés en laboratoire (IgM ELISA), dont 9 décès. Treize cas sont en cours d'étude, tandis que 15 autres ont été exclus.

Les régions touchées au Minas Gerais sont: Bom Despacho, Conceição do Pará, Leandro Ferreira, Luz, Martinho Campos, Nova Serra-na, Santo Antônio do Monte et São Gotardo.

Méningococcie, ceinture africaine de la méningite (mise à jour).² L'OMS a reçu les rapports suivants:

Bénin. Au 15 mars, on avait signalé au total 3 643 cas dont 172 décès entre le 1^{er} janvier et le 3 mars dans 2 régions au nord du pays, Atacora et Borgou. Une campagne de vaccination de masse a été mise en œuvre et du matériel supplémentaire pour faire face à l'épidémie a été fourni par l'OMS.

**WORLD HEALTH
ORGANIZATION
Geneva**

**ORGANISATION MONDIALE
DE LA SANTÉ
Genève**

Annual subscription / Abonnement annuel

Sw. fr. / Fr. s. 230.–

6.500 1.2001

ISSN 0049-8114

Printed in Switzerland

¹ See No. 11, 2001, p. 77.

² See No. 11, 2001, pp. 77-78.

¹ Voir N° 11, 2001, p. 77.

² Voir N° 11, 2001, pp. 77-78.

Burkina Faso. As of 25 March, a total of 4 350 cases and 719 deaths had been reported in 19 districts between 1 January and 18 March. A vaccination campaign has been launched in the affected areas. WHO is providing additional vaccine through the mechanism of the International Coordinating Group (ICG) on Vaccine Provision for Epidemic Meningitis Control, so that the vaccination campaign may continue.

Cameroon. As of 8 March, a total of 415 cases and 28 deaths had been reported between 1 January and 25 February in 5 districts in the north-western province: Bafut, Bamenda, Mbengwi, Ndop and Wum. The Ministry of Health is responding to the epidemic with the assistance of WHO, *Médecins sans frontières* and the Cameroon Red Cross Society. Measures being taken include a vaccination campaign.

Chad. As of 21 March, a total of 3 064 cases and 337 deaths had been reported between 25 December 2000 and 18 March 2001. *Médecins sans frontières* (MSF Belgium) is providing additional vaccine, implementing mass vaccinations in the regions of Mayo Kebbi, Moyen Chari, Logone occidentale and Logone orientale, and strengthening case management.

Ethiopia. As of 16 March, a total of 2 324 cases and 148 deaths have been reported from 74 districts spread across the country, involving 9 out of the 11 regions. Most of those affected are aged < 30 years. The Ministry of Health has identified a population of more than 10 million people who are at immediate risk and has appealed for support to obtain the 8 million doses of vaccine, other supplies and assistance needed to respond in the affected areas.

Niger. As of 23 March, 1 795 cases and 137 deaths had been reported between 2 January and 28 February. The districts most affected are Dosso, Gaya, Madoua and the peripheral areas of the urban district of Niamey. Vaccination campaigns are in progress in these areas. ■

Burkina Faso. Au 25 mars, on avait signalé au total 4 350 cas dont 719 décès dans 19 départements entre le 1^{er} janvier et le 18 mars. Une campagne de vaccination a été lancée dans les zones touchées. L'OMS fournit des doses supplémentaires de vaccin par l'intermédiaire du Groupe international de coordination (GIC) pour l'approvisionnement en vaccin antiméningococcique, afin que la campagne de vaccination puisse se poursuivre.

Cameroon. Au 8 mars, on avait signalé au total 415 cas dont 28 décès entre le 1^{er} janvier et le 25 février dans 5 districts de la province nord-ouest: Bafut, Bamenda, Mbengwi, Ndop et Wum. Le Ministère de la santé fait face à l'épidémie avec le soutien de l'OMS, de Médecins sans frontières et de la Société de la Croix-Rouge du Cameroun. Les mesures prises comprennent une campagne de vaccination.

Tchad. Au 21 mars, au total 3 064 cas dont 337 décès avaient été signalés entre le 25 décembre 2000 et le 18 mars 2001. Médecins sans frontières (MSF Belgique) fournit des doses supplémentaires de vaccin, met en œuvre des vaccinations de masse dans les préfectures de Mayo Kebbi, Moyen Chari, Logone occidentale et Logone orientale, et renforce le traitement des cas.

Ethiopia. Au 16 mars, on avait signalé au total 2 324 cas dont 148 décès dans 74 districts répartis dans tout le pays, et qui concernent 9 des 11 régions. La majorité des malades sont âgés de < 30 ans. Le Ministère de la santé a identifié une population de plus de 10 millions de personnes pour lesquelles le risque de transmission est immédiat, et a lancé un appel de soutien pour obtenir les 8 millions de doses de vaccin, les autres fournitures et l'assistance nécessaires pour faire face à l'épidémie dans les zones touchées.

Niger. Au 23 mars, 1 795 cas dont 137 décès avaient été signalés entre le 2 janvier et le 28 février. Les districts les plus touchés sont Dosso, Gaya, Madoua et les zones périphériques de la communauté urbaine de Niamey. Des campagnes de vaccination sont en cours dans ces zones. ■

Where to obtain the WER through Internet

- (1) WHO WWW SERVER: Use WWW navigation software to connect to the WER pages at the following address: <http://www.who.int/wer/>
- (2) E-MAIL LIST: An automatic service is available for receiving notification of the contents of the WER and short epidemiological bulletins. To subscribe, send an e-mail message to majordomo@who.ch. The subject field may be left blank and the body of the message should contain only the line **subscribe wer-reh**. Subscribers will be sent a copy of the table of contents of the WER automatically each week, together with other items of interest.

Comment accéder au REH sur Internet?

- 1) Par le serveur Web de l'OMS: A l'aide de votre logiciel de navigation WWW, connectez-vous à la page d'accueil du REH à l'adresse suivante: <http://www.who.int/wer/>
- 2) Par courrier électronique: Un service automatique de distribution du sommaire du REH et de brefs bulletins épidémiologiques est disponible par courrier électronique. Pour s'abonner à ce service, il suffit d'envoyer un message à l'adresse suivante: majordomo@who.ch. Le champ «Objet» peut être laissé vide et, dans le corps du message, il suffit de taper **subscribe wer-reh**. Les abonnés recevront chaque semaine une copie du sommaire du REH, ainsi que d'autres informations susceptibles de les intéresser.