



WORLD HEALTH ORGANIZATION
GENEVA

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ
GENÈVE

WEEKLY EPIDEMIOLOGICAL RECORD

RELEVÉ ÉPIDÉMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE

Epidemiological Surveillance of Communicable Diseases
Telegraphic Address: EPIDNATIONS GENEVA Telex 27821

Service de la Surveillance épidémiologique des Maladies transmissibles
Adresse télégraphique: EPIDNATIONS GENÈVE Téléc 27821

Automatic Telex Reply Service
Telex 28150 Geneva with ZCZC and ENGL for a reply in English

Service automatique de réponse
Téléc 28150 Genève suivi de ZCZC et FRAN pour une réponse en français

30 APRIL 1976

51st YEAR — 51^e ANNÉE

30 AVRIL 1976

CHOLERA IN 1975

It is satisfying to note a significant drop in the number of countries reporting cholera—from 36 in 1974 to 29 in 1975—the smallest number since 1970 (*Tables 1 and 2*). Indeed, the extension of cholera was confined to only one new country in Africa (Comoros) in 1975.

The total number of cholera cases reported to WHO also showed a decrease of some 12 000 cases as compared with the previous year. While this was not as substantial a decline as might have been expected on the basis of the notifications received in the first four months of 1975,¹ it is nevertheless encouraging to see that the downward trend already noted in 1974 has been maintained.

The overall case-fatality rate has also shown a remarkable decline as compared with earlier years due to national and international efforts in disseminating knowledge of modern treatment methods and making available essential supplies.

► In Africa, the number of countries reporting cholera decreased from 19 in 1974 to 13 in 1975. This region also showed a considerable reduction in the number of cases.

► In Asia, almost all the countries reporting cholera in 1974 were again affected in 1975; in addition, the infection reappeared in the Syrian Arab Republic which had remained free since 1972. A marked decrease in the number of cases was noted in Sri Lanka.

► Cholera continued to occur in epidemic proportions in Portugal and several indigenous cases were reported by Spain. Otherwise in Europe, only isolated imported cases were notified to WHO.

► The Americas and Oceania remained free of infection in 1975, but efforts continued to alert national health administrations to the possibility of extension of the infection to these areas.

¹ See No. 21, 1975, pp. 197-198.

LE CHOLÉRA EN 1975

Il est satisfaisant de noter que le nombre des pays signalant des cas de choléra a sensiblement diminué, puisqu'il est tombé de 36 en 1974 à 29 en 1975, nombre le plus faible depuis 1970 (*Tableaux 1 et 2*). L'extension du choléra a été limitée en 1975 à un seul pays nouveau, en Afrique (Comores).

Le nombre total des cas de choléra signalés à l'OMS a diminué lui aussi, avec environ 12 000 cas de moins que l'année précédente. Cette diminution n'est pas aussi substantielle qu'on aurait pu s'y attendre sur la base des notifications reçues pendant les quatre premiers mois de 1975;¹ il est néanmoins encourageant de constater que la tendance à la baisse observée en 1974 s'est maintenue.

Le taux global de létalité a également diminué de façon remarquable par rapport aux années antérieures grâce aux efforts faits sur le plan national et international pour diffuser la connaissance des méthodes modernes de traitement et faire parvenir les fournitures indispensables.

► En Afrique, le nombre des pays signalant le choléra a reculé de 19 en 1974 à 13 en 1975. On a également observé dans cette région une forte baisse du nombre de cas.

► En Asie, presque tous les pays ayant signalé le choléra en 1974 ont encore été touchés en 1975; de plus, l'infection a réapparu dans la République arabe syrienne qui était demeurée indemne d'infection depuis 1972. Une diminution marquée du nombre de cas a été notée au Sri Lanka.

► Le choléra a continué à présenter des proportions épidémiques au Portugal et plusieurs cas indigènes ont été signalés par l'Espagne. Dans le reste de l'Europe, seuls des cas importés isolés ont été déclarés à l'OMS.

► Les Amériques et l'Océanie sont demeurées indemnes d'infection en 1975, mais les efforts se sont poursuivis pour mettre en garde les administrations sanitaires nationales contre la possibilité d'une extension de l'infection dans ces régions.

¹ Voir N° 21, 1975, pp. 197-198.

Epidemiological notes contained in this number;

Cholera, Influenza, Leptospirosis, Smallpox.

List of Newly Infected Areas, p. 140.

Informations épidémiologiques contenues dans ce numéro:

Choléra, grippe, leptospirose, variole.

Liste des zones nouvellement infectées, p. 140.

The results of a single series of HI tests (and repeat tests on about 10% of the sera to clarify questionable results) have shown that individuals up to 50 years old, in general, possessed no appreciable amounts of antibody to the human A/Mayo Clinic virus. Out of 123 serum specimens originating from this age group, only two were found with titres of 1:20 and 1:40 respectively. (The latter result was obtained with the serum of a person close to 50 years old). On the other hand, the overwhelming majority (88%) of individuals over 50 proved to be seropositive with titres ranging from 1:20 to 1:1280. Out of a total of 93 serum specimens from the older age group, only 11 (11.8%) were seronegative titres of \leq . It is of particular interest to note that about one third of the seropositive individuals showed the presence of antibodies to A/Mayo Clinic/103/74 at relatively high titres ($> 1:160$) and close to 10% yielded surprisingly high antibody levels (1:640-1:1280).

There were no significant differences in the cumulative percentages of HI antibody titres with respect to the A/Port Chalmers and A/Victoria strains within or between the age groups of up to 50 and over 50 years. These cumulative percentages were similar to those obtained with the A/Mayo Clinic strain for the age group of over 50 years.

FRANCE (20 April 1976).—Hospital patients were examined serologically by haemagglutination-inhibition for antibodies to A/Mayo Clinic/103/74. Seventy-one below 40 years of age did not show any antibody. Out of 21 patients in the age group 40-60 years, nine showed no HI reaction, six showed a titre of 10, five a titre of 20 and one a titre of > 160 . On the other hand, of 28 patients in the age group > 61 years, 26 had titres of > 20 and 11 of these had titres of > 160 .

GERMAN DEMOCRATIC REPUBLIC (9 April 1976).—Fifty sera from staff members of the Institute for Applied Virology, Berlin, taken on 6 and 7 April 1976 were tested for antibodies to A/Mayo Clinic/103/74. Seven of these gave positive reactions ($> 1:16$) in the standard micro-haemagglutination-inhibition (HI) tests; three in the age group 41-50 years, two in the age group 51-60 years and two in the age group 61-70 years. Sera from 34 persons below 40 years of age were negative. Investigations were also carried out in 50 persons from an urban region and 50 from a rural region. Two from the urban region and one from the rural region showed HI antibodies against A/Mayo Clinic/103/74; one 54-year-old and one 59-year-old in the urban region and one 57-year-old in the rural region. Both series of investigations revealed that antibodies are present only in humans born before 1932.

Les résultats d'une série d'épreuves IH uniques (et d'épreuves répétées sur environ 10% des sérums pour vérification des résultats douteux) ont révélé que, d'une manière générale, les individus de moins de 50 ans n'étaient pas porteurs de quantités appréciables d'anticorps dirigés contre le virus A/Mayo Clinic d'origine humaine. Sur 123 sérums provenant de ce groupe d'âge, deux seulement présentaient un titre d'anticorps significatif: 1:20 et 1:40 respectivement (dans ce dernier cas, le sérum provenait d'un individu ayant près de 50 ans). Au contraire, une très grande majorité (88%) des sujets de plus de 50 ans étaient séropositifs, avec des titres s'échelonnant entre 1:20 et 1:1280. Sur un total de 93 sérums provenant du groupe le plus âgé, 11 seulement (11,8%) étaient négatifs à des titres \leq . Il est particulièrement intéressant de noter qu'environ 1/3 des sujets séropositifs étaient porteurs d'anticorps anti-A/Mayo Clinic/103/74 à des titres relativement élevés ($> 1:160$) et que près de 10% présentaient des taux d'anticorps étonnamment élevés (1:640-1:1280).

Il n'y avait pas de différences notables dans les pourcentages cumulatifs des titres d'anticorps IH anti-A/Port Chalmers et anti-A/Victoria à l'intérieur des groupes de moins de 50 ans et plus de 50 ans ni entre ces groupes. Ces pourcentages cumulatifs étaient semblables à ceux obtenus avec la souche A/Mayo Clinic pour les sujets de plus de 50 ans.

FRANCE (20 avril 1976).—Des sérums de malades hospitalisés ont été soumis à l'épreuve d'inhibition de l'hémagglutination (IH) pour mise en évidence d'anticorps anti-A/Mayo Clinic/103/74. Chez 71 personnes de moins de 40 ans, aucun anticorps n'a été décelé. Sur 21 malades du groupe d'âge 40-60 ans, neuf n'ont pas eu de réaction IH, six ont présenté un titre de 10, cinq un titre de 20 et un seul un titre > 160 . Enfin, sur 28 malades du groupe d'âge > 61 ans, 26 avaient des titres > 20 dont 11 des titres > 160 .

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE ALLEMANDE (9 avril 1976).—On a recherché des anticorps anti-A/Mayo Clinic/103/74 dans 50 sérums prélevés les 6 et 7 avril 1976 sur des employés de l'Institut de Virologie appliquée de Berlin. Des réactions positives ($> 1:16$) à la micro-épreuve standard d'inhibition de l'hémagglutination (IH) ont été observées dans sept cas: trois personnes du groupe d'âge 41-50 ans, deux du groupe 51-60 ans, et deux du groupe 61-70 ans. Les sérums de 34 sujets de moins de 40 ans étaient négatifs. Des épreuves ont également été faites sur les sérums de 50 habitants d'une zone urbaine et 50 habitants d'une zone rurale. Des anticorps IH anti-A/Mayo Clinic/103/74 ont été détectés chez deux citadins (54 ans et 59 ans) et un rural (57 ans). Les deux séries d'investigations ont révélé que seuls les individus nés avant 1932 sont porteurs d'anticorps.

SMALLPOX: COUNT DOWN

► The global programme of smallpox eradication has reached the point that progress is now monitored in terms of the number of "infected villages" in each area. A village is considered infected until six weeks have elapsed since onset of rash of the last case and until a special search is made to confirm that no further cases have occurred. Current data are presented below with a comparison of the situation four weeks previously:

Ethiopia — Ethiope

Begemdir	16	13
Hararghe	11	10
Gojam	5	2
Bale	1	—

Total . . .

33

25

Somalia — Somalie (importations — cas importés)

TOTAL

34

25

VARIOLE: LE COMPTE À REBOURS

► Le programme mondial d'éradication de la variole a maintenant atteint le stade où les progrès sont exprimés par le nombre de «villages infectés» dans chaque zone. On considère qu'un village est infecté pendant les six semaines qui suivent l'apparition des éruptions et tant qu'une enquête n'a pas établi l'absence de tout nouveau cas. Le Tableau ci-dessus donne les informations les plus récentes avec, en regard, les chiffres enregistrés quatre semaines auparavant.

LEPTOSPIROSE

PÉROU. — Pendant l'étude sur la leptospirose effectuée de 1966 à 1972 dans le Département de San Martín (Pérou), des chercheurs ont isolé par culture du rein deux souches du séro groupe Hebdomadis (une identifiée comme *georgia* et l'autre comme *kremastosis*) chez des porcs; une souche du séro groupe Pyrogenes et une autre du séro groupe Bataviae chez des bovins et enfin trois souches du séro groupe Pomona chez des cobayes sylvestres (*Cavia aperea festina*).

Sérologiquement se sont révélés positifs 42 porcs (62,28%) sur 67, la plupart avec *pomona* et *bataviae*; 17 (51,42%) bovins sur 35 surtout avec *pyrogenes*, *bataviae* et *pomona*; un chien sur quatre, avec *bataviae* et *georgia* et quatre cobayes sylvestres sur six, avec *pomona* et d'autres sérotypes.

Pour ce qui est des sérums humains, se sont révélés positifs après enquête 81 (16,20 %) de 500 spécimens prélevés en 1966-1967, principalement avec *bataviae*; 22 (36,66 %) de 60 spécimens prélevés en 1971, pour la plupart avec *bratislava* et *bataviae* et 22 (28,57 %) de 77 spécimens prélevés entre 1971 et 1972, essentiellement avec les sérotypes *bataviae* et *georgia*.

Les résultats obtenus montrent que la leptospirose est de caractère endémique et enzootique dans le Département de San Martín et que les bovins, porcins, cobayes sylvestres et vraisemblablement les chiens sont quelques-uns des réservoirs naturels de cette zoonose. Ils montrent aussi que, pour la première fois au Pérou, des chercheurs sont parvenus à isoler des leptospires des sérogroupes Bataviae et Pyrogènes chez des bovins; Hebdomadis chez des porcins et Pomona chez *C. aperea festina*.

DISEASES SUBJECT TO THE REGULATIONS — MALADIES SOUMISES AU RÈGLEMENT

... Figures not yet received — Chiffres non encore disponibles

i Imported cases — Cas importés

r Revised figures — Chiffres révisés

5 Suspected cases — Cas suspects

PLAGUE — PESTE		C	D			C	D
Asia — Asie				SOUTHERN RHODESIA RHODÉSIE DU SUD	18-24.IV	PHILIPPINES	4-17.IV
BURMA — BIRMANIE	C D						
<i>Arakan Division</i>	4-10.IV			. . . . .	4 0	. . . . .	9 0
Akyab D.	21 0			Asia — Asie		¹ The total number of cases and deaths reported for each country occurred in infected areas already published, or in newly infected areas, see below / Tous les cas et décès notifiés pour chaque pays se sont produits dans des zones infectées déjà signalées ou dans des zones nouvellement infectées, voir ci-dessous.	
<i>Magwe Division</i>				BURMA — BIRMANIE	C D	SMALLPOX — VARIOLE	
Magwe D.	1 0				4-17.IV	Africa — Afrique	
<i>Mandalay Division</i>				. . . . .	25 3		
Mandalay D.	5 0			INDIA — INDE	28.III-3.IV		
Mandalay D.: . . . .				. . . . .	9 0	ETHIOPIA — ÉTHIOPIE	C D
Mandalay	2 0						18-24.IV
CHOLERA¹ — CHOLÉRA¹				INDONESIA — INDONÉSIE	21-27.III	<i>Provinces</i>	
Africa — Afrique				. . . . .	323 30	Begemdir	16 ...
NIGERIA — NIGÉRIA	C D					Harar	14 ...
.	8 0						

For criteria used in compiling this list, see No. 9, page 76 — Les critères appliqués pour la compilation de cette liste sont publiés dans le N° 9, à la page 76.

La liste complète des zones infectées a paru dans le REH N° 16, page 127. Pour sa mise à jour, il y a lieu de consulter les *Relevés* publiés depuis lors où figurent les listes de zones à ajouter et à supprimer. La liste complète est généralement publiée une fois par mois.

<p>CHOLERA — CHOLÉRA</p> <p>Africa — Afrique</p> <p>NIGERIA — NIGÉRIA</p> <p><i>Bendel State</i></p> <p>Ughelli Province</p>	<p>Asia — Asie</p> <p>INDIA — INDE</p> <p><i>Tamil Nadu State</i></p> <p>Salem District</p>	<p>PHILIPPINES</p> <p><i>Luzon Group</i></p> <p>Bulacan Province</p>
--	--	---

Zones supprimées de la liste des zones infectées entre les 23 et 29 avril 1976

For criteria used in compiling this list, see No. 9, page 76 — Les critères appliqués pour la compilation de cette liste sont publiés dans le N° 9, à la page 76.

<p>CHOLERA — CHOLÉRA Africa — Afrique SOUTHERN RHODESIA RHODESIE DU SUD <i>Manicaland</i> <i>Umtali District</i></p>	<p>Asia — Asie INDIA — INDE <i>Maharashtra State</i> <i>Dhulia District</i> <i>Kolhapur District</i></p>	<p>PHILIPPINES <i>Luzon Group</i> <i>Cavite Province</i></p>
--	---	---