

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 or towns" in each area. A village or town 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:

	8 January — janvier	5 February — février
Kenya	—	1
Somalia — Somalie	1	1
Total . . .	1	2

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 ou villes infectés » dans chaque zone. On considère qu'un village ou une ville 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.

SMALLPOX

Kenya

Two cases have been reported in week No. 5 from the Arabia area of Mandera District, the northern area of the country sharing a common border with Somalia. In addition there are three suspect cases notified in week No. 6 from the same area and laboratory confirmation is awaited. All five are linked in a family group with the first date of onset being 26 December 1976 and for the most recent suspect, 5 February 1977. Because the movements of the initial case in this outbreak have not yet been identified, the information so far received is subject to confirmation pending investigation already initiated both by Somali and Kenyan staff.

It is believed that the initial case was an adult male studying at a school in Mogadishu who travelled to his home area in Kenya in the latter part of December. He developed a mild rash on 26 December in the village of Ledhi in the Arabia area, where he met his sister and then is alleged to have immediately returned to Somalia. Intensive investigation is being carried out by national/WHO surveillance teams to locate this patient in Mogadishu. In Mandera District, the case was reported to the local surveillance team who visited the household in early January. They were unable to locate and vaccinate all the immediate contacts and subsequently, the 23-year-old sister of the student, developed a rash on 9 January. This case has been confirmed by a WHO Reference Laboratory. On 22 January, two unvaccinated children of the sister developed a rash, then on 5 February a child of four months fell ill. These three children are now considered as suspect cases, pending receipt of laboratory confirmation.

The Mandera District of Kenya has been under intensive surveillance since September 1976 when the current outbreak in Mogadishu was first reported. Local surveillance teams have now been reinforced by additional personnel from Nairobi and a WHO epidemiologist will be assisting in these activities. The Kenyan authorities have established vaccination centres at Mandera and El Wak, the two major border towns in the area and have instituted house-to-house searches in the seven towns which may have been implicated in this outbreak. Movements of the initial patient, as far as are known, have been communicated to Somali authorities who are carrying out investigations both in Mogadishu and along the route presumably taken by the student on leaving and returning to the capital city.

Somalia

In Mogadishu, the last known case occurred on 17 January. Extensive house-to-house searches have been organized by national and WHO personnel during the last two weeks, particularly in those areas where the cases have previously occurred. As of 7 February, 11 305 houses have been searched in these areas. National/WHO joint teams are also travelling outside of Moga-

VARIOLE

Kenya

Au cours de la cinquième semaine de l'année, deux cas de variole ont été signalés dans la région d'Arabia, dans le district de Mandera qui est situé au nord du pays et a une frontière commune avec la Somalie. En outre, trois cas suspects ont été découverts au cours de la sixième semaine dans cette même région et l'on attend leur confirmation au laboratoire. Les cinq cas en question se sont produits dans un même groupe familial, le cas initial étant apparu le 26 décembre 1976 et le plus récent des trois cas suspects, le 5 février 1977. Les déplacements du cas initial n'ayant pas encore été déterminés, l'information reçue jusqu'ici devra être confirmée en attendant les résultats de l'enquête entreprise par des personnels somaliens et kenyans.

On pense que le premier sujet atteint est un homme adulte étudiant dans une école de Mogadiscio, qui s'est rendu dans sa région, au Kenya, vers la fin de décembre. Il a présenté une éruption modérée le 26 décembre alors qu'il se trouvait dans le village de Ledhi, dans la région d'Arabia, où il a rencontré sa sœur, puis il serait immédiatement reparti pour la Somalie. Des équipes de surveillance composées de personnel national et de personnel de l'OMS ont entrepris des recherches intensives pour retrouver le malade à Mogadiscio. Dans le district de Mandera, le cas a été signalé à l'équipe de surveillance locale qui s'est rendue dans la famille en cause au début de janvier. L'équipe n'a pas été en mesure d'identifier tous les contacts immédiats et de les vacciner; par la suite la sœur de l'étudiant, âgée de 23 ans, a présenté une éruption le 9 janvier. Ce cas a été confirmé par un laboratoire OMS de référence. Le 22 janvier, deux enfants non vaccinés de la sœur ont présenté une éruption, puis le 5 février un enfant de quatre mois est tombé malade. Ces trois enfants sont maintenant considérés comme cas suspects, en attendant la confirmation du laboratoire.

Le district de Mandera fait l'objet d'une surveillance intensive depuis qu'en septembre 1976 la poussée sévissant actuellement à Mogadiscio a été signalée. Les équipes locales de surveillance ont été renforcées par du personnel venu de Nairobi et un épidémiologiste de l'OMS va leur prêter son concours. Les autorités du Kenya ont établi des centres de vaccination à Mandera et à El Wak, les deux principales villes frontières de la zone, et ont entrepris des recherches de porte à porte dans les sept villes qui ont pu être touchées par la poussée. Les déplacements du cas initial, dans la mesure où ils ont été repérés, ont été communiqués aux autorités somaliennes qui procèdent à des recherches à Mogadiscio et le long de l'itinéraire qu'aurait suivi l'étudiant en quittant la capitale et en y retournant.

Somalia

A Mogadiscio, le dernier cas connu s'est produit le 17 janvier. De vastes recherches de porte à porte ont été menées par du personnel national et du personnel de l'OMS au cours des deux dernières semaines, en particulier dans les zones où des cas se sont produits précédemment. Au 7 février, 11 305 maisons avaient été visitées dans ces zones. Des équipes mixtes de personnel national

dishu in an organized effort to search for hidden foci in the southern part of Somalia.

Ethiopia

Although no case has been reported since 9 August 1976, planned surveillance activities have been continually strengthened, particularly in the areas bordering Somalia and Kenya. As a result of the reported outbreak in the Mandera District of Kenya, increased supervision by national and WHO staff is being directed to those areas of Sidamo and Bale regions where nomadic movements from both Somalia and Kenya are known to be frequently occurring.

et OMS sillonnent également de façon méthodique la région autour de Mogadiscio pour déterminer s'il existe des foyers cachés dans le sud de la Somalie.

Ethiopie

Bien qu'aucun cas n'ait été signalé depuis le 9 août 1976, les activités de surveillance ont été constamment renforcées, en particulier dans les zones limitrophes de la Somalie et du Kenya. Depuis que la poussée du district de Mandera a été signalée, les équipes de personnel national et de personnel de l'OMS ont renforcé leur surveillance dans les parties des régions de Sidamo et de Bale où l'on sait que se produisent fréquemment des mouvements de nomades de Somalie et du Kenya.

INFLUENZA

HUNGARY (28 January 1977). — Since the third week of January, scattered foci of influenza-like illness have been reported from 13 counties. Mostly children living in communities (boarding schools, kindergartens, etc.) have been affected. One strain of virus B, close to B/Hong Kong/5/72, has been isolated.

JAPAN (31 January 1977). —¹ Since early November, outbreaks of influenza have been occurring in many parts of the country. All strains isolated so far are antigenically similar to B/Hong Kong/5/72.

NORWAY (30 January 1977). — During the third week of January, one strain of influenza virus A was isolated in the Oslo region. In addition, three isolations were reported from a military camp in northern Norway and two from the south-east region. Otherwise, no part of the country shows any significant rise in influenza-like illness.

UNITED STATES OF AMERICA (4 February 1977). —² Influenza-like illness has now been reported from 30 states. In addition to those states previously mentioned, outbreaks of influenza B in schools have been reported from Texas and Pennsylvania. Isolates of influenza B have also been reported from sporadic cases in Georgia, Virginia, Philadelphia, Michigan and the District of Columbia. Preliminary results indicate that the recently isolated strains from North Carolina, Pennsylvania, Tennessee, Texas and Washington, D.C. are B/Hong Kong/5/72-like. The pattern of each outbreak reported so far has been typical of influenza B in that there has been substantial school absenteeism but little evidence of spread to the surrounding community or, in the case of the Vanderbilt University outbreak, to the University staff.

¹ See No. 1, p. 3.

² See No. 5, p. 46.

HEPATITIS "B" FROM ACUPUNCTURE

UNITED KINGDOM. — On 21 July 1975 a general practitioner notified a case of hepatitis in a woman of 37 years whose blood contained hepatitis "B" antigen. She had been attending an acupuncture clinic monthly for about six months, and the last visit had been four weeks before onset of her illness. She had, therefore, been attending the clinic at a period when she was incubating the disease.

The medical officer for environmental health (MOEH) has no legal powers over acupuncture clinics. The only method of control is to work by friendly persuasion. The clinic was visited and the dangers of hepatitis "B" discussed with the acupuncture therapist. This clinic appeared clean, but the needles were not sterilized between patients; after each use they were washed in distilled water and then kept in industrial spirit. At the end of the day they were boiled. The therapist readily agreed that in future all needles would be boiled for at least 20 minutes between each use.

Several hundred patients from widely scattered areas of the country had visited the clinic in the previous six months. The MOEH concerned were informed and asked to enquire if cases of hepatitis "B" had received acupuncture treatment recently. Four further cases came to light. One of these was reported from an adjoining area in a woman who had had four treatments in April 1975 and

GRIPPE

HONGRIE (28 janvier 1977). — Depuis la troisième semaine de janvier, on a signalé dans 13 districts des foyers éparés d'affections d'allure grippale. Il s'est agi surtout d'enfants résidant dans des communautés (pensionnats, jardins d'enfants, etc.). On a isolé une souche de virus B, proche de B/Hong Kong/5/72.

JAPON (31 janvier 1977). —¹ Depuis début novembre, des poussées de grippe se sont produites dans plusieurs parties du pays. Toutes les souches isolées jusqu'ici sont semblables au point de vue antigénique à B/Hong Kong/5/72.

NORVÈGE (30 janvier 1977). — Pendant la troisième semaine de janvier, on a isolé dans la région d'Oslo une souche de virus grippal A. En outre, on a signalé trois isollements dans un camp militaire au nord de la Norvège et deux dans la région du sud-est. On n'observe cependant dans aucune partie du pays une augmentation significative des affections d'allure grippale.

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE (4 février 1977). —² Le nombre des Etats qui ont signalé des poussées d'affections d'allure grippale s'élève maintenant à 30. Aux Etats précédemment mentionnés, il faut ajouter le Texas et la Pennsylvanie où des poussées de grippe dues au virus B ont été signalées dans des écoles. On a également signalé que le virus grippal B avait été isolé sur des cas sporadiques dans les Etats de Géorgie, Virginie, et Michigan, à Philadelphie et dans le District of Columbia. Les résultats préliminaires indiquent que les souches récemment isolées en Caroline du Nord, en Pennsylvanie, dans le Tennessee, au Texas et à Washington, D.C. sont proches de B/Hong Kong/5/72. Pour chacune des poussées signalées jusqu'ici, le tableau était caractéristique de la grippe B, c'est-à-dire qu'il y a eu un important absentéisme scolaire, mais il semble que l'infection ne se soit guère propagée dans l'entourage des malades ou, pour la poussée qui s'est produite à l'Université Vanderbilt, dans le corps enseignant.

¹ Voir N° 1, p. 3.

² Voir N° 5, p. 46.

HÉPATITE «B» CONTRACTÉE PAR ACUPUNCTURE

ROYAUME-UNI. — Le 21 juillet 1975, un médecin généraliste a notifié un cas d'hépatite chez une femme de 37 ans dont le sang contenait l'antigène de l'hépatite «B». Depuis environ six mois, la patiente se rendait une fois par mois à une séance d'acupuncture dont la dernière avait eu lieu quatre semaines avant le début de la maladie, c'est-à-dire alors qu'elle était en période d'incubation.

Le médecin de l'hygiène du milieu n'a juridiquement aucune autorité sur les consultations d'acupuncture. Son seul moyen d'action est la persuasion amicale. Il se rendit donc auprès de l'acupuncteur et s'entretint avec lui des risques d'hépatite «B». L'endroit paraissait propre, mais les aiguilles n'étaient pas stérilisées après usage; on se contentait de les laver dans de l'eau distillée, puis de les placer dans de l'alcool industriel. A la fin de la journée on les ébouillantait. L'acupuncteur accepta volontiers d'ébouillanter au moins 20 minutes les aiguilles après usage.

Plusieurs centaines de malades venant de régions très dispersées s'étaient rendus chez l'acupuncteur au cours des six mois précédents. Les médecins de l'hygiène du milieu concernés furent mis au courant et priés de rechercher si des malades atteints d'hépatite «B» avaient récemment subi une cure d'acupuncture. Quatre autres cas furent découverts. L'un d'entre eux fut notifié dans une région