

In summary, in countries where it is known that immunization programmes have been reaching a high proportion of the target population with a potent vaccine, the number of reported cases has dwindled to zero or near zero. In countries where there is little or no vaccination, the disease tends to be increasing in incidence. There is apparently, however, another group of countries in which immunization programmes have been instituted with little effect on the overall occurrence of the disease. This information emphasizes the need for meticulous planning, efficient implementation and thorough evaluation of immunization programmes.

In its Nineteenth Report to the Thirtieth World Health Assembly, the Committee on International Surveillance of Communicable Diseases "noted with appreciation that Member States report to WHO the occurrence of poliomyelitis in their respective countries. The Committee observed the continuing prevalence of the disease in many areas; it pointed out that adequate immunization programmes would be effective in controlling this disease, and hoped that this would be accomplished with the help of the expanded programme on immunization".

En résumé, dans les pays où l'on sait que des programmes de vaccination ont permis de protéger par un vaccin actif une forte proportion de la population cible, le nombre des cas notifiés a été ramené à zéro ou au voisinage de zéro. Par contre, dans les pays où il y a peu ou pas de vaccination, l'incidence de la maladie tend à augmenter. Toutefois, il existe apparemment un autre groupe de pays dans lesquels des programmes de vaccination ont été mis sur pied sans guère produire d'effets sur l'incidence globale de la maladie, ce qui fait ressortir la nécessité d'une planification méticuleuse, d'une mise en œuvre efficace et d'une évaluation poussée des programmes de vaccination.

Dans son dix-neuvième rapport, adressé à la Trentième Assemblée mondiale de la Santé, le Comité de la Surveillance internationale des Maladies transmissibles « a noté avec satisfaction que les Etats Membres notifient à l'OMS les cas de poliomyélite observés dans leurs pays. Le Comité a remarqué que la maladie continue de sévir dans de nombreuses régions; il a souligné que des campagnes adéquates de vaccination permettraient de combattre efficacement la poliomyélite et il a exprimé l'espoir que de telles campagnes seront exécutées dans le cadre du programme élargi de vaccination ».

SMALLPOX SURVEILLANCE

Ethiopia

One outbreak in Gumeri village, Bale Region, of seven cases and one outbreak in Baled village, Hararghe Region, of two cases¹ have now been thoroughly investigated by national and WHO joint teams and proved not to be smallpox. Difficulties in communication and travel for the investigation teams in these special areas have delayed the final confirmation of the results of these two outbreaks.

Of the seven patients in Gumeri, four (one had not previously been vaccinated and three were previously vaccinated) had a positive reaction to challenge vaccination, and laboratory examination of specimens from two patients was negative for smallpox virus. All patients conformed to a clinical diagnosis of chickenpox.

Laboratory examination of specimens taken from two patients in Baled, Ethiopia, was negative for smallpox. Investigations by Ethiopian and Somali teams could not establish any connexion between these patients and smallpox cases detected in Abduwak, Somalia.

Somalia

As of 18 June, a total of 1 567 cases have been reported since 1 January from the ten southern Regions of the country's 16 regions. The risk of importation of smallpox cases into neighbouring Ethiopia remains extremely high.

¹ See No. 19, p. 167, No. 23, pp. 193-195.

SURVEILLANCE DE LA VARIOLE

Ethiopie

Une poussée comportant sept cas dans le village de Gumeri, région de Bale, et une autre comportant deux cas dans le village de Baled, région de Hararghe,¹ ont maintenant fait l'objet d'une enquête approfondie menée par des équipes mixtes composées de personnel national et de personnel de l'OMS, et les résultats ont prouvé qu'il ne s'agissait pas de variole. Les équipes d'enquêteurs ayant éprouvé des difficultés pour leurs communications et leurs déplacements dans ces régions spéciales, la confirmation définitive des résultats de ces deux flambées avait été retardée.

Parmi les sept malades de Gumeri, quatre (un n'avait jamais été vacciné et les trois autres l'avaient été précédemment) ont réagi positivement à l'injection d'une dose d'épreuve et l'examen au laboratoire de spécimens prélevés sur deux des malades a donné des résultats négatifs pour le virus de la variole. Chez tous ces malades, le diagnostic clinique était conforme à celui de la varicelle.

L'examen en laboratoire de spécimens prélevés sur deux malades à Baled (Ethiopie) a donné des résultats négatifs pour la variole. Les enquêtes menées par des équipes éthiopiennes et somaliennes n'ont pu établir aucun lien entre ces malades et les cas de variole dépistés à Abduwak (Somalie).

Somalie

Au 18 juin, 1 567 cas au total avaient été notifiés depuis le 1^{er} janvier dans les dix régions méridionales de la Somalie, qui compte 16 régions. Il subsiste un risque très élevé d'importer la variole dans les régions voisines d'Ethiopie.

¹ Voir N° 19, p. 167, N° 23, pp. 193-195.

INFLUENZA

KENYA (17 June 1977). — Local outbreaks of influenza-like illness started on 2 May and are still continuing after reaching a peak on 30 May.

Six virus strains have been isolated and sent to the WHO Collaborating Centre for Influenza, London; two of them have already been identified in Nairobi as virus A.

MALAYSIA (17 June 1977). —¹ Since early June, small localized outbreaks of influenza-like illness have been reported in the Kuala Lumpur area, in particular in the University of Malaya. All age groups are affected.

Five strains of a virus similar to A/Victoria/3/75 have been isolated, two of them from children under two years of age.

¹ See No. 52, 1976, p. 396.

GRIPPE

KENYA (17 juin 1977). — Des poussées locales d'affections d'allure grippale ont commencé le 2 mai et continuent actuellement après avoir atteint un sommet le 30 mai.

Six souches de virus ont été isolées et envoyées au Centre collaborateur OMS pour la Grippe de Londres; deux d'entre elles ont déjà été identifiées à Nairobi comme étant de virus A.

MALAISIE (17 juin 1977). —¹ Depuis début juin, de petites poussées localisées d'affections d'allure grippale ont été signalées dans la région de Kuala Lumpur, en particulier à l'Université de Malaya. Tous les groupes d'âge sont atteints.

On a isolé cinq souches d'un virus similaire à A/Victoria/3/75, dont deux chez des enfants de moins de deux ans.

¹ Voir N° 52, 1976, p. 396.

PORTS DESIGNATED IN APPLICATION OF THE INTERNATIONAL HEALTH REGULATIONS

Amendment to 1974 publication

Ireland — Irlande

Insert — Insérer:

Rosslare

PORTS NOTIFIÉS EN APPLICATION DU RÈGLEMENT SANITAIRE INTERNATIONAL

Amendement à la publication de 1974

D	EX
	X