

**COMPLICATIONS OF SMALLPOX VACCINATION**

CANADA. — Three reports of complications of smallpox vaccination have been reported recently in Manitoba. Fortunately, two of these were relatively benign, however, the third was not. The first case involved an 18-year-old woman who received vaccine unnecessarily. She developed severe local reactions associated with satellite lesions and a generalized boy rash. She had no systemic symptoms and recovered spontaneously.

The second case involved a young boy who developed several secondary lesions including some on his genitalia as a result of auto-inoculation. He too, fortunately, had a relatively benign course with spontaneous resolution.

The third case was a 40-year-old woman who received smallpox vaccination because of travel to a country which still requires vaccination as a condition of entry. Seven days following her vaccination, she had developed a severe local reaction with pain, swelling, redness and tenderness of the vaccination site and tender axillary lymphadenopathy. Approximately ten days following vaccination she experienced chest pain and on examination in hospital was found to have electrocardiographic changes and biochemical abnormalities suggestive of cardiac involvement. She required admission to the intensive care unit but has subsequently shown a satisfactory clinical response. The exact relationship between her smallpox vaccination and the myocardial involvement is not clear although such associations have been reported before.

(Based on/D'après *Canada Diseases Weekly Report / Rapport hebdomadaire des Maladies au Canada*, Health and Welfare / Santé et Bien-Être social Canada, Vol. 6, No. 22, 1980.)

**COMPLICATIONS DE VACCINATION ANTIVARIOLIQUE**

CANADA. — Trois cas de complications de vaccination antivariolique ont été signalés ces derniers temps au Manitoba. Si deux d'entre eux ont heureusement été relativement bénins, il n'en a pas été de même du troisième. Dans le premier cas, il s'agissait d'une jeune fille de 18 ans qui avait été vaccinée sans nécessité. Elle a présenté des réactions locales graves accompagnées de lésions satellites et une éruption cutanée qui s'est propagée sur tout le corps. La malade n'a présenté aucun symptôme généralisé et s'est rétablie spontanément.

Dans le deuxième cas, il s'agissait d'un jeune garçon qui a présenté des lésions secondaires graves, notamment au niveau des organes génitaux, à la suite d'une auto-inoculation. Heureusement, là aussi, la réaction a été relativement bénigne et il s'est remis spontanément.

Dans le troisième cas, il s'agissait d'une femme de 40 ans vaccinée contre la variole en vue d'un voyage dans un pays qui exige encore cette vaccination. Sept jours après la vaccination, elle a présenté une réaction locale grave se caractérisant par de la douleur, de la tuméfaction, de la rougeur et de la sensibilité au toucher ainsi que par une lymphadénopathie axillaire. Environ dix jours après la vaccination, elle ressentit des douleurs thoraciques et un examen pratiqué à l'hôpital révéla des modifications électrocardiographiques et des anomalies biochimiques évocatrices d'une atteinte cardiaque. Admise en soins intensifs, elle a ensuite présenté une réaction clinique satisfaisante. La relation exacte entre la vaccination antivariolique et l'atteinte du myocarde n'est pas claire, bien que de telles associations aient déjà été signalées.

**INFLUENZA SURVEILLANCE**

FRENCH GUIANA (13 August 1980). — A strain of influenza A preliminarily characterized as A/Bangkok/1/79 (H3N2)-like has been isolated in Cayenne from a case which presented as dengue-like illness rather than as influenza.

**SURVEILLANCE DE LA GRIPPE**

GUYANE FRANÇAISE (13 août 1980). — Une souche de virus grippal A considérée, lors d'une caractérisation préliminaire, comme analogue à A/Bangkok/1/79 (H3N2) a été isolée à Cayenne sur un malade qui présentait une affection évoquant davantage la dengue que la grippe.

**REYE SYNDROME**

Reye syndrome which is characterized by acute non-inflammatory encephalopathy and fatty degeneration of the viscera has been associated with infections of certain viruses such as influenza A and B viruses and varicella zoster virus. The disease is under regular surveillance in the United States of America and in one province of Canada, Ontario. From the past influenza season which in both countries was dominated by influenza B viruses the following findings were reported:

CANADA. — In Ontario, a total of 21 cases were notified, most of them occurring between the end of February and mid-March 1980. The cases were aged three months to 16 years; seven were below five years of age, ten were in the age group 5-14 years and four were between 15 and 16 years old. So far, laboratory investigations have shown viral infection in eight cases: influenza B viruses in six and varicella zoster and measles virus infections respectively in two. In six more cases the prodromal illness was characterized as influenza-like. Among the 21 cases, seven aged between four and 16 years had a fatal outcome.

(Based on/D'après: *Information from the Laboratory Centre for Disease Control*, Health and Welfare/Santé et Bien-Être social, Canada.)

UNITED STATES OF AMERICA. — For the period 1979 through April 1980, a total of 429 cases of suspected Reye syndrome have been notified to date. So far 304 of them have been confirmed. Of the 273 cases where the prodromal illness was known, 204 (75%) had respiratory symptoms, 15% diarrhoea, and 15% varicella exanthem. The age distribution of 282 cases showed most to occur in the age group 5-14 years (199 cases or 71%), 62 cases were in the age group below five years and 21 cases were 15 years or over. Among the 287 cases with known outcome, 66 were fatal (case-fatality rate 23%). The cases notified showed the same seasonal fluctuations as the number of isolates of influenza B viruses with a peak in the first half of February 1980.

(Based on/D'après: *Morbidity and Mortality*, 1980, 29, No. 27; *US Center for Disease Control*).

**SYNDROME DE REYE**

Le syndrome de Reye, caractérisé par une encéphalopathie aiguë non inflammatoire et une dégénérescence graisseuse des viscères, a été imputé à des infections dues à certains virus tels que les virus grippaux A et B et le virus zona-varicelle. La maladie est soumise à une surveillance régulière aux Etats-Unis d'Amérique et dans une province du Canada, l'Ontario. Les observations suivantes concernent la dernière saison de grippe dominée dans les deux pays par le virus grippal B:

CANADA. — Dans l'Ontario, il a été signalé un total de 21 cas survenus pour la plupart entre la fin février et la mi-mars 1980. Les malades étaient âgés de trois mois à 16 ans; sept avaient moins de cinq ans, dix étaient dans le groupe des 5 à 14 ans et quatre dans celui des 15 et 16 ans. Jusqu'ici, huit cas d'affection virale ont été diagnostiqués en laboratoire: six étaient dus au virus grippal B et deux respectivement au virus zona-varicelle et au virus de la rougeole. Dans six autres cas, l'affection prodromique a été caractérisée comme étant de type grippal. Sur les 21 malades, sept, âgés de quatre à 16 ans, sont décédés.

ETATS-UNIS D'AMÉRIQUE. — Pour 1979 et jusqu'en avril 1980, il a été signalé à ce jour un total de 429 cas suspects de syndrome de Reye, dont 304 confirmés jusqu'ici. Parmi les 273 malades dont on connaît l'affection prodromique, 204 (75%) présentaient des symptômes respiratoires, 15% une diarrhée et 15% un exanthème varicelleux. En analysant la distribution par âge de 282 cas, on constate que 199 cas, soit 71%, se sont déclarés dans le groupe d'âge des 5 à 14 ans contre 62 dans le groupe des moins de cinq ans et 21 dans celui des 15 ans ou plus. Sur 287 cas dont on connaît l'issue, 66 ont été mortels (taux de létalité: 23%). Les cas notifiés reflètent les mêmes fluctuations saisonnières que le nombre des isolaments de virus grippaux B, avec un pic dans la première moitié de février 1980.

**NOTE ON GEOGRAPHICAL AREAS**

The form of presentation in the *Weekly Epidemiological Record* does not imply official endorsement or acceptance by the World Health Organization of the status or boundaries of the territories as listed or described. It has been adopted solely for the purpose of providing a convenient geographical basis for the information herein. The same qualification applies to all notes and explanations concerning the geographical units for which data are provided.

**NOTE SUR LES UNITÉS GÉOGRAPHIQUES**

Il ne faudrait pas conclure de la présentation adoptée dans le *Relevé épidémiologique hebdomadaire* que l'Organisation mondiale de la Santé admet ou reconnaît officiellement le statut ou les limites des territoires mentionnés. Ce mode de présentation n'a d'autre objet que de donner un cadre géographique aux renseignements publiés. La même réserve vaut également pour toutes les notes et explications relatives aux pays et territoires qui figurent dans les tableaux.