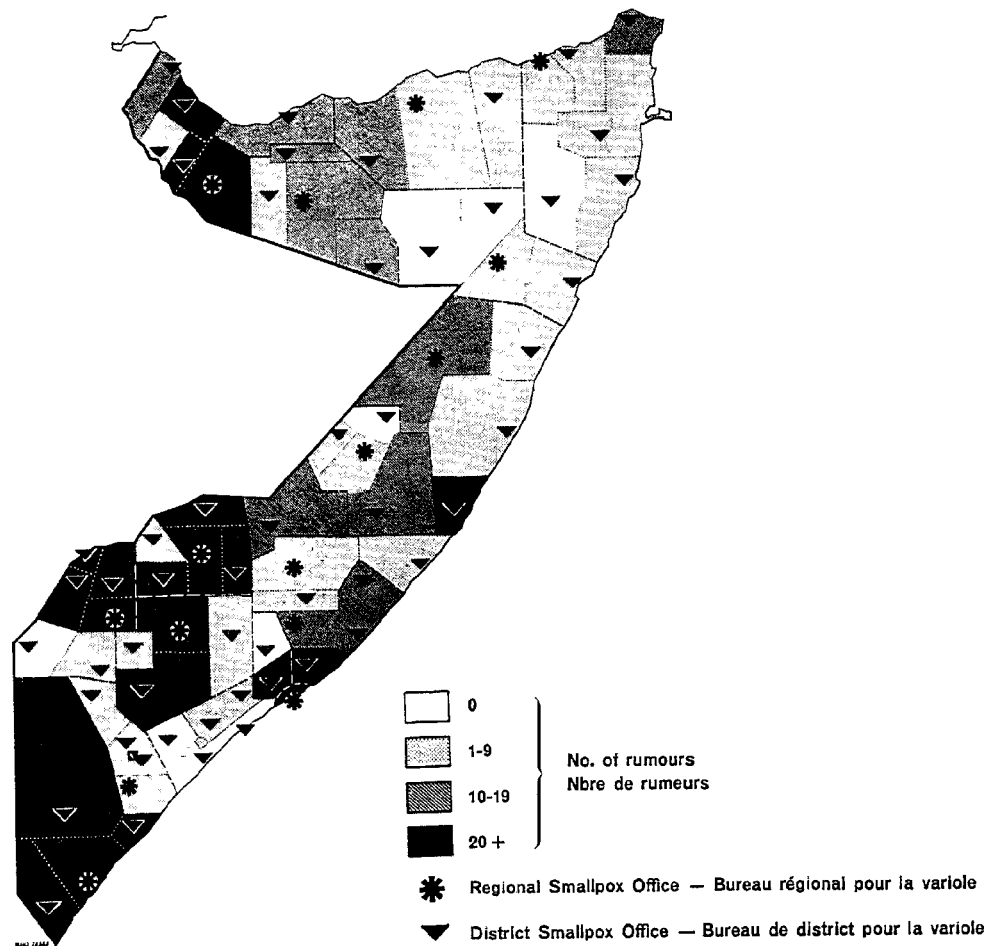


SMALLPOX SURVEILLANCE

SURVEILLANCE DE LA VARIOLE

FIG. 1

SOMALIA: FEVER WITH RASH RUMOURS DETECTED BY SMALLPOX SURVEILLANCE SYSTEM IN JUNE 1978
SOMALIE: RUMEURS DE CAS DE FIÈVRE AVEC ÉRUPTION RAPPORTÉES EN JUIN 1978 GRÂCE
AU SYSTÈME DE SURVEILLANCE DE LA VARIOLE



Note: The number of rumours received is considered to be a good indication of the effectiveness of a smallpox surveillance system. Since October 1977 all rumours, including those indicated above, have been investigated with **negative results for smallpox** — Le nombre des rumeurs parvenant aux services est considéré comme un bon indicateur de l'efficacité d'un système de surveillance. Depuis octobre 1977 toutes les rumeurs, y compris celles mentionnées ci-dessus, ont fait l'objet d'enquêtes; la présence de la variole n'a jamais été établie.

No case of smallpox has been detected anywhere in the world for 40 weeks. The last known case had onset of rash on 26 October 1977 in the town of Merka in the southern part of Somalia in the Horn of Africa.

The goal of the Organization now is to confirm whether or not smallpox has been eradicated world-wide. Evidence of eradication is considered conclusive if surveillance for the disease fails to detect a case during a period of two years following the last known case. The effectiveness of a given surveillance system is then examined by independent experts convened by the Organization.

Global Certification of Smallpox Eradication

A Global Commission for the Certification of Smallpox Eradication was established by the Director-General following resolution EB61.R10 of the Sixty-first Session of the Executive Board (1978). The Global Commission will monitor progress toward certification of smallpox freedom in individual countries and, ultimately, in the entire world.

To date, certification activities have been completed in 46 countries. An additional 31 countries remain to be certified smallpox-free. The schedule for this process is shown in *Table 1*. The remaining countries of the world, none of which have had endemic smallpox during the past 11 years, will be required only to submit a formal statement by December 1979 for the final review meeting of the Global Commission.

Ethiopia

In June, two members of the Global Commission visited Ethiopia for a preliminary appraisal of smallpox surveillance activities. Since mid-July a nation-wide search has been initiated in urban areas covering localities with more than 1 000 inhabitants. This will be completed in September and will be followed by a search operation in rural areas which will cover Farmers' Associations and entire localities. Search activities are still restricted in Eritrea and in the Ogaden. During May and June, 211 specimens were received and tested by WHO Collaborating Centres. Results were negative for variola virus.

Kenya

A plan has been prepared for certification activities. The country is divided into high priority areas (six districts in Northern Kenya sharing borders with Somalia, Ethiopia and Sudan) and low priority areas (34 districts in the rest of the country). In the high priority areas, search operations for persons having rash with fever are in progress; in the low priority areas, search will be limited to selected localities. During May and June, six specimens were received and tested by WHO, with negative results for variola virus.

Somalia

Since the last reported case of smallpox in October 1977, the programme has built up a special nation-wide surveillance organization for detection of cases of rash with fever (*Fig. 1*). In all 70 districts there is a district smallpox surveillance office. To each is attached a team leader and an average of seven surveillance agents who travel on foot and cover the settled villages and the nomadic population. Their activities are guided and supervised by 16 regional surveillance offices where national and international epidemiologists are assigned. Nation-wide activities are being coordinated by the programme headquarters in Mogadishu. In all, 791 personnel are engaged, including 19 national epidemiologists, 10 international epidemiologists, 69 district team leaders and 516 district surveillance agents. A total of 50 vehicles are being used. During May and June when the special search with emphasis on the nomadic areas was conducted, 503 789 semi-permanent and nomadic huts were visited by the search workers and roughly two million persons were contacted of the country's estimated total population of 3.5 million. A total of 3 085 cases of rash with fever were investigated and 222 specimens were collected. All the investigations were negative for smallpox.

Djibouti, Yemen, Democratic Yemen, Botswana, Lesotho and Swaziland were visited during the last two months by WHO smallpox experts for consultations. A Global Commission member is scheduled to visit *Angola* in August to make a preliminary assessment in view of the vast areas involved in this country.

La variole ne s'est manifestée nulle part dans le monde depuis 40 semaines. C'est en effet le 26 octobre 1977 que le dernier cas connu a commencé de présenter une éruption dans la ville de Merka (sud de la Somalie) dans la Corne de l'Afrique.

L'Organisation s'emploie maintenant à confirmer si l'éradication a été réalisée à l'échelle mondiale. Les preuves d'éradication sont considérées comme concluantes si la surveillance échoue à détecter un cas dans les deux ans qui suivent la notification du dernier cas connu. L'efficacité du dispositif de surveillance concerné est ensuite examinée par des experts indépendants convoqués par l'Organisation.

Certification mondiale de l'éradication de la variole

Comme suite à la résolution EB61.R10 de la soixante et unième session du Conseil exécutif (1978), le Directeur général a institué une Commission mondiale de certification de l'éradication de la variole chargée de surveiller les progrès réalisés en vue de la certification d'absence de variole, d'abord au niveau des pays puis, en dernière instance, à l'échelle mondiale.

A ce jour, les activités de certification sont achevées dans 46 pays. Il reste encore 31 pays à certifier comme indemnes de variole. Le calendrier du processus est indiqué dans le *Tableau 1*. Les pays en question, dont aucun n'a été le siège de variole endémique depuis 11 ans, seront simplement tenus de soumettre une déclaration officielle d'ici décembre 1979 pour la réunion finale d'examen de la Commission mondiale.

Ethiopie

Deux membres de la Commission mondiale sont allés en juin procéder en Ethiopie à une évaluation préliminaire des activités de surveillance menées dans ce pays. Depuis la mi-juillet, une prospection est en cours dans toutes les localités du pays qui comptent plus de 1 000 habitants. Cette enquête, qui s'achèvera en septembre, sera suivie d'une prospection en milieu rural qui couvrira les établissements des associations d'agriculteurs et des localités entières. Les opérations seront limitées à l'Erythrée et à l'Ogaden. En mai et juin, les centres collaborateurs de l'OMS ont reçu et testé 211 spécimens qui se sont révélés négatifs pour le virus variolique.

Kenya

Un plan d'action de certification a été établi. Le pays est divisé en zones de haute priorité (six districts du Kenya septentrional adjacents à la Somalie, à l'Ethiopie et au Soudan) et en zones de faible priorité (34 districts répartis entre le reste du pays). Dans les premières, la recherche de personnes présentant des accidents éruptifs accompagnés de fièvre est en cours; dans les secondes, la prospection sera limitée à un choix de localités. L'OMS a reçu en mai-juin six spécimens qui se sont révélés négatifs quant au virus variolique.

Somalie

Depuis que le dernier cas a été signalé en octobre 1977, le programme a mis en place à l'échelle nationale un dispositif spécial de surveillance pour la détection des cas d'éruption accompagnée de fièvre (*Fig. 1*). Chacun des 70 districts est doté d'un bureau de surveillance variolique disposant d'un chef d'équipe et d'une moyenne de sept agents de surveillance qui prospectent à pied les villages fixes et la population nomade. Leur travail est guidé et supervisé par 16 bureaux régionaux de surveillance auxquels sont affectés des épidémiologistes nationaux et internationaux. Les actions conduites dans l'ensemble du pays sont coordonnées par le quartier général du programme, installé à Mogadiscio. Le personnel compte au total 791 agents, y compris 19 épidémiologistes nationaux, dix épidémiologistes internationaux, 69 chefs d'équipes de district et 516 agents de surveillance de district. Il dispose au total de 50 véhicules. En mai-juin, où la prospection spéciale a été focalisée sur les zones à population nomade, les prospecteurs ont visité 503 789 cases semi-fixes et nomades et pris contact avec environ deux millions de personnes, sur les 3,5 millions d'habitants auxquels est estimée la population totale du pays. On a examiné au total 3 085 cas d'éruption avec fièvre et recueilli 222 spécimens. Toutes les investigations ont donné des résultats négatifs pour la variole.

Djibouti, le Yémen, le Yémen démocratique, le Botswana, le Lesotho et le Swaziland ont été visités au cours des deux derniers mois à fin de consultations par des experts OMS de la variole. Un membre de la Commission mondiale doit se rendre en *Angola* en août pour opérer une évaluation préliminaire, étant donné l'ampleur du territoire du pays.

TABLE 1. GLOBAL CERTIFICATION OF SMALLPOX ERADICATION: SCHEDULE OF ACTIVITIES FOR THE 31 COUNTRIES REMAINING TO BE ASSESSED
TABLEAU 1. CERTIFICATION MONDIALE DE L'ÉRADICATION DE LA VARIOLE: CALENDRIER DES ACTIVITÉS POUR LES 31 PAYS RESTANT À ÉVALUER

Country Pays	Last cases Derniers cas déclarés		1978									1979											
	Year Année	Cases Cas	J-M	J	J	A	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
	Ethiopia-Ethiopie	1976	915		■									■								■	●
Kenya	1977	6								■											■	●	
Somalia-Somalie	1977	3229								■			■								■	●	
Djibouti	1974	13								■			■								■	●	
Yemen-Yémen	1969	2								■					■							●	
Dem. Yemen-Yémen dém.	1968	1								■					■							●	
Botswana	1973	36											■									●	
Lesotho	1967	1											■									●	
Swaziland-Souaziland	1969	24											■									●	
Angola	1966	3				■						■										●	
Sudan-Soudan	1972	827				■															■	●	
Uganda-Ougande	1972	16							■													●	
Namibia-Namibie	1956	---																				●	
South Africa-Afrique du Sud	1971	7	■	■																		●	
S. Rhodesia-Rhodésie du Sud	1970	6	■	■																		●	
Thailand-Thaïlande	1962	1	■	■																		●	
Iran	1972	31																				●	
Iraq-Irak	1972	37																				●	
Syrian A.R.-Rép. ar. syrienne	1972	64																				●	
China-Chine	1958/9	---																				●	
Dem. Kampuchea Kampuchea dém.	1959	4																				●	
Leos	1953	15																				●	
China: prov. of Taiwan only Chine: prov. de Taïwan seul.	1954	9																				●	
Viet Nam	1959	12																				●	
Madagascar	1934	1																				●	
Bahrain-Bahreïn	1957	7																				●	
Kuwait-Koweït	1967	41																				●	
Oman	1962	8																				●	
Oeter	1861	1																				●	
Saudi Arabia-Arabie Saoudite	1962	1																				●	
Un. Ar. Emirates-Emirate Arabes Unis	1971	30																				●	

■ Preliminary Assessment-visit by Commission
 Visite préliminaire d'évaluation par la Commission

■ Final Assessment-visit by Commission
 Visite finale d'évaluation par la Commission

□ Final Review of Documentation by Global Commission
 Instruction finale de la documentation par la Commission mondiale

WHO 78.582

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.

Sudan

Endemic smallpox was last detected in Bahr-el-Ghazal Province, Southern Region, in 1972. Since then surveillance and vaccination has continued throughout the country; 623 persons were engaged in combined smallpox/BCG activities at the end of 1977. In 1977, 749 991 persons were examined for facial pockmarks; 188 persons with pock marks were found, but all had had onset of disease in 1972 or before. None of the 203 596 children below six years had facial pockmarks. From 1973 to 1978 (June) a total of 91 specimens from suspect cases have been sent to WHO Collaborating Centres, 15 of them from Bahr-el-Ghazal Province; all have been negative for variola virus. An International Commission will visit the Sudan 15-30 November to consider whether the criteria for smallpox eradication have been met.

Uganda

The last endemic cases in Uganda were recorded in Busoga and West Nile Districts in 1970; importations into the northern Districts of Acholi and Karamoja occurred in 1972. Surveillance for smallpox has continued since 1973 through the 531 health units and four mobile smallpox vaccination teams. Six suspect smallpox cases were investigated between 1972 and 1976 and all were negative by laboratory testing; 20 specimens received in 1978 (June) have all been negative. Special pock-mark investigations, health unit visits and other field surveys are currently underway with the full support of the Ugandan Government in preparation for the visit of the International Commission, 10-25 October 1978.

Southern Rhodesia, South Africa and Thailand have already been visited by Commission members and the final country reports are being prepared. *Iran, Iraq* and the *Syrian Arab Republic* have been visited by WHO epidemiologists and field surveys, including facial pockmark surveys, are underway in these countries to prepare for visits by Commission members during October-November. *China*, which has reported no smallpox since 1959, is at present preparing a detailed report on its smallpox eradication efforts for review by the Global Commission.

Country reports are expected from *Democratic Kampuchea*, the *Lao People's Democratic Republic* and *Viet Nam*. A preliminary report has been received from *Madagascar*.

In *Bahrain, Kuwait, Oman, Qatar, Saudi Arabia* and the *United Arab Emirates* a WHO epidemiologist is advising the governments on the collection of information on the past smallpox situation and the current surveillance activities. In these countries, the collection of laboratory specimens from selected cases with rash and fever is continuing. Of 212 specimens submitted during 1978 all have been negative for variola virus. These data will be compiled in individual country reports.

Soudan

La variole endémique a été détectée pour la dernière fois dans la province de Bahr-el-Ghazal, dans la région méridionale, en 1972. Depuis, des activités de surveillance et de vaccination se sont poursuivies sur toute l'étendue du pays; 623 personnes étaient engagées dans des activités conjuguées de surveillance de la variole et de vaccination BCG à la fin de 1977. En 1977, on a examiné 749 991 personnes pour la recherche de cicatrices faciales; on a découvert 188 sujets porteurs de telles cicatrices mais, dans tous les cas, la variole s'était déclarée en 1972 ou avant. Sur 203 596 enfants de moins de six ans examinés, aucun ne présentait de cicatrices faciales. De 1973 à 1978 (juin), un total de 91 spécimens, dont 15 en provenance de la province de Bahr-el-Ghazal, prélevés sur des cas suspects ont été envoyés aux centres collaborateurs de l'OMS; tous se sont révélés négatifs pour le virus variolique. Une Commission internationale séjournera au Soudan du 15 au 30 novembre pour examiner si les critères d'éradication de la variole sont satisfaits.

Ouganda

Les derniers cas de variole endémique ont été enregistrés à Busoga et dans les districts du West Nile en 1970; des cas ont été importés dans les districts septentrionaux d'Acholi et de Karamoja en 1972. La surveillance de la variole s'est poursuivie depuis 1973 par les soins de 531 formations sanitaires et de quatre équipes mobiles de vaccination antivariolique. Six cas suspects de variole ont été examinés entre 1972 et 1976, tous avec des résultats de laboratoire négatifs; 20 spécimens reçus en 1978 (juin) se sont tous révélés négatifs. Des enquêtes de recherche de cicatrices faciales, des visites de formations sanitaires et d'autres investigations sur le terrain se déroulent actuellement avec le plein appui du Gouvernement ougandais en prévision de la visite de la Commission internationale (10-25 octobre 1978).

La *Rhodésie du Sud*, l'*Afrique du Sud* et la *Thaïlande* ont été visitées par des membres de la Commission, et les rapports finals de pays sont en cours de préparation. L'*Irak*, l'*Iran* et la *République arabe syrienne* ont été visités par des épidémiologistes de l'OMS, et il s'y déroule actuellement des investigations sur le terrain, y compris des enquêtes pour la recherche de cicatrices faciales, en prévision de visites qui seront effectuées par les membres de la Commission en octobre-novembre. La *Chine*, qui n'a pas signalé de cas de variole depuis 1959, est en train de préparer un rapport détaillé sur ses efforts d'éradication pour soumission à la Commission mondiale.

On attend actuellement les rapports de pays du *Kampuchea démocratique*, de la *République démocratique populaire lao* et du *Viet Nam*. Un rapport préliminaire a été reçu de *Madagascar*.

En *Arabie Saoudite*, à *Bahreïn*, dans les *Emirats arabes unis*, au *Koweït*, à *Oman* et au *Qatar*, un épidémiologiste de l'OMS donne des avis aux gouvernements pour le recueil de renseignements sur la situation variolique passée et pour les activités actuelles de surveillance. Dans ces pays, le prélèvement de spécimens sur des cas choisis d'éruption avec fièvre se poursuit. La totalité des 212 échantillons soumis en 1978 se sont révélés négatifs pour le virus de la variole. Ces données seront consignées dans les rapports de pays individuels.

SMALLPOX SURVEILLANCE**SURVEILLANCE DE LA VARIOLE****REWARD US\$ 1000 RÉCOMPENSE**

A reward has been established by the Director-General of WHO for the first person who, in the period preceding final certification of global eradication, reports an active case of smallpox resulting from person-to-person transmission and confirmed by laboratory tests.

(Resolution WHA31.54, World Health Assembly, 1978)

Le Directeur général de l'OMS a institué une récompense à attribuer à la première personne qui, au cours de la période précédant la certification définitive de l'éradication mondiale, signalerait un cas actif de variole résultant de la transmission d'un être humain à l'autre et confirmé par des essais de laboratoire.

(Résolution WHA31.54, Assemblée mondiale de la Santé, 1978)

SMALLPOX-FREE WEEKS WORLDWIDE

40

SEMAINES SANS CAS DE VARIOLE
DANS LE MONDE