

INFLUENZA

UNITED STATES OF AMERICA. — The overall epidemiological impact of influenza has been low and excess mortality has not been recorded. There have however been isolations from sporadic cases and limited outbreaks of influenza A/Victoria/3/75 in many States this season. Some variants of H3N2 virus characterized by A/Texas/1/77¹ have been identified in five States in association with limited outbreaks among military personnel and sporadic cases in the civilian population. The attack rate in the two military camps was approximately 5%.¹ In haemagglutination-inhibition (HI) tests with ferret sera, these variants form a heterogeneous group which generally resemble the A/England/864/75 strains isolated last year in Europe, southern and western Asia and the Caribbean. Of individuals who have received inactivated vaccine in the USA and who showed significant HI antibody rise to the vaccine strain, 73% developed HI antibodies to A/Texas/1/77 at titres of 1: 40 or higher. In the two military camps in which there were A/Texas/1/77 outbreaks, a proportion of the population had received a vaccine containing A/Victoria/3/75 during the current season. The vaccine provided a high level of protection against infection with A/Texas/1/77 which was estimated at between 73%–81%. In view of these findings a meeting was held at the Bureau of Biologics, USA, on 12 April, to discuss the epidemiological significance of A/Texas/1/77. It was agreed that this strain was not likely to represent a serious epidemiological threat for the following reasons: (1) until the present time it has been associated with limited outbreaks in military populations; (2) the attack rate in these populations has been low. It was further agreed that, based on the serological findings and protection rates, an inactivated vaccine containing A/Victoria/3/75 should be expected to provide adequate protection against A/Texas/1/77. The composition of the inactivated vaccine recommended at this meeting for use in the United States of America for the season 1977–1978 is the same as that proposed by WHO² and contains the following antigens:

A/Victoria/3/75 (H3N2)-like strain

B/Hong Kong/5/72-like strain.

¹ See No. 12, p. 114

² See No. 4, p. 41.

GRIPPE

ETATS-UNIS D'AMÉRIQUE. — L'impact épidémiologique global de la grippe a été faible et il n'y a pas eu d'élévation de la mortalité. Cependant, dans de nombreux Etats, on a cette saison isolé le virus lors de cas sporadiques ou de poussées limitées de grippe à A/Victoria/3/75. Quelques variants du virus H3N2 du type A/Texas/1/77¹ ont été identifiés dans cinq Etats à l'occasion de petites poussées parmi des militaires et de cas sporadiques dans la population civile. Le taux d'atteinte dans les deux bases militaires a été d'environ 5%. Des tests d'inhibition de l'hémagglutination (IH) pratiqués avec des sérums de furets ont fait apparaître ces variants comme un groupe hétérogène rappelant généralement les souches A/England/864/75 isolées l'année dernière en Europe, en Asie méridionale et occidentale et dans les Antilles. Des titres de 1: 40 ou plus pour les anticorps IH contre A/Texas/1/77 ont été observés chez 73% des personnes ayant reçu aux Etats-Unis un vaccin inactivé et présentant une élévation marquée des anticorps IH contre la souche vaccinale. Dans les deux bases militaires où ont eu lieu des poussées dues à A/Texas/1/77, un vaccin contenant A/Victoria/3/75 avait, depuis le début de la saison, été administré à une certaine proportion de la population. Il a conféré contre l'infection par A/Texas/1/77 une protection d'un niveau élevé qu'on a estimé se situer entre 73% et 81%. Étant donné ces constatations, une réunion s'est tenue le 12 avril au Bureau of Biologics des Etats-Unis pour examiner l'importance épidémiologique de A/Texas/1/77. Les participants ont estimé que cette souche ne risquait guère de représenter une grave menace épidémiologique, cela pour les raisons suivantes: 1) jusqu'à présent, elle a été associée à des poussées limitées parmi des militaires; 2) le taux d'atteinte dans les populations en question a été faible. En outre, compte tenu des résultats sérologiques et des taux de protection, il était à présumer qu'un vaccin inactivé contenant A/Victoria/3/75 assurerait une protection adéquate contre A/Texas/1/77. La vaccin inactivé, dont les participants à la réunion ont recommandé l'emploi aux Etats-Unis d'Amérique pendant la saison 1977–1978, a la même composition que celui qui a été proposé par l'OMS; ² il contient les antigènes suivants:

souche ressemblant à A/Victoria/3/75 (H3N2)

souche ressemblant à B/Hong Kong/5/72.

¹ Voir N° 12, p. 114

² Voir N° 4, p. 41.

SMALLPOX SURVEILLANCE

► The most critical areas for verification of interruption of smallpox transmission are now considered to be southern Ethiopia, north-eastern Kenya, and Somalia. Special case search activities, which are to last six months, started in mid-March.

No. of weeks since last known case

Nb. de semaines écoulées depuis le dernier cas connu

Ethiopia — Ethiopie	35
Kenya	10
Somalia — Somalie	0

SURVEILLANCE DE LA VARIOLE

► On considère maintenant que, pour la vérification de l'interruption de la transmission, les zones les plus importantes sont le sud de l'Ethiopie, le nord-est du Kenya et la Somalie. Des activités spéciales de recherche des cas, qui doivent durer six mois, ont commencé à la mi-mars.

SMALLPOX

SOMALIA. — In week number 15, intensified surveillance activities have resulted in the detection of 13 smallpox cases in southern Somalia: five in Bakool Region adjacent to Ethiopia, five in Bay Region, one in Middle Shebelle Region, and two in Lower Shebelle Region. The dates of onset of rash ranged from 18 March to 1 April. Ten were definitely not previously vaccinated, and except for two cases in Lower Shebelle and one in Bakool, all were adults. National teams with three WHO epidemiologists are engaged in urgent investigation of chains of transmission, containment measures, and search for undetected cases, although operations are hampered by heavy rains.

VARIOLE

SOMALIE. — Au cours de la quinzième semaine de l'année, des activités de surveillance intensifiée ont permis de déceler 13 cas de variole dans le sud de la Somalie: cinq dans la région de Bakool limitrophe de l'Ethiopie, cinq dans la région de Bay, un dans la région du Shebelle Moyen et deux dans la région du Shebelle Inférieur. Les dates d'apparition de l'éruption s'échelonnaient entre le 18 mars et le 1^{er} avril. Dix cas n'avaient incontestablement pas été vaccinés auparavant; tous les malades étaient des adultes, sauf deux dans le Shebelle Inférieur et un dans le Bakool. Des équipes nationales travaillant avec trois épidémiologistes de l'OMS procèdent d'urgence à une enquête sur les chaînes de transmission, les mesures d'endiguement et la recherche de cas non décelés, mais les opérations sont entravées par de fortes pluies.