

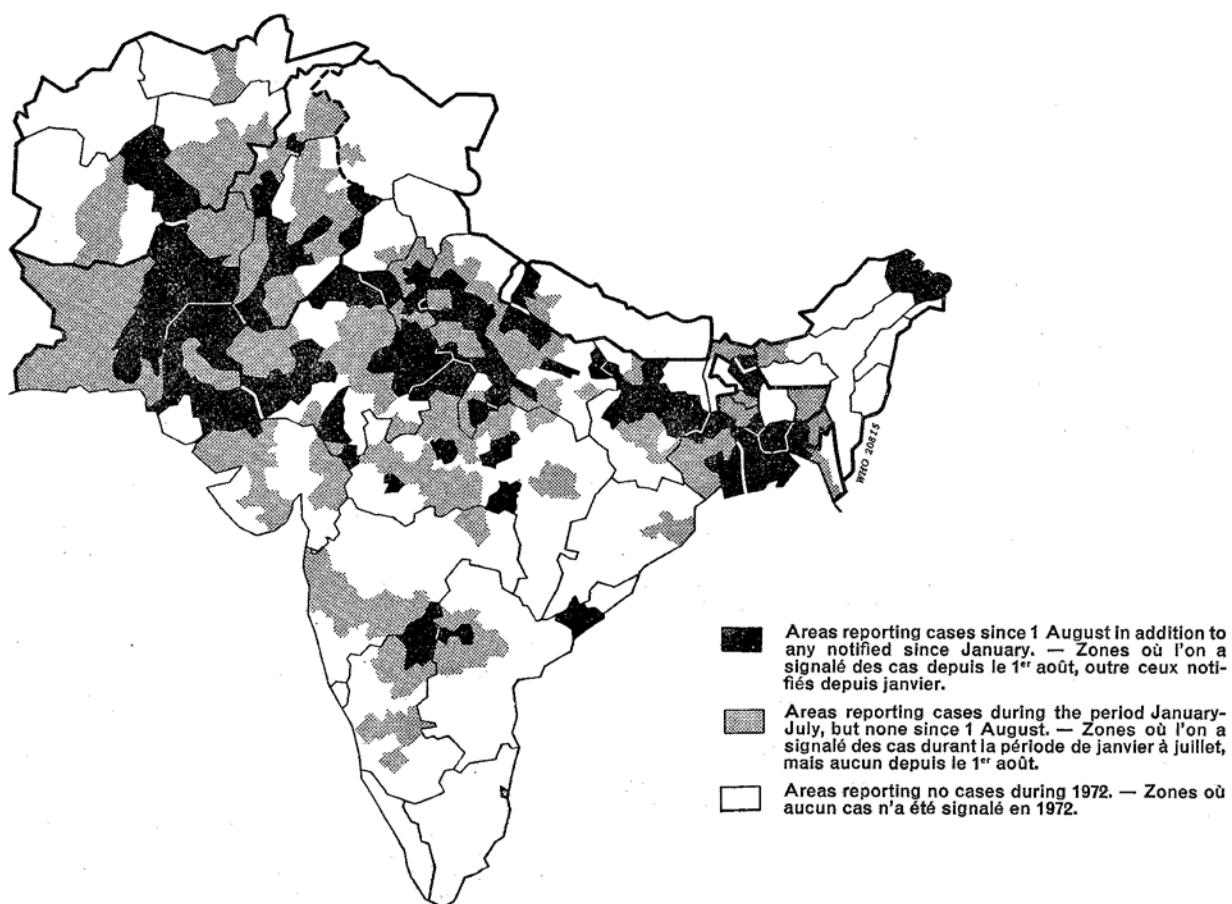
SMALLPOX SURVEILLANCE

SURVEILLANCE DE LA VARIOLE

Through 17 October, 53 642 cases of smallpox have been reported to the Organization (*Table 1*). Based on present trends, it is expected that approximately 65 000 cases will be reported during 1972, almost 25% more cases than were recorded in 1971. The increase is attributed primarily to better surveillance and more complete notification and the occurrence, following importations, of major outbreaks in the previously smallpox-free countries of Bangladesh and Botswana.

Jusqu'au 17 octobre, 53 642 cas de variole ont été notifiés à l'Organisation (*Tableau 1*). D'après les tendances actuelles, on s'attend à ce que 65 000 cas environ soient signalés en 1972, soit presque 25% de plus qu'en 1971. Cet accroissement est attribué essentiellement à une meilleure surveillance et à une déclaration plus complète, ainsi qu'à l'importation de cas qui ont été à l'origine d'épidémies majeures au Bangladesh et au Botswana, pays auparavant indemnes.

Fig. 1
Asian Sub-continent: Areas Reporting Smallpox Cases in 1972 (as of 10 October)
Sous-continent asien: Zones où des cas ont été signalés en 1972 (au 10 octobre)



Asian subcontinent

Areas in Asia reporting cases since 1 August are shown in *Figure 1*. The extent of infected areas is perhaps now at its lowest ebb, coincident with the low point in the seasonal curve (*Fig. 2*). Each outbreak successfully contained at this time may prevent as many as ten subsequent outbreaks during the next six months.

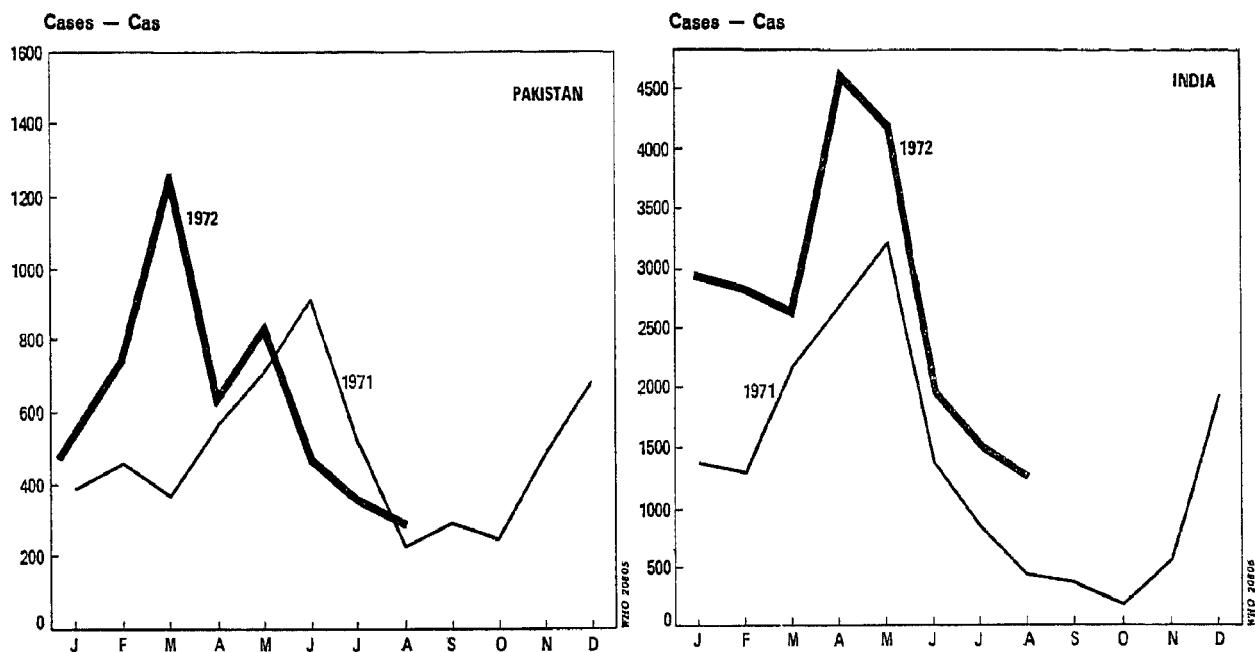
Sous-continent asiatique

Les régions d'Asie qui ont signalé des cas depuis le 1^{er} août sont indiquées sur la *Figure 1*. L'extension des zones infectées est peut-être à présent à son niveau le plus bas, coïncidant avec le point inférieur de la courbe saisonnière (*Fig. 2*). Chaque épidémie endiguée avec succès en ce moment peut en prévenir jusqu'à dix autres au cours des six prochains mois.

Fig. 2

Pakistan and India: Smallpox Cases Reported, September 1970 - August 1972 *

Pakistan et Inde: Cas de variole signalés, septembre 1970 - août 1972 *



* Reported as of 10 October. — Notifiés au 10 octobre.

Since August, single outbreaks have been reported from Nepal (Seti Zone, 8 cases) and Afghanistan (Orozgan Province, 16 cases). Epidemiological information regarding these outbreaks has not yet been received but introductions from India and Pakistan, respectively, may be suspected. In Pakistan, focal outbreaks have been reported from widely scattered districts since 1 August; there is no significant change in the smallpox incidence from that reported last year (*Fig. 2*). To date, 7 964 cases have been reported from Bangladesh of which 92% have occurred in 4 of the 19 districts (Barisal, Faridpur, Khulna and Rangpur Districts). Efforts are being made to contain promptly outbreaks which occur outside these districts while large-scale containment efforts are in progress in the endemic areas.

Cases in India are now primarily concentrated in the heavily endemic central region (*Fig. 3*) comprised of the four States of Bihar, Madhya Pradesh, Uttar Pradesh and West Bengal. Over 75% of all cases in India this year have been reported by these four states which are experiencing the highest reported smallpox incidence in five years. In the western region, smallpox incidence has declined sharply this year and since 1 July, an average of 30 cases per week has been recorded. The remarkable success of eradication efforts by states in the southern region was abruptly reversed early this year by the occurrence of major epidemics in Gulbarga District, Mysore State. These were neither promptly reported nor contained and the infection spread into adjacent districts and states. Cases associated with this focus are continuing to occur. Only 14 cases have been recorded this year by the eastern region, presumably as the result of importations. However, this region's proximity to Bangladesh and the central region of India places them at considerable risk.

With the very low incidence of smallpox in the regions of the east, west and south, this would seem to be an especially propitious time to interrupt transmission in these states while efforts are being made to control epidemics in the central region.

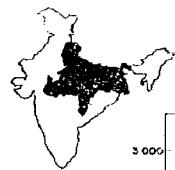
Depuis le mois d'août, on a signalé une épidémie au Népal (zone de Seti, 8 cas) et une autre en Afghanistan (Province d'Orozgan, 16 cas). On n'a pas encore reçu d'informations épidémiologiques à leur sujet mais on peut penser que l'infection a été introduite respectivement de l'Inde et du Pakistan. Dans ce dernier pays, des épidémies focales ont été signalées depuis le 1^{er} août dans des districts très dispersés, mais il n'y a pas de changement notable dans l'incidence de la variole par rapport à l'année dernière (*Fig. 2*). A ce jour, 7 964 cas ont été signalés au Bangladesh, dont 92% dans 4 des 19 districts (Barisal, Faridpur, Khulna et Rangpur). On s'efforce d'endiguer promptement les poussées qui surviennent en dehors de ces districts, tandis qu'une action à grande échelle est en cours dans les zones endémiques.

En Inde, les cas sont surtout concentrés maintenant dans la région centrale, fortement endémique (*Fig. 3*), formée par les quatre Etats de Bihar, de Madhya Pradesh, d'Uttar Pradesh, et du Bengale occidental. Ainsi, plus de 75% de la totalité des cas survenus en Inde cette année ont été signalés par ces quatre Etats, où sévit actuellement la plus haute incidence variolique rapportée en cinq ans. Dans la région occidentale, la fréquence de la maladie a décru brusquement cette année et, depuis le mois de juillet, une moyenne hebdomadaire de 30 cas a été enregistrée. Par contre, après le succès remarquable des efforts d'éradication des Etats de la région du sud, la situation a connu un brutal renversement au début de l'année: des épidémies majeures ont éclaté dans le District de Gulbarga, Etat de Mysore. Elles n'ont été ni rapidement signalées, ni endiguées et l'infection s'est propagée aux districts et Etats voisins. Des cas en relation avec ce foyer continuent à apparaître. Quant à la région orientale, elle n'a enregistré cette année que 14 cas, dûs probablement à des importations. Cependant, la proximité du Bangladesh et de la région centrale de l'Inde fait peser sur ces Etats un risque considérable.

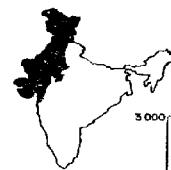
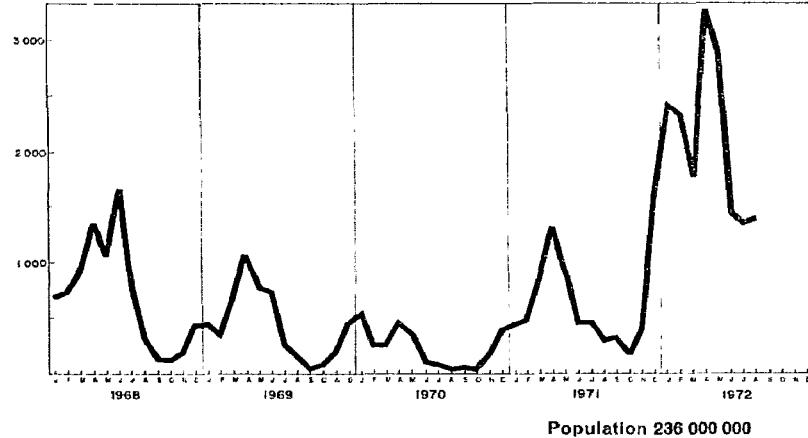
Du fait de la très basse incidence de la variole dans les régions de l'est, de l'ouest et du sud, le moment semblerait très propice à l'interruption de la transmission dans ces Etats, tandis qu'on s'efforce d'enrayer les épidémies dans la région centrale.

Fig. 3

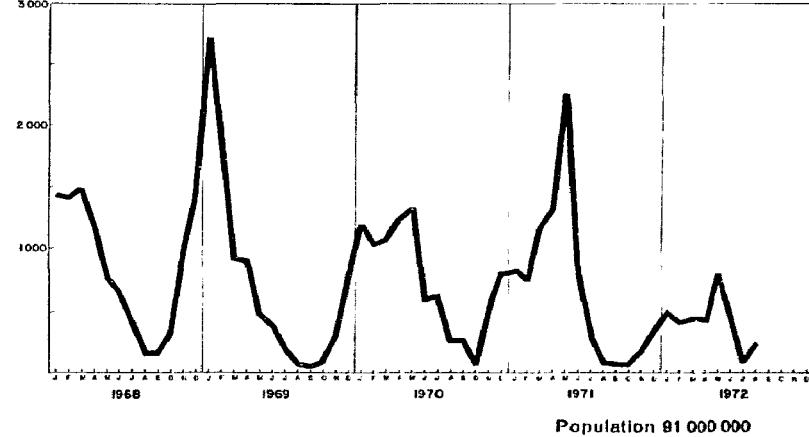
India: Smallpox Incidence, 1968-1972
Inde: Incidence de la variole, 1968-1972



Central



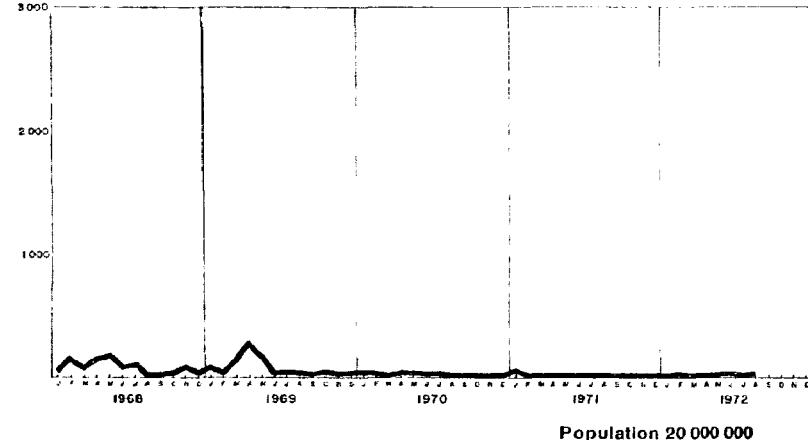
West — Ouest



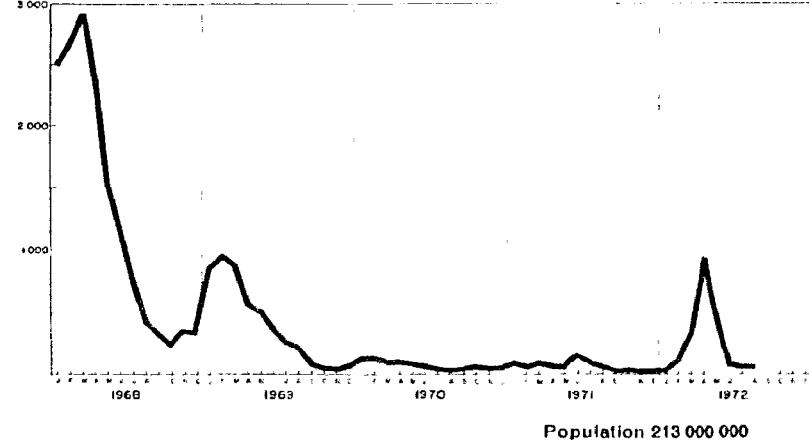
— 100 —



East — Est



South — Sud



— 101 —

