

Nº 82

1 December — décembre 1972

**SMALLPOX SURVEILLANCE
SURVEILLANCE DE LA VARIOLE**

SMALLPOX SURVEILLANCE

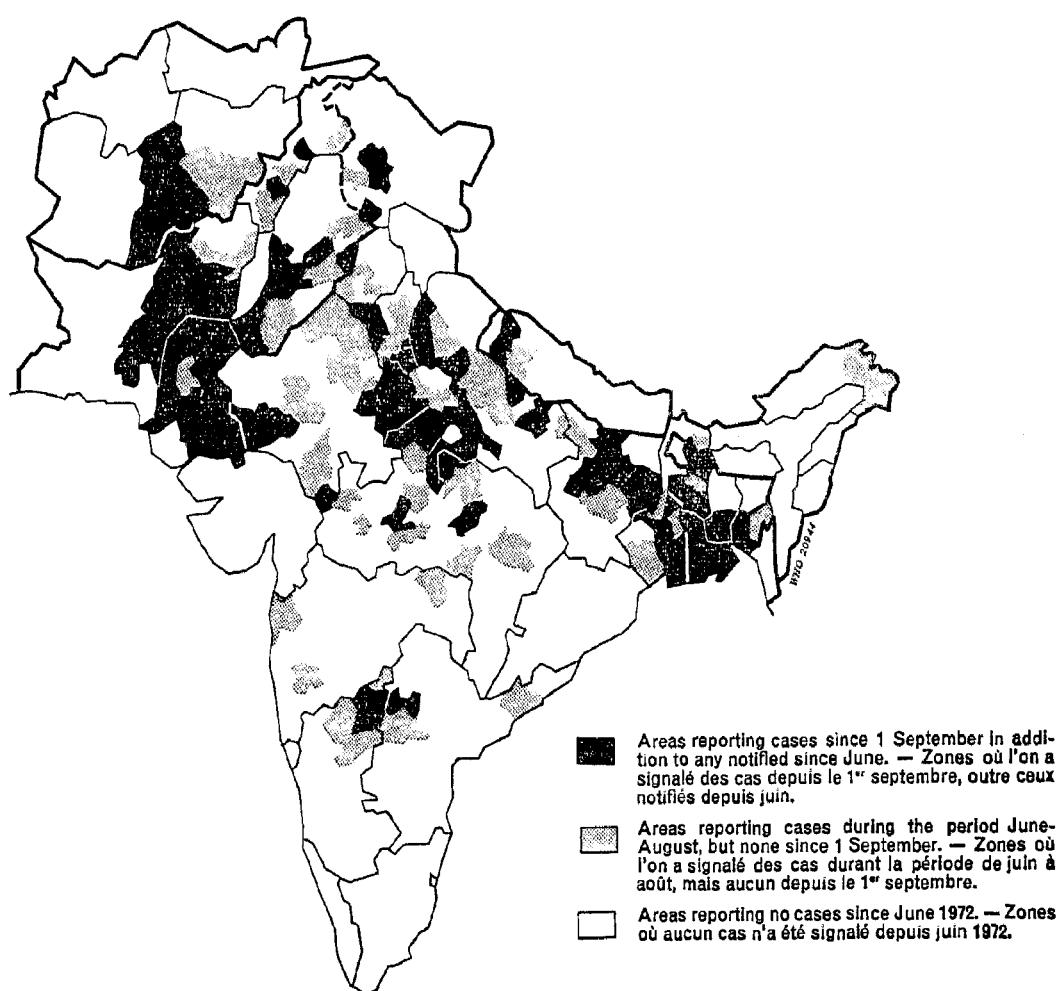
As of 28 November, 55 866 cases of smallpox have been reported to the Organization, an increase of 24% compared to this time last year (*Table 1*). At least 60 000 cases are expected to be notified during 1972 compared to 52 592 cases in 1971. At present, seven countries are considered to have endemic smallpox.

SURVEILLANCE DE LA VARIOLE

Au 28 novembre, 55 866 cas de variole avaient été signalés à l'Organisation, soit 24% de plus que pour la période correspondante de 1971 (*Tableau 1*). On prévoit que le nombre de cas notifiés en 1972 sera d'au moins 60 000 contre 52 592 en 1971. Actuellement, on considère que la variole endémique est présente dans sept pays.

Fig. 1

Asian Sub-continent: Areas Reporting Smallpox Cases since June 1972 (as of 11 November)
Sous-continent asien: Zones où des cas de variole ont été signalés depuis juin 1972 (au 11 novembre)



Subcontinent of Asia

Areas reporting cases on the subcontinent of Asia during September and October are shown in black in *Figure 1*, and areas reporting cases from June to August but none since are shown by stippling. The areas reporting cases have not changed greatly since July as smallpox incidence has approached the seasonal low-point in October (*Fig. 2*). Reference to *Table 1* and *Figure 1* brings to light three major endemic areas in the subcontinent of Asia: Sind and Baluchistan Provinces of Pakistan; Bihar, Madhya Pradesh, Uttar Pradesh and West Bengal States of central India; and southwestern Bangladesh. These areas account for 76% of all cases reported from the subcontinent during 1972. In fact, six

Sous-continent asiatique

Les zones du sous-continent asiatique ayant notifié des cas en septembre et octobre sont marquées en noir dans la *Figure 1*; celles ayant notifié des cas de juin à août mais aucun autre depuis y sont marquées en pointillé. Les zones où des cas sont encore signalés sont à peu près les mêmes qu'en juillet, car l'incidence de la maladie atteint son minimum saisonnier en octobre (*Fig. 2*). Le *Tableau 1* et la *Figure 1* mettent en évidence les trois grandes zones d'endémicité du sous-continent asiatique, à savoir: Provinces de Sind et du Baluchistan au Pakistan; Etats de Bihar, de Madhya Pradesh, d'Uttar Pradesh et du Bengale occidental en Inde centrale; et sud-ouest du Bangladesh. Ces zones totalisent 76% des cas enregistrés

districts within these areas, account for 40% of all cases reported from the subcontinent since June (see below).

pour le sous-continent en 1972. En fait, six districts situés dans ces zones comptent à eux seuls pour 40 % de l'ensemble des cas enregistrés dans le sous-continent depuis juin (voir ci-dessous).

Country — Pays	State — Etat	District	Cases since June Nombre de cas enregistrés depuis juin
India — Inde	Bihar West Bengal — Bengale occidental	Santal Parganas	938
		Calcutta	359
		24-Parganas	760
Bangladesh		Barisal	708
		Faridpur	670
		Khulna	888

These districts are all located on or near the border of India and Bangladesh.

In Pakistan, smallpox incidence appears to be greatest in Sind Province where additional foci are being discovered as surveillance teams extend their activities over a wider area.

However, in the city of Karachi (metropolitan population, about four million) which has been a major focus for smallpox in the past, no cases have been detected for ten weeks. During the week of 12-18 November, a special intensive active search for cases was conducted by surveillance teams. During this period the teams contacted: 1) 213 private practitioners in 47 previously infected localities; 2) 33 hospitals and clinics; 3) 131 schools in 54 previously infected localities during which 43 501 students in 981 classes were queried about possible smallpox cases; 4) 1 297 persons in 78 markets in 34 localities; 5) 840 persons at 70 bus stops in 30 localities; and 6) 16 808 households in areas infected during the January to August period. In all, some 45 suspect cases were reported, but, on investigation, none were found to be smallpox.

In India, 49 cases were reported during October from Jammu and Kashmir which had been previously considered smallpox-free. In Nepal, Bheri Zone reported 16 cases during the first week of November, the first cases reported from this zone for over four months. Further details regarding both outbreaks are awaited.

Smallpox incidence on the subcontinent of Asia is expected to follow the pattern of seasonal increase observed in previous years starting from a low point in September or October and reaching a peak in March or April. Intensive efforts must be made to contain and eliminate those foci which have been defined and to prevent spread to neighbouring areas.

Tous ces districts se trouvent en bordure ou à proximité de la frontière entre l'Inde et le Bangladesh.

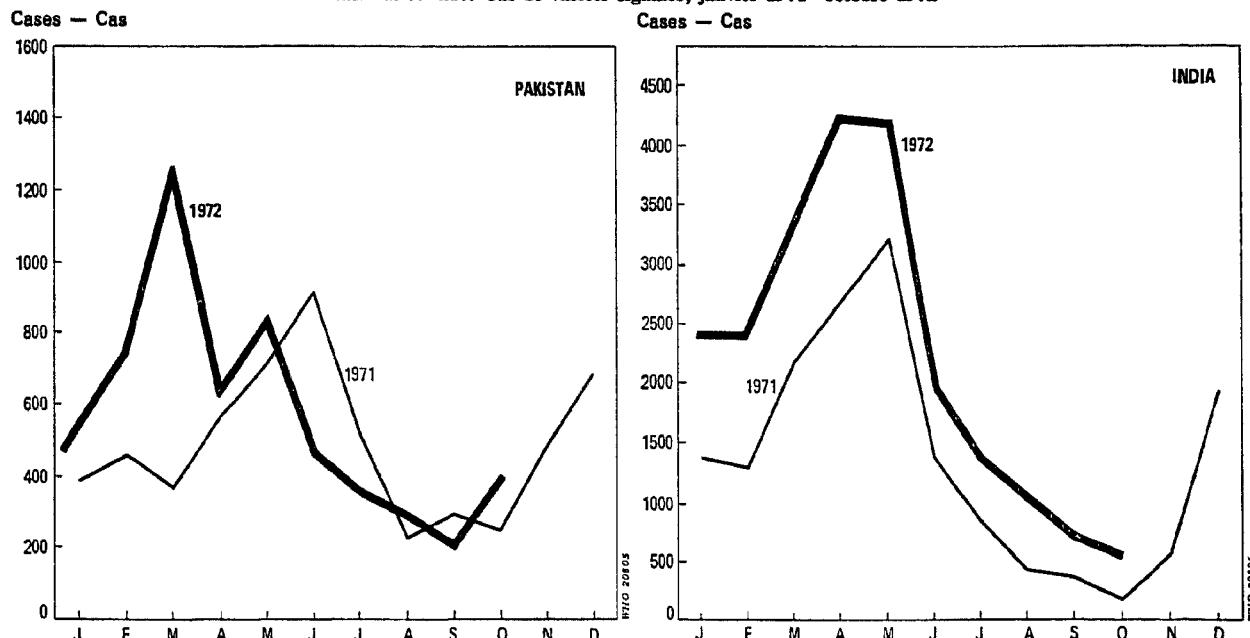
Au Pakistan, c'est dans la province de Sind que l'incidence paraît être la plus forte; de nouveaux foyers y sont découverts par les équipes de surveillance à mesure qu'elles étendent leurs activités.

Cependant, aucun cas n'a été détecté depuis dix semaines dans la ville de Karachi dont la zone métropolitaine compte environ quatre millions d'habitants et qui était naguère encore un important foyer de variole. Dans la semaine du 12 au 18 novembre, les équipes de surveillance ont fait un effort particulièrement intense de dépistage actif. Elles ont contacté pendant cette période: 1) 213 médecins exerçant en clientèle privée dans 47 localités auparavant infectées; 2) 33 hôpitaux et dispensaires; 3) 131 écoles dans 54 localités auparavant infectées, où elles ont interrogé 43 501 élèves de 981 classes; 4) 1 297 personnes sur 78 marchés de 34 localités; 5) 840 personnes à 70 arrêts d'autobus dans 30 localités et 6) 16 808 ménages dans des secteurs où l'infection était présente entre janvier et août. Au total, environ 45 cas suspects ont été signalés mais, d'après les examens effectués par la suite, le diagnostic de variole a été chaque fois exclu.

En Inde, 49 cas ont été dénombrés en octobre dans l'Etat de Jammu et Cachemire jusqu'à considéré comme indemne. Dans la zone de Bheri, au Népal, 16 cas ont été signalés au cours de la première semaine de novembre: ce sont les premiers signalés dans cette zone depuis plus de quatre mois. Des détails complémentaires sur ces deux poussées sont attendus.

On s'attend à ce que l'incidence de la variole dans le sous-continent asiatique accuse l'accroissement saisonnier habituel, la courbe passant par un minimum en septembre ou octobre pour atteindre un maximum en mars ou avril. Des efforts énergiques doivent être faits pour contenir et éliminer les foyers qui ont pu être délimités et empêcher la propagation aux zones voisines.

Fig. 2
Pakistan and India: Smallpox Cases Reported, January 1971 - October 1972 *
Pakistan et Inde: Cas de variole signalés, janvier 1971 - octobre 1972 *



* Reported as of 11 November. — Notifiés au 11 novembre.

