

## SMALLPOX SURVEILLANCE

## SURVEILLANCE DE LA VARIOLE

As of 10 June, a total of 15 031 cases were reported to the Organization during 1975 (*Table 1*), a decrease of 89% compared to the same period last year. Five countries have notified cases this year, only three of which (Bangladesh, Ethiopia, and India) are still experiencing indigenous transmission while the remaining two (Nepal and Somalia) have recorded importations. This decrease in incidence is mainly accounted for by the 99% decline in reported cases from India which last year notified 48 723 cases during the single month of May as compared to 43 in the same month this year. Ethiopia has reported a decrease of 50% while Bangladesh, which presently accounts for 80% of the world incidence, has reported an increase of 3% as compared to last year at this time.

The last case on record in Nepal was reported in the second week of April. The patient's onset of rash was 6 April. There is now no known smallpox in Nepal and the probability of further importations from India or Bangladesh is slighter than ever before.

Au 10 juin 1975, le total des cas de variole notifiés à l'Organisation s'élevait à 15 031 (*Tableau 1*), soit 89% de moins que pour la période correspondante de 1974. La maladie a été signalée cette année par cinq pays dont trois seulement où il y a encore transmission indigène (Bangladesh, Ethiopie et Inde), les deux autres (Népal et Somalie) n'enregistrant que des cas importés. Cette baisse de l'incidence tient principalement à la diminution de 99% des cas notifiés par l'Inde; en effet, pour le seul mois de mai, ce pays avait eu à déclarer 48 723 cas en 1974; ce nombre est tombé cette année à 43. En Ethiopie, la baisse a été de 50% tandis qu'au Bangladesh, où l'on enregistre actuellement 80% de l'ensemble des cas signalés dans le monde, il y a eu augmentation de 3% par rapport à la période correspondante de 1974.

Le dernier cas notifié au Népal remonte à la deuxième semaine d'avril; il s'agit d'un sujet chez lequel l'éruption était apparue le 6 avril. Actuellement il n'y a au Népal aucun cas connu de variole et la probabilité d'importation à partir de l'Inde ou du Bangladesh est plus faible qu'elle ne l'a jamais été.

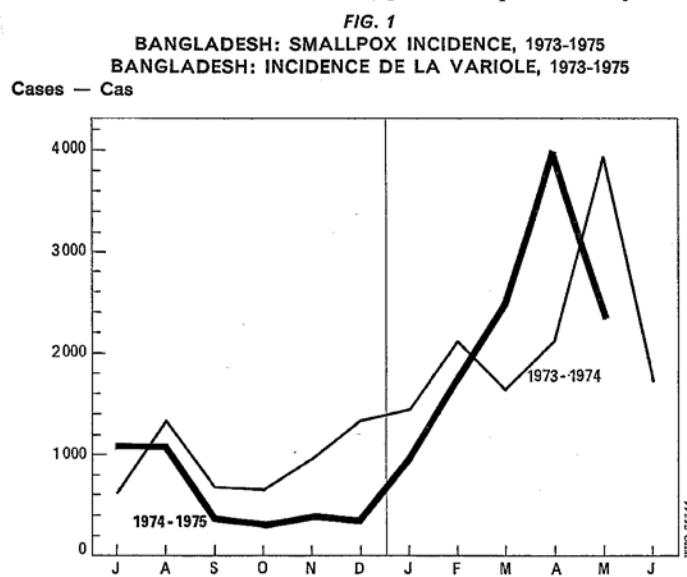
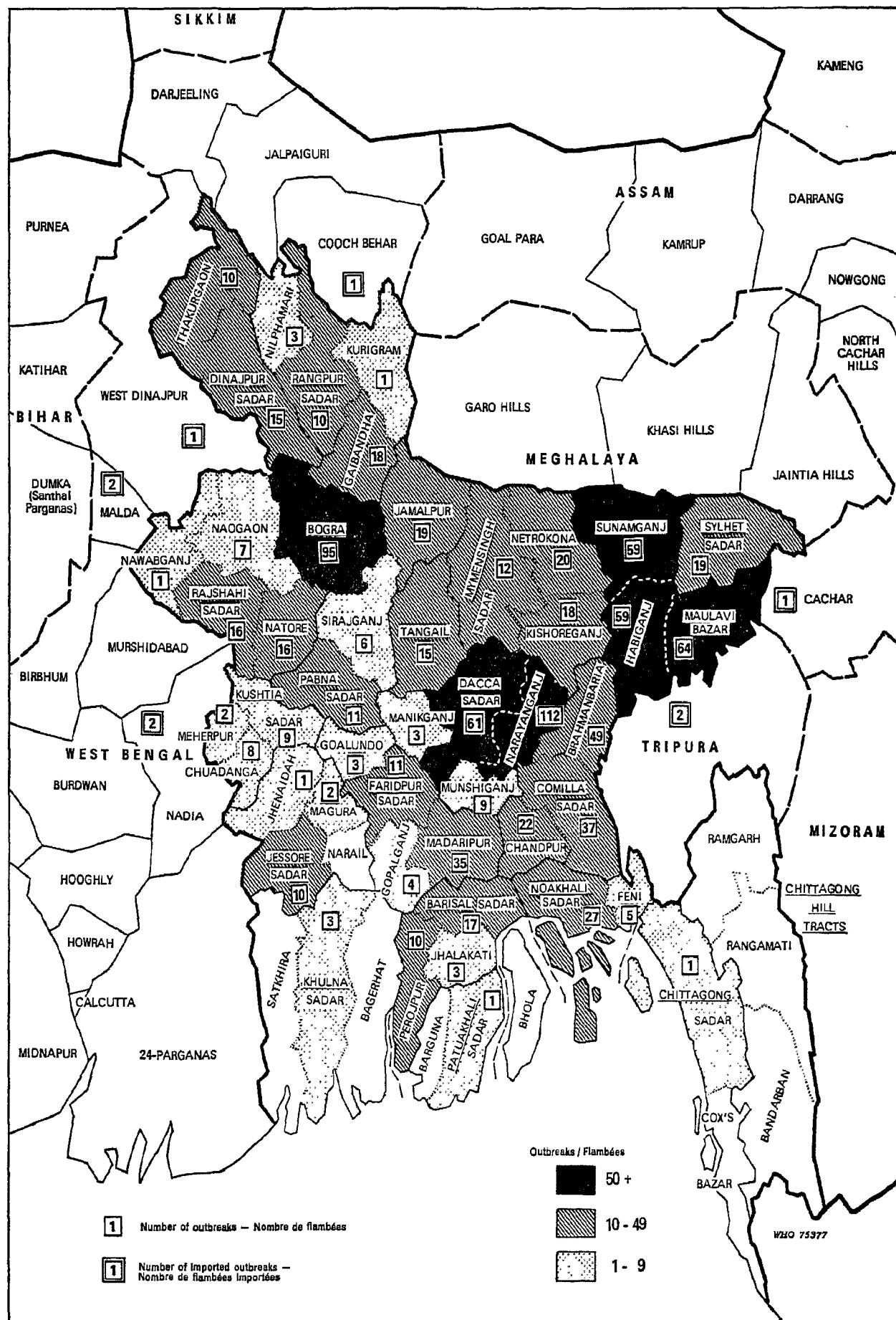


FIG. 2  
 SMALLPOX OUTBREAKS IN BANGLADESH AND OUTBREAKS IN INDIA DUE TO  
 IMPORTATIONS FROM BANGLADESH END MAY 1975  
 FLAMBÉES DE VARIOLE AU BANGLADESH ET FLAMBÉES EN INDE DUES AUX  
 CAS IMPORTÉS DU BANGLADESH, FIN MAI 1975



### Bangladesh

Bangladesh retains its position as the principal remaining stronghold of smallpox in the world reporting 939 outbreaks in 46 of the country's 56 sub-divisions at the end of May. This is compared with 868 outbreaks from 28 of the 56 sub-divisions in May last year. However, at that time numbers of cases had increased only 6% compared to last year (*Figure 1*), an indication that, although there are more outbreaks over a greater area, there are fewer cases per outbreak (more than half have only one or two cases) and the outbreaks are being more rapidly detected and contained (70% detected within 14 days and 90% reporting no further cases after 21 days). The number of outbreaks appears to have reached its peak with 1 280 reported five weeks ago and has declined to 858 as of the first week of June. This decline should further accelerate with the onset of the monsoon rains when smallpox transmission and population movements are lowest, but at present the rate of decline cannot yet be considered to be a satisfactory one.

Of the more heavily infected areas (*Figure 2*), improvement in some districts has been offset by continuing increases in the numbers of outbreaks in others: during the past month the numbers of outbreaks in Bogra and Mymensingh Districts have dropped by 69% and 75% respectively, but outbreaks in Sylhet District have risen by an alarming 69% and Comilla District as well as parts of Dacca District have recorded 11% and 17% increases. The extensive measures to intensify eradication activities, initiated by the Government at the beginning of the year, are continuing and being strengthened by the utilization of increasing numbers of national health personnel and continuing assistance of supplies and personnel from international sources.

The recent reports from Bangladesh are encouraging, but forward projections indicate that unless this downward trend in the number of outbreaks reported per week can be maintained at a rate of at least 15% per week, the country will be faced with more than 110 outbreaks at the end of August. All efforts are now being made to arrive at the end of the monsoon season with less than 100 outbreaks so as to increase the probability that transmission may be interrupted before the next 'smallpox season' in November when smallpox transmission traditionally increases with the large population movements in this densely inhabited country.

### India

Of the 12 villages in India infected with smallpox, 9 outbreaks are directly attributable to importations from Bangladesh (*Figure 2*). Since the beginning of the year, 32 separate importations from Bangladesh have been documented. To reinforce surveillance activities, maps of the surrounding districts have been prepared with four categories demarcated: low risk rural areas; high risk rural and low risk urban areas; high risk urban areas; and very high risk special surveillance points. This evaluation is based on district assessments which take into account such factors as: numbers of villages searched; adequate display of reward posters for notifying a smallpox case; numbers of people interviewed knowing of the 100 Rp. reward; and numbers of people having ever seen the recognition card depicting a case of smallpox. Additionally, a line listing of outbreaks is prepared each week for all of India giving for each outbreak details of location (state, district, village), date of rash of the first case, the last case, date of detection, number of cases, and the source of infection. At present the last indigenous smallpox case in India had onset of rash on 17 May in Katihar District, Bihar State.

### Bangladesh

Le Bangladesh, qui reste le principal bastion de la variole dans le monde, signale actuellement 939 poussées dans 46 de ses 56 circonscriptions, à fin mai, contre 868 dans 28 circonscriptions en mai 1974. Toutefois, le nombre des cas ne dépasse que de 6% ce qu'il était l'année dernière à la même époque (*Fig. 1*); c'est donc que les poussées, tout en étant plus nombreuses et plus étendues dans l'espace, sont aussi moins importantes (un ou deux cas seulement pour plus de la moitié d'entre elles) et plus rapidement détectées et endiguées (70% sont détectées dans les deux semaines, et, pour 90% d'entre elles, aucun nouveau cas n'est enregistré après 21 jours). Le nombre des poussées, qui semble avoir atteint un sommet (1 280) il y a cinq semaines est maintenant en régression (858 la première semaine de juin). Ce recul devrait s'accélérer avec l'apparition des pluies de la mousson, période où la transmission de la variole et les mouvements de population diminuent, mais, pour l'instant, le taux de régression n'est pas encore satisfaisant.

Dans les zones les plus infectées (*Fig. 2*), les progrès signalés par certains districts ont été annulés par l'accroissement continu du nombre de poussées dans d'autres districts. Pendant le mois écoulé, le nombre des poussées dans les districts de Bogra et Mymensingh a diminué de 69% et 75% respectivement, mais le district de Sylhet a enregistré une augmentation alarmante de 69% tandis que dans le district de Comilla et dans certaines parties du district de Dacca l'augmentation a atteint 11% et 17%. Les mesures importantes que le Gouvernement a prises au début de l'année pour intensifier les activités d'éradication se poursuivent et sont renforcées par un plus large déploiement de personnel national et par une assistance internationale ininterrompue sous la forme de personnel et de fournitures.

Les derniers rapports en provenance du Bangladesh sont encourageants mais les projections indiquent que, si la tendance à la diminution du nombre de poussées n'est pas maintenue à un taux d'au moins 15% par semaine, le pays connaîtra plus de 110 poussées à la fin d'août. A l'heure actuelle, on s'efforce par tous les moyens d'atteindre la fin de la saison de la mousson avec moins de 100 poussées, de manière à augmenter la probabilité d'interruption de la transmission avant la prochaine « saison variolique », c'est-à-dire avant le mois de novembre, époque à laquelle on enregistre habituellement une recrudescence de la transmission à cause des vastes mouvements de population que connaît alors ce pays à forte densité démographique.

### Inde

Pour les 12 villages infectés de l'Inde, on compte 9 poussées directement imputables à l'importation de l'infection en provenance du Bangladesh (*Fig. 2*). Depuis le début de l'année, 32 importations attestées se sont produites à partir de ce pays. Pour renforcer la surveillance, on a dressé des cartes des districts limitrophes en distinguant quatre catégories de zones: zones rurales à faible risque; zones rurales à haut risque et zones urbaines à faible risque; zones urbaines à haut risque; et points de surveillance spéciaux, à très haut risque. Ce classement repose sur une évaluation par district qui tient compte des facteurs suivants: nombre de villages couverts par les opérations de recherche des cas; diffusion suffisante des affiches promettant une récompense à toute personne qui informe un cas de variole; nombre de personnes interrogées connaissant l'existence de la récompense de 100 roupies; et nombre de personnes ayant vu la carte illustrée permettant d'identifier un cas de variole. En outre, on prépare chaque semaine une liste des poussées observées sur l'ensemble du territoire de l'Inde, indiquant pour chacune d'elles, le lieu (Etat, district et village), la date d'apparition des symptômes (éruption) chez le premier cas, le dernier cas, la date de détection, le nombre de cas et la source d'infection. Actuellement, le dernier cas indigène de variole en Inde remonte au 17 mai (date d'apparition de l'éruption); il s'est produit dans le district de Katihar, Etat de Bihar.

**SMALLPOX SURVEILLANCE — 1975 — SURVEILLANCE DE LA VARIOLE**

**TABLE 1. PROVISIONAL NUMBER OF CASES BY WEEK (INCLUDING SUSPECTED AND IMPORTED CASES)**

**REPORTS RECEIVED BY 10 JUNE 1975**

**TABLEAU 1. NOMBRE PROVISOIRE DE CAS PAR SEMAINE (Y COMPRIS CAS SUSPECTS ET IMPORTÉS)**

RAPPORTS REÇUS JUSQU'AU 10 JUIN 1976



