

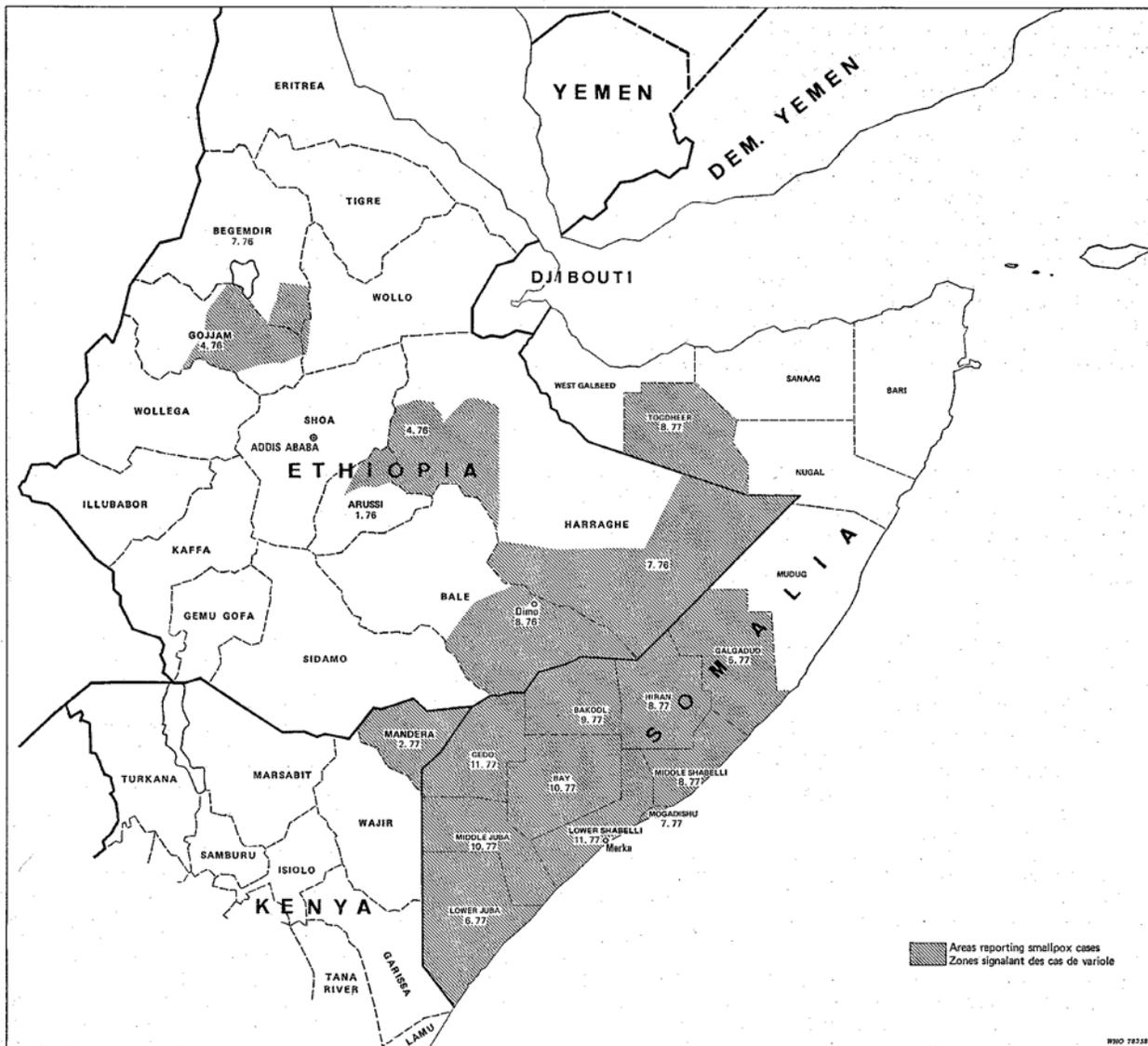
E. H. ...

SMALLPOX SURVEILLANCE

SURVEILLANCE DE LA VARIOLE

FIG. 1

EASTERN AFRICA: THE WORLD'S LAST KNOWN SMALLPOX FOCI BY AREA AND DATES OF LAST CASES
 AFRIQUE ORIENTALE: LES DERNIERS FOYERS DE VARIOLE CONNUS AU MONDE, PAR RÉGION, ET DATES DES DERNIERS CAS



No cases of smallpox have been reported to the Organization from anywhere in the world for 23 weeks. The last case had onset of rash on 26 October 1977 in Merka town, Somalia. While fully six months have already passed, a total of two years of effective surveillance must elapse before this last endemic area can be confirmed to be smallpox free.

Worldwide, since 1 January 1976 to date — over two years and three months—smallpox cases have been detected only in certain areas of Ethiopia, Kenya and Somalia (Fig. 1): one year and nine months have elapsed since cases were detected in Ethiopia; one year and one month have elapsed since five cases were detected in Kenya after an importation from Somalia; and six months have elapsed since the last case was found in Somalia.

With the apparent interruption of transmission of the disease on a global basis, smallpox activities are being directed toward promptly certifying and providing authoritative endorsement of this historic event. In January 1978 the Executive Board of WHO endorsed the recommendations of a consultation group on worldwide certification of smallpox eradication which met in October 1977. Recognizing that certification of smallpox eradication is based on verifying that two years have elapsed with no case of smallpox being detected by a surveillance system which would have detected any case had it occurred, the recommendations called for the establishment of a Global Commission. This independent group of experts are to monitor and review the following steps to be undertaken in 1978 and 1979: (1) certification by International Commissions in the 15 countries not yet visited by Commissions; (2) special documentation or visits to be required for 16 countries; (3) the request for statements declaring their smallpox-free status from other countries.

An International Commission certified smallpox eradication in Malawi, Mozambique, the United Republic of Tanzania and Zambia on 29 March 1978. These four countries of south-east Africa reported their last smallpox cases respectively in 1971, 1969, 1970 and 1970. Surveillance has been continued to date as well as routine vaccination of children—31 591 000 vaccinations being performed from 1972 to 1976 in a combined population of 36 726 000. To prepare for the visit of the International Commission, nationwide surveys for facial pockmarks were carried out. Of 1 228 326 persons examined, 5 061 had pockmarks, but none were amongst the 70 621 children examined of pre-school age. There was no evidence of smallpox occurring during the last five years. In addition, of the 531 specimens collected for laboratory examination from individuals with fever and rash, none were smallpox. Visits by survey teams to health units and to places where the last cases had occurred further confirmed that smallpox transmission has been interrupted and no cases have been present in any of these countries for five years.

The total number of countries in the world which have been certified to be smallpox-free since 1973, is now 46. Of the countries considered to be endemic for smallpox in 1967 when the global smallpox eradication programme was initiated, eradication has been confirmed in all those in South America and Asia, and in Indonesia, leaving only 15 countries in eastern and southern Africa to be certified by International Commissions.

If no more cases of smallpox are detected, the countries of Somalia, Ethiopia, Djibouti, Kenya, Yemen and Democratic Yemen, will be eligible for certification in October 1979. This will be the last of the areas to be certified by an International Commission and priority attention is being given to surveillance in these countries.

In Somalia, four systematic searches covering the entire country are planned for 1978. Assisted by temporarily hired workers, teams will search all villages and nomadic camps including visits to schools, watering points and markets. During the periods between searches, district teams and mobile teams will maintain a continuous surveillance programme. The programme will utilize up to 1 650 workers during searches and 760 staff between searches, assisted by 15 WHO field staff. In February 1978, search activities reached 303 518 houses, 136 148 nomad huts, 6 221 schools, 7 544 watering points, 374 markets, 3 146 tea shops, and 147 health establishments. Of 1 022 rumours reported, 1 018 were investigated and 97 specimens collected. None were smallpox.

In Ethiopia complete coverage of all the 24 000 farmers' cooperatives is planned for 1978 with regular visits by search workers every three months. Remaining areas will be covered by special searches. Over 1 000 national staff and three WHO epidemiologists are engaged in the programme.

Since December 1977, Djibouti has reported that of 125 240 persons in its five districts, 43 272 inhabitants plus 4 209 refugees have been questioned about smallpox. The city of Djibouti has

Depuis 23 semaines, l'Organisation n'a reçu aucune notification de cas de variole dans le monde. Le dernier cas signalé — à Merka (Somalie) — remonte au 26 octobre 1977, date d'apparition de l'éruption. Bien que six bons mois se soient écoulés, il faudra encore attendre deux années de surveillance effective avant de pouvoir confirmer que la dernière région d'endémicité est exempte de variole.

Depuis le 1^{er} janvier 1976 — soit depuis plus de deux ans et trois mois — la variole n'a été dépistée que dans certaines zones de l'Ethiopie, du Kenya et de la Somalie (Fig. 1). Les derniers cas signalés en Ethiopie se sont produits il y a un an et neuf mois, cinq cas ont été enregistrés au Kenya il y a un an et un mois à la suite d'une importation de Somalie; enfin, six mois se sont écoulés depuis que le dernier cas a été observé en Somalie.

La transmission de la maladie paraissant avoir été interrompue dans le monde entier, les services antivarioliques s'occupent maintenant de la certification rapide et de l'attestation officielle de cet événement historique. En janvier 1978, le Conseil exécutif de l'OMS a fait siennes les recommandations formulées en octobre 1977 lors d'une consultation sur la certification mondiale de l'éradication de la variole. Notant que la certification repose sur l'attestation que deux années se sont écoulées sans qu'aucun cas de variole n'ait été décelé dans le cadre d'un système de surveillance apte à dépister tout cas susceptible de se produire, les participants à la consultation ont recommandé l'établissement d'une commission mondiale. Ce groupe indépendant d'experts assurera la surveillance et l'évaluation des mesures suivantes à appliquer en 1978 et en 1979: 1) certification par des commissions internationales dans les 15 pays non encore visités; 2) établissement d'une documentation spéciale ou visites pour 16 pays; 3) demande de rapports fournis par d'autres pays attestant qu'ils sont exempts de variole.

Le 29 mars 1978, une commission internationale a certifié l'éradication de la variole au Malawi, au Mozambique, en République-Unie de Tanzanie et en Zambie. Ces quatre pays d'Afrique du Sud-Est avaient notifié leurs derniers cas respectivement en 1971, 1969, 1970 et 1970. La surveillance a été maintenue jusqu'à présent ainsi que la vaccination systématique des enfants — 31 591 000 vaccinations ayant été pratiquées de 1972 à 1976 pour une population totale de 36 726 000 personnes. Avant la visite de la Commission internationale, des enquêtes nationales ont été effectuées en vue de dépister les cicatrices de variole sur le visage. Sur 1 228 326 personnes examinées, 5 061 présentaient des cicatrices mais aucune ne faisait partie des 70 621 enfants d'âge préscolaire inclus parmi les enquêtés. On n'a relevé aucun indice permettant de penser que la variole ait pu sévir au cours des cinq dernières années. De plus, aucun des 531 échantillons prélevés sur des sujets présentant des symptômes fébriles et éruptifs et examinés au laboratoire ne s'est révélé positif pour la variole. Des visites faites par des équipes d'enquêteurs dans les centres de santé et les localités où s'étaient produits les derniers cas connus ont confirmé que la transmission est interrompue; aucun cas n'a été signalé depuis cinq ans dans les pays susmentionnés.

Le nombre total des pays certifiés exempts de variole depuis 1973 s'établit donc maintenant à 46. Si l'on considère les pays dans lesquels la variole était endémique en 1967 quand a été lancé le programme mondial, l'éradication a maintenant été confirmée dans tous ceux d'Amérique du Sud et d'Asie ainsi qu'en Indonésie. Il ne reste plus que 15 pays d'Afrique orientale et australe où l'éradication doit encore être certifiée par des commissions internationales.

Si aucun autre cas n'est dépisté, la Somalie, l'Ethiopie, Djibouti, le Kenya, le Yémen et le Yémen démocratique pourront être l'objet de certification en octobre 1979. Ces pays seront les derniers où une commission internationale se rendra dans ce but; la priorité y est maintenant donnée à la surveillance.

En Somalie, quatre enquêtes systématiques intéressant la totalité du territoire sont prévues pour 1978. Secondées par des agents temporaires, des équipes se rendront dans tous les villages et camps de nomades et visiteront notamment les écoles, les points d'eau et les marchés. Entre ces visites, des équipes de district et des équipes mobiles assureront une surveillance continue. On utilisera 1 650 agents nationaux pendant les enquêtes et 760 entre celles-ci, ainsi que 15 fonctionnaires de l'OMS. En février 1978, ont été visités 303 518 maisons, 136 148 cases de nomades, 6 221 écoles, 7 544 points d'eau, 374 marchés, 3 146 débits de thé et 147 établissements sanitaires. Sur 1 022 cas suspects signalés, 1 018 ont fait l'objet d'examen et 97 échantillons ont été prélevés. Aucun n'était un cas de variole.

Les 24 000 coopératives agricoles de l'Ethiopie doivent être inspectées en 1978 par des enquêteurs faisant des visites régulières tous les trois mois. Les secteurs restants seront couverts par des enquêtes spéciales. Plus de 1 000 agents nationaux et trois épidémiologistes de l'OMS participent au programme.

Depuis décembre 1977, les autorités de Djibouti ont signalé que sur les 125 240 habitants des cinq districts, 43 272 plus 4 209 réfugiés avaient été interrogés. La ville de Djibouti a été inspectée à deux

been searched twice. No smallpox and only 35 cases of chickenpox have been detected.

Extensive searches in the north-eastern districts of Kenya employing over 200 national staff and two WHO personnel have failed to detect any smallpox since February 1977.

Yemen has been visited recently by a WHO epidemiologist and no trace of smallpox has been detected. Steps are underway to further strengthen surveillance here and in Democratic Yemen.

Maintenance of close coordination among these six countries is necessary to ensure that all rumours of smallpox cases are thoroughly investigated and that any possible residual foci of smallpox are promptly eliminated. Discussions among programme staff from all these countries will take place from 17 to 19 April in Nairobi.

reprises. On n'a dépisté aucun cas de variole et 35 cas seulement de varicelle ont été décelés.

Des recherches étendues menées dans les districts nord-est du Kenya par plus de 200 agents nationaux et deux fonctionnaires de l'OMS n'ont permis de dépister aucun cas de variole depuis février 1977.

Un épidémiologiste de l'OMS s'est récemment rendu au Yémen où aucune trace de variole n'a été observée. Des mesures sont prises pour renforcer la surveillance au Yémen ainsi qu'au Yémen démocratique.

Les autorités de ces six pays doivent coordonner étroitement leurs efforts pour que toute rumeur fasse l'objet d'investigations approfondies et que tout foyer résiduel éventuel soit rapidement éliminé. Les responsables des programmes d'éradication en cours dans tous ces pays doivent se réunir à Nairobi du 17 au 19 avril.