



WORLD HEALTH ORGANIZATION
GENEVA

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ
GENÈVE

WEEKLY EPIDEMIOLOGICAL RECORD

RELEVÉ ÉPIDÉMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE

Epidemiological Surveillance of Communicable Diseases
Telegraphic Address: EPIDNATIONS GENEVA Telex 27821

Service de la Surveillance épidémiologique des Maladies transmissibles
Adresse télégraphique: EPIDNATIONS GENÈVE Telex 27821

Automatic Telex Reply Service
Telex 28150 Geneva with ZCZC and ENGL for a reply in English

Service automatique de réponse
Télex 28150 Genève suivi de ZCZC et FRAN pour une réponse en français

1st FEBRUARY 198055th YEAR — 55^e ANNÉE1^{er} FÉVRIER 1980

SMALLPOX ERADICATION

The Global Commission for the Certification of Smallpox Eradication concluded in their report following their final meeting in December 1979 that:

- ▶ 1. Smallpox eradication has been achieved throughout the world.
- ▶ 2. There is no evidence that smallpox will return as an endemic disease.

Over 26 months have passed since the world's last known case of endemic smallpox was discovered in Somalia in 1977. Neither special surveillance activities in the last endemic countries nor investigation of suspect cases and rumours elsewhere in the world have revealed any endemic smallpox since then. The Global Commission was an independent body of experts formed by the Director General in 1978 at the request of WHO's Executive Board to appraise the success of global smallpox eradication. On 25 January 1980 the sixty-fifth session of the Executive Board endorsed the conclusions of the Global Commission mentioned above as well as the following 19 recommendations:¹

Vaccination Policy

- ▶ *Recommendation 1.* Smallpox vaccination should be discontinued in every country except for investigators at special risk.
- ▶ *Recommendation 2.* An international certificate of vaccination against smallpox should no longer be required of any traveller.

Reserve Stocks of Vaccine

- ▶ *Recommendation 3.* Sufficient freeze-dried smallpox vaccine to vaccinate 200 million people should be maintained by WHO in refrigerated depots in two countries, together with stocks of bifurcated needles.
- ▶ *Recommendation 4.* The stored vaccine should be periodically tested for potency.
- ▶ *Recommendation 5.* Seed lots of vaccinia virus suitable for the preparation of smallpox vaccine should be maintained in designated WHO collaborating centres.
- ▶ *Recommendation 6.* National health authorities that have vaccine stocks should be asked to inform WHO of the amount of vaccine maintained.

Investigation of Suspected Smallpox Cases

- ▶ *Recommendation 7.* In order to maintain public confidence in the fact of global eradication, it is important that rumours of

¹ The report of the Global Commission plus the endorsement by the Executive Board of their conclusions and recommendations will be considered by the World Health Assembly in May 1980.

CERTIFICATION DE L'ÉRADICATION DE LA VARIOLE

Dans le rapport établi à l'issue de sa réunion finale de décembre 1979, la Commission mondiale pour la certification de l'éradication de la variole a formulé les conclusions suivantes:

- ▶ 1. L'éradication de la variole est réalisée dans le monde entier.
- ▶ 2. Il n'existe pas d'élément permettant de penser que la variole fera sa réapparition comme maladie endémique.

Plus de 26 mois se sont écoulés depuis la découverte en Somalie, en 1977, du dernier cas connu de variole endémique. Dès lors, ni les activités spéciales de surveillance dans les derniers pays d'endémicité ni les enquêtes sur les cas suspects et sur les rumeurs de maladie dans d'autres pays n'ont révélé la présence de la variole endémique. La Commission mondiale — groupe indépendant d'experts — a été instituée par le Directeur général en 1978 à la demande du Conseil exécutif de l'OMS pour évaluer les succès obtenus dans l'éradication mondiale de la variole. Le 25 janvier 1980, le Conseil exécutif, à sa soixante-cinquième session, a approuvé les conclusions formulées par la Commission mondiale ainsi que les 19 recommandations suivantes:¹

Politique de vaccination

- ▶ *Recommandation 1.* La vaccination antivariolique devrait être abandonnée dans tous les pays, sauf pour les chercheurs spécialement exposés.
- ▶ *Recommandation 2.* Le certificat international de vaccination antivariolique ne devrait plus être exigé d'aucun voyageur.

Stocks de vaccin

- ▶ *Recommandation 3.* L'OMS doit prendre des dispositions pour que soit conservé dans deux pays, dans des dépôts frigorifiques, suffisamment de vaccin antivariolique lyophilisé pour vacciner 200 millions de personnes, ainsi que des stocks d'aiguilles bifurquées.
- ▶ *Recommandation 4.* L'activité du vaccin stocké devra être vérifiée périodiquement.
- ▶ *Recommandation 5.* Certains centres collaborateurs de l'OMS seront chargés de conserver des lots de semence du virus de la vaccine pour la préparation de vaccin antivariolique.
- ▶ *Recommandation 6.* Les autorités sanitaires nationales des pays détenant des stocks de vaccin seront priées de faire connaître à l'OMS la quantité de vaccin détenue.

Examen des cas suspects de variole

- ▶ *Recommandation 7.* Afin de conserver la confiance du public à l'égard de l'éradication mondiale, il importe que les rumeurs de cas

¹ Le rapport de la Commission mondiale ainsi que la résolution par laquelle le Conseil exécutif a approuvé les conclusions et recommandations de la Commission seront examinés par l'Assemblée mondiale de la Santé en mai 1980.

suspected smallpox, which can be expected to occur in many countries, should be thoroughly investigated. Information should be provided to WHO, if requested, so that it can be made available to the world community.

► **Recommendation 8.** WHO should maintain an effective system to coordinate and participate in the investigation of suspected smallpox cases throughout the world. The international smallpox-rumour register should be maintained.

Laboratories Retaining Variola Virus Stocks

► **Recommendation 9.** No more than four WHO collaborating centres should be approved as suitable to hold, and handle, stocks of variola virus. A collaborating centre would be approved only if it had adequate containment facilities. Each such centre should provide WHO annually with relevant information on its safety measures and should be inspected periodically by WHO.

► **Recommendation 10.** Other laboratories should be asked to destroy any stocks of variola virus that they hold, or transfer them to an approved WHO collaborating centre.

Human Monkeypox

► **Recommendation 11.** In collaboration with country health services WHO should organize and assist a special surveillance programme on human monkeypox, its epidemiology, and its ecology in areas where it is known to have occurred. The programme should continue until 1985, when a further assessment of the situation should be made.

Laboratory Investigations

► **Recommendation 12.** WHO should continue to encourage and coordinate research on orthopoxviruses.

► **Recommendation 13.** WHO should maintain the system of WHO collaborating centres for carrying out diagnostic work and research on orthopoxviruses.

► **Recommendation 14.** Research workers who do not work in a WHO collaborating centre and who wish to carry out experiments that are approved by the appropriate WHO committee should be offered the use of the special facilities in a WHO collaborating centre.

► **Recommendation 15.** Research on poxviruses other than variola or whitepox viruses should not be performed under circumstances where there is any possibility of cross-contamination with these two agents.

Documentation of the Smallpox Eradication Programme

► **Recommendation 16.** WHO should ensure that appropriate publications are produced describing smallpox and its eradication and the principles and methods that are applicable to other programmes.

► **Recommendation 17.** All relevant scientific, operational and administrative data should be catalogued and retained for archival purposes in WHO headquarters and perhaps also in several centres interested in the history of medicine.

WHO Headquarters Staff

► **Recommendation 18.** An interregional team consisting of not less than two epidemiologists with past experience in the smallpox eradication campaign, plus supporting staff, should be maintained at WHO headquarters until at least the end of 1985. At least one additional field officer should be assigned to cover areas where human monkeypox is under investigation.

► **Recommendation 19.** WHO should set up a committee on orthopoxvirus infections.

suspects de variole, auxquelles il faut s'attendre dans de nombreux pays, soient examinées de façon approfondie. L'information devra être, au besoin, communiquée à l'OMS pour pouvoir être transmise à la communauté mondiale.

► **Recommandation 8.** L'OMS doit établir un système efficace pour coordonner les investigations sur les cas suspects de variole dans le monde entier, et y participer. Il convient de conserver le registre international des rumeurs de variole.

Laboratoires conservant des stocks de virus variolique

► **Recommandation 9.** Quatre centres collaborateurs de l'OMS au maximum seront approuvés pour détenir et manipuler des stocks de virus variolique. Un centre collaborateur ne sera approuvé que s'il possède des installations de haute sécurité. Chacun de ces centres fournira annuellement à l'OMS des informations pertinentes sur les mesures de sécurité qu'il applique, et sera régulièrement inspecté par l'OMS.

► **Recommandation 10.** Les autres laboratoires seront priés de détruire tout stock de virus variolique qu'ils pourraient détenir, ou de l'envoyer à un centre collaborateur OMS approuvé.

Monkeypox humain

► **Recommandation 11.** En collaboration avec les services sanitaires nationaux, l'OMS doit organiser et soutenir un programme spécial de surveillance du monkeypox humain, de son épidémiologie, et de son écologie, dans les zones où son existence est connue. Ce programme devra être poursuivi jusqu'en 1985, date à laquelle on devra procéder à une nouvelle appréciation de la situation.

Recherche de laboratoire

► **Recommandation 12.** L'OMS doit continuer à encourager et coordonner les recherches sur les orthopoxvirus.

► **Recommandation 13.** L'OMS doit continuer à faire exécuter dans ses centres collaborateurs les travaux de diagnostic et de recherche sur les orthopoxvirus.

► **Recommandation 14.** Les chercheurs qui ne travaillent pas dans un centre collaborateur de l'OMS mais souhaitent faire, sur les virus varioliques ou whitepox, des expériences approuvées par le Comité OMS approprié, devraient pouvoir utiliser les installations spéciales d'un centre collaborateur OMS.

► **Recommandation 15.** La recherche sur des poxvirus autres que les virus variolique ou whitepox devrait être bannie s'il existe un risque quelconque de contamination croisée avec ces deux agents.

Documentation de programme d'éradication de la variole

► **Recommandation 16.** L'OMS doit assurer la publication de documents adéquats traitant de la variole et de son éradication ainsi que ses principes et méthodes applicables à d'autres programmes.

► **Recommandation 17.** Toutes les données pertinentes, d'ordre scientifique, opérationnel et administratif, doivent être cataloguées et conservées comme archives au Siège de l'OMS, et éventuellement dans d'autres centres intéressés par l'histoire de la médecine.

Personnel au Siège de l'OMS

► **Recommandation 18.** Une équipe interrégionale, comprenant au moins deux épidémiologistes ayant participé à la campagne d'éradication de la variole et du personnel de soutien, devra être maintenue au Siège de l'OMS jusqu'à la fin de 1985 au moins. Il faudra en outre désigner un agent du terrain supplémentaire pour s'occuper des zones où le monkeypox humain fait l'objet d'investigations.

► **Recommandation 19.** L'OMS devra constituer un comité sur les infections à orthopoxvirus.