



## SITUATION EN FRANCE

**Surveillance de la grippe** : renseignements communiqués pour la semaine du 14 au 20 janvier 1984 par les laboratoires de :

AGENTS	FRANCE NORD				FRANCE SUD			
	Isolé- ment	Conver- sion	Titres élevés	Sérologie effectuée	Isolé- ment	Conver- sion	Titres élevés	Sérologie effectuée
Grippe A	—	—	4	505	—	—	2	691
Grippe B	—	—	2	508	—	—	4	—
Grippe C	—	—	—	139	—	—	—	—
Parainfluenza 1	—	1	—	462	—	—	12	759
Parainfluenza 2	—	—	7	444	—	—	5	—
Parainfluenza 3	1	1	8	472	—	—	30	—
Virus respiratoire synctial.	29	6	8	469	3	3	17	—
Adénovirus	3	1	18	555	1	—	14	—
Ornithose Psittacose	—	1	8	498	—	1	5	—
Mycoplasma pneumoniae	—	2	11	566	6	1	13	—
Fiebre Q	—	—	1	283	—	1	2	—

Il n'y a toujours pas d'activité confirmée du virus grippal en France.

En France Sud 11,8 % de syndromes respiratoires sont signalés parmi la clientèle des médecins généralistes.

La surveillance hebdomadaire des syndromes grippaux par un réseau de médecins généralistes sentinelles n'est plus assurée en 1983-1984. L'utilisation de ce réseau de médecins correspondants pour la surveillance d'autres maladies transmissibles est en projet.

## SITUATION INTERNATIONALE

### SURVEILLANCE DE LA VARIOLE Post-éradication

Depuis la proclamation de l'éradication mondiale de la variole, un comité de surveillance des infections à pox virus est en place sous l'égide de l'O.M.S. Ce comité s'est réuni du 15 au 17 mars 1983. En décembre 1983, une information complémentaire a été apportée par l'unité d'éradication de la variole de l'O.M.S.

#### Vaccination

158 des 160 États membres ont maintenant abandonné totalement la vaccination antivariolique.

L'Albanie continue à vacciner.

La France a stoppé la primo-vaccination (1979), mais la revaccination des primo-vaccinés reste obligatoire.

L'O.M.S. encourage tous les pays à cesser la vaccination antivariolique, sauf pour le personnel des laboratoires exposés au pox virus.

Dans de nombreux pays la vaccination des militaires a été interrompue : Danemark, Finlande, Hollande, Suisse, Royaume-Uni, Zimbabwe.

Les certificats internationaux de vaccination antivariolique ne sont plus exigés pour les voyageurs.

#### Stocks de vaccins

L'O.M.S. a établi deux dépôts de stockage de vaccin (Genève et New Delhi) avec une réserve existante permettant de vacciner plus de 200 millions de personnes. Ce stock est régulièrement contrôlé. En outre, des quantités importantes de vaccin sont maintenues dans de nombreux pays.

#### Investigation de cas suspects

Le nombre de suspicitions de variole était de 31 en 1980, de 10 en 1982 et de 19 en 1983 (au 7 décembre). Tous les cas suspects ont été diagnostiqués finalement comme varicelle ou autres diagnostics non varioliques.

#### Monkey pox humain

Entre 1970 et le 7 décembre 1983, 140 cas de monkey pox humain ont été rapportés.

On signale 3 cas en 1980, 7 cas en 1981, 35 cas en 1982 et 32 cas en 1983. Une surveillance continue de la maladie est maintenue au Zaïre.

#### Laboratoires

Les seuls orthopox virus autres que la variole qui sont connus pour provoquer des infections chez l'homme sont la vaccine, le monkey pox et le cowpox virus.

Les infections humaines naturelles dues à ce virus sont rares. La transmission inter-humaine est peu fréquente.

La vaccination apporte une protection valable contre ces trois virus.

Ceux-ci doivent justifier des manipulations de sécurité correspondant à un micro-organisme à risque de type II.

En France, un projet de loi visant à abolir totalement la vaccination antivariolique doit être prochainement soumis au Parlement. Des stocks importants de vaccin existent.

# LE POINT SUR...

## UN CAS DE RAGE HUMAINE AU KENYA chez une personne vaccinée

Une jeune Américaine de 23 ans, appartenant au Peace Corps, est morte de rage au Kenya le 27 août 1983, 89 jours après une morsure de chien et 20 jours après le début des symptômes.

Cette patiente avait été vaccinée préventivement avec le vaccin sur cellules diploïdes humaines (H.D.C.V. - Institut Mérieux) par 3 injections intradermiques de 0,1 ml. La dernière dose a été administrée fin novembre 1982. Après la morsure, il n'y avait pas eu de traitement spécifique. Le virus rabique a été isolé de la moelle cervicale prélevée à l'autopsie par le C.D.C. Le diagnostic de virus rabique a été confirmé par les anticorps monoclonaux.

Ce fait a été largement diffusé et commenté dans la presse américaine et anglo-saxonne et plus particulièrement le bulletin du C.D.C., le M.M.W.R. du 30 septembre 1983 (n° 38) et du 25 novembre 1983 (n° 46).

Plusieurs commentaires peuvent être faits :  
1° La mise en œuvre d'un traitement post-exposition (2 doses de 1 ml de vaccin par voie intramusculaire) reste impérative chez les personnes vaccinées préventivement;  
2° L'administration du vaccin antirabique H.D.C.V. par voie intradermique avec 3 doses de 0,1 ml a été proposée récemment par certaines équipes américaines à la suite

de travaux expérimentaux (1) (2). Néanmoins, cette procédure vaccinale n'est pas recommandée par le fabricant, ni l'A.M.M., ni l'O.M.S. qui prévoient l'administration sous-cutanée ou intramusculaire en 2 ou 3 doses de 1 ml chacune.

3° Tous les P.C.V. (Peace Corps Volunteers) au Kenya ont été vaccinés selon le protocole de 3 injections intradermiques de 0,1 ml (vaccin Institut Mérieux) aux jours 0, 7 et 28. Les titres d'anticorps antirabiques dans le sérum de ces patients ont été mesurés et comparés à ceux obtenus chez des étudiants vétérinaires vaccinés aux U.S.A. selon le même schéma.

### Titres d'anticorps antirabiques à différents temps après la première injection vaccinale par voie intradermique

Peace Corps Volunteers Kenya			Étudiants vétérinaires aux U.S.A.		
Délai 1 <sup>re</sup> dose	Nombre de sérum	Titres moyens	Délai 1 <sup>re</sup> dose	Nombre de sérum	Titres moyens
45 jours .....	25	0,4 (0,05 - 2,8)	49 jours .....	26	7,4 (1,5 - 25,7)
307-481 jours .....	31	0,1 (0,005 - 0,5)	365 jours .....	24	1,6 (0,3 - 10,0)
652-695 jours .....	28	0,3 (0,05 - 5)	730 jours .....	11	1,7 (0,4 - 5,6)

Sur les 25 sérum prélevés 45 jours après le début de la vaccination, seulement 17 (68 %) avaient des titres supérieurs à 0,50 et 5 (20 %) étaient inférieurs à 1/16. Dans un sérum, il n'y avait pas d'activité anticorps décelable.

Des résultats aussi bas comparés aux titres retrouvés chez les étudiants vaccinés aux U.S.A. avec un même vaccin et selon la même procédure sont retrouvés aux temps ultérieurs.

Des contrôles des lots utilisés au Kenya pour la vaccination préventive des américains ont été effectués par le C.D.C. et la F.D.A. Tous les lots se sont révélés bons, supérieurs aux normes O.M.S. et aux normes américaines de 2,5 U internationales, à l'exception d'un lot titrant en moyenne 2,18.

Il n'a pas été retrouvé de coupure dans la chaîne du froid.

La stabilité, les conditions de transport et de stockage se sont révélées bonnes.

Enfin, la vérification de l'état d'immunité de 44 sujets traités après morsure au Kenya par les lots utilisés selon le protocole de vaccination post-exposition intramusculaire a démontré chez tous les sujets des taux très élevés d'anticorps.

L'absence d'anomalie démontrable au niveau du vaccin, conduit à rechercher des facteurs d'hôte pour expliquer le faible titre d'anticorps chez les sujets vaccinés au Kenya.

Différents facteurs peuvent, en théorie, altérer les réponses immunitaires chez ces sujets, en particulier les vaccinations multiples, les sérothérapies, la chimio-prophylaxie du paludisme.

Néanmoins, tous ces facteurs ne paraissent pas suffisants pour expliquer une telle différence de réponse immunitaire.

Le problème n'est donc pas complètement résolu, mais il convient d'appliquer rigoureusement certaines recommandations :

— pour la vaccination préventive : 2 ou 3 injections de 1 ml par voie intramusculaire ou sous-cutanée profonde, espacées de 4 semaines environ;

— en cas de morsure ou de contact suspect d'une personne jamais vaccinée, le traitement total de 5 ou 6 doses est appliqué dans les délais les plus courts;

— en cas de morsure ou de contact suspect d'une personne préalablement vaccinée, un traitement d'urgence de

2 doses de 1 ml en IM ou SC profond.

### BIBLIOGRAPHIE

(1) M.-J. Burridge, G.-M. Baer, J.-W. Sumner et O. Sussman. — *Intra dermal immunisation with human diploid cell rabies vaccine*, J.A.M.A. 1982, 248, 13, 1611-1614.

(2) K.-W. Bernard, M.-A. Roberts et J.-W. Sumner. — *Human diploid cell rabies vaccine : effectiveness of immunisation with small intra dermal or subcutaneous doses*, J.A.M.A. 1982, 247, 1138-1142.

# ENQUÊTE

## La couverture vaccinale en France (Les enquêtes par sondage, selon le modèle de l'O.M.S.)

Les études de la couverture vaccinale par sondage, selon la méthode O.M.S., effectuées en novembre 1981 en Ille-et-Vilaine (N. Guérin), en avril 1983 dans le Nord (Y. Mouton), en septembre 1983 en Gironde (J. Aubertin) et en octobre 1983 dans le Puy-de-Dôme (M. Rey) sont rapportées ici.

Chaque enquête porte sur 30 groupes de 7 enfants de 24 à 59 mois. Le temps nécessaire à recueillir les renseignements pour un groupe de 7 enfants est compris entre 0 h 30 et 6 h 30, la médiane dans les différents départements oscillant entre 2 h 10 et 3 h. Le nombre de domiciles visités pour obtenir les renseignements pour 7 enfants est compris entre 13 et 208, la médiane dans les différents départements allant de 46 à 78.

### Résultats (exprimés en % de couverture)

#### Méthode O.M.S. - P.E.V.

	BCG	DT rappel	Coq. rappel	Polio rappel	Rougeole
-et-Vilaine					
1981.....	91	74	73	74	14
1982.....	86	65	64	66	5
Gironde					
1983.....	76	91	90	91	10
Puy-de-Dôme					
1983.....	90,6	94,8	91,6	94,8	29,9
Nord					
1983.....	73,3	91	88	91,4	14,8

Source : J. Aubertin, N. Guérin, Y. Mouton et M. Rey. — *Ligue pour la prévention des maladies infectieuses*.

### Résultats d'après les certificats de santé du 24<sup>e</sup> mois (exprimés en %)

	BCG	DT Coq. 3 <sup>e</sup>	DT rappel	Coq. rappel	Polio 3 <sup>e</sup> inj.	Polio rappel	Rougeole
Ille-et-Vilaine							
1979.....	98,3	95,9	73,2	94,7	96,1	72,9	8,1
Puy-de-Dôme							
1981.....	89,16	—	98,21	—	—	92,25	—
Gironde							
1982.....	85,53	37,2	56,25	55,03	37,11	55,98	8,88
Nord							
1982.....	72,20	32,4	61,14	60,4	32,48	61,06	11,23

# Cas déclarés pour certaines maladies transmissibles

RÉGIONS	DÉPARTEMENTS	POPULATION EN 1982 (en milliers)	Typhoides et paratyphoides	Shigellose	Méningite à méningocoques	Brucellose	Tétanos	Tuberculose	Toxi-infection alimentaire collective	RÉGIONS	DÉPARTEMENTS	POPULATION EN 1982 (en milliers)	Typhoides et paratyphoides	Shigellose	Méningite à méningocoques	Brucellose	Tétanos	Tuberculose	Toxi-infection alimentaire collective
ALSACE	67 - Rhin (Bas-)	915 676								LIMOUSIN	19 - Corrèze	241 448							
	68 - Rhin (Haut-)	650 732			1			6			23 - Creuse	139 968							
	Total	1 566 048			1			6			87 - Vienne (Haute-)	355 737			1		1		
AQUITAINE	24 - Dordogne	377 356						2		LORRAINE	Total	737 153			1		1		
	33 - Gironde	1 127 546						7			54 - M.-et-Mos.	716 846	1						
	40 - Landes	297 424							1		55 - Meuse	200 101							
	47 - Lot-et-Garonne	298 522			1			2			57 - Moselle	1 007 189	2						
	64 - Pyrénées-Atlan.	555 670									88 - Vosges	395 769							1
AUVERGNE	Total	2 656 518			1			11	1	MIDI - PYRÉNÉES	Total	2 319 905	3						
	03 - Allier	369 580			2						09 - Ariège	136 443							
	15 - Cantal	162 838									12 - Aveyron	278 654							
	43 - Loire (Haute-)	205 895									31 - Gironde (Hte-)	824 501							9
	63 - Puy-de-Dôme	594 365						2			32 - Gers	174 154							1
BOURGOGNE	Total	1 332 678			2			2		NORD - PAS-DE-CALAIS	46 - Lot	154 533							
	21 - Côte-d'Or	473 548						2			65 - Pyrénées (Htes-)	227 922							
	58 - Nièvre	239 635									81 - Tarn	339 345							1
	71 - Saône-et-Loire	571 852			1			1	1		82 - Tarn-et-Ga.	190 485							
	89 - Yonne	311 019									Total	2 326 037							10
BRETAGNE	Total	1 596 054			1			3	1	NORD - PAS-DE-CALAIS	59 - Nord	2 520 526			1				30
	22 - Côtes-du-Nord	538 869									62 - Pas-de-Calais	1 412 413			1				
	29 - Finistère	828 364			1			1			Total	3 932 939			2				30
	35 - Ille-et-Vilaine	749 764			2			1			14 - Calvados	589 559	1						
	56 - Morbihan	590 889			1			20			50 - Manche	465 948							
CENTRE	Total	2 707 886			4			22		NORMANDIE (BASSE-)	61 - Orne	295 472							
	18 - Cher	320 174									Total	1 350 979	1						
	28 - Eure-et-Loir	362 813						2			27 - Eure	462 323							2
	36 - Indre	243 191									76 - Seine-Maritime	1 193 039							11
	37 - Indre-et-Loire	506 097						5			Total	1 655 362							
CHAMPAGNE - ARDENNE	41 - Loir-et-Cher	296 220						3		PAYS DE LA LOIRE	44 - Loire-Atlant.	995 498							4
	45 - Loiret	535 669						2			49 - Maine-et-Loire	675 321							
	Total	2 264 164						12			53 - Mayenne	271 784							
	08 - Ardennes	332 338	2								72 - Sarthe	504 768							1
	10 - Aube	289 300						1			85 - Vendée	483 027							2
CORSE	51 - Marne	543 627		1				5		PICARDIE	Total	2 930 398							20
	52 - Marne (Haute-)	210 670						1			02 - Aisne	533 970							
	Total	1 345 935	2	1				7			60 - Oise	661 781							
FRANCHE - COMTÉ	2 B - Corse (Haute-)	102 800									80 - Somme	544 570							
	2 A - Corse-du-Sud	127 200									Total	1 740 321							
	Total	230 000									16 - Charente	340 770							
	25 - Doubs	477 163									17 - Charente-Mar.	513 220			1				2
	39 - Jura	242 925									79 - Sèvres (Deux-)	342 812			1				
ÎLE-DE-FRANCE	70 - Saône (Haute-)	231 962						1			86 - Vienne	371 428							3
	90 - Terr. de Belfort	131 999						2			Total	1 568 230			2				5
	Total	1 084 049						3		PROVENCE - ALPES - CÔTE D'AZUR	04 - Alpes-Hte-Prov.	119 068							
	75 - Paris (Ville)	2 176 243	1	1				17	1		05 - Alpes (Hautes-)	105 070							
	77 - Seine-et-Marne	886 918									06 - Alpes-Marit.	881 198			1				6
LANGUEDOC - ROUSSILLON	78 - Yvelines	1 196 111	1	1				11			13 - B.-du-Rhône	1 724 199			1				
	91 - Essonne	988 306			2			6			83 - Var	708 331							
	92 - Hauts-de-Seine	1 387 039						25			84 - Vaucluse	427 343	1	1	1				
	93 - Seine-St-Denis	1 324 301	1	1							Total	3 965 209	1	1	3				7
	94 - Val-de-Marne	1 193 655			1			2			01 - Ain	418 518							
FRANCE OUTRE-MER	95 - Val-d'Oise	920 587						4		RHÔNE - ALPES	07 - Ardèche	267 970	1						
	Total	10 073 160	1	2	6			65			26 - Drôme	389 781			1				
	11 - Aude	280 686									38 - Isère	936 771							
	30 - Gard	530 478						2			42 - Loire	739 521	9		1				7
	34 - Hérault	706 499						2			69 - Rhône	1 445 208		1					
FRANCE OUTRE-MER	48 - Lozère	74 294								TOTAL DE LA SEMAINE	73 - Savoie	323 675							
	66 - Pyrénées-Orient.	334 557						3			74 - Savoie (Haute-)	494 505							
	Total	1 926 514						7			Total	5 015 947	1	10	1	1			8
	971 - Guadeloupe										7	15	25	1	2	231	3		
	972 - Guyane			1							54 - MÉTROPOLITaine	5 334 871							
FRANCE OUTRE-MER	973 - Martinique									5 premières semaines de 1984	32	26	111	20	4	1 356	63		
	974 - Réunion	2						2		5 premières semaines de 1983	51	27	116	47	13	1 556	9		

Responsable de la publication : Dr Elisabeth BOUDET  
 Rédaction : Drs Michelle BRUAIRE et Christine JESTIN  
 Conception : BERNARD RIGAUD-CONSEIL, 64000 Pau

Direction générale de la Santé  
 Sous-direction de la Prévention générale et de l'Environnement  
 Bureau 1 C : 1, place Fontenoy, 75700 Paris - Tél. : (1) 567.55.44

Abonnement gratuit : Pour recevoir un abonnement, il suffit d'adresser à la rédaction : vos nom, prénom, profession, adresse complète