



SITUATION EN FRANCE

Surveillance de la grippe : renseignements communiqués pour la période du 11 au 17 novembre 1984 par les laboratoires de :

AGENTS	FRANCE NORD				FRANCE SUD			
	Isolation	Conversions	Titres élevés	Sérologie effectuée	Isolation	Conversions	Titres élevés	Sérologie effectuée
Grippe A	-	1	2	390	-	-	1	916 (total)
Grippe B	-	-	1	389	-	-	4	
Grippe C	-	-	-	59	-	-	-	
Parainfluenzae 1	-	-	3	361	-	1	4	
Parainfluenzae 2	-	-	2	348	-	-	3	
Parainfluenzae 3	5	1	14	393	-	1	21	
Virus respiratoire syncytial	21	-	4	350	-	-	7	
Adénovirus	3	1	8	446	-	-	19	
Ornithose Psittacose	3	-	7	523	-	-	6	
Mycoplasma pneumoniae	-	4	27	600	-	-	13	
Fievre Q	-	-	11	252	-	-	2	

Un accès pernicieux grave est signalé par le département de l'Hérault chez un marin ayant effectué de nombreux séjours en Afrique; le tableau clinique évocateur, avec altération de l'état général, troubles digestifs puis rapidement convulsions fébriles, ictère cutanéomuqueux et coma a été confirmé par la mise en évidence d'un plasmodium falciparum. L'évolution a été favorable.

En France Nord, au cours du mois d'octobre, a été observée une prédominance du virus parainfluenzae 3. Les isollements (en observations directes par immunofluorescence) d'adénovirus, de virus respiratoire syncytial et de chlamydia se sont multipliés. Aucun indice sérieux d'activité de virus grippal n'a été observé.

Dans la semaine du 11 au 17 novembre, il n'y a toujours pas d'activité du virus grippal. Le virus respiratoire syncytial se manifeste de plus en plus fréquemment.

En France Sud, 8,4 % de syndromes respiratoires sont observés dans cette même semaine parmi la clientèle des médecins généralistes.

En Île-de-France, la récapitulation des résultats des examens de laboratoires du mois d'octobre fait apparaître une prédominance des affections à virus parainfluenzae 3, qui est moins sensible dans d'autres régions. Le virus respiratoire syncytial a fait son apparition comme chaque année à cette époque (sources : Groupe Régional d'Observation de la Grippe en Île-de-France).

A l'étranger : en Italie, un virus grippal A(H₃N₂) a été isolé d'un cas sporadique chez un enfant de moins de 5 ans à Parme.

Aux États-Unis, le virus grippal B a été isolé chez une femme de 30 ans à Houston, Texas, fin octobre. Cette femme est tombée malade de la grippe à son retour d'un voyage en Asie du Sud-Est. Trois souches de virus grippal A(H₃N₂), isolées au cours de la saison 1984-1985, ont été caractérisées par les centres collaborateurs de référence et de recherche pour la grippe, Atlanta et Londres. 2 souches isolées au Nevada, USA, ont été classées comme étant analogues à A/Philippines/2/82(H₃N₂) et la troisième isolée à Parme était apparentée à A/Belgium/2/81(H₃N₂).

MALADIES A DÉCLARATION OBLIGATOIRE SEPTEMBRE 1984 (Semaines 36 à 39)

RÉGIONS	MALADIES																			
	Typhoïde	Dysenterie (shigelle)	Méningite à méningocoques	Brucellose	Tétanos	Tuberculose	Toxi-infection alimentaire	Hépatites virales	Teigne	Scarlatine	Rougeole	Poliomyélite	Rickettsiose	Diphthérie	Leptospirose	Lèpre	Paludisme	Tularémie	Dysenterie ambienne	Coqueluche
Alsace	3		2			561		3		1										
Aquitaine	6	1	3	1	1	31		6							1					
Auvergne	5			1		9		2												
Bourgogne	8		4		4	30		4							2		1			
Bretagne	3		2	1	3	22		2												
Centre	6		1	1		33									2					
Champagne - Ardenne	8		1			20		10									1			1
Corse				2	1	1		4												
Franche-Comté	5			1	2	11		3							4					
Île-de-France	27		13	2	2	356	1	24		1	5				3	1	6			
Languedoc - Roussillon	4	21	3	3	1	15		8		8	1		2							
Limousin						5	5	3												
Lorraine	9	3	2	1	1	29		2		6										
Midi - Pyrénées	12		2	5		27		6		4	4						1			
Nord - Pas-de-Calais	5	1	5	1		51		3												
Basse-Normandie			3		1	20		1		1										
Haute-Normandie	1		1		1	21		1							1					
Pays de la Loire	3		6	3		32		4	1											3
Picardie	1	1	2			30	4	9			1									1
Poitou - Charentes	7			1	1	26	36	4		1	3		1				1			1
Provence - Alpes - Côte d'Azur	10		4	4	1	82		20	1				6			1				
Rhône - Alpes	12	3	3	1	1	46		6		2	1						1		1	
TOTAL	135	30	57	28	20	953	46	125	2	24	15		9		13	2	11		1	6
30 premières semaines 1984	433	126	682	249	84	9 275	729	1 776	91	534	950	3	30	2	44	8	67		9	45
39 premières semaines 1983	550	142	738	355	96	10 846	1 403	1 257	89	430	791	4	26 8	2	72					91

SITUATION INTERNATIONALE

LA FIÈVRE JAUNE EN AMÉRIQUE EN 1983

Le nombre total des cas de fièvre jaune de brousse dans les Amériques en 1983 a été parmi les moins élevés de ces dernières années. En 1983, on n'a relevé que les cas endémo-sporadiques habituels en Bolivie, au Brésil, en Colombie, en Équateur et au Pérou (tabl. 1, carte). Les 2 seuls faits remarquables au cours de l'année sont la terminaison de l'épidémie qui avait sévi en Bolivie dans la région de Santa Cruz en 1981 et 1982 ainsi que la fin de

entre février et avril. Les hommes sont plus souvent atteints (78 %) que les femmes (22 %). En règle générale, il s'agit d'adultes, mais dans l'épidémie de Rincón del Tigre 14,5 % des cas avaient moins de 4 ans et 11,6 % de 5 à 9 ans, avec une distribution hommes-femmes de 1/1,3. Normalement, c'est le groupe d'âge de 15 à 34 ans qui est le plus affecté à l'occasion de travaux agricoles dans les régions subtropicales. Les victimes sont

occidentale et la bande occidentale de l'État du Maranhão. Le dernier cas de fièvre jaune urbaine est survenu à Sena Madureira, État d'Acre, en 1942. Des cas de fièvre jaune de jungle surviennent avec la saison des pluies pendant le dernier trimestre et les premiers mois de l'année suivante. La maladie est très rare chez les moins de 11 ans et 70 % des cas surviennent chez des hommes de 15 à 40 ans travaillant dans la jungle avec seulement 15 % de cas chez les femmes. La viscérotomie reste la méthode de base pour la surveillance de la maladie, mais le nombre d'échantillons soumis annuellement a diminué considérablement. De 1973 à 1983, il a été effectué environ 81 millions de vaccinations, et il en est fait environ 3 millions chaque année. Ainsi, malgré la répartition d'*Ae. aegypti* en certains endroits, il n'y a pas eu de transmission urbaine de la fièvre jaune.

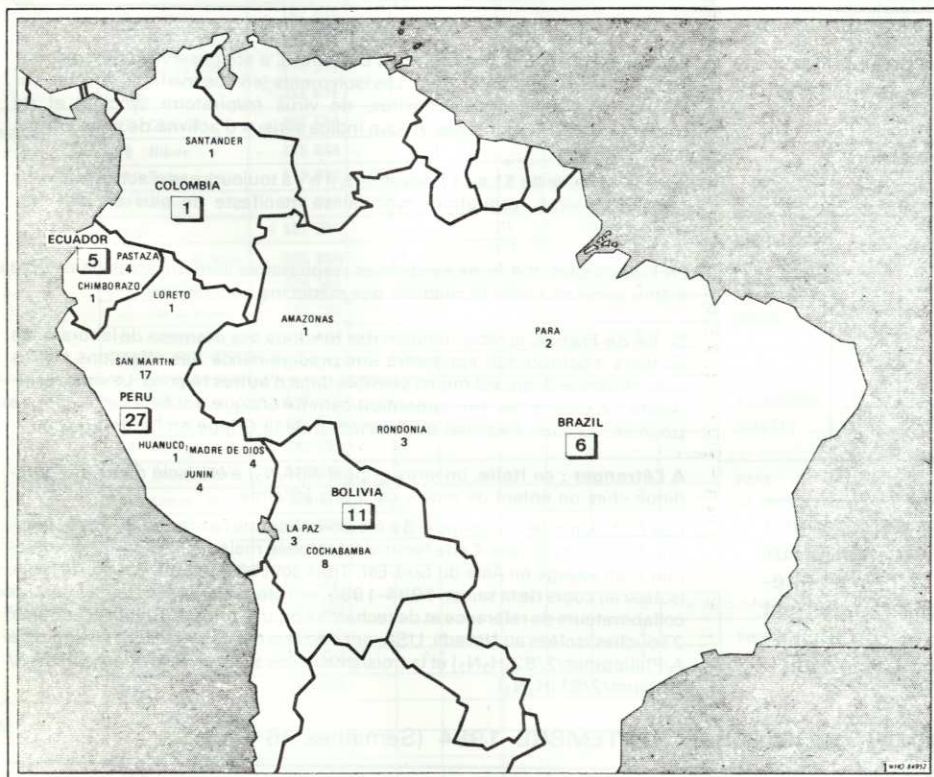
En Colombie, le dernier cas de fièvre jaune urbaine remonte à 1929. Actuellement, la maladie est endémique dans les plaines de l'ouest qui appartiennent au bassin de l'Amazonie et de l'Orénoque et se propage sous forme de vagues épidémiologiques et épidémiques dans les forêts au pied de la cordillère orientale. Une autre zone d'endémicité est la moyenne et la basse vallée de la Magdalena, où des îlots de forêts tropicales persistent dans les vallées affluentes étroites au pied de la cordillère orientale et qui sont actuellement défrichées pour la culture du café et du cacao. De plus, la fièvre jaune a aussi été active dans le bassin de l'Atrato près du Panama et la côte de la mer des Caraïbes, ainsi que dans le bassin du Catatumbo, près du Venezuela. Les ports de Santa Marta et de Baranquilla, qui sont infestés par *Ae. aegypti*, se trouvent ainsi menacés. Les travailleurs agricoles de 18 à 45 ans sont particulièrement exposés et les cas sont dépistés de novembre à février, à la fin de la saison des pluies, ou en juillet pendant la petite saison humide.

Au Pérou, la fièvre jaune sévit d'une manière endémo-épidémique dans les jungles du nord et du centre, qui correspondent aux départements de San Martin et de Junin. Plus de 600 cas avec un taux de létalité élevé ont été notifiés de 1960 à 1982. Leur survenue coïncide avec la saison des pluies de janvier à mai. Les travailleurs agricoles qui immigrent dans ces régions sont plus exposés que les résidents dont beaucoup ont été vaccinés.

Au Venezuela, la fièvre jaune est enzootique dans les galeries forestières de la vaste plaine tropicale du bassin de l'Orénoque. Elle est répartie en 3 foyers : le bassin du lac de Maracaibo, le foyer de la jungle de San Camilo et le foyer de la Guyane. Les personnes affectées appartiennent à divers corps de métiers en relation avec la forêt où l'affection se contracte, mais pas dans les villages. L'âge du risque est le plus souvent entre 15 et 55 ans, mais 2 % des cas ont moins de 5 ans et 2,8 % moins de 10 ans. L'incidence est maximum pendant la saison des pluies, de juin à octobre. Deux cents cas confirmés ont été notifiés pendant les 45 dernières années, mais aucun cas n'est survenu pendant les 3 dernières années, ni aucune épidémie depuis 14 ans.

Dans l'ensemble de ces pays, 2 238 cas ont été notifiés à l'Organisation panaméricaine de la Santé entre 1965 et 1984. Cependant, ce chiffre qui est basé en majorité sur les résultats de la vis-

Fièvre jaune de brousse en Amérique du Sud, 1983



la poussée épidémique au Brésil, qui avait progressé dans l'État de Goiás en 1980 (21 cas) vers le sud dans l'État du Mato Grosso en 1981 (10 cas) et l'État du Mato Grosso do Sul en 1982 (12 cas). Il représente donc la dernière en date des fusées périodiques de la fièvre jaune qui surviennent au Brésil environ tous les 10 ans. Le nombre moindre des cas par comparaison aux précédentes épidémies est le résultat des vaccinations qui ont été accumulées dans ces régions. Les précédentes poussées au Brésil ont eu lieu en 1934, 1944, 1957, 1964 et 1973.

En Bolivie, la fièvre jaune est endémique sur les deux tiers du territoire, principalement dans le sud du pays. Les premiers cas apparaissent en décembre et janvier et l'incidence est maximum

le plus souvent des travailleurs immigrants provenant de régions où la fièvre jaune n'est pas endémique, mais à Rincón del Tigre il s'agissait de résidents permanents. La surveillance a été étendue en profondeur dans la population par une éducation sanitaire active et la viscérotomie est utilisée pour confirmer les cas. La population exposée au risque de contracter la fièvre jaune est évaluée à 2 millions de personnes, dont plus d'un million ont maintenant été vaccinées. Il reste un problème avec les immigrants clandestins qui ne sont pas vaccinés. Malgré la découverte d'*Ae. aegypti* dans la ville de Santa Cruz en 1980, il n'y a pas eu de cas transmis par ce vecteur.

Au Brésil, la zone d'endémicité comprend les états situés dans les régions septentrionale, centrale,

Tableau 1. — Fièvre jaune de brousse en Amérique du Sud : nombre de cas et de décès signalés, 1982-1983

Pays	1982		1983	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Bolivie	95	35	11	9
Brésil	24	24	6	6
Colombie	2	2	1	1
Équateur	—	—	5	1
Pérou	19	19	27	26
Total	140	80	50	43

cérotomie, ne donne qu'une idée incomplète de l'incidence réelle de la maladie. Les connaissances épidémiologiques sur la fièvre jaune de jungle n'ont guère évolué pendant ces dernières années, mais le risque d'urbanisation s'est considérablement accru pour plusieurs raisons. *Ae. aegypti* a envahi à nouveau des territoires dont il avait été

éliminé, et il est même trouvé maintenant en Colombie à une altitude de 2 200 m dans des habitations isolées. Il s'y ajoute la fréquence croissante de la résistance aux insecticides et un relâchement des programmes de lutte antivectorielle. Ce n'est pas parce que des malades ont été évacués dans des villes où *Ae. aegypti* est présent

sans provoquer d'épidémies que l'on peut considérer que le risque est minime. Le défrichement de territoires où le virus est enzootique représente un risque certain que l'on doit éliminer par la vaccination des colons.

Source : R.E.H., 1984, n° 43, OMS.

LA PESTE HUMAINE EN 1983

En 1983, 715 cas de peste humaine (dont 40 mortels), enregistrés dans 11 pays du monde, ont été notifiés à l'Organisation mondiale de la Santé. Les chiffres correspondants pour 1982 étaient de 713 et 36 respectivement dans 12 pays (tableau). Ce tableau indique que la situation de la peste dans le monde est relativement stable depuis 1978.

Afrique

Sur le continent africain, la peste humaine s'est manifestée en 1983 dans 3 pays : à Madagascar, en République unie de Tanzanie, et au Zimbabwe. A Madagascar (24 cas, dont 10 mortels), la peste a été enregistrée dans les provinces d'Antananarivo (7 cas, dont 5 mortels, 1 cas mortel s'étant produit dans la capitale). En 1983, la flambée de peste humaine la plus importante depuis 10 ans s'est produite en République unie de Tanzanie où, dans le district de Lushoto, région de Tanga, 226 cas de peste humaine ont été signalés. Au Zimbabwe, 1 cas de peste a été signalé dans le Matebeleland. Aucun autre cas n'a été identifié. Une situation épidémiologique calme se maintient depuis 6 ans au Zaïre, naguère zone d'endémicité de la maladie.

Asie

En Asie, la peste humaine a été enregistrée en Birmanie (96 cas, dont 3 mortels), en Chine (25 cas, 15 décès) et au Vietnam (118 cas, dont aucun mortel). En Birmanie, la peste ne s'est manifestée

que dans la division de Pegu du 13 mars au 9 avril 1983. Au Vietnam, des cas de peste ont été enregistrés dans 6 provinces ; dans 3 d'entre elles, la peste s'est manifestée pendant toute l'année. Il est à noter que 69 cas sur 118 ont été enregistrés pendant la période d'avril à septembre, c'est-à-dire au moment où la situation de la peste est habituellement calme au Vietnam.

Amériques

En 1983, la peste s'est manifestée dans 5 pays de la région : en Bolivie (21 cas, dont 4 mortels), au Brésil (82 cas, dont aucun mortel), en Équateur (65 cas, dont aucun mortel), au Pérou (17 cas, dont 2 mortels) et aux États-Unis d'Amérique (40 cas, dont 6 mortels).

En Bolivie, comme les années précédentes, la peste humaine s'est manifestée dans la province de Franz-Tamayo où, en janvier et février, 21 cas (dont 4 mortels) se sont produits. Au Brésil, des cas isolés se sont produits à la mi-septembre dans les États de Bahia (12 cas) et Minas Gerais (4 cas), et une flambée importante s'est manifestée dans l'État de Ceara (40 cas). Jusqu'à la fin décembre, des cas ont continué à survenir dans les États de Bahia et de Ceara, surtout dans ce dernier, où la peste a affecté 7 municipalités. En Équateur, une poussée importante de peste humaine s'est produite dans le canton d'Alausi, province de Chimborazo où, à la fin mai, la maladie a affecté 64 personnes. En outre, 1 cas a été enregistré en octobre dans cette même province. Il est possible qu'une

flambée limitée de peste bubonique anthroponotique ait eu lieu en Équateur. Au Pérou, dans la province de Huancabamba, 17 cas (dont 2 mortels) ont été enregistrés en novembre.

Au cours des 3 ou 4 dernières années, on a observé dans les pays d'Amérique latine une tendance à l'accroissement de la morbidité.

Aux États-Unis d'Amérique, on a constaté en 1983 une augmentation du nombre des cas de peste humaine (40 cas, dont 6 mortels). Il s'agit là de la morbidité la plus élevée enregistrée depuis 25 ans. La maladie s'est manifestée dans 16 comtés de 6 États. Comme les années précédentes, la plupart des cas se sont produits dans les États voisins du Nouveau-Mexique (26 cas, dont 2 mortels) et de l'Arizona (10 cas, dont 3 mortels). L'expansion de la peste pourrait être causée par un renforcement des foyers naturels, mais surtout par l'existence d'une épizootie parmi les rongeurs. Il est possible que l'accroissement de la morbidité due à la peste humaine aux États-Unis dépende de facteurs d'ordre socioculturel tendant à augmenter les contacts qu'ont certaines populations avec des rongeurs sauvages, du grand nombre d'animaux domestiques (chiens et chats), ainsi que la pratique de la chasse et de la cueillette. En outre, l'augmentation constatée pourrait être liée également au nombre croissant de personnes qui fréquentent les régions de peste enzootique grâce au tourisme intérieur.

Source : R.E.H., 1984, n° 38, OMS.

Peste humaine. Nombre de cas (et de décès) notifiés dans le monde, 1973-1983

Pays	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	1981	1982	1983
AFRIQUE											
Angola	- (-)	- (-)	49 (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	21 (4)	6 (-)	- (-)	- (-)
Kenya	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	166 (9)	227 (1)	5 (2)	- (-)	- (-)	- (-)
Lesotho	- (-)	- (-)	8 (8)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
Libye arabe libyenne	- (-)	- (-)	- (-)	19 (6)	11 (6)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
Madagascar	20 (7)	38 (10)	55 (21)	47 (13)	58 (16)	25 (6)	23 (13)	11 (5)	44 (13)	38 (19)	24 (10)
Mozambique	- (-)	- (-)	- (-)	15 (6)	97 (14)	12 (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
Namibie	- (-)	102 (5)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
Afrique du Sud	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	19 (1)	- (-)
Ouganda	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	153 (3)	- (-)
République unie de Tanzanie	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	2 (2)	- (-)	- (-)	44 (9)	3 (-)	36 (6)	226 (-)
Zaïre	30 (1)	20 (2)	1 (-)	12 (10)	4 (3)	- (-)	1 (1)	- (-)	- (-)	1 (-)	- (-)
Zimbabwe	- (-)	23 (8)	34 (12)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	3 (2)	1 (-)
Total	50 (8)	183 (25)	147 (41)	93 (35)	172 (41)	203 (15)	251 (15)	81 (20)	53 (13)	250 (31)	251 (10)
AMÉRIQUES											
Bolivie	- (-)	14 (5)	2 (-)	24 (5)	29 (9)	68 (2)	10 (-)	26 (2)	21 (1)	1 (-)	21 (4)
Brésil	152 (-)	291 (-)	496 (5)	97 (-)	1 (-)	11 (-)	- (-)	98 (-)	59 (-)	151 (1)	82 (-)
Équateur	1 (1)	- (-)	- (-)	8 (1)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	8 (-)	- (-)	65 (-)
Pérou	30 (2)	8 (2)	3 (-)	1 (-)	- (-)	6 (1)	- (-)	- (-)	27 (7)	11 (-)	17 (2)
États-Unis d'Amérique	2 (-)	8 (1)	20 (4)	16 (3)	18 (2)	12 (2)	13 (2)	18 (5)	13 (4)	19 (3)	40 (6)
Total	185 (3)	321 (8)	521 (9)	146 (9)	48 (11)	97 (5)	23 (2)	142 (7)	128 (12)	182 (4)	225 (12)
ASIE											
Birmanie	17 (3)	700 (22)	275 (20)	673 (55)	591 (26)	171 (6)	73 (2)	73 (4)	1 (-)	165 (1)	96 (3)
Chine	-	-	-	-	-	-	8 (6)	30 (20)	1 (-)	- (-)	25 (15)
Kampuchea démocratique	1 (1)	- (-)	- (-)	-	-	-	-	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)
Vietnam	425 (35)	1 552 (108)	536 ^a (32)	593 (5)	667 (-)	314 (8)	306 (8)	180 (5)	11 (-)	116 (-)	118 (-)
Total	443 (39)	2 252 (130)	811 (52)	1 266 (60)	1 258 (26)	485 (14)	387 (16)	283 (29)	13 (-)	281 (1)	239 (18)
Total mondial	678 (50)	2 756 (163)	1 479 (102)	1 505 (104)	1 478 (78)	785 (34)	661 (33)	506 (56)	194 (25)	713 (36)	715 (40)

^a Incomplet. ... Chiffres non disponibles.

Cas déclarés pour certaines maladies transmissibles

Semaine du 19 au 25 décembre

RÉGIONS	DÉPARTEMENTS	POPULATION EN 1982 (en milliers)	Typhoïdes et paratyphoïdes	Shigellose	Méningite à méningocoques	Brucellose	Tétanos	Tuberculose	Toxi-infection alimentaire collective	RÉGIONS	DÉPARTEMENTS	POPULATION EN 1982 (en milliers)	Typhoïdes et paratyphoïdes	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-)	650 372						5			23 - Creuse	139 968								
	Total	1 566 048									87 - Vienne (Haute-)	355 737								
AQUITAINE	24 - Dordogne	377 356						1		LORRAINE	Total	737 153								
	33 - Gironde	1 127 546						1			54 - M.-et-Mos.	716 846	1							
	40 - Landes	297 424									55 - Meuse	200 101								
	47 - Lot-et-Garonne	298 522									57 - Moselle	1 007 189						1	4	
	64 - Pyrénées-Atlan.	555 670									88 - Vosges	395 769								3
AUVERGNE	Total	2 656 518								MIDI - PYRÉNÉES	Total	2 319 905								
	03 - Allier	369 580						2			09 - Ariège	136 443								
	15 - Cantal	162 838	1					1			12 - Aveyron	278 654								
	43 - Loire (Haute-)	205 895									31 - Garonne (Hte-)	824 501					1			
BOURGOGNE	63 - Puy-de-Dôme	594 365						1			32 - Gers	174 154								
	Total	1 332 678									46 - Lot	154 533								
	21 - Côte-d'Or	473 548				1					65 - Pyrénées (Htes-)	227 922								
	58 - Nièvre	239 635						1			81 - Tarn	339 345								1
BRETAGNE	71 - Saône-et-Loire	571 852								NORD - PAS-DE-CALAIS	82 - Tarn-et-Gar.	190 485								3
	89 - Yonne	311 019									Total	2 326 037								
	Total	1 596 054									59 - Nord	2 520 526								24
	22 - Côtes-du-Nord	538 869									62 - Pas-de-Calais	1 412 413								16
CENTRE	29 - Finistère	828 364						3		NORMANDIE (BASSE-)	Total	3 932 939								
	35 - Ille-et-Vilaine	749 764									14 - Calvados	589 559								30
	56 - Morbihan	590 889						4			50 - Manche	465 948								2
	Total	2 707 886									61 - Orne	295 472								
CHAMPAGNE - ARDENNE	18 - Cher	320 174								NORMANDIE (HAUTE-)	Total	1 350 979								
	28 - Eure-et-Loir	362 813									27 - Eure	462 323								1
	36 - Indre	243 191									76 - Seine-Maritime	1 193 039	1		1					4
	37 - Indre-et-Loire	506 097									Total	1 655 362								
CORSE	41 - Loir-et-Cher	296 220						2		PAYS DE LA LOIRE	44 - Loire Atlant.	995 498								1
	45 - Loiret	535 669						1			49 - Maine-et-Loire	675 321								1
	Total	2 264 164									53 - Mayenne	271 784								2
	08 - Ardennes	332 338									72 - Sarthe	504 768								
FRANCHE - COMTÉ	10 - Aube	289 300						6		PICARDIE	85 - Vendée	483 027					1			2
	51 - Marne	543 627						2			Total	2 930 398								
	52 - Marne (Haute-)	210 670						1			02 - Aisne	533 970								7
	Total	1 345 935									60 - Oise	661 781								1
ÎLE-DE-FRANCE	2 A - Corse-du-Sud	108 604				1					80 - Somme	544 570								1
	Total	240 178									Total	1 740 321								
	25 - Doubs	477 163						1			16 - Charente	340 770								1
LANGUEDOC - ROUSSILLON	39 - Jura	242 925								POITOU - CHARENTES	17 - Charente-Mar.	513 220								
	70 - Saône (Haute-)	231 962									79 - Sevrès (Deux-)	342 812								
	90 - Terr. de Belfort	131 999						3			86 - Vienne	371 428	1							2
	Total	1 084 049									Total	1 568 230								
FRANCE OUTRE-MER	75 - Paris (Ville)	2 176 243	1					43	1	PROVENCE - ALPES - CÔTE D'AZUR	04 - Alpes-Hte-Prov.	119 068								
	77 - Seine-et-Marne	886 918						8			05 - Alpes (Hautes-)	105 070					1			
	78 - Yvelines	1 196 111						4			06 - Alpes-Marit.	881 198								2
	91 - Essonne	988 306			1			20			13 - B. du Rhône	1 724 199	1		1					10
	92 - Hauts-de-Seine	1 387 039								83 - Var	708 331									
	93 - Seine-St-Denis	1 324 301	2	1				23		84 - Vaucluse	427 343					1				
	94 - Val-de-Marne	1 193 655						9		Total	3 965 209									
	95 - Val-d'Oise	920 587	1							RHÔNE - ALPES	01 - Ain	418 518								
Total	10 073 160								07 - Ardèche		267 970									
11 - Aude	280 686								26 - Drôme		389 781				1	1				
30 - Gard	530 478			1			4		38 - Isère		936 771								2	
FRANCE MÉTROPOLITAINE TOTAL :	34 - Hérault	706 499						1			42 - Loire	739 521	1						5 + 2	
	48 - Lozère	74 294									69 - Rhône	1 445 208								
	66 - Pyrénées-Orient.	334 557									73 - Savoie	323 675	1		1					18
	Total	1 926 514									74 - Savoie (Haute-)	494 505								
FRANCE MÉTROPOLITAINE TOTAL :	971 - Guadeloupe									TOTAL DE LA SEMAINE			10	1	6	7	1	262	31	
	972 - Guyane									FRANCE MÉTROPOLITAINE TOTAL : 54 334 871	48 premières semaines de 1984		652	48	822	277	107	11 287	1 053	
	973 - Martinique							1			48 premières semaines de 1983		785	179	843	388	112	12 886	1 412	
	974 - Réunion		3					2												

Responsable de la publication : D^r Elisabeth BOUVET
Rédaction : D^{rs} 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

Pour recevoir un abonnement, il suffit de s'adresser à la rédaction