



SITUATION EN FRANCE

MALADIES A DÉCLARATION OBLIGATOIRE MAI 1985

(Semaines 18 à 22)

RÉGIONS	MALADIES																	
	Typhoïde	Dysenterie (shigelle)	Méningite à méningocoques	Brucellose	Tétanos	Tuberculose	Toxi-infection alimentaire collective	Hépatite virale	Teigne	Scarlatine	Rougeole	Poliomyélite	Rickettsiose	Diphtérie	Leptospirose	Lèpre	Paludisme	Tularémie
Alsace	1		5			109		3		6	1							
Aquitaine	3		8	2		42		4		1								
Auvergne	1		2		3	36		1		2								6
Bourgogne	1		3	1		19		2	1		3						1	
Bretagne	1		9		2	40		5										
Centre	1		2		1	42		5										2
Champagne - Ardenne	2		4			14			2	1	1							1
Corse				5		6		2										
Franche-Comté					1	16		2			4				1			
Île-de-France	11		10	1	1	324		13	1	8	4			1		3		1
Languedoc - Roussillon	1		2	3		17	2	22		3	1	1						
Limousin			3			8		1			1							
Lorraine	2					37		3		4	8	1						
Midi - Pyrénées	2		5	4	2	35		14		4	1				1			
Nord - Pas-de-Calais	1	1	4	1	1	90	1	2			1							2
Basse-Normandie	1		2		1	33		4		1					1			
Haute-Normandie	2		2			28		7	4	2								
Pays de la Loire	2		6			67		4		2								
Picardie			7			27				3								
Poitou - Charentes			1			25		5		2								
Provence - Alpes - Côte d'Azur	8	4	5	5		88		23	5	5	11							1
Rhône - Alpes	2		5	9		104		5	2	5	3							1
TOTAL	42	5	85	31	12	1 207	3	127	15	49	37	2	1	3	4	4	3	12
22 premières semaines 1985	152	28	473	108	41	4 904	17	658	77	194	144	4	1	2	13	5	37	2

● Un cas de **légionellose** a été signalé dans le Bas-Rhin. Le malade âgé de 61 ans était suivi pour une polyarthrite depuis une dizaine d'années et traité par des anti-inflammatoires. Il a présenté un pemphigus localisé, puis généralisé, pour lequel il a été hospitalisé et mis sous corticothérapie.

En cours d'hospitalisation le malade a présenté des signes infectieux et des signes respiratoires sévères justifiant un transfert en réanimation où il devait décéder. Le diagnostic de légionellose a été évoqué et confirmé par la sérologie. Aucune cause particulière pouvant expliquer la survenue de la légionellose n'a été retrouvée; en particulier, le malade a présenté les premiers signes pulmonaires 7 jours après le début de l'hospitalisation, ce qui ne permet pas d'affirmer l'origine intrahospitalière de l'infection. Mais il faut insister sur le fait que ce malade, immunodéprimé, représentait un facteur de risque, l'évolution grave des légionelloses se voyant en effet surtout dans ce cas.

● Un cas de **poliomyélite** a été signalé dans le Gard. La malade, née le 12 août 1984, a été hospitalisée le 11 octobre 1984, soit à l'âge de 2 mois, pour un syndrome méningé évoquant une méningo-encéphalite virale. Les examens pratiqués lors de l'hospitalisation ont révélé la présence d'un entérovirus dans les selles, mais ce n'est que deux mois plus tard, lors d'une seconde hospitalisation, que le diagnostic de poliomyélite antérieure aiguë a été évoqué et confirmé par la sérologie et l'identification de l'entérovirus précité. Il s'agissait en effet d'un **poliovirus sauvage de type I**.

L'enfant n'était pas vaccinée mais l'a été depuis. L'enquête épidémiologique effectuée dans son entourage a montré que sa mère vaccinée anciennement avait un taux élevé d'anticorps neutralisants pour le **poliovirus de type I**. Or celle-ci ayant présenté en octobre 1984 une affection digestive, il n'est pas impossible que le germe en cause fût un **entérovirus (polio I)**, le même qui aurait contaminé l'enfant.

LE POINT SUR...

LE POINT SUR LA BRUCELLOSE EN FRANCE EN 1984

La brucellose demeure une maladie humaine endémique pour laquelle existe une disparité géographique importante. En effet, les départements les plus touchés sont la Corse, avec une incidence pour 100 000 habitants de 44,09, puis l'Ariège (21,9), les Hautes-Alpes (8,56), les Pyrénées-Orientales (2,98), la Haute-Provence (2,51), le Vaucluse, la Haute-Garonne, l'Ardèche, le Gard, la Charente, les Deux-Sèvres, la Dordogne (entre 1 et 2).

Le nombre total des cas déclarés en 1984 est de 289; selon les régions, la répartition est la suivante :

	Cas déclarés
Alsace	4
Aquitaine	17
Auvergne	5
Bourgogne	7
Bretagne	4
Centre	2
Champagne-Ardenne	5
Corse	56
Franche-Comté	3
Île-de-France	12
Languedoc-Roussillon	20
Limousin	3
Lorraine	4
Midi-Pyrénées	50
Nord-Pas-de-Calais	2
Normandie	5
Pays de la Loire	12
Picardie	2
Poitou-Charentes	10
Provence-Côte d'Azur	40
Rhône-Alpes	26
Total	289

Parmi les cas déclarés, certains ont fait l'objet d'une enquête et les renseignements épidémiologiques retenus sont les suivants (sur 131 enquêtes reçues) :

Répartition par sexe :		%
Hommes	87	66,4
Femmes	41	31,3
Non précisé	3	2,3

Répartition par classes d'âge :		%
0-9 ans	2	1,5
10-19 ans	22	16,8
20-29 ans	27	20,6
30-39 ans	29	22,2
40-49 ans	24	18,4
50-59 ans	16	12,2
60-69 ans	5	3,9
70-79 ans	2	1,5
80 ans et plus	1	0,6
Non précisé	3	2,3

Les âges extrêmes se situent à 2 ans et 6 mois pour l'enfant le plus jeune et 81 ans pour le sujet le plus âgé.

Contamination :

Elle a été professionnelle dans 62 cas (47,3 %) dont 12 sont dus à un travail en abattoir et 2 liés à une contamination de laboratoire. Les autres cas se répartissent en vétérinaire (1), commerce de viande (4), bergers (5), exploitants agricoles (38). Chez ces derniers, la contamination a été directe avec des bovins (13 fois), des ovins-caprins (6 fois), un troupeau varié (7 fois); elle a été indirecte par des produits laitiers crus (3 fois) et peut être mixte : contact direct plus ingestion de laitages ou fromages frais (9 fois).

Lorsque la contamination a été fortuite, le contact direct (probable) avec des animaux infectés a été trouvé dans 14 cas et l'ingestion de fromages frais, en particulier de fromages de chèvre, dans 23 cas.

Il convient de signaler que, pour les écoliers et les « étudiants », il est souvent difficile de savoir si la contamination a été accidentelle ou liée à un milieu exposé (ferme, boucherie), ce qui entraîne une perte d'information non négligeable sur le total des enquêtes.

Dans presque tous les cas, le diagnostic a été confirmé par une sérologie dont le taux est supérieur à 1/80; dans 5 cas, le germe a été retrouvé par hémoculture : il s'agissait de *Brucella melitensis* 2 fois biotype 1, 2 fois biotype 2, 1 fois non précisé.

Dans tous les cas, l'évolution immédiate a été favorable; le traitement le plus prescrit (51 % des cas) est la doxycycline isolée ou associée à la rifampicine.

En dehors des cas déclarés aux autorités sanitaires, il faut tenir compte de la mise en place dans certains départements (Haute-Corse, Gard, Hérault) d'une surveillance plus étroite de la brucellose, ce qui a pour conséquence une meilleure notification des cas qui existent.

Par ailleurs, le Centre national de référence des brucelloses (Institut de biologie, Montpellier) a identifié, en 1984, 88 souches de *Brucella* dont 62 proviennent des régions sud de la France. Ces souches se répartissent comme suit :

Tableau I

	Humaine	Animale		
		bovin	ovin	caprin
M ₁	26	—	—	—
M ₂	46	3	2	1
M ₃	—	1	—	—
Rough	1	—	—	—
A ₁	4	—	—	—
A ₃	1	—	—	—
A ₆	3	—	—	—
Total	81	4	2	1

Tableau II

	M ₁	M ₂	M ₃	Rough	A ₁	A ₃	A ₆
Alpes-de-Haute-Provence ..	—	1	—	—	—	—	—
Hautes-Alpes	1	5	—	—	—	—	—
Alpes-Maritimes	1	3	—	—	—	—	—
Ardèche	3	1	—	—	—	—	1
Ardennes	—	—	—	—	1	—	—
Ariège	1	1	—	—	—	—	—
Bouches-du-Rhône	1	6	—	—	—	—	—
Cantal	—	1	—	—	—	—	—
Corrèze	—	1	—	—	—	—	—
Corse	1	5	—	—	—	—	—
Côte-d'Or	1	—	—	—	—	—	—
Gard	—	—	—	—	—	—	—
Haute-Garonne	3	7	—	—	2	1	—
Gironde	3	1	—	—	—	—	—
Hérault	—	1	—	—	—	—	—
Isère	—	6	1	—	—	—	—
Loire	1	1	—	—	—	—	—
Haute-Loire	—	1	—	1	—	—	—
Loire-Atlantique	—	1	—	—	—	—	1
Puy-de-Dôme	2	—	—	—	—	—	—
Pyrénées-Atlantiques	1	1	—	—	—	—	1
Pyrénées-Orientales	1	—	—	—	—	—	—
Haut-Rhin	1	—	—	—	—	—	—
Rhône	1	2	—	—	1	—	—
Saône-et-Loire	—	1	—	—	—	—	—
Savoie	1	3	—	—	—	—	—
Haute-Savoie	1	—	—	—	—	—	—
Ville de Paris	1	—	—	—	—	—	—
Seine-Maritime	1	—	—	—	—	—	—
Tarn	—	1	—	—	—	—	—
Vaucluse	—	1	—	—	—	—	—
Savoie (lieu de contamination connu, Corse) ..	—	1	—	—	—	—	—
Total	26	52	1	1	4	1	3
Incidence (en %)	29,6	59,1	1,1	1,1	4,6	1,1	3,4

M : Melitensis

A : Abortus.

Le sérotype le plus fréquent reste **Brucella melitensis biotype 2**. L'incidence des sérotypes au sein de l'espèce **Melitensis** est 33 % M₁, 65 % M₂, 1 % M₃, 1 % Rough sur 80 souches humaines. Ces dernières sont le plus souvent (68) isolées à partir d'une hémoculture. Les renseignements épidémiologiques accompagnant

l'envoi des souches au Centre national de référence confirment les éléments recueillis à partir des enquêtes précitées : à savoir que la population la plus exposée est représentée par des hommes exerçant une profession les mettant en contact avec des animaux susceptibles d'être contaminés.

SITUATION INTERNATIONALE

PROGRAMME ÉLARGI DE VACCINATION AU ZIMBABWE

Évaluation de la couverture vaccinale

On a procédé à l'évaluation de la couverture vaccinale chez des enfants âgés de 12-23 mois dans le cadre d'un examen complet des soins de santé primaires en utilisant la méthode usuelle de sondage par grappes de l'O.M.S. Il s'agissait de déterminer l'état vaccinal actuel des enfants, de faire le bilan des progrès réalisés depuis la première évaluation nationale effectuée en 1982 et de proposer des moyens pour élargir la couverture vaccinale en vue d'atteindre l'objectif national d'ici à 1990.

A l'instar de l'enquête menée en 1982, celle de juillet 1984 englobait surtout des populations rurales, 3 autres enquêtes ayant été menées auparavant dans les centres urbains de Harare et Bulawayo (en 1983 et 1984). Outre les renseignements obtenus sur les vaccinations, on a pu

expliquer les cas de participation partielle ou nulle.

Les résultats de l'enquête montrent une augmentation sensible de la couverture vaccinale par le B.C.G., le D.T.C. et le vaccin antipoliomyélitique buccal (V.P.O.) [Tableau 1]. Les taux de défection entre les première et troisième doses de D.T.C. et de V.P.O. sont passés de 44 % et 47 % en 1982, à 13 % et 22 % en 1984. En revanche, le chiffre pour le vaccin antirougeoleux reste pratiquement inchangé par rapport à 1982. La proportion de carnets de vaccination (81 %) constitue un gain important par rapport à 1982. Il reste tout de même qu'un enfant sur 5 n'a pas de carnet. Ces dossiers révèlent que 42 % des enfants sont complètement vaccinés, contre 25 % en 1982. Sur la base des carnets de vaccination et de

l'anamnèse, le résultat s'établit à 52 % pour 1984.

Raisons d'une participation partielle et d'une non-participation :

- défaut d'information : 17 %;
- absence de motivation : 21 %;
- empêchements : 62 %.

Les enquêtes menées à Bulawayo et à Harare confirment l'amélioration générale de la couverture vaccinale dans le pays (Tableau 2).

Sur la foi des résultats précités, il a été proposé d'établir un plan d'action visant à concentrer les activités futures du programme élargi de vaccination nationale sur l'objectif d'une couverture vaccinale totale des enfants d'ici 1990.

Source : R.E.H. n° 27.

Tableau 1

Résultats des enquêtes portant sur la couverture vaccinale, enfants âgés de 12 à 23 mois, zones rurales, Zimbabwe, 1982 et 1984

Année	Nombre d'enfants enquêtés	Pourcentage d'enfants											
		Avec carnet de vaccination	B.C.G.		D.T.C.			V.P.O.			Rougeole	Vaccination complète	
			Carnet ou cicatrice	Cicatrice	1	2	3	1	2	3		Carnet	Carnet et anamnèse
1982	217	71	59	53	57	45	32	58	48	31	51	25	(1)
1984	210	81	87	76	76	74	66	78	73	61	53	42	52

(1) Pas de données.

Tableau 2

Résultats des enquêtes portant sur la couverture vaccinale, enfants âgés de 12 à 23 mois, zones urbaines, Zimbabwe, 1982-1984

Zone	Année	Nombre d'enfants enquêtés	Pourcentage d'enfants										Rougeole	Vaccination complète
			Avec carnet de vaccination	B.C.G.		D.T.C.			V.P.O.					
				Carnet	Cicatrice	1	2	3	1	2	3			
Balawayo	1982	214	90	93	(1)	85	76	65	86	76	65	72	61	
	1984	214	92	94	79	94	90	80	95	95	85	80	79	
Harare	1982	206	82	75	74	70	66	57	70	66	58	65	48	
	1983	234	89	83	79	77	77	76	77	76	75	71	56	
	1984	219	88	92	69	84	80	77	84	80	75	71	60	

(1) Pas de données.

Cas déclarés pour certaines maladies transmissibles

Semaine du 1^{er} au 7 juillet 1985

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			1					LIMOUSIN	19 - Corrèze	241 448							1
	68 - Rhin (Haut-)	650 372						2			23 - Creuse	139 968						2	
	Total	1 566 048			1			2			87 - Vienne (Haute-)	355 737					1		
AQUITAINE	24 - Dordogne	377 356			1			3		LORRAINE	Total	737 153					1	3	
	33 - Gironde	1 127 546						5	1		54 - M.-et-Mos.	716 846					1	1	
	40 - Landes	297 424						3			55 - Meuse	200 101							
	47 - Lot-et-Garonne	298 522									57 - Moselle	1 007 189							
	64 - Pyrénées-Atlant.	555 670									88 - Vosges	395 769							
AUVERGNE	Total	2 656 518			1			11	1	MIDI - PYRÉNÉES	Total	2 319 905					1	1	
	03 - Allier	369 580						1			09 - Ariège	136 443				3		2	
	15 - Cantal	162 838									12 - Aveyron	278 654							
	43 - Loire (Haute-)	205 895									31 - Garonne (Hte-)	824 501							
	63 - Puy-de-Dôme	594 365				1		3			32 - Gers	174 154							
BOURGOGNE	Total	1 332 678				1		4		NORD - PAS-DE-CALAIS	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			1	
	71 - Saône-et-Loire	571 852						6			82 - Tarn-et-Gar.	190 485							
	89 - Yonne	311 019						1			Total	2 326 037			1	3		3	
BRETAGNE	Total	1 596 054			1			8		NORMANDIE (BASSE-)	59 - Nord	2 520 526						15	
	22 - Côtes-du-Nord	538 869									62 - Pas-de-Calais	1 412 413	3						
	29 - Finistère	828 364					1	2			Total	3 932 939	3					15	
	35 - Ille-et-Vilaine	749 764						1			14 - Calvados	589 559						1	
	56 - Morbihan	590 889						6			50 - Manche	465 948							
CENTRE	Total	2 707 886					1	9		NORMANDIE (HAUTE-)	61 - Orne	295 472							
	18 - Cher	320 174									Total	1 350 979						1	
	28 - Eure-et-Loir	362 813						1			27 - Eure	462 323						1	
	36 - Indre	243 191									76 - Seine-Maritime	1 193 039			2			5	
	37 - Indre-et-Loire	506 097									Total	1 655 362			2			6	
CHAMPAGNE - ARDENNE	41 - Loir-et-Cher	296 220								PAYS DE LA LOIRE	44 - Loire-Atlant.	995 498						2	
	45 - Loiret	535 669									49 - Maine-et-Loire	675 321			2			3	
	Total	2 264 164						1			53 - Mayenne	271 784							
	08 - Ardennes	332 338									72 - Sarthe	504 768							
	10 - Aube	289 300						1			85 - Vendée	483 027						6	
CORSE	51 - Marne	543 627	1					5		PICARDIE	Total	2 930 398			2			11	
	52 - Marne (Haute-)	210 670						1			02 - Aisne	533 970						4	
	Total	1 345 935	1					7			60 - Oise	661 781	1		2			19	
	2 B - Corse (Haute-)	131 574	1								80 - Somme	544 570						3	
	2 A - Corse-du-Sud	108 604									Total	1 740 321	1		2			26	
FRANCHE - COMTÉ	Total	240 178	1							POITOU - CHARENTES	16 - Charente	340 770				2		1	
	25 - Doubs	477 163						2			17 - Charente-Mar.	513 220						2	1
	39 - Jura	242 925									79 - Sèvres (Deux-)	342 812							
	70 - Saône (Haute-)	231 962			1						86 - Vienne	371 428						3	
	90 - Terr. de Belfort	131 999									Total	1 568 230				2		6	1
ÎLE-DE-FRANCE	Total	1 084 049			1			2		PROVENCE - ALPES - CÔTE D'AZUR	04 - Alpes-Hte-Prov.	119 068							
	75 - Paris (Ville)	2 176 243	1					18			05 - Alpes (Hautes-)	105 070							
	77 - Seine-et-Marne	886 918						7			06 - Alpes-Marit.	881 198					7	2	
	78 - Yvelines	1 196 111						6			13 - B.-du-Rhône	1 724 199							
	91 - Essonne	988 306	1		1			22			83 - Var	708 331							
LANGUEDOC - ROUSSILLON	92 - Hauts-de-Seine	1 387 039						23		RHÔNE - ALPES	84 - Vaucluse	427 343			1				1
	93 - Seine-St-Denis	1 324 301			1						Total	3 965 209			1	7		2	1
	94 - Val-de-Marne	1 193 655						4			01 - Ain	418 518							
	95 - Val-d'Oise	920 587						9			07 - Ardèche	267 970							
	Total	10 073 160	2		2			89			26 - Drôme	389 781							
FRANCE OUTRE-MER	11 - Aude	280 686						1		TOTAL DE LA SEMAINE	38 - Isère	936 771	1					5	
	30 - Gard	530 478			1			6			42 - Loire	739 521	1					7	
	34 - Hérault	706 499						2			69 - Rhône	1 445 208			2		1	10	
	48 - Lozère	74 294									73 - Savoie	323 675							1
	66 - Pyrénées-Orient.	334 557									74 - Savoie (Haute-)	494 505						2	
FRANCE	Total	1 926 514			1			9		FRANCE MÉTROPOLITAINE TOTAL : 54 334 871	Total	5 015 947	2		2		1	24	1
	971 - Guadeloupe										28 premières semaines de 1985	191	33	586	147	50	6 241	32	
	972 - Guyane							1			28 premières semaines de 1984	207	78	549	191	40	6 685	266	
	973 - Martinique							3											
	974 - Réunion				1			4											

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