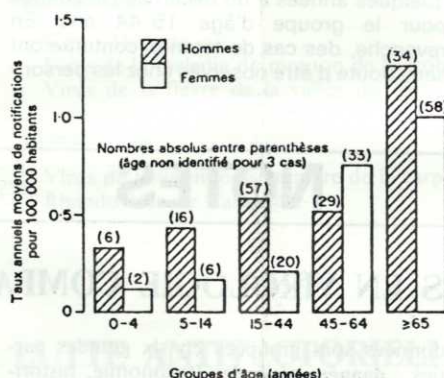


## SITUATION INTERNATIONALE

SURVEILLANCE DU TÉTANOS EN ANGLETERRE ET AU PAYS DE GALLES  
(1981-1983)

Trois sources systématiques de données nationales sur le tétanos, soit les notifications obligatoires, les rapports des laboratoires et les certificats de décès, ont été analysées pour les trois années 1981, 1982 et 1983. Les enquêtes spéciales que le Centre de surveillance des maladies transmissibles consacre depuis 1981 à chaque cas notifié de tétanos ont permis d'intégrer les notifications obligatoires, les rapports des laboratoires et les certificats de décès ainsi que de recueillir des renseignements plus complets sur les circonstances de chaque cas. Ces renseignements supplémentaires sont également donnés ici.

Figure 1. — Tétanos,  
rapport hommes/femmes,  
Angleterre et Pays de Galles, 1969-1983



## RÉSULTATS

**Notifications :** Il y en a eu 15 en 1981, 12 en 1982 et 6 seulement en 1983, soit le total annuel le plus faible depuis qu'a été instaurée la notification en 1969. Au cours de ces quinze dernières années, le nombre des cas notifiés a progressivement diminué, passant d'une moyenne annuelle de 21,4 pour les années 1969-1973 à 17,2 pour 1974-1978 et à 14,2 pour 1979-1983. Au total, on a enregistré pour cette période 264 notifications, 142 chez des sujets de sexe masculin et 122 chez des sujets de sexe féminin, soit un rapport hommes/femmes de 1,2. Ce rapport n'a pas évolué de façon significative en quinze ans. En revanche, il a accusé des différences selon l'âge puisqu'il s'est établi à 2,8 pour les sujets de 0 à 44 ans et à 0,7 pour les 45 ans et plus (fig. 1).

La distribution des cas notifiés en fonction de l'âge a évolué en quinze ans ; entre 1969 et 1974, 22 % des cas ont été recensés chez les 0-14 ans, mais en 1974-1978, ce pourcentage était tombé à 5 % et il n'était plus que de 3 % entre 1979 et 1983. En fait, le tétanos a presque disparu chez les enfants, 2 cas seulement ayant été notifiés de 1981 à 1983.

**Rapports des laboratoires :** 20 rapports de laboratoires faisant état de cas de tétanos ont été reçus entre 1981 et 1983. Le déclin du nombre de ces rapports pour ces trois années peut être comparé au déclin du nombre des notifications : il y a eu 11 rapports en 1981, 6 en 1982 et 3 en 1983. 6 seulement des 20 cas signalés par des laboratoires ont été inclus dans les 33 cas notifiés pour cette même période.

**Décès :** Entre 1981 et 1983, on a signalé 8 décès directement attribués au tétanos et 6 autres auxquels le tétanos avait contribué. Sur ces 14 décès, 8 se sont produits en 1981, 4 en 1982 et 2 en 1983, chiffre le plus bas jamais enregistré. Ces résultats témoignent de la même tendance à la diminution observée pour les notifications et les rapports des laboratoires. Seuls 7 des 14 décès ont également été notifiés.

**Intégration des sources de données :** L'intégration des notifications, des rapports des laboratoires et des certificats de décès a donné un total de 52 cas de tétanos en Angleterre et au Pays de Galles entre 1981 et 1983 (tableau 1). L'âge et le sexe de tous les cas confirmés sont indiqués au tableau 2.

Au total, 21 des 52 cas s'étaient blessés en faisant du jardinage et, chez les 65 ans et plus, plus de la moitié (15 sur 27) des cas étaient associés à une blessure de ce type. Par ailleurs, 4 cas ont été décrits comme d'origine « professionnelle » ; un malade s'était blessé en faisant du sport et trois autres n'avaient apparemment subi aucun traumatisme. 10 autres cas avaient été blessés sans que l'on ait pu établir dans quelles circonstances. On notera, en particulier, que 2 cas se sont produits dans la région du Nord à la suite d'une cholécystectomie, sans raison apparente. Aucune indication n'a été donnée pour les autres cas. Il n'a pas été possible d'établir les antécédents vaccinaux de la quasi-totalité des cas, mais une jeune fille de 16 ans tombée malade après s'être coupé la main en pelant des pommes de terre avait, semblait-il, été complètement vaccinée dans son enfance et reçu une dose de rappel douze mois avant cette blessure.



Tableau 1. — Tétanos, Angleterre et Pays de Galles, 1981-1983

Année	Notifications	Rapport des laboratoires	Décès		Total des cas d'après toutes les sources
			Dus au tétanos	Autres causes	
1981 .....	15	11	6	2	23
1982 .....	12	6	1	3	19
1983 .....	6	3	1	1	10
<b>Total .....</b>	<b>33</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>52</b>

Tableau 2. — Distribution des cas de tétanos par groupe d'âge et par sexe, Angleterre et Pays de Galles, 1981-1983

Âge (années)	Nombre de cas confirmés		
	Hommes	Femmes	Total
0-4 .....	1 <i>a</i>	—	1
5-14 .....	1 <i>b</i>	—	1
15-24 .....	—	2	2
25-34 .....	5	—	5
35-44 .....	3	1	4
45-54 .....	3	3	6
55-64 .....	4	2	6
65-74 .....	5	7	12
75-84 .....	5	9	14
> 85 .....	1 <i>c</i>	—	1
<b>Total .....</b>	<b>28</b>	<b>24</b>	<b>52</b>

*a.* 17 mois.*b.* 5 ans.*c.* 91 ans.

## DISCUSSION

Les notifications, les rapports des laboratoires et les certificats de décès font apparaître un déclin de l'incidence du tétanos entre 1981 et 1983. Si le taux de létalité se maintient aux alentours de 10 % pour le tétanos, on peut considérer que la moyenne annuelle des cas de tétanos pour chacune de ces trois années se situe entre 40 et 50. Il a été suggéré que les notifications représentaient vraisemblablement un quart à un cinquième du total des cas de tétanos; si cette estimation est exacte, on peut également en déduire une moyenne d'environ 50 cas de tétanos par an entre 1981 et 1983.

La distribution des cas selon l'âge et le sexe n'a guère varié par rapport aux études précédentes. Si le tétanos a pratiquement disparu chez les moins de 15 ans, c'est essentiellement grâce à la vaccination systématique instaurée à la fin des années cinquante. Si c'est bien le cas, on peut s'attendre d'ici quelques années à un déclin de l'incidence pour le groupe d'âge 15-44 ans. En revanche, des cas de tétanos continueront sans doute d'être observés chez les person-

nes plus âgées, et notamment les femmes dont la plupart n'ont pas été vaccinées. Comme les années précédentes, beaucoup de cas sont survenus chez des personnes âgées à la suite de blessures faites lors de travaux de jardinage, ce qui justifierait que l'on envisage la vaccination sélective des personnes âgées qui font du jardinage.

Les 2 cas de tétanos consécutifs à une cholécystectomie sont d'autant plus préoccupants qu'ils se sont produits sans raison apparente. Un cas analogue a été signalé en Belgique. 4 cas postopératoires ont été notifiés à Manchester entre 1979 et 1983, dont 2 après une cholécystectomie. Ces incidents montrent qu'il importe de maintenir la vaccination systématique des enfants, mais qu'il faut, en outre, s'assurer que les patients sur le point d'être opérés ont bien été vaccinés et, sinon, leur administrer de l'anatoxine tétanique.

## RÉSUMÉ

Tous les chiffres sur le tétanos ont diminué entre 1981 et 1983; le nombre total des cas recensés est passé de 23 en 1981 à 10 en 1983, mais de nombreux cas n'ont sans doute pas été notifiés. On estime que l'incidence du tétanos en Angleterre et au Pays de Galles a diminué de moitié environ depuis 1979 pour tomber à 30-50 cas par an, essentiellement chez des adultes. La maladie a pratiquement disparu chez les moins de 14 ans. Le plus souvent, elle survient à la suite de blessures faites lors de travaux de jardinage chez des personnes âgées et en particulier des femmes. 2 cas de tétanos consécutifs à une cholécystectomie ont été notifiés.

Source : R.E.H., 1985, n° 29, O.M.S.

## NOTES

## BANQUE DE DONNÉES EN VIROLOGIE COMPARÉE — MISE A JOUR

Le centre collaborateur O.M.S. pour la collecte et l'évaluation des données de virologie comparée à Munich (République fédérale d'Allemagne) rassemble et tient à jour dans un système informatisé des informations détaillées sur les virus affectant l'homme et l'animal. Les informations de la banque de

données sont groupées en six grandes parties : **données générales** (taxonomie, historique, disponibilité des réactifs), **propriétés virales** (acide nucléique, protéines, lipides, glucides, propriétés physico-chimiques, propriétés et relations antigéniques), **diagnostic** (diagnostic viral et sérologique), **infection naturelle**,

**infection expérimentale** (transmission, évolution de l'infection, réponse immunologique) et **bibliographie**.

La banque de données est mise à jour tous les ans. La liste la plus récente des noms de virus qui y figurent est reproduite ci-après.

## NOM DES VIRUS FIGURANT DANS LA BANQUE DE DONNÉES

## Parvoviridae

Minivirus de la souris.  
Parvovirus bovin.  
Parvovirus H-1.  
Parvovirus porcin.  
Dépendovirus équin.  
Dépendovirus canin.  
Dépendovirus aviaire.  
Dépendovirus bovin.  
Parvovirus RT.  
Parvovirus du lapin.  
Virus de la maladie aléoutienne.  
Parvovirus LUIII.  
Parvovirus TVX.  
Virus de la panleucopénie du chat.  
Parvovirus de l'oie.

Dépendovirus types 1-4.  
Parvovirus du rat (de Kilham).

## Adenoviridae

Adénovirus équin.  
Adénovirus humain type 5.  
Adénovirus du lapin.  
Adénovirus bovin type 4.  
Adénovirus simien types 1-24.  
Adénovirus du toupaye (*Tupaia*).  
Virus de la chute de ponte.  
Virus de l'entérite hémorragique.  
Adénovirus murin.  
Adénovirus ovins types 1-5.  
Adénovirus canin types 1-2.  
Adénovirus aviaire types 1-2.

## Herpesviridae

Virus du poisson chat (*Ictalurus punctatus*).  
Virus de l'herpès porcin type 2.  
Virus de l'herpès équin type 2.  
Virus de l'herpès équin type 3.  
Virus de l'herpès canin.  
Virus de la rhinotrachéite infectieuse bovine/vulvo-vaginite pustuleuse bovine.  
Virus de l'herpès des gallinacés (maladie de Marek).  
Virus de l'herpès des gallinacés type 2 (herpès du dindon).  
Virus de l'herpès porcin type 1 (maladie d'Aujeszky).  
Cytomégalovirus humain (virus de l'herpès humain type 5).



Virus de l'herpès des salmonidés.  
 Virus de l'herpès du cobaye type 1 (cyto-mégalovirus du cobaye).  
 Virus herpétoïde du cobaye.  
 Virus de la thélite bovine.  
 Virus de l'herpès caprin.  
 Virus de l'herpès ovin.  
 Virus de la laryngotrachéite infectieuse des volailles.  
 Virus de la maladie de Pacheco.  
 Virus de l'herpès du pigeon.  
 Virus de l'herpès de la caille.  
 Virus de l'herpès de la cigogne.

#### Poxviridae

Virus de la vaccine.

#### Iridoviridae

Virus de la peste porcine africaine.

#### Picornaviridae

Virus de la maladie de Teschen-Talfan.  
 Virus aphteux.  
 Virus de l'hépatite A.  
 Virus de la maladie vésiculeuse du porc.

#### Caliciviridae

Calicivirus félin.  
 Virus de l'exanthème vésiculeux du porc.  
 Virus de l'otarie de San Miguel.

#### Reoviridae

Rotavirus bovin.  
 Rotavirus du poulet.  
 Rotavirus équin.  
 Rotavirus du lapin.  
 Rotavirus ovin.  
 Rotavirus simien SA 11.

#### Coronaviridae

Coronavirus de l'entérite du dindon.  
 Coronavirus de la péritonite infectieuse féline.  
 Virus de l'hépatite de la souris, type 3, type 4, souche A 59.

Sialodacryoadénite du rat.  
 Coronavirus bovin.  
 Virus de la gastroentérite transmissible du porc.  
 Coronavirus du rat.  
 Virus de l'encéphalite à virus hémagglutinant du porc.  
 Coronavirus canin.  
 Virus de la bronchite infectieuse aviaire.  
 Coronavirus humain 229E.  
 Coronavirus humain OC43.

#### Orthomyxoviridae

Virus grippal A.  
 Virus grippal B.  
 Virus grippal C.

#### Birnaviridae

Virus de la maladie de la bourse de Fabricius.  
 Virus de la nécrose pancréatique infectieuse.

#### Paramyxoviridae

Virus de la maladie de Carré.  
 Virus de la peste bovine.  
 Virus de Newcastle.  
 Virus de la peste des petits ruminants.  
 Paramyxovirus aviaires types 2-9.  
 Virus respiratoire syncytial bovin.

#### Togaviridae

Virus de la maladie des muqueuses.  
 Virus de la maladie de Border.  
 Virus de l'artérite équine.  
 Virus de la peste porcine classique.

#### Bunyaviridae

Virus Akabane.  
 Virus de la maladie du mouton de Nairobi.  
 Virus de la fièvre de la vallée du Rift.

#### Rhabdoviridae

Virus de la virémie printanière de la carpe.  
 Rhabdovirus de l'anguille.

Virus de la nécrose hématopoïétique infectieuse.  
 Virus rabique.  
 Virus de la fièvre éphémère bovine.  
 Virus de la septicémie hémorragique virale.  
 Virus de la maladie rouge de l'alevin de brochet.

#### Filoviridae

Virus de Marbourg.  
 Virus de la diarrhée épidémique porcine.

#### Retroviridae

Virus Visna-Maedi.  
 Virus de l'anémie infectieuse des équidés.  
 Virus de la leucémie bovine.

#### Arenaviridae

Virus de la chorio-méningite lymphocytaire.

#### Non classés

Virus de Runde.  
 Virus de la perche d'Amérique (*Lepomis macrochirus*).

L'extraction, les entrées et la mise à jour sont faites au moyen d'un terminal d'ordinateur interactif. Les données peuvent être obtenues sur feuilles d'imprimante, sur microfiches, sur minidisques ou sur bandes magnétiques.

Les données stockées dans la banque sont communiquées, sur demande, aux services de santé publique, à différentes institutions, aux groupes d'étude du Comité international de taxonomie des virus ainsi qu'à d'autres organisations et, de façon plus limitée, à des chercheurs individuels. L'adresse du centre est la suivante :

Centre collaborateur O.M.S. pour la collecte et l'évaluation des données de virologie comparée, Veterinärstr. 13, 8000 Munich 22, République fédérale d'Allemagne.

Source : R.E.H., 1985, n° 28, O.M.S.

## LUTTE ANTIVECTORIELLE

### Recueil des méthodes chimiques de lutte contre les vecteurs et autres animaux nuisibles (1)

Il s'agit de la quatrième révision d'un recueil auparavant publié dans le cadre des rapports du Comité O.M.S. d'experts des insecticides. Il a pour objet de donner sous forme concise les renseignements les plus récents sur les techniques chimiques de lutte susceptibles d'être utilement appliquées dans les programmes opérationnels. Depuis la parution de la troisième révision en 1970, ces techniques ont beaucoup évolué, notamment en raison de la tendance à utiliser plus économiquement les pesticides. L'utilisation croissante des pyréthroïdes et l'apparition d'une résistance chez de nombreux vecteurs de maladie sont également des faits nouveaux qui méritent une attention particulière.

Le présent recueil fait brièvement le point des méthodes de lutte contre les principaux insectes vecteurs et nuisibles, pour présenter ensuite des informations plus détaillées sur chaque groupe. Il donne des renseignements sur les principaux secteurs cibles de l'application des pesticides, sur les insecticides couramment utilisés, sur les principales méthodes d'application, sur les principes régissant le choix du cycle de traitement ainsi que sur les précautions à prendre lors de l'emploi des pesticides. Cette question est examinée en détail dans un chapitre distinct, qui souligne les mesures de sécurité et la surveillance médicale requises pour chaque groupe particulier de pesticide.

Le recueil sera très utile à tous les responsables des programmes de lutte contre les arthropodes. Il faut toutefois souligner que, comme le recueil ne peut passer en revue tous les pesticides d'efficacité avérée ni prendre en compte toutes les situations locales, la décision d'appliquer un composé donné relève en fait des autorités nationales de la santé ou du personnel de lutte antivectorielle.

(1) *Chemical methods for the control of arthropod vectors and pests of public health importance*. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 1984; édition anglaise de 108 pages. Fr.s. 14. Version française en préparation.



# Cas déclarés pour certaines maladies transmissibles

Semaine du 5 au 11 août 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								LIMOUSIN	19 - Corrèze	241 448									
	68 - Rhin (Haut-)	650 372	1					5			23 - Creuse	139 968									
	Total	1 566 048	1					5			87 - Vienne (Haute-)	355 737					1				
AQUITAINE	24 - Dordogne	377 356								LORRAINE	Total	737 153					1				
	33 - Gironde	1 127 546				1		9			54 - M.-et-Mos.	716 846							1		
	40 - Landes	297 424						3			55 - Meuse	200 101							1		
	47 - Lot-et-Garonne	298 522					1	1			57 - Moselle	1 007 189									
	64 - Pyrénées-Atlant.	555 670									88 - Vosges	395 769			1				4		
	Total	2 656 518				1	1	13			Total	2 319 905			1				6		
AUVERGNE	03 - Allier	369 580						1		MIDI - PYRÉNÉES	09 - Ariège	136 443									
	15 - Cantal	162 838						2			12 - Aveyron	278 654									
	43 - Loire (Haute-)	205 895									31 - Garonne (Hte-)	824 501			1	1		2			
	63 - Puy-de-Dôme	594 365						1			32 - Gers	174 154						1			
	Total	1 332 678						4			46 - Lot	154 533									
BOURGOGNE	21 - Côte-d'Or	473 548						4			65 - Pyrénées (Htes-)	227 922									
	58 - Nièvre	239 635									81 - Tarn	339 345	1								
	71 - Saône-et-Loire	571 852									82 - Tarn-et-Gar.	190 485									
	89 - Yonne	311 019									Total	2 326 037	1		1	1		3			
	Total	1 596 054						4			59 - Nord	2 520 526	1						10		
BRETAGNE	22 - Côtes-du-Nord	538 869						6		NORD - PAS-DE-CALAIS	62 - Pas-de-Calais	1 412 413			1				13		
	29 - Finistère	828 364						6			Total	3 932 939	1		1				23		
	35 - Ille-et-Vilaine	749 764									NORMANDIE (BASSE-)	14 - Calvados	589 559			1					
	56 - Morbihan	590 889					1					50 - Manche	465 948			1			1		
	Total	2 707 886						13				61 - Orne	295 472								
CENTRE	18 - Cher	320 174								NORMANDIE (HAUTE-)	Total	1 350 979			2				1		
	28 - Eure-et-Loir	362 813						3			27 - Eure	462 323							2		
	36 - Indre	243 191									76 - Seine-Maritime	1 193 039							3		
	37 - Indre-et-Loire	506 097								Total	1 655 362							5			
	41 - Loir-et-Cher	296 220						3		PAYS DE LA LOIRE	44 - Loire Atlant.	995 498							8		
	45 - Loiret	535 669						7			49 - Maine-et-Loire	675 321									
	Total	2 264 164						13			53 - Mayenne	271 784							2		
CHAMPAGNE - ARDENNE	08 - Ardennes	332 338									72 - Sarthe	504 768				1				1	
	10 - Aube	289 300								85 - Vendée	483 027				1				1		
	51 - Marne	543 627								Total	2 930 398				2				12		
	52 - Marne (Haute-)	210 670								PICARDIE	02 - Aisne	533 970							9		
	Total	1 345 935									60 - Oise	661 781									
CORSE	2 B - Corse (Haute-)	131 574									80 - Somme	544 570								5	
	2 A - Corse-du-Sud	108 604								Total	1 740 321								14		
	Total	240 178								POITOU - CHARENTES	16 - Charente	340 770									
	FRANCHE - COMTÉ	25 - Doubs	477 163									17 - Charente-Mar.	513 220								
		39 - Jura	242 925									79 - Sèvres (Deux-)	342 812					1			
70 - Saône (Haute-)		231 962						1			86 - Vienne	371 428	1								
90 - Terr. de Belfort		131 999									Total	1 568 230	1				1				
Total		1 084 049						1		PROVENCE - ALPES - CÔTE D'AZUR	04 - Alpes-Hte Prov.	119 068									
ÎLE-DE-FRANCE	75 - Paris (Ville)	2 176 243					1	54			05 - Alpes (Hautes-)	105 070									
	77 - Seine-et-Marne	886 918						1			06 - Alpes-Marit.	881 198								2	
	78 - Yvelines	1 196 111						9			13 - B.-du-Rhône	1 724 199	1					1	9		
	91 - Essonne	988 306	2					5			83 - Var	708 331				1					
	92 - Hauts-de-Seine	1 387 039						22			84 - Vaucluse	427 343									
	93 - Seine-St-Denis	1 324 301								Total	3 965 209	1			1		1	11			
	94 - Val-de-Marne	1 193 655	1					8		RHÔNE - ALPES	01 - Ain	418 518									
	95 - Val-d'Oise	920 587						4			07 - Ardèche	267 970	1								
	Total	10 073 160	3				1	103			26 - Drôme	389 781				1					
	LANGUEDOC - ROUSSILLON	11 - Aude	280 686									38 - Isère	936 771								
30 - Gard		530 478									42 - Loire	739 521			2				1		
34 - Hérault		706 499									69 - Rhône	1 445 208			1	2					
48 - Lozère		74 294									73 - Savoie	323 675									
66 - Pyrénées-Orient.		334 557						1			74 - Savoie (Haute-)	494 505									
FRANCE OUTRE-MER	Total	1 926 514						1			Total	5 015 947	1	3	3					1	
	971 - Guadeloupe			1						FRANCE MÉTROPOLITAINE TOTAL : 54 334 871				9	3	11	3	4	233		
	972 - Guyane							3			33 premières semaines de 1985	235	42	637	164	68	7 399	40			
	973 - Martinique										33 premières semaines de 1984	264	84	609	209	56	7 972	352			
	974 - Réunion							1													

Responsable de la publication : D' Elisabeth BOUVET  
Rédaction : D<sup>rs</sup> 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