

CA. 1. 1522

4075



C2

canada diseases weekly report

rapport hebdomadaire des maladies au canada

SUSPECTED SMALLPOX CASES - TORONTO

CAS SUSPECTS DE VARIOLE - TORONTO

On June 9, 1975, an East Indian woman and her 5 children, ranging in age from 6 months to 13 years, arrived in London, England from New Delhi, India, and stayed overnight with her sister there before departing June 10 for Toronto, Canada. The sister noticed that 2 of the children had "blackish-brown" spots on their faces and was told that "they had had smallpox 3 weeks ago" but had been treated in India and except for the spots were in apparent good health. This prompted the sister to take her baby to a doctor for vaccination the following day. The doctor immediately notified the M.O.H. who in turn contacted the British Ministry of Health who notified the Canadian authorities on June 13.

Le 9 juin 1975, une femme de l'est de l'Inde et ses cinq enfants, âgés de 6 mois à 13 ans, sont arrivés à Londres, Angleterre, en provenance de New Delhi, Inde. Ils ont passé la nuit chez la soeur de cette dernière, avant de partir à destination de Toronto, Canada, le 10 juin. La soeur de cette femme a remarqué que 2 des enfants présentaient des taches brun-noirâtre à la figure, et la mère lui a dit qu'ils avaient contracté la variole 3 semaines auparavant, mais qu'ils avaient été traités en Inde et qu'à l'exception de ces taches, ils paraissaient en bonne santé. Ce fait a incité la soeur à faire vacciner son enfant des le lendemain. Le médecin en a immédiatement avisé le médecin-hygiéniste en chef, qui a lui-même communiqué avec le British Ministry of Health, et ce dernier est entré en contact avec les autorités canadiennes le 13 juin.

In Toronto, the necessary arrangements for isolation accommodation, if required, and a check of the status of vaccine supplies at the airport and elsewhere were made. All efforts were made to locate the family in the Toronto area and lists of passenger names were supplied by both airline companies concerned. In England, two of the sister's children had developed spots by June 13 and were vaccinated and placed under surveillance by the M.O.H. and the British Ministry of Health was advised.

A Toronto, on a pris les arrangements voulus pour faire isoler les malades, si nécessaire, et on a procédé à une vérification des réserves de vaccin à l'aéroport et dans les autres centres. Tout a été mis en oeuvre pour retrouver la famille dans la région de Toronto et les deux compagnies aériennes concernées ont fourni la liste des passagers. En Angleterre, deux des enfants de la soeur présentaient des taches le 13 juin; ils furent vaccinés et placés sous surveillance par le médecin-hygiéniste en chef, et le British Ministry of Health en fut avisé.

On June 14 the family was located in Toronto and examined by local health officials. All had been successfully vaccinated in October 1974. The 2 girls, aged 4 and 8 years, showed pale areas, healed, superficial with no pitting on their foreheads, face, trunk and extremities. The 8 year old had developed spots on her forehead while in India 2 days following a cholera injection on May 7, 1975, and spots had appeared on the 4 year old 8-10 days later. The 2 older girls and the baby had never developed any rash. There were no crusts or other skin lesions from which specimens could be taken to carry out virus studies. The presumptive clinical diagnosis was chickenpox. All of the family is now in apparent good health. The children in England did not have any spots and are in good health also.

Le 14 juin, la famille en question fut retrouvée à Toronto et examinée par les agents sanitaires locaux. Tous les membres de la famille avaient été vaccinés avec succès en octobre 1974. Deux petites filles, âgées de 4 et 8 ans, présentaient des taches pâles, cicatrisées, superficielles et sans dépression sur le front, le visage, le tronc et les extrémités. La petite fille de 8 ans avait présenté des taches sur le front en Inde, deux jours après une injection de vaccin anti-cholérique reçue le 7 mai 1975, et ces marques étaient apparues chez sa petite soeur de 4 ans 8 à 10 jours plus tard. Les deux filles plus âgées et le bébé n'ont pas présenté d'éruption. Vu l'absence de croûtes et de lésions cutanées, on ne pouvait disposer de prélèvements à des fins d'examen virologiques. On diagnostiqua provisoirement une varicelle. Toute la famille paraît maintenant en bonne santé. Les enfants de la soeur qui était en Angleterre n'ont pas présenté de taches et sont également en bonne santé.

Co-operation between the various agencies and authorities both in Canada and England resulted in a quick and efficient investigation which is necessary in a potentially dangerous situation.

La collaboration assurée entre les diverses agences et autorités de l'Angleterre et du Canada a permis de procéder à une enquête rapide et efficace, ce qui est important dans une situation potentiellement dangereuse.



Notifiable Diseases Weekly Summary Provisional Report — Sommaire hebdomadaire des maladies à déclaration obligatoire — Rapport provisoire

DISEASE — MALADIE	ICDA No	CANADA			NFLD. — T.N.			P.E.I. — Î.-P.-É.			N.S. — N.-É.			N.B.		QUÉBEC			
		Current week semaine cour.	Total cumulat.		Current week semaine cour.	Total cumulat.		Current week semaine cour.	Total cumulat.		Current week semaine cour.	Total cumulat.		Current week semaine cour.	Total cumulat.				
			1975	1974		1975	1974		1975	1974		1975	1974		1975	1974			
Typhoid Typhoïde	001	—	50	57	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4	—	20		
Paratyphoid Paratyphoïde	002	1	20	23	1	3	—	—	—	2	—	—	—	—	3	—	5		
Other — autre Salmonella vehicle — contage	Food Alimentaire	003.0	—	194	317	—	—	—	—	8	—	11	15	—	2	1	—	119	
	Other Autre	003.9	63	1490	1614	4	32	62	—	—	9	—	1	44	—	12	7	12	435
Bacillary dysentery Dysenterie bacillaire	004	39	1073	983	—	24	117	—	6	1	—	—	2	—	11	6	2	100	
Food Poisoning (bacterial) Intoxication alimentaire (bactérienne)	Staphylococcal à staphylocoques	005.0	—	164	249	—	—	—	—	1	—	—	—	—	69	—	—	62	
	Botulism Botulisme	005.1	—	3	7	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Diarrhoea (of newborn) Diarrhée (nouveau-né)	009.1	1	63	38	—	—	—	1	1	4	—	7	1	—	—	—	—	64	
Diphtheria Diphthérie	032	—	54	111	—	5	6	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—		
Meningococcal infections Infections à méningocoques	036	7	166	230	3	19	26	—	1	3	—	7	6	—	2	4	—	18	
Streptococcal sore throat & scarlet fever Angine à streptocoques et scarlatine	034	324	13139	12022	—	23	40	102	2870	3669	56	799	785	—	16	21	3	398	
Whooping cough Coqueluche	033	42	1124	658	10	77	36	1	50	26	1	253	10	—	9	5	8	157	
Aseptic Meningitis Méningite aseptique	Coxsackie	045.0	—	9	11	—	—	—	—	2	5	—	1	—	—	—	—	6	
	ECHO	045.1	—	3	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	
	Not specified Sans précision	045.9	—	31	50	—	—	—	—	5	—	1	—	—	—	—	—	7	
Western Equine Encephalitis Encéphalite équine occidentale	062.1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Hepatitis Hépatite	Infectious Infectieuse	070	58	2399	3473	—	24	15	—	61	67	—	7	36	—	11	20	2	103
	Serum Sérique	999.2	9	270	187	—	2	1	—	—	—	—	5	1	—	1	2	3	44
Measles Rougeole	055	102	11239	8335	—	20	32	—	—	—	9	313	959	—	21	86	10	911	
Rubella Rubéole	056	129	10639	5925	—	25	160	—	—	—	2	60	585	—	10	32	14	1430	
Gonorrhoea Blennorrhagie	098	948	27149	25880	3	328	297	—	24	26	20	602	748	8	269	192	64	2106	
Syphilis	090 to 097	48	2175	2103	—	2	7	—	1	7	—	37	69	—	6	6	8	510	
Other — autre Chancroid, Granuloma inguinale, Lymphogranuloma venereum Le chancroïde, le granulome inguinal, la lymphogranulomatose vénérienne	099.0 099.1 099.2	—	20	13	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6	

— NO CASES REPORTED

• NOT REPORTABLE

•• NOT AVAILABLE

— AUCUN CAS DÉCLARÉ

• À DÉCLARATION NON OBLIGATOIRE

•• NON DISPONIBLE

SOURCE: Dr. R.A. Sprenger, Senior Consultant, Medical Services Branch, Health and Welfare Canada; Air Canada; British Airways; British Ministry of Health and Ontario Ministry of Health.

SOURCE: Dr. R.A. Sprenger, expert-conseil supérieur, Direction générale des services médicaux, Santé et Bien-être social Canada; Air Canada; British Airways; British Ministry of Health et ministère de la Santé de l'Ontario.

International NotesSMALLPOX SURVEILLANCE - WHO

Through 8 July, 16,651 cases of smallpox have been reported to the Organization, a decrease of 90% from the total recorded for this period last year. Cases of smallpox are now being detected only in Bangladesh and Ethiopia.

Notes internationalesSURVEILLANCE DE LA VARIOLE - O.M.S.

Au 8 juillet, l'Organisation avait reçu notification de 16,651 cas de variole, soit une diminution de 90% par rapport à la période correspondante de l'année dernière. Des cas ne sont plus détectés qu'au Bangladesh et en Éthiopie.

New cases reported the week ending July 26, 1975
 Nouveaux cas déclarés, semaine terminant le 26 juillet 1975

al lat.	ONTARIO				MANITOBA			SASKATCHEWAN			ALBERTA			B.C. - C.B.			YUKON			N.W.T. - T.N.-O.				
	Current week semaine cour.		Total cumulat.		Current week semaine cour.		Total cumulat.		Current week semaine cour.		Total cumulat.		Current week semaine cour.		Total cumulat.		Current week semaine cour.		Total cumulat.		Current week semaine cour.		Total cumulat.	
	1974	1975	1974	1975	1974	1975	1974	1975	1974	1975	1974	1975	1974	1975	1974	1975	1974	1975	1974	1975	1974	1975	1974	1975
18	-	25	29	-	-	-	-	-	3	-	1	1	-	4	2	-	-	-	-	-	-	-	-	
7	-	9	7	-	1	3	-	1	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	
274	-	-	-	-	3	2	-	-	1	-	8	16	-	51	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
381	21	518	579	2	26	48	5	102	119	5	123	175	14	234	184	-	-	5	-	-	7	1		
108	12	180	161	3	88	137	14	203	35	8	180	252	-	148	136	-	-	-	-	-	136	28		
240	-	-	-	-	29	2	-	-	5	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3	
30	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
-	-	5	8	-	2	10	-	-	1	-	22	36	-	19	48	-	-	-	-	-	-	-	2	
37	4	73	77	-	11	12	-	7	28	-	7	13	-	18	17	-	-	1	-	-	3	6		
466	5	1281	2649	48	1096	538	7	526	270	98	5245	2724	5	404	493	-	40	44	-	441	353			
171	12	412	332	-	10	13	5	83	13	5	45	20	-	17	29	-	-	-	-	-	11	3		
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
16	-	-	-	-	4	14	-	1	3	-	4	3	-	13	8	-	-	-	-	-	1	1		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
120	12	399	533	10	509	463	2	218	230	7	435	612	25	549	962	-	9	21	-	74	394			
41	3	148	62	3	31	32	-	10	9	-	16	30	-	8	8	-	-	-	-	-	5	1		
722	14	3213	3458	13	548	155	3	896	545	43	4098	1911	10	1081	414	-	13	10	-	125	43			
1715	10	3199	2266	22	639	387	2	490	57	73	4319	486	6	413	211	-	1	5	-	53	21			
1888	288	8822	8408	62	2113	1967	87	2246	1770	141	3823	4480	212	5216	4842	8	232	183	55	1368	1079			
326	35	1164	1196	-	63	122	-	54	61	-	55	76	5	282	228	-	1	1	-	-	-	4		
-	-	7	6	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	7	4	-	-	-	-	-	-	-	-	

Prepared by Epidemiology Section, Statistics Canada, Ottawa
 Préparé par la Section de l'épidémiologie, Statistique Canada, Ottawa

India, on 5 July, became smallpox-free, six weeks following onset of its last known case of smallpox. The last case, infected in Sylhet District, Bangladesh, developed rash on 24 May in Cachar District, Assam, and was detected two days after onset. Although two cases were officially reported from West Bengal during the first week of June, both cases had onsets on 15 May. However, because of the extent of smallpox in Bangladesh and the concern that one or more hidden foci might still be present in remote areas, surveillance measures, especially in bordering districts, have been greatly strengthened and the reward for detection of a smallpox outbreak has been increased from 100 to 1,000 Rupees.

L'Inde est devenue indemne le 5 juillet, six semaines après le déclenchement de son dernier cas connu de variolée. Ce cas, infecté dans le district de Sylhet (Bangladesh), avait développé des accidents éruptifs le 24 mai dans le district de Cachar (Assam) et avait été dépisté deux jours après l'apparition des symptômes. Si ces deux cas ont été officiellement déclarés du Bengal occidental dans la première semaine de juin, le début remontait dans les deux cas au 15 mai. Toutefois, étant donné l'extension de la variolée au Bangladesh et la crainte qu'un ou plusieurs foyers occultes puissent subsister dans des régions reculées, on a considérablement renforcé les mesures de surveillance, surtout dans les districts frontaliers, et l'on a porté de 100 à 1,000 roupies la récompense décernée pour la détection de toute épidémie de variolée.

SOURCE: WHO, *Weekly Epidemiological Record*, Vol. 50, No. 28, 1975.

SURVEILLANCE OF TYPHOID FEVER - MEXICO

Data from seven major hospitals in Mexico City under surveillance since early 1972 indicate that the epidemic caused by the chloramphenicol-resistant strain of *Salmonella typhi* has abated. Only 204 cases of typhoid fever were reported by these hospitals in 1974, markedly fewer than the 814 cases in 1973, and the 3,577 cases in 1972.

SOURCE: *Center for Disease Control, Morbidity and Mortality Weekly Report*, Vol. 24, No. 17, 1975.

RESULTS OF SCREENING FOR GONORRHEA -
United States 6-Month Period
Ending December 1974

In the 6-month period ending December 31 1974, 4,067,671 specimens were taken from women as a part of gonorrhoea screening programs; 179,459 (4.4%) were cultured and found to be positive. Although the positivity rates were highest (19.4%) in venereal disease clinics, some 90% of all tests were performed in other settings. In these settings, culture positivity rates in women ranged from 1.4% among dependents examined at military installations to 6.0% among enrollees in manpower programs. Among 1,199,760 women tested by private physicians, cultures from 24,230 (2.0%) were positive.

Provisional data indicate that an additional 2,201,816 women were tested at all types of facilities in January, February and March 1975, or about 734,000 per month. For this period, the overall positivity rate of cultures from all sources was 4.4%.

SOURCE: *Center for Disease Control, Morbidity and Mortality Weekly Report*, Vol. 24, No. 23, 1975.

Editorial Comment

Since 1972 the National Advisory Committee on Immunizing Agents has recommended that routine immunization for smallpox be discontinued in Canada. It is strongly recommended that high risk groups such as health personnel and travellers to endemic regions be vaccinated.

This Report presents current epidemiological and statistical information on infectious and other diseases. Contributions are welcome from anyone working in the health field and will not preclude publication elsewhere.

Send reports to the Editor:

Dr. F.M.M. White, Bureau of Epidemiology,
Laboratory Centre for Disease Control,
Queensway Towers, 200 Isabella St.,
Ottawa, Ontario, Canada K1A 1B7

Assistant Editor: E. Paulson

SOURCE: O.M.S., *Relevé épidémiologique hebdomadaire*, Vol. 50, n° 28, 1975.

SURVEILLANCE DE LA FIÈVRE TYPHOÏDE - MEXIQUE

Les données provenant de sept grands hôpitaux de Mexico, où la surveillance est assurée depuis le début de 1972, attestent que l'épidémie provoquée par la souche de *Salmonella typhi* résistante au chloramphénicol est en nette régression. En 1974, ces hôpitaux n'ont signalé que 204 cas de fièvre typhoïde, soit beaucoup moins qu'en 1973 (814 cas) et surtout qu'en 1972 (3,577 cas).

SOURCE: *Center for Disease Control, Morbidity and Mortality Weekly Report*, Vol. 24, n° 17, 1975.

RÉSULTATS DU DÉPISTAGE DE LA GONORRHEE -
États-Unis - Semestre se terminant
en décembre 1974

Au cours du semestre se terminant le 31 décembre 1974, 4,067,671 échantillons ont été prélevés dans le cadre d'un programme de dépistage de la gonorrhée chez les femmes et 179,459 (4.4%) ont donné une culture positive. Bien que les taux de positivité fussent les plus élevés (19.4%) dans les centres antivénéériens, quelque 90% des tests furent effectués dans d'autres établissements, où les taux de positivité se situaient entre 1.4% (chez les épouses de militaires dans les camps) et 6.0% (chez les participants à des programmes de main d'oeuvre). Parmi les 1,199,760 tests effectués par les médecins à clientèle privée, 24,230, soit 2.0%, étaient positifs.

Les données provisoires indiquent que des tests ont été effectués chez 2,201,816 autres femmes dans tous les types d'établissements en janvier, février et mars 1975, soit environ 734,000 par mois, le taux général de positivité des cultures de toutes sources étant de 4.4% pour cette période.

SOURCE: *Center for Disease Control, Morbidity and Mortality Weekly Report*, Vol. 24, n° 23, 1975.

Note de la rédaction

Depuis 1972, le Comité consultatif national des agents d'immunisation recommande que l'on cesse la vaccination systématique contre la variole au Canada. La vaccination est fortement recommandée pour les groupes à hauts risques, tels que le personnel sanitaire et les voyageurs qui se rendent dans des régions d'endémicité.

Le présent Rapport présente les données épidémiologiques et statistiques courantes sur les infections et autres maladies. Toute personne oeuvrant dans le domaine de la santé est invitée à collaborer, et la publication d'un article dans le Rapport n'en empêche pas la publication ailleurs.

Prière d'envoyer les rapports au Rédacteur en chef:

Dr F.M.M. White, Bureau de l'épidémiologie,
Centre de lutte contre la maladie,
Tour Queensway, 200, rue Isabelle,
Ottawa (Ontario) Canada K1A 1B7

Rédacteur en chef adjoint: E. Paulson