



CA.1.1588

d.2

# canada diseases weekly report

# rapport hebdomadaire des maladies au canada

## VENEREAL DISEASE SURVEY - NEWFOUNDLAND

A questionnaire was sent to 289 practising physicians (approximately total enumeration) in Newfoundland in early 1975. Responses indicating the number of cases of gonorrhoea and non specific urethritis (NSU) diagnosed over a two-week period were obtained from 143 (49%).

A total of 71 cases of gonorrhoea with a male to female ratio of 1:0.6 were treated or diagnosed by the reporting physicians. Crude projections of these figures indicate that 35 cases of gonorrhoea will be treated each week in Newfoundland or 1,800 cases per year. The reported cases of gonorrhoea in 1973 and 1974 for Newfoundland were approximately 10 per week or 500 per year.

The questionnaire revealed that 64 cases of NSU were seen during the same 2-week period, confirming the impression obtained in the Venereal Disease Clinic, St. John's, that NSU and gonorrhoea occur with approximately equal frequency.

SOURCE: Dr. D. Severs, Chief Medical Health Officer, Newfoundland.

### Editorial Comment

Comparison of physician response to the questionnaire with cases reported to Statistics Canada is of interest. For the first quarter of 1975, 95 cases of gonorrhoea were reported from Newfoundland, an average of approximately 15 cases every two weeks. This represents that only about 20% of the patients diagnosed or treated by physicians were actually reported during this period.

This type of survey has been strongly recommended by the National Advisory Committee on Epidemiology and the National Advisory Committee on Venereal Disease. Copies of the questionnaire used in the Newfoundland survey are available from this office.

## VENEREAL DISEASE - SASKATCHEWAN

### Epidemiology and Contact Tracing

The control of venereal disease depends greatly upon successful contact tracing, examination and treatment of those found infected. Figures for the period from 1968 to 1974 in Saskatchewan reveal increases in contacts named (130%), cases named (60%) and contact/case ratio (44%) (Table I).

## ENQUÊTE SUR LES MALADIES VÉNÉRIENNES - TERRE-NEUVE

Au début de 1975, un questionnaire a été envoyé à 289 médecins (total approximatif) de Terre-Neuve. Cent quarante-trois (49%) d'entre eux nous ont fait parvenir leurs réponses indiquant le nombre de cas de blennorrhagie et d'urétrite non spécifique (U.N.S.) diagnostiqués au cours d'une période de deux semaines.

Un total de 71 cas de blennorrhagie, dans un rapport homme/femme de 1:0.6, ont été traités ou diagnostiqués par les médecins qui les ont notifiés. D'après ces chiffres, on peut prévoir qu'environ 35 cas de blennorrhagie seront traités à Terre-Neuve chaque semaine, soit 1 800 cas par an. En 1973, 1974, à Terre-Neuve, les cas de blennorrhagie qui, notifiés atteignaient le nombre de dix par semaine ou 500 par an.

Le questionnaire a révélé que 64 cas de U.N.S. avaient été examinés pendant la même période de 2 semaines, ce qui confirme l'impression ressentie au Centre antivénérien de Saint-Jean, selon laquelle la U.N.S. et la blennorrhagie surviennent à peu près avec la même fréquence.

SOURCE: Dr D. Severs, Médecin-hygiéniste en chef, Terre-Neuve.

### Note de la rédaction

Il est intéressant de comparer la réponse des médecins relativement au questionnaire avec le nombre de cas notifiés à Statistique Canada. Au cours du premier trimestre de 1975, Terre-Neuve a notifié 95 cas de blennorrhagie, c'est-à-dire une moyenne approximative de 15 cas tous les quinze jours. Ce qui signifie qu'à peu près seulement 20% des cas diagnostiqués ou traités par les médecins ont été effectivement notifiés au cours de cette période.

Ce genre d'enquête a été fortement recommandé par le Comité consultatif national de l'épidémiologie ainsi que par le Comité consultatif national des maladies vénériennes. On peut obtenir du bureau des exemplaires du questionnaire utilisé lors de l'enquête menée à Terre-Neuve.

## MALADIES VÉNÉRIENNES - SASKATCHEWAN

### Épidémiologie et dépistage des sujets-contacts

La lutte contre des maladies vénériennes repose surtout sur une recherche des sujets-contacts, sur l'examen et le traitement des cas dépistés. Les chiffres pour la Saskatchewan, relatifs à la période s'étendant de 1968 à 1974, traduisent une augmentation du nombre des contacts nommés (130%), des cas nommés (60%) et du taux contact/cas (44%) (Tableau I).



## 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.		Current week semaine cour.	Total cumulat.	
			1975	1974		1975	1974		1975	1974		1975	1974		1975	1974			
Typhoid Typhoïde	001	–	118	100	–	–	–	**	–	–	–	1	–	–	4	5	–	27	
Paratyphoid Paratyphoïde	002	1	32	57	–	3	8	**	–	–	–	2	–	–	2	3	–	12	
Other – autre Salmonella vehicle – contage	Food Alimentaire	003.0	5	268	660	–	–	–	**	1	9	–	21	26	–	2	1	–	119
	Other Autre	003.9	45	2542	2654	1	59	88	**	–	12	–	12	63	–	17	19	23	804
Bacillary dysentery Dysenterie bacillaire	004	27	1921	2012	1	33	190	**	6	4	–	1	2	–	14	53	5	163	
Food Poisoning (bacterial) Intoxication alimentaire (bactérienne)	Staphylococcal à staphylocoques	005.0	–	176	369	–	–	–	**	3	1	–	2	21	–	70	1	–	67
	Botulism Botulisme	005.1	–	3	10	–	–	3	**	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Diarrhoea (of newborn) Diarrhée (nouveau-né)	009.1	3	110	75	–	–	–	**	1	10	–	30	1	–	–	–	–	3	78
Diphtheria Diphthérie	032	5	81	146	–	5	6	**	–	–	–	–	–	–	1	–	–	–	
Meningococcal infections Infections à méningocoques	036	–	206	312	–	21	36	**	2	3	–	10	9	–	5	5	–	25	
Streptococcal sore throat & scarlet fever Angine à streptocoques et scarlatine	034	318	17834	16226	–	31	52	**	3911	4815	88	1640	1408	–	16	23	12	485	
Whooping cough Coqueluche	033	68	2117	1190	–	128	56	**	59	35	–	329	57	–	12	5	2	343	
Aseptic Meningitis Méningite aseptique	Coxsackie	045.0	2	20	24	–	–	–	**	2	7	–	2	–	–	–	–	1	11
	ECHO	045.1	–	3	4	–	–	–	**	–	–	–	–	–	–	–	–	–	3
	Not specified Sans précision	045.9	–	83	81	–	5	7	**	1	5	–	2	–	–	1	2	–	19
Western Equine Encephalitis Encéphalite équine occidentale	062.1	–	9	–	–	–	–	*	*	*	–	–	–	–	–	–	–	–	
Hepatitis Hépatite	Infectious Infectieuse	070	75	3372	4647	4	64	17	**	75	91	3	14	42	4	17	21	4	156
	Serum Sérique	999.2	9	403	283	–	4	1	*	*	*	–	6	1	1	5	2	1	67
Measles Rougeole	055	75	12080	9981	–	27	43	*	*	*	53	448	1082	–	22	99	5	1070	
Rubella Rubéole	056	38	11421	6774	–	39	172	*	*	*	–	75	658	–	10	33	6	1622	
Gonorrhoea Blennorrhagie	098	936	41436	39995	9	518	471	**	34	48	12	974	1036	7	388	328	69	3218	
Syphilis	090 to 097	50	3011	3157	–	4	9	**	1	7	–	58	80	–	7	11	3	672	
Other – autre Chancroid, Granuloma inguinale, Lymphogranuloma venereum Le chancroïde, le granulome inguinal, la lymphogranulomatose vénérienne	099.0	–	23	16	–	–	–	*	**	*	–	–	–	–	–	–	–	–	4
	099.1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
	099.2	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

– NO CASES REPORTED

• NOT REPORTABLE

\*\* NOT AVAILABLE

– AUCUN CAS DÉCLARÉ

• À DÉCLARATION NON OBLIGATOIRE

\*\* NON DISPONIBLE

TABLE I

	CONTACT/CASE RATIO			
	1968	1970	1972	1974
Contacts named	2,037	2,748	4,138	4,701
Cases named	2,234	2,412	3,327	3,584
Contact/case ratio	0.9	1.14	1.24	1.3

This suggests that patients are increasingly less reluctant to name their contacts and to advise them to seek medical advice or to identify them to Public Health Authorities for tracing. These figures may indicate that the actual number of contacts per patient is also increasing. Success-

TABLEAU I

	TAUX CONTACT/CAS			
	1968	1970	1972	1974
Contacts nommés	2 037	2 748	4 138	4 701
Cas nommés	2 234	2 412	3 327	3 584
Taux contact/cas	0.9	1.14	1.24	1.3

Ces chiffres indiquent que les patients se montrent de moins en moins hésitants à révéler le nom de leurs contacts et à leur conseiller de voir un médecin, ou à communiquer aux autorités de la santé publique les renseignements permettant de les retrouver. Ces chiffres peuvent aussi indiquer que le nombre de contacts effectifs, par patient,

New cases reported the week ending November 1, 1975  
Nouveaux cas déclarés, semaine terminant le 1 novembre 1975

C Total 1974	ONTARIO				MANITOBA			SASKATCHEWAN			ALBERTA			B.C. - C.B.			YUKON			N.W.T. - T.N.O.		
	Current week 1974	Total cumulat.		Current week 1974	Total cumulat.		Current week 1974	Total cumulat.		Current week 1974	Total cumulat.		Current week 1974	Total cumulat.		Current week 1974	Total cumulat.		Current week 1974	Total cumulat.		
	semaine cour.	1975	1974	semaine cour.	1975	1974	semaine cour.	1975	1974	semaine cour.	1975	1974	semaine cour.	1975	1974	semaine cour.	1975	1974	semaine cour.	1975	1974	
32	-	75	52	-	3	1	-	1	4	-	2	4	-	5	2	-	-	-	-	-	-	
19	-	11	19	-	1	3	-	1	-	1	1	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-	
596	-	-	-	-	6	3	-	-	1	5	68	24	-	51	-	-	-	-	-	-	-	
680	16	880	961	1	53	84	-	147	222	1	220	250	3	330	262	-	3	6	-	17	7	
183	4	329	398	4	136	550	10	410	55	3	250	345	-	168	167	-	-	-	-	411	65	
332	-	-	-	-	29	2	-	-	6	-	5	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	3	3	
56	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
12	-	7	17	3	7	13	-	-	1	1	39	40	1	22	55	-	-	-	-	-	2	
50	-	86	107	-	14	16	-	8	32	-	8	13	-	24	33	-	-	1	-	3	7	
550	44	1620	3027	18	1577	789	6	626	388	80	6471	3882	15	580	646	-	44	67	55	833	579	
290	55	926	588	-	29	18	3	141	41	6	100	51	-	35	46	-	-	-	2	15	3	
15	-	2	-	1	3	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
24	-	-	-	-	27	17	-	5	5	-	8	6	-	13	12	-	-	-	-	2	3	
-	-	-	-	-	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
209	33	572	694	3	680	628	3	290	360	2	534	819	18	800	1231	-	9	24	1	161	511	
56	7	221	92	-	44	57	-	14	15	-	23	46	-	10	9	-	2	2	-	7	2	
826	11	3357	3730	1	658	186	2	953	785	3	4272	2661	-	1120	465	-	21	12	-	132	92	
2007	13	3325	2436	1	723	457	6	548	75	12	4550	644	-	452	244	-	9	11	-	68	37	
2868	273	13261	13067	110	3309	3026	81	3283	2859	177	6013	6720	173	8129	7649	11	344	254	14	1965	1669	
512	39	1608	1821	2	89	152	1	72	88	1	71	105	4	428	367	-	1	1	-	-	4	
-	-	10	6	-	-	-	-	-	6	-	-	-	-	9	4	-	-	-	-	-	-	

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

ful tracing of contacts improved from 57.2% in 1968 to 75.8% in 1974 while the percentage of total notifications found in contacts increased from 30.2% to 49.0% during this same period (Table II).

TABLE II

OTHER SIGNIFICANT CONTACT STATISTICS				
	1968	1970	1972	1974
Percentage contacts successfully traced	57.2	69.7	70.4	75.8
Percentage contacts found infected	57.8	47.5	52.4	49.3
Percentage of total notifications found in contacts	30.2	37.7	42.1	49.0

a également augmenté. Le pourcentage des contacts ayant été retrouvés s'est amélioré, passant de 57,2% en 1968 à 75,8% en 1974, tandis que le pourcentage du nombre total de cas notifiés chez les sujets-contacts est passé de 30,2% à 49,0% au cours de la même période (Tableau II).

TABLEAU II

AUTRES DONNÉES SIGNIFICATIVES CONCERNANT LES CONTACTS				
	1968	1970	1972	1974
Pourcentage de contacts ayant été dépistés	57.2	69.7	70.4	75.8
Pourcentage de contacts infectés	57.8	47.5	52.4	49.3
Pourcentage du nombre total de cas notifiés chez les sujets-contacts	30.2	37.7	42.1	49.0

SOURCE: Dr. W.G. Davidson, *Provincial Epidemiologist, Saskatchewan.*

VENEREAL DISEASE IN BRITISH COLUMBIA - 1974

The annual gonorrhoea rate rose by only 0.2% over 1973's rate, compared with about 9% in other recent years. The rate of notifications of infectious syphilis (primary and secondary together) rose by almost 40% and that of early latent by 31%. A decrease by almost 40% was seen in the rate of "other syphilis", mainly late latent.

Approximately 50% of the venereal disease notifications were reported by private physicians, 30% by non-institutional Divisional Clinics and 15% by "Health Units and Public Health Field Staff". For the period from 1968 to 1974, gonorrhoea reported annually by "Health Units and Public Health Field Staff" increased by 140%, while those cases reported by private physicians rose by 125% and non-institutional Divisional Clinics notifications more than doubled. In 1974, 9,300 cases of gonorrhoea were reported (an estimate places the true incidence of the disease at 35,300). Syphilis reported for 1974 by non-institutional Divisional Clinics was almost double the 1968 figure while notifications by private physicians rose by 56% and reportings by "Health Units and Public Health Field Staff" were up by 30% for this interval.

The upward trend in the contribution of the 15-24 year age-group to total venereal disease reportings, noted in recent years, was not continued in 1974. As in former years, male gonorrhoea rates greatly exceeded the female rates for all age-groups with the notable exception of the teenage class which partly reflects the fact that females become sexually mature at an earlier age than males. In 1974 as in recent years, homosexuals made up a greater part of notifications of syphilis than of gonorrhoea. This was even more pronounced in "early latent" syphilis, increasing from 29.7% of the total early-latent syphilis in 1973 to 41.8% in 1974.

Microscopic examinations of smears for gonorrhoea by the Provincial Laboratories rose by only 5% over 1973, whereas, examinations of swab cultures almost doubled, reflecting a policy adopted by the Laboratories during the year of routinely testing for gonorrhoea in certain miscellaneous cultures.

SOURCE: Dr. H.K. Kennedy, *Annual Report 1974, Division of Venereal Disease Control, British Columbia.*

This Report presents current epidemiological and statistical information on infectious and other diseases and is available free of charge upon request. 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: Dr. W.G. Davidson, *épidémiologiste provinciale, Saskatchewan.*

MALADIES VÉNÉRIENNES EN COLOMBIE-BRITANNIQUE - 1974

Le taux annuel de blennorragie a augmenté seulement de 0.2%, par rapport à 1973, comparativement à 9% au cours des années précédentes. Le taux de notification des cas de syphilis infectieuse (primaire et secondaire) a augmenté de près de 40% et celui des cas de syphilis récente latente s'est accru de 31%. Une diminution de près de 40% a été enregistrée dans le taux de notification des "autres syphilis", surtout des syphilis latentes tardives.

Environ 50% des déclarations de maladies vénériennes ont été faites par les médecins de clientèle, 30% par les centres anti-vénériens et 15% par le "Health Units and Public Health Field Staff". Au cours de la période s'étendant de 1968 à 1974, le nombre de cas de blennorragie déclarés par le "Health Units and Public Health Field Staff" s'est accru de 140%; le nombre de cas signalés par les médecins de clientèle a augmenté de 125% et le nombre de déclarations effectuées par les centres anti-vénériens a plus que doublé. En 1974, 9 300 cas de blennorragie ont été signalés (on estime que le nombre effectif de cas se situe autour de 35 300 cas). En 1974, le nombre de cas de syphilis signalés par les centres anti-vénériens a été deux fois plus élevé qu'en 1968; les déclarations émanant de praticiens de clientèle ont augmenté de 56% et les cas notifiés par le "Health Units and Public Health Field Staff" ont augmenté de 30% au cours de la même période.

La tendance à la hausse de la contribution du groupe d'âge 15-24 ans au nombre total de cas de maladies vénériennes notifiés, notée au cours des dernières années, ne s'est pas poursuivie. Comme au cours des années précédentes, le nombre de cas de blennorragie chez les sujets de sexe masculin a dépassé de beaucoup celui des cas observés chez les sujets de sexe féminin, pour tous les groupes d'âge, exception faite du groupe des adolescents, ce qui laisse supposer que les sujets de sexe féminin atteignent la maturité sexuelle plus tôt que les sujets de sexe masculin. En 1974, comme au cours des dernières années, les homosexuels ont fait l'objet d'un plus grand nombre de notifications pour la syphilis que pour la blennorragie. Cette tendance était encore plus prononcée pour les cas de syphilis "récente latente", passant de 29.7% du total des cas de syphilis récente latente en 1973, à 41.8% en 1974.

Le nombre d'examen microscopiques de frottis effectués par les laboratoires provinciaux pour dépister la blennorragie a augmenté seulement de 5% par rapport à l'année 1973, tandis que le nombre des examens de cultures effectués à partir de prélèvements a presque doublé. Cette augmentation résulte d'une mesure adoptée par les laboratoires et consistant à procéder, pendant un an, à un dépistage systématique de la blennorragie dans les diverses cultures effectuées.

SOURCE: Dr. H.K. Kennedy, *Rapport annuel 1974, Division of Venereal Disease Control, Colombie-Britannique.*

Le présent Rapport présente les données épidémiologiques et statistiques courantes sur les infections et autres maladies et peut être obtenu gratuitement sur demande. 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