



## canada diseases weekly report

week ending: June 28, 1975  
semaine terminée le: 28 juin 1975 vol. 1-8

## rapport hebdomadaire des maladies au canada

### ACCIDENT RESEARCH - UNIVERSITY OF MANITOBA

Since its formation in June 1973, the University of Manitoba Committee for Accident Research and Safety has investigated some two dozen road accidents. The major thrust of this team has been to study the medical aspects of road accidents. This includes how injuries occur, what measures can be taken to make them less severe and how extrication and care at the crash site affects the victim. Also being studied is the practicality of commencing treatment in the ambulance and whether or not emergency care services are properly set up to provide optimal treatment to road accidents.

The major causal factor in the accidents studied was found to be human. In particular there was a lack of education and experience in vehicle behaviour under adverse conditions, and in general a lack of basic knowledge of vehicle dynamics or behaviour of the automobile in motion. The principle of transferring the occupant's kinetic energy to the vehicle through the belt restraint system, a key factor in reduction and prevention of injury seemed to be a frequently misunderstood and disbelieved concept. The study has shown that injury was considerably more severe when the seat belts were not used. Failure to use them also heightened the risk of ejection and therefore further injury in rollovers whereas use of a seat belt helped to keep the driver in position during a centrifugal skid such that he could regain control of the vehicle and avoid a subsequent accident. Excessive speed and use of alcohol were identified as being directly related to the seriousness of the injury. Excessive speed was postulated as the how but not why of accidents, while the large proportion of accidents involving use of alcohol emphasized the importance of the drinking driver problem in modern society.

In considering the results of road accidents chest injuries and their effects appear to be one of the greatest threats to life. This was found not to be due entirely to the injury itself but also to the duration of time between the accident and the receiving medical attention and treatment. Complications also arose when there was a delay in notification and response of emergency services. Whereas excessive speed, alcohol, non-use of seat belts and direct forces applied to the occupant during impact were determining factors in severity of injury, the quality of the emergency services both at the site of the accident and the receiving hospital was found to be directly correlated with outcome of the injury.

### RECHERCHE SUR LES ACCIDENTS - UNIVERSITÉ DU MANITOBA

Depuis sa création, en juin 1973, le Comité de sécurité et de recherche sur les accidents (Université du Manitoba) a étudié les aspects médicaux de quelque 24 accidents de la route. Il a examiné les circonstances entourant les blessures, les mesures qui peuvent être prises pour en réduire la gravité ainsi que l'influence, sur la victime, du dégagement et des soins donnés sur les lieux de la collision. Le Comité étudie également la possibilité de commencer le traitement dans l'ambulance et l'aptitude des services d'urgence à fournir un traitement optimal aux victimes d'accidents de la route.

La plupart des accidents étaient dûs à des erreurs humaines, comme le manque d'information et d'expérience concernant le comportement du véhicule dans des conditions défavorables et, en général, le manque de connaissances fondamentales sur la dynamique du véhicule ou le comportement d'une voiture en mouvement. En particulier, le principe de transfert de l'énergie cinétique du passager au véhicule par l'intermédiaire de la ceinture de sécurité, un facteur clé dans la réduction et la prévention des blessures, prêtait souvent à des malentendus et des fausses conceptions. L'étude a révélé que, lorsque les occupants ne portaient pas de ceintures de sécurité, les blessures étaient beaucoup plus graves, le risque d'éjection plus grand et les blessures plus nombreuses dans les tonneaux; par contre, le port de la ceinture de sécurité aidait à maintenir le conducteur en place au cours d'un dérapage tangentiel, de sorte qu'il pouvait retrouver la maîtrise de son véhicule et éviter un autre accident. Il a été établi que la vitesse excessive et la consommation d'alcool sont directement liées à la gravité de l'accident. La vitesse excessive expliquait les circonstances, mais non la cause de l'accident, et le grand nombre d'accidents dûs à l'usage de l'alcool soulignait le problème que présente, dans la société moderne, la conduite automobile avec des facultés affaiblies.

D'après l'étude des accidents de la route, les blessures à la poitrine et leurs conséquences semblent être les plus dangereuses. Cette situation n'est pas tant due aux blessures elles-mêmes qu'au temps qui s'écoule entre le moment de l'accident et les soins. Des complications apparaissent également lorsqu'il y a un retard dans l'évacuation et le traitement du blessé. La vitesse excessive, l'alcool, la non-utilisation des ceintures de sécurité et les forces exercées sur l'occupant de la voiture sont les facteurs déterminants de la gravité des blessures, alors que la qualité des services d'urgence, tant sur les lieux de l'accident qu'à l'hôpital traitant, sont en rapport direct avec les résultats des blessures.



## 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	7	37	45	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	2	4	13		
Paratyphoid Paratyphoïde	002	--	16	17	--	2	--	--	--	--	--	2	--	--	3	--	5		
Other – autre Salmonella véhicule – contage	Food Alimentaire	003.0	--	15	271	--	--	--	--	6	--	5	15	--	2	1	--		
	Other Autre	003.9	60	1077	1284	--	26	56	--	--	7	--	1	38	--	11	6	17	330
Bacillary dysentery Dysenterie bacillaire	004	36	877	755	--	21	104	--	6	--	--	--	2	--	10	1	2	89	
Food Poisoning (bacterial) Intoxication alimentaire (bactérienne)	Staphylococcal à staphylocoques	005.0	--	40	239	--	--	--	--	1	--	--	--	--	--	--	--	7	
	Botulism Botulisme	005.1	--	--	7	--	--	2	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
Diarrhoea (ot newborn) Diarrhée (nouveau-né)	009.1	5	41	35	--	--	--	--	--	4	--	--	1	--	--	--	4	40	
Diphtheria Diphthérie	032	--	48	98	--	5	6	--	--	--	--	--	--	--	1	--	--	--	
Meningococcal infections Infections à méningocoques	036	3	140	190	1	13	21	--	1	1	--	7	5	--	1	3	1	15	
Streptococcal sore throat & scarlet fever Angine à streptocoques et scarlatine	034	383	11183	10514	--	21	33	127	2277	3185	7	643	614	--	16	20	5	336	
Whooping cough Coqueluche	033	39	839	605	4	48	35	2	39	22	--	189	9	--	6	5	3	89	
Aseptic Meningitis Méningite aseptique	Coxsackie	045.0	--	7	6	--	--	--	--	2	1	--	1	--	--	--	--	4	
	ECHO	045.1	--	1	1	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	
	Not specified Sans précision	045.9	1	23	39	--	--	--	--	3	--	1	--	--	--	--	--	6	
Western Equine Encephalitis Encéphalite équine occidentale	062.1	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
Hepatitis Hépatite	Infectious Infectieuse	070	60	2004	2981	1	22	12	1	53	43	--	4	27	--	9	14	3	77
	Serum Sérique	999.2	6	223	158	--	2	1	--	--	--	--	5	--	--	1	2	2	27
Measles Rougeole	055	403	9797	6573	--	17	31	--	--	--	4	269	769	--	19	71	76	629	
Rubella Rubéole	056	404	9121	5138	1	23	152	--	--	--	--	57	529	2	7	32	39	1168	
Gonorrhoea Blennorrhagie	098	877	21498	20606	28	243	250	1	18	22	28	466	615	3	212	155	80	1608	
Syphilis	090 to 097	57	1755	1708	--	2	7	--	1	5	2	28	63	--	5	5	13	39	
Other – autre Chancroid, Granuloma inguinale, Lymphogranuloma venereum Le chancroïde, le granulome inguinal, la lymphogranulomatose vénérienne	099.0 099.1 099.2	2	19	10	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	

- NO CASES REPORTED

• NOT REPORTABLE

\*\* NOT AVAILABLE

- AUCUN CAS DÉCLARÉ

• À DÉCLARATION NON OBLIGATOIRE

\*\* NON DISPONIBLE

*SOURCE: Mulligan, G.W., Project Coordinator, Committee for Accident Research and Safety, University of Manitoba.*

LOCALIZED TETANUS

On August 4, 1974 while disengaging her horse from a barbed wire fence, an eight-year-old girl sustained a laceration of her left thigh. During the night of August 6-7/74, approximately 60 hours later, she experienced several episodes of painful muscle spasm and stiffness in the thigh of sufficient severity that she was unable to walk. Local application of heat provided some improvement.

*SOURCE: Mulligan, G.W., coordonnateur du projet, Comité de sécurité et de recherche sur les accidents, Université du Manitoba.*

TETANOS LOCALISÉ

Le 4 août 1974, une petite fille de huit ans s'est lacérée la cuisse en dégageant son cheval d'une clôture de barbelés. Au cours de la nuit du 6 au 7 août, soit environ 60 heures plus tard, elle a été atteinte, à plusieurs reprises, de spasmes musculaires douloureux et de raideur à la cuisse, à tel point qu'elle ne pouvait marcher. Son état s'améliora un peu par l'application locale de chaleur.

New cases reported the week ending June 14, 1975  
Nouveaux cas déclarés, semaine terminant 14 juin 1975

C Total ulat.	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.		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	
14	2	20	25	-	-	-	-	-	1	-	1	1	1	3	2	-	-	-	-	-	-	
6	-	6	3	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	
233	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	6	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
321	14	337	439	2	16	29	3	87	89	8	96	133	16	167	161	-	-	4	-	6	1	
68	5	145	120	-	78	68	10	161	28	15	148	210	4	137	126	-	-	-	-	82	28	
234	-	-	-	-	29	2	-	-	1	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	
27	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
-	-	5	7	-	2	4	-	-	1	-	18	34	-	17	44	-	-	-	-	-	2	
33	1	61	66	-	10	7	-	7	25	-	6	11	-	16	13	-	-	-	-	3	5	
441	46	1195	2401	14	915	436	4	479	230	146	4527	2404	12	356	411	-	31	36	22	387	303	
161	19	347	303	1	8	12	6	62	12	1	24	18	3	17	25	-	-	-	-	10	3	
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
14	-	-	-	1	4	12	-	-	2	-	4	1	-	7	6	-	-	-	-	1	1	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
109	5	321	470	7	451	403	7	191	204	14	374	512	17	434	815	-	7	21	5	61	351	
35	3	128	56	-	24	23	-	10	9	-	13	25	1	8	6	-	-	-	-	5	1	
689	87	2963	2846	33	425	106	19	830	471	121	3554	1234	61	965	310	-	11	9	2	115	37	
1649	71	3097	1900	18	449	230	20	427	52	227	3476	393	26	368	175	-	-	5	-	51	21	
1479	271	7071	6719	70	1730	1567	53	1817	1337	86	3099	3593	169	3975	3878	11	178	145	77	1084	846	
263	27	952	979	2	49	102	1	47	47	2	49	69	9	229	165	1	1	-	-	-	3	
-	2	6	5	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	7	3	-	-	-	-	-	-	

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

At time of hospital admission on the morning of August 7, she was able to walk with assistance. There was no muscle spasm locally in the left thigh, nor of a generalized nature. General physical examination was normal, except for a 6 cm. laceration superolateral to the left knee into subcutaneous tissue.

Past history indicated no serious illnesses and no allergies. She had received the usual inoculations as a baby with her most recent booster dose at age one year.

Au moment de son admission à l'hôpital, le 7 août au matin, elle pouvait marcher un peu avec de l'aide. Il n'y avait pas de spasme musculaire local dans la cuisse gauche, ni de spasme général. L'examen physique général n'a révélé rien d'anormal, sauf une lacération latéro-supérieure de 6 cm dans les tissus sous-cutanés du genou gauche.

La patiente ne présentait pas d'antécédents de maladies graves ou d'allergies. Elle avait reçu les vaccinations habituelles quand elle était bébé, et sa dernière injection de rappel à l'âge d'un an.

A diagnosis of localized tetanus was made. The patient received 4,500 units tetanus immune globulin, 1 cc tetanus toxoid, and the laceration was debrided. Therapy with penicillin was initiated and continued for twelve days. The laboratory isolated drumstick shaped spore forming gram positive bacilli from the wound at the time of debridement.

One week after admission the skin defect was repaired by a split thickness skin graft. Patient was discharged from hospital five days after surgery. Tetanus immunization was completed by two doses of toxoid following discharge from hospital.

SOURCE: Dr. J.M. Howes, Surgeon, Owen Sound and Dr. W.C. MacPherson, Medical Officer of Health, Grey-Owen Sound Health Unit, submitted through the Community Health Protection Branch, Ontario Ministry of Health.

#### Short Notes

##### QUEBEC

A very rare serotype of *S. takoradi* was isolated from a man during the week of May 11, 1975 who had just returned from Africa. *S. takoradi* was first isolated in Canada in 1961. This is the second isolated case.

SOURCE: National Enteric Reference Centre and Bureau of Epidemiology, Laboratory Centre for Disease Control, Ottawa.

#### International Notes

##### PRIMARY AND SECONDARY SYPHILIS - UNITED STATES

In January 1975, reported cases of primary and secondary syphilis numbered 2,232, representing an increase of 8.6% over the number reported in January 1974 (provisional data). From July 1974 through January 1975, cases have increased by 5.7% over the number reported during the same time period of the previous year. In January and the previous six months, most of the increases have occurred in a small number of project areas. This development is currently being studied closely.

SOURCE: Center for Disease Control, Morbidity and Mortality Weekly Report, Vol. 24, No. 13, Atlanta, 1975.

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

On a diagnostiqué un tétanos localisé. La patiente a reçu 4,500 unités d'immunoglobuline anti-tétanique, 1 cc d'anatoxine tétanique, et la lacération a été débridée. On a entrepris un traitement de douze jours à la pénicilline. Lors du débridement, le laboratoire a isolé de la plaie des bacilles gram positifs en forme de baguettes de tambour formant des spores.

Une semaine après son admission à l'hôpital, la lésion cutanée a été réparée au moyen d'une greffe de peau partielle épaisse, et la patiente a été renvoyée cinq jours après l'opération. L'immunisation anti-tétanique a été complétée par deux injections d'anatoxine après sa sortie de l'hôpital.

SOURCE: Dr J.M. Howes, chirurgien, Owen Sound et Dr W.C. MacPherson, médecin-hygiéniste, bureau sanitaire de Grey-Owen Sound; présenté par l'intermédiaire de la Direction de la protection de la santé communautaire, ministère de la Santé de l'Ontario.

#### Notes brèves

##### QUEBEC

Un sérotype très rare de *S. takoradi* a été isolé au cours de la semaine du 11 mai 1975 chez un homme qui revenait d'Afrique. *S. takoradi* a été isolé pour la première fois au Canada en 1961. Il s'agit du deuxième cas isolé.

SOURCE: Centre canadien de référence des bactéries entériques et Bureau de l'épidémiologie, Laboratoire de lutte contre la maladie, Ottawa.

#### Remarques internationales

##### SYPHILIS PRIMAIRE ET SECONDAIRE - ÉTATS-UNIS

Au mois de janvier 1975, les cas notifiés de syphilis primaire et secondaire s'élevaient à 2,232, soit une augmentation de 8.6% par rapport au nombre signalé en date du mois de janvier 1974 (données provisoires). Entre juillet 1974 et janvier 1975, les cas ont augmenté de 5.7% par rapport aux cas signalés au cours de la même période de l'année précédente. Pour janvier et les six mois précédents, la plupart des cas se sont produits dans un petit nombre des zones étudiées. Cette augmentation fait présentement l'objet d'un examen attentif.

SOURCE: Center for Disease Control, Morbidity and Mortality Weekly Report, Vol. 24, no 13, Atlanta, 1975.

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