

Canada Diseases Weekly Report

Rapport hebdomadaire des maladies au Canada

FEB 14 1991

Date of publication: 12 January 1991

Vol. 17-2

Date de publication: 12 janvier 1991

Contained in this issue:

AIDS Surveillance in Canada	5
Notifiable Diseases Summary	7
AIDS in Women - United States	9
AIDS Surveillance - Worldwide	10

Contenu du présent numéro:

Surveillance du Sida au Canada	5
Sommaire des maladies à déclaration obligatoire	7
La femme et le Sida - États-Unis	9
Surveillance du Sida dans le monde	10

AIDS SURVEILLANCE IN CANADA

As of 7 January 1991, the Federal Centre for AIDS has received reports of 4647 cases meeting the surveillance case definition for AIDS (revised 1 September 1987⁽¹⁾). These include 4590 adults (4349 males, 241 females) and 57 pediatric cases (<15 years of age; 31 males, 26 females). A total of 2755 deaths (59.3 %) have been reported.

Distribution of the adult cases by sex and risk factor and the total number of deaths are shown in Table 1. Two thousand and twenty-eight (44.2 %) of these cases are in the 30-39-year age group

SURVEILLANCE DU SIDA AU CANADA

Au 7 janvier 1991, le Centre fédéral sur le Sida a reçu 4647 déclarations de cas de sida répondant à la définition appliquée aux fins de la surveillance de la maladie (révisée le 1^{er} septembre 1987⁽¹⁾). Parmi les sujets visés, on compte 4590 adultes (4349 hommes et 241 femmes) et 57 enfants (<15 ans: 31 garçons et 26 filles). Au total 2755 décès (59,3 %) ont été signalés.

Le Tableau 1 présente la répartition des cas adultes par sexe et facteur de risque, ainsi que le total des décès. De ces cas, 2 028 (44,2 %) ont été recensés chez le groupe de 30 à 39 ans (Tableau 2). Au Tableau 3, les cas sont répartis

Table 1/Tableau 1
Distribution of Adult Cases of AIDS Reported in Canada by Sex and Risk Factor (as of 7 January 1991)
Répartition des cas adultes de Sida recensés au Canada, selon l'âge et le facteur de risque (au 7 janvier 1991)

Risk Factor Facteur de risque	Number of cases Nombre de cas		Total (%)	Deaths (% of cases) Décès (% de cas)	
	Male Hommes	Female Femmes			
Homosexual/bisexual activity (only) Activité homosexuelle/bisexuelle (seulement)	3603	0	3603 (78.5)	2147	(59.6)
I.V. drug use (only) Utilisation de drogues i.v. (seulement)	43	16	59 (1.3)	36	(61.0)
Both of the above Les 2 comportements susmentionnés	152	0	152 (3.3)	82	(53.9)
Recipient of blood/blood products Transfusion de sang/administration de dérivés sanguins	167	59	226 (4.9)	154	(68.1)
Heterosexual activity /Activité hétérosexuelle*					
a) origin in Pattern-II country pays d'origine de modèle II	136	67	203 (4.4)	136	(67.0)
b) sexual contact with person at risk contact sexuel avec un sujet à risque	77	78	155 (3.4)	88	(56.8)
No identified risk factors Aucun facteur de risque identifié	171	21	192 (4.1)	73	(38.0)
Total	4349	241	4590 (100.0)	2716	(59.2)

***Heterosexual activity/Activité hétérosexuelle**

- a) Pattern-II countries are defined by the WHO as those countries with a high rate of HIV infection and where the predominant means of transmission is heterosexual contact, and/les pays de modèle II, définis par l'OMS comme les pays ayant un taux important d'infection à VIH et où le mode prédominant de transmission est le contact hétérosexuel, et
- b) Persons reporting heterosexual activity with person(s) at risk of HIV infection/personnes faisant état de rapports hétérosexuels avec une ou des personnes à risque relativement à l'infection à VIH.

Table 2/Tableau 2
Age and Sex Distribution of Adult Cases of AIDS Reported in Canada (as of 7 January 1991)
Répartition des cas adultes de Sida recensés au Canada, selon l'âge et le sexe (au 7 janvier 1991)

Age Group (in years) Groupe d'âge (années)	Number of cases Nombre de cas		Total (%)	Deaths (% of cases) Décès (% de cas)
	Male Hommes	Female Femmes		
15 - 19	14	2	16 (0.3)	5 (31.3)
20 - 29	772	74	846 (18.4)	473 (55.9)
30 - 39	1952	76	2028 (44.2)	1154 (56.9)
40 - 49	1169	31	1200 (26.1)	712 (59.3)
50 and over/50 et plus	442	58	500 (10.9)	366 (73.2)
Unknown/Inconnu	0	0	0 (0.0)	0 (0.0)
Total	4349	241	4590 (100.0)	2716 (59.2)

Table 3/Tableau 3
Distribution of the Adult Cases of AIDS Reported in Canada by Sex and Primary Disease (as of 7 January 1991)
Répartition des cas adultes de Sida par sexe et atteinte primaire (au 7 janvier 1991)

Primary Disease Atteinte primaire	Number of cases Nombre de cas		Total (%)	Deaths (% of cases) Décès (% de cas)
	Male Hommes	Female Femmes		
KS* without PCP**/SK* sans PPC**	715	4	719 (15.7)	408 (56.7)
PCP without KS/PPC sans SK	2239	121	2360 (51.4)	1375 (58.3)
Both KS and PCP/SK et PPC	181	1	182 (3.9)	119 (65.4)
Other OI***/Autre IO***	868	92	960 (20.9)	585 (60.9)
Other malignancies/Autre affection maligne	136	4	140 (3.1)	95 (67.9)
HIV wasting syndrome/Syndrome d'émaciation	137	14	151 (3.3)	84 (55.6)
HIV encephalopathy/Encéphalopathie à VIH	73	5	78 (1.7)	50 (64.1)
Total	4349	241	4590 (100.0)	2716 (59.2)

* KS - Kaposi's sarcoma / SK - Sarcome de Kaposi

** PCP - *Pneumocystis carinii* pneumonia / PPC - Pneumonie à *Pneumocystis carinii*

*** OI - Opportunistic Infections / IO - Infection opportuniste

(Table 2). Table 3 shows the distribution of the adult cases by sex and primary disease.

Forty-eight (24 males, 24 females) of the 57 pediatric cases acquired their infection through perinatal transmission. Twenty-four of the total pediatric cases were <1 year of age and 21 were in the 1-4-year age group.

Geographical distribution of the total cases is shown in Table 4. The number of reported cases of AIDS in Canada is currently doubling every 24 months.

par sexe et atteinte primaire.

Dans 48 (24 garçons et 24 filles) des 57 cas pédiatriques, l'infection était attribuable à une transmission périnatale. Sur la totalité des enfants touchés, 24 étaient de moins de 1 an et 21 de 1 à 4 ans.

Le Tableau 4 expose la répartition géographique des cas. Au Canada, le nombre des déclarations de Sida double actuellement tous les 24 mois.

Continued on page 9

Suite à la page 9

HEALTH AND WELFARE CANADA - SANTÉ ET BIEN-ÊTRE SOCIAL CANADA

Notifiable Diseases Summary - Sommaire des maladies à déclaration obligatoire
New Cases Reported for the Month Ending September 30, 1990
Nouveaux cas déclarés pour le mois se terminant le 30 septembre 1990

Disease Maladie	ICD-9 CIM-9	Canada			Newfoundland Terre-Neuve			Prince Edward Island Île-du-Prince-Édouard			Nova Scotia Nouvelle-Écosse			New Brunswick Nouveau-Brunswick			Quebec Québec		
		Cur. Cou.	Cum. 90	Cum.* 89	Cur. Cou.	Cum. 90	Cum.* 89	Cur. Cou.	Cum. 90	Cum.* 89	Cur. Cou.	Cum. 90	Cum.* 89	Cur. Cou.	Cum. 90	Cum.* 89	Cur. Cou.	Cum. 90	Cum.* 89
AIDS-Sida	042-044	-	817	764	-	6	3	-	-	1	-	12	19	-	6	7	-	411	224
Amoebiasis - Amibiase	006	78	695	1497	-	6	7	-	-	-	2	10	11	-	-	19	..	..	-
Botulism - Botulisme	005.1	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	..	..	-
Brucellosis - Brucellose	023	4	11	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	..	..	-
Campylobacteriosis - Campylobacteriose	008.41	460	2831	6928	14	103	87	10	78	85	27	146	201	52	216	152	..	..	-
Chickenpox - Varicelle	052	961	16965	32218	16	1332	872	-	-	-	3	830	384	-	22	131	..	..	-
Cholera - Cholera	001	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	..	..	-
Diphtheria - Diphthérie	032	-	7	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	..	..	-
Giardiasis - Giardiase	007.1	535	3129	5761	2	25	38	4	14	10	12	95	80	11	62	64	..	..	-
Gonococcal Infections - Infections gonococciques ⁽¹⁾	098	357	4214	12189	3	31	58	-	8	11	29	227	325	6	35	79	..	..	-
Gonococcal Ophthalmia neonatorum - Ophthalmie gonococcique du nouveau-né	098.4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	..	..	-
H. Influenzae B (Invasive) - Infection (Invasive) à H. Influenzae B	320.0,038.41	9	111	227	1	6	3	-	2	1	-	3	6	-	1	6	..	..	-
Hepatitis A - Hépatite virale A	070.0,070.1	79	913	1147	1	4	3	-	1	-	-	3	4	-	5	4	..	..	-
Hepatitis B - Hépatite virale B	070.2,070.3	103	1006	1482	1	6	19	-	-	-	1	89	113	9	38	52	..	..	-
Hepatitis other and unspecified viral - Hépatite virale, autres & sans précision ⁽²⁾		-	98	51	-	-	1	-	-	-	-	1	2	-	1	-	..	..	-
Legionellosis - Legionellose	482.41	3	16	26	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	..	..	-
Leprosy - Lèpre	030	1	6	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	..	..	-
Malaria - Paludisme	084	22	128	81	-	1	1	-	-	-	-	1	1	-	1	-	..	..	-
Measles - Rougeole	055	11	167	795	-	3	31	-	3	-	3	48	4	1	3	41	..	..	-
Pneumococcal meningitis - Méningite à pneumocoques ⁽³⁾	320.1	1	62	95	-	-	1	-	-	-	-	-	2	-	6	1	..	..	-
Other bacterial meningitis - Autres méningites bactériennes ⁽⁴⁾		3	33	75	-	2	1	-	-	1	1	6	1	-	1	1	..	..	-
Viral meningitis - Méningite virale ⁽⁵⁾		29	130	254	-	1	-	-	-	2	1	4	9	-	2	1	..	..	-
Meningococcal Infections - Infections à méningocoques	038	6	83	207	1	9	7	-	-	1	1	6	4	-	3	11	..	..	-
Mumps - Oreillons	072	15	187	324	-	21	1	-	-	-	1	4	2	-	3	2	..	..	-
Paratyphoid - Paratyphoïde	002.1-002.9	-	-	12	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	..	..	-
Parvovirus - Coqueluche	033	151	4775	1012	5	12	63	6	17	24	22	95	78	8	14	14	..	..	-
Plague - Peste	020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	..	..	-
Poliomyelitis - Poliomyélite	045	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	..	..	-
Rabies - Rage	071	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	..	..	-
Rubella - Rubéole	056	19	127	1132	-	2	3	-	-	-	1	2	10	-	1	6	..	..	-
Congenital Rubella-Rubeole congénitale	771.0	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	..	..	-
Salmonellosis - Salmonellose ⁽⁶⁾	003	388	2554	6406	11	91	173	9	57	35	48	251	141	64	185	139	..	..	-
Shigellosis - Shigellose	004	69	508	1055	-	1	1	-	3	1	1	12	24	18	40	4	..	..	-
Syphilis: Early, Symptomatic - Symptomatique, récente	091	3	46	106	-	-	-	-	-	-	-	-	3	2	11	16	..	..	-
Other Syphilis - Autres syphilis	090,092-097	45	138	716	-	1	1	-	-	-	-	1	4	1	2	-	..	..	-
Tetanus - Tétanos	037	-	1	2	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	..	..	-
Trichinosis - Trichinose	124	-	11	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	..	..	-
Tuberculosis - Tuberculose	010-018	16	252	1093	-	10	29	-	1	-	2	4	31	1	22	6	..	..	-
Typhoid - Typhoïde	002.0	2	15	39	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	..	..	-
Yellow Fever - Fièvre jaune	060	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	..	..	-

(1) Includes all 098 categories except 098.4

(2) Includes 070.4 to 070.9 and unspecified

(3) Includes encephalitis

(4) All other categories except Haemophilus 320.0, Meningococcal 038 and Tuberculosis 013.0

(5) All categories except Measles 055, Poliomyelitis 045, Rubella 056 and Yellow Fever 060

(6) Excludes Typhoid 002.0 and Paratyphoid 002.1 to 002.9

(1) Comprend toutes les rubriques 098, sauf 098.4

(2) Comprend 070.4 à 070.9 et sans précision

(3) Comprend encéphalite

(4) Toutes les autres rubriques sauf à Haemophilus 320.0, à méningocoques 038 et tuberculose 013.0

(5) Toutes les rubriques sauf rougeole 055, poliomyélite 045, rubéole 056 et fièvre jaune 060

(6) Sauf typhoïde 002.0 et paratyphoïde 002.1 à 002.9

SYMBOLS

.. Not reportable
.. Not available
_ No cases reported

SIGNES

.. À déclaration non obligatoire
.. Non disponible
_ Aucun cas déclaré

SOURCE:

Division of Biometrics
Laboratory Centre for Disease Control
Health and Welfare Canada
Ottawa, Ontario K1A 0L2
Tel.: (613) 957-0334

SOURCE:

Division de la Biométrie
Laboratoire de lutte contre la maladie
Santé et Bien-être social du Canada
Ottawa (Ontario) K1A 0L2
Tel.: (613) 957-0334

*NOTE: Starting this year, the reporting period for the Notifiable Diseases Summary is based on each calendar month instead of 4 week periods as in the past. Consequently, there will be a discrepancy when comparing data in 1990 with those in 1989 and earlier years.

*NOTA: À compter de cette année, la période de déclaration appliquée pour le Sommaire des maladies à déclaration obligatoire est fondée sur les mois du calendrier et non plus sur des séries de quatre semaines comme auparavant. La comparaison des données de 1990 et de celles de 1989 ou des années antérieures ne cadrera donc pas tout à fait.

Notifiable Diseases Summary (Concluded) - Sommaire des maladies à déclaration obligatoire (fin)
Month Ending September 30, 1990 - Période se terminant le 30 septembre 1990

Disease Maladie	ICD-9 CIM-9	Ontario			Manitoba			Saskatchewan			Alberta			British Columbia Colombie-Britannique			Yukon			Northwest Territories Territoires du Nord-Ouest			
		Cur.	Cum.	Cum.*	Cur.	Cum.	Cum.*	Cur.	Cum.	Cum.*	Cur.	Cum.	Cum.*	Cur.	Cum.	Cum.*	Cur.	Cum.	Cum.*	Cur.	Cum.	Cum.*	
		Cou.	90	89	Cou.	90	89	Cou.	90	89	Cou.	90	89	Cou.	90	89	Cou.	90	89	Cou.	90	89	
AIDS-Sida	042-044	-	188	300	-	3	8	-	7	5	-	85	47	-	140	147	-	1	-	-	1	1	
Amoebiasis - Amibiase	006	..	..	926	2	41	23	2	45	53	18	85	90	51	408	368	1	1	-	-	-	-
Botulism - Botulisme	005.1	..	..	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Brucellosis - Brucellose	023	5	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	4	10	1
Campylobacteriosis - Campylobacteriose	008.4	..	..	4300	-	-	-	37	227	195	108	635	682	211	1418	1217	-	8	3	1	3	3
Chickenpox - Varicelle	052	..	..	18911	-	-	-	73	1215	1135	739	11695	9228	61	1536	1198	63	94	56	6	241	306
Cholera - Cholera	001	..	..	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
Diphtheria - Diphthérie	032	..	..	-	4	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2	1	-	-	-	-	-	-
Giardiasis - Giardiase	007.1	..	..	2806	-	-	66	78	443	511	168	895	890	263	1538	1261	4	24	16	3	33	18
Gonococcal Infections - Infections gonococcales ⁽¹⁾	098	..	..	6288	-	782	1130	79	673	711	89	949	1388	122	1139	1087	5	45	69	25	325	1032
Gonococcal Ophthalmia neonatorum - Ophthalmie gonococcique du nouveau-né 098.4	..	..	..	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H. Influenzae B (Invasive) - Infection (Invasive) à H. Influenzae B	320.0,038.4	..	..	98	-	5	10	1	15	21	5	48	49	-	18	18	-	1	-	2	14	17
Hepatitis A - Hépatite virale A	070.0,070.1	..	..	383	7	49	27	14	184	77	24	215	166	33	450	482	-	1	-	-	1	-
Hepatitis B - Hépatite virale B	070.2,070.3	..	..	392	2	25	25	6	29	95	8	79	93	75	730	686	-	9	2	1	3	2
Hepatitis other and unspecified viral - Hépatite virale, autres & sans précision ⁽²⁾	26	-	-	-	-	-	-	-	19	9	-	77	13	-	-	-	-	-	1	
Legionellosis - Legionellose	482.4	..	..	18	1	6	1	-	-	1	2	8	2	-	2	1	-	-	-	-	-	-
Leprosy - Lèpre	030	..	..	4	-	1	-	-	1	-	1	2	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
Malaria - Paludisme	084	..	..	32	2	8	3	-	4	1	4	18	9	16	95	33	-	-	-	-	-	-
Measles - Rougeole	055	..	..	567	-	-	6	-	7	9	-	21	16	6	79	113	-	-	1	1	3	6
Pneumococcal meningitis - Méningite à pneumocoques ⁽³⁾	320.1	..	..	37	-	7	3	-	2	3	-	11	18	1	38	29	-	-	-	-	-	-
Other bacterial meningitis - Autres méningites bactériennes ⁽⁴⁾	41	-	4	3	-	1	5	2	16	16	-	2	8	-	-	-	-	1	-	
Viral meningitis - Méningite virale	..	..	..	104	-	8	3	6	23	17	13	48	77	4	30	35	2	3	3	3	11	2
Meningococcal Infections - Infections à méningocoques ⁽⁵⁾	038	..	..	133	1	10	4	-	7	4	2	27	20	1	17	15	-	-	-	-	4	7
Mumps - Oreillons	072	..	..	141	-	2	8	-	11	13	8	92	94	4	46	80	-	1	-	2	7	4
Paratyphoid - Paratyphoïde	002.1,002.9	..	..	7	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pertussis - Coqueluche	033	..	..	232	5	101	55	14	46	41	68	4267	218	24	153	121	-	28	140	-	22	23
Plague - Peste	020	..	..	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Polioomyelitis - Poliomyélite	045	..	..	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rabies - Rage	071	..	..	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rubella - Rubéole	056	..	..	142	-	-	12	2	5	129	4	50	290	12	66	537	-	-	-	-	1	1
Congenital Rubella - Rubéole congénitale	771.0	..	..	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis - Salmonellose ⁽⁶⁾	003	..	..	3959	38	261	160	26	241	354	60	619	676	112	759	735	-	10	7	2	80	26
Shigellosis - Shigellose	004	..	..	524	2	23	43	12	188	163	10	76	120	25	165	171	1	2	-	-	-	2
Syphilis: Early, Symptomatic - Symptomatique, récente	091	..	..	63	-	3	3	-	-	-	-	17	-	1	14	20	-	-	-	-	1	-
Other Syphilis - Autres syphilis	090,092-097	..	..	625	-	6	20	-	-	-	24	59	11	20	67	55	-	-	-	-	-	-
Tetanus - Tétanos	037	..	..	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-
Trichinosis - Trichinose	124	..	..	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-	6	5
Tuberculosis - Tuberculose	010-018	..	..	522	11	73	71	-	40	137	-	48	48	-	29	202	2	7	4	-	18	43
Typhoid - Typhoïde	002.0	..	..	22	-	4	6	-	1	-	2	4	6	-	6	4	-	-	-	-	-	-
Yellow Fever - Fièvre jaune	060	..	..	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

(1) Includes all 098 categories except 098.4

(2) Includes 070.4 to 070.9 and unspecified

(3) Includes encephalitis

(4) All other categories except Haemophilus 320.0, Meningococcal 038 and Tuberculosis 013.0

(5) All categories except Measles 055, Poliomyelitis 045, Rubella 056 and Yellow Fever 060

(6) Excludes Typhoid 002.0 and Paratyphoid 002.1 to 002.9

(1) Comprend toutes les rubriques 098, sauf 098.4

(2) Comprend 070.4 à 070.9 et sans précision

(3) Comprend encéphalite

(4) Toutes les autres rubriques sauf à Haemophilus 320.0, à méningocoques 038 et tuberculose 013.0

(5) Toutes les rubriques sauf rougeole 055, poliomyélite 045, rubéole 056 et fièvre jaune 060

(6) Sauf typhoïde 002.0 et paratyphoïde 002.1 à 002.9

SYMBOLS

. Not reportable
 .. Not available
 _ No cases reported

SIGNES

. À déclaration non obligatoire
 .. Non disponible
 _ Aucun cas déclaré

SOURCE:

Division of Biometrics
 Laboratory Centre for Disease Control
 Health and Welfare Canada
 Ottawa, Ontario K1A 0L2
 Tel.: (613) 957-0334

SOURCE:

Division de la Biométrie
 Laboratoire de lutte contre la maladie
 Santé et Bien-être social du Canada
 Ottawa (Ontario) K1A 0L2
 Tel.: (613) 957-0334

*NOTE: Starting this year, the reporting period for the Notifiable Diseases Summary is based on each calendar month instead of 4 week periods as in the past. Consequently, there will be a discrepancy when comparing data in 1990 with those in 1989 and earlier years.

*NOTA: À compter de cette année, la période de déclaration appliquée pour le Sommaire des maladies à déclaration obligatoire est fondée sur les mois du calendrier et non plus sur des séries de quatre semaines comme auparavant. La comparaison des données de 1990 et de celles de 1989 ou des années antérieures ne cadrera donc pas tout à fait.

Table 4/Tableau 4
Geographical Distribution of AIDS Cases Reported in Canada (as of 7 January 1991)
Répartition géographique des cas de Sida recensés au Canada (au 7 janvier 1991)

Province*	Male Hommes	Female Femmes	Total (%)	Known Deaths Décès connu	Rate/Million Population (cumulative)** Taux/million d'habitants (cumulatif)**
British Columbia Colombie-Britannique	792	17	809 (17.4)	504	264.8
Alberta	283	12	295 (6.3)	106	121.4
Saskatchewan	45	3	48 (1.0)	28	47.7
Manitoba	46	2	48 (1.0)	32	44.3
Ontario	1758	58	1816 (39.1)	1266	189.8
Quebec/Québec	1345	160	1505 (32.4)	749	225.0
New Brunswick Nouveau-Brunswick	23	5	28 (0.6)	13	39.0
Nova Scotia/Nouvelle-Écosse	63	7	70 (1.5)	43	79.0
Prince Edward Island Île-du-Prince-Édouard	3	0	3 (0.1)	2	23.1
Newfoundland/Terre-Neuve	17	3	20 (0.4)	12	35.1
Northwest Territories*** Les territoires du Nord-Ouest***	-	-	3 (0.1)	0	56.6
Yukon	2	0	2 (0.0)	0	80.0
Total	-	-	4647 (100.0)	2755	177.2

* Cases are attributed to the provinces where onset of the illness occurred/Les cas sont attribués à la province où la maladie s'est installée.

** Population estimates from Statistics Canada (1 June 1989)/Prévisions démographiques de Statistique Canada (1^{er} juin 1989).

*** Breakdown by sex is not available/La ventilation par sexe n'est pas disponible.

Reference

1. Laboratory Centre for Disease Control. CDWR 1987;13:169-176.

Source: Federal Centre for AIDS, Health and Welfare Canada, Ottawa.

International Notes

AIDS IN WOMEN - UNITED STATES

In the United States, the number of acquired immunodeficiency syndrome (AIDS) cases reported in women has been steadily increasing. In addition, AIDS cases in women account for an increasing proportion of all AIDS cases in the U.S. By the end of 1990, reports to CDC of AIDS cases among women will exceed 15,000. From November 1989 through October 1990, women accounted for 11% of all reported cases in adults; from 1988 to 1989, diagnosed cases increased by 29% in women, compared with 18% in men. By 1987, AIDS was the eighth leading cause of death in women aged 15-44 years; based on current trends, AIDS will be among the 5 leading causes of death in this population in 1991⁽¹⁾.

Human immunodeficiency virus (HIV) infection disproportionately affects women in racial/ethnic minority groups. Although black and Hispanic women constitute 19% of all U.S. women, they represent 72% of all U.S. women diagnosed with AIDS. In 1988, the death rate from HIV infection was 9 times higher for black than

Référence

1. Laboratoire de lutte contre la maladie. RHMC 1987;13:169-176.

Source: Centre fédéral sur le Sida, Santé et Bien-être social Canada, Ottawa.

Notes Internationales

LA FEMME ET LE SIDA - ÉTATS-UNIS

Aux États-Unis, le nombre des cas féminins de syndrome d'immunodéficience acquise (Sida) connaît une hausse suivie et représente un pourcentage croissant du total des cas. À la fin de 1990, les CDC auront reçu plus de 15 000 rapports de Sida concernant des femmes. De novembre 1989 à la fin d'octobre 1990, les femmes comptaient pour 11 % des cas adultes recensés; et de 1988 à 1989, le nombre des cas diagnostiqués a augmenté de 29 % chez les femmes, comparativement à 18 % chez les hommes. Dès 1987, le Sida se classait huitième parmi les principales causes de décès chez les femmes de 15 à 44 ans; si la tendance actuelle se poursuit, il occupera un des 5 premiers rangs en 1991⁽¹⁾.

L'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) touche d'une façon disproportionnée les femmes des minorités raciales et ethniques. En effet, les Noires et les Latino-américaines comptent pour 19 % de la population féminine des É.-U., mais pour 72 % des cas recensés chez cette population. En 1988, le taux de décès par infection à VIH était 9

for white women⁽¹⁾. These disproportionate rates largely reflect the occurrence of HIV infection among injecting drug users and their sex partners.

Although all states have reported AIDS in women, annual rates for states vary markedly. From November 1989 through October 1990, 4.3 cases were reported per 100,000 women in the U.S. Five areas (the District of Columbia, Florida, New Jersey, New York, and Puerto Rico) reported >10 cases per 100,000 women.

Among all cases of AIDS in women, 85% occurred among women of childbearing age (15-44 years). Approximately one fourth of these women were 20-29 years of age at the time of diagnosis; many were probably infected as teenagers.

Editorial Note: Many women in the U.S. are unaware that they are at risk for HIV infection, and HIV-infected women often remain undiagnosed until the onset of AIDS or until a perinatally infected child becomes ill. Many women with HIV infection are of lower socioeconomic status; therefore, prevention efforts, health care, and social services - including those for drug treatment - rely on public resources.

During 1991, in collaboration with state and local health agencies, CDC will continue to strengthen programs to prevent HIV transmission in women. These programs will 1) further define the risk factors for transmission and the natural history of disease in HIV-infected women; 2) study factors that facilitate or inhibit condom use and incorporate study findings into HIV-prevention strategies; 3) continue to assess women's knowledge of their HIV-risk status and its role in the use of health services; and 4) expand targeted HIV-intervention activities at selected sites. In addition, CDC will continue to collaborate with the U.S. Agency for International Development, the World Health Organization, other international agencies, and other countries to better understand and prevent HIV infection worldwide.

These efforts will assist in decreasing the occurrence of HIV infection and AIDS among women and increase the number of women who receive HIV-prevention services, early counselling and HIV detection, and referral to medical and support services. Prevention of HIV infection in women is critical for the control of the HIV epidemic in the U.S. and throughout the world.

Reference

1. Chu SY, Buehler JW, Berkelman RL. *Impact of the human immunodeficiency virus epidemic on mortality in women of reproductive age, United States.* JAMA 1990;264:225-9.

Source: *Morbidity and Mortality Weekly Report, Vol 39, No 47, 1990.*

AIDS SURVEILLANCE - WORLDWIDE

As of 30 November 1990, 158 countries had reported a total of 307,379 cases of AIDS to the World Health Organization. Twenty-two additional countries have not reported any cases. The distribution of the reported cases by continent is as follows: Africa, 77,043 (52 countries); Americas, 185,595 (44 countries); Asia, 843 (26 countries); Europe, 41,564 (28 countries); and Oceania, 2,334 (8 countries).

Source: *WHO Weekly Epidemiological Record, Vol 65, No 49, 1990.*

The Canada Diseases Weekly Report presents current information on infectious and other diseases for surveillance purposes and is available free of charge upon request. Many of the articles contain preliminary information and further confirmation may be obtained from the sources quoted. The Department of Health and Welfare does not assume responsibility for accuracy or authenticity. Contributions are welcomed (in the official language of your choice) from anyone working in the health field and will not preclude publication elsewhere.

Scientific Advisory Board:	Dr. J. Spika (613) 957-4243
	Dr. A. Carter (613) 957-1339
	Dr. K. Rozoo (613) 957-1329
Editor:	Eleanor Paulson (613) 957-1788
Desktop Publishing:	Joanne Rogner (613) 957-7845
Circulation:	Gertrude Tardiff (613) 957-0842

Bureau of Communicable Disease Epidemiology
Laboratory Centre for Disease Control
Turney's Pasture,
OTTAWA, Ontario
Canada K1A 0L2

fois plus élevé chez les noires que chez les blanches⁽¹⁾. Cet énorme écart reflète en grande partie les cas d'infection à VIH chez les toxicomanes par voie endoveineuse et leurs partenaires sexuelles.

Bien que tous les États aient signalé des cas féminins de Sida, les taux annuels varient considérablement de l'un à l'autre. De novembre 1989 à la fin d'octobre 1990, les E.-U. ont enregistré 4,3 cas pour 100 000 femmes. Cinq régions (le district de Columbia, la Floride, le New Jersey, l'État de New York et Porto Rico) ont recensé >10 cas pour 100 000 femmes.

Au total, 85 % des femmes atteintes de Sida étaient en âge de procréer (15-44 ans) et environ le quart de ces dernières avaient entre 20 et 29 ans au moment du diagnostic; nombre d'entre elles étaient probablement adolescentes lorsqu'elles ont été infectées.

Note de la rédaction : Beaucoup d'Américaines ignorent qu'elles peuvent contracter l'infection à VIH, et celles qui sont infectées ne font souvent l'objet d'un diagnostic que lorsque le Sida se déclare ou qu'un enfant infecté en période périnatale tombe malade. Comme de nombreuses femmes infectées par le VIH appartiennent aux couches socio-économiques inférieures, il faut compter sur les ressources publiques pour les efforts de prévention, les soins de santé et les services sociaux - y compris les soins de désintoxication.

En 1991, en collaboration avec les organismes de santé des États et des localités, les CDC continueront de parfaire leurs programmes de prévention de l'infection à VIH chez la femme, c.-à-d. (1) qu'ils définiront encore mieux les facteurs de risque relatifs à la transmission, ainsi que l'histoire naturelle de la maladie chez les femmes infectées par le VIH; (2) qu'ils étudieront les facteurs qui favorisent ou empêchent l'utilisation des condoms, et qu'ils modifieront la lutte anti-VIH d'après les résultats de cette étude; (3) qu'ils poursuivront l'évaluation des connaissances des femmes pour ce qui est de leur situation à risque à l'égard du VIH et du rôle de ces connaissances dans le recours aux services de santé; (4) et qu'ils intensifieront les interventions anti-VIH dans certains endroits choisis. Les CDC maintiendront en outre leur collaboration avec la U.S. Agency for International Development, l'Organisation mondiale de la santé, d'autres organismes internationaux et divers pays, afin de mieux comprendre l'infection à VIH et de mieux la prévenir dans le monde entier.

Tous ces efforts contribueront à faire baisser la fréquence de l'infection à VIH et du Sida chez la femme et à faire augmenter le nombre des femmes qui bénéficient de services de prévention, de conseils précoces et de détection du VIH et qui, de ce fait, sont adressées à des médecins et à des services d'aide. Si l'on veut juguler l'épidémie aux E.-U. et dans le monde, il est primordial de prévenir l'infection à VIH chez la femme.

Référence

1. Chu SY, Buehler JW, Berkelman RL. *Impact of the human immunodeficiency virus epidemic on mortality in women of reproductive age, United States.* JAMA 1990;264:225-9.

Source: *Morbidity and Mortality Weekly Report, Vol 39, N° 47, 1990.*

SURVEILLANCE DU SIDA DANS LE MONDE

Au 30 novembre 1990, 158 pays ont signalé un total de 307,379 cas de Sida à l'Organisation mondiale de la santé. Aucune déclaration n'avait été reçue de 22 autres pays. Par continent, les cas se répartissaient comme suit : Afrique (52 pays) 77 043; Amériques (44 pays) 185 595; Asie (26 pays) 843; Europe (28 pays) 41 564; et Océanie (8 pays) 2 334.

Source: *Relevé épidémiologique hebdomadaire de l'OMS, Vol 65, N° 49, 1990.*

Le Rapport hebdomadaire des maladies au Canada, qui fournit des données pertinentes sur les maladies infectieuses et les autres maladies dans le but de faciliter leur surveillance, peut être obtenu gratuitement sur demande. Un grand nombre d'articles ne contiennent que des données sommaires mais des renseignements complémentaires peuvent être obtenus en s'adressant aux sources citées. Le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social ne peut être responsable de l'exactitude, ni de l'authenticité des articles. Toute personne oeuvrant dans le domaine de la santé est invitée à collaborer (dans la langue officielle de son choix) et la publication d'un article dans le présent Rapport n'en empêche pas la publication ailleurs.

Groupe de conseillers scientifiques:	D ^r J. Spika (613) 957-4243
	D ^r A. Carter (613) 957-1339
	D ^r K. Rozoo (613) 957-1329
Rédactrice en chef:	Eleanor Paulson (613) 957-1788
Éditrice:	Joanne Rogner (613) 957-7845
Distribution:	Gertrude Tardiff (613) 957-0842

Bureau d'épidémiologie des maladies transmissibles
Laboratoire de lutte contre la maladie
Pré Tunney
OTTAWA (Ontario)
Canada K1A 0L2