

Canada Diseases Weekly Report

Rapport hebdomadaire des maladies au Canada

Date of publication: 23 November 1991

Vol. 17-47

Date de publication: 23 novembre 1991

Contained in this issue:

Current Status Of The Lyme Borreliosis Vector, <i>Ixodes dammini</i> , in Manitoba	259
Deer Tick (<i>Ixodes dammini</i>) Identified In Northwestern Ontario	260
Notifiable Diseases Summary	261
Influenza Surveillance - United States	263
Influenza Activity in Canada	264

Contenu du présent numéro:

Situation actuelle du vecteur de la borreliose de Lyme (<i>Ixodes dammini</i>) au Manitoba	259
Tiques du chevreuil (<i>Ixodes dammini</i>) trouvées dans le nord-ouest de l'Ontario	260
Sommaire des maladies à déclaration obligatoire	261
Surveillance de la grippe - États-Unis	263
Activité grippale au Canada	264

CURRENT STATUS OF THE LYME BORRELIOSIS VECTOR, *IXODES DAMMINI*, IN MANITOBA

The tick, *Ixodes dammini* was discovered in the province of Manitoba for the first time in 1989. With a high prevalence of antibodies reported in the human population, it was important to learn more about the distribution and abundance of *I. dammini*, the primary vector of the pathogen responsible. A vector survey was initiated with the support of the Manitoba Health Research Council.

The survey was conducted from 14 May to 9 December, 1990, and from 30 March to 29 June, 1991. Over 1,600 small mammals were trapped and dragging samples collected in over 150 locations in southern Manitoba during the survey. No *I. dammini* were collected, except from a location near Marchand, Manitoba.

This area was first visited on 19 and 20 November, 1990. No adult ticks were collected during 15 5-minute drags using a 1 m² flannel cloth. Sixteen small mammals were trapped alive (9 *Peromyscus maniculatus*; 6 *Clethrionomys gapperi*; 1 *Blarina brevicauda*), but none carried ticks. Two red squirrels (*Tamiasciurus hudsonicus*) were examined and no ticks were found.

In 1991, collections resumed at the Marchand sites on 16 May, and 6 animals were collected in 55 live traps (1 *Spermophilus tridecemlineatus*; 2 *C. gapperi*; 2 *Eutamias minimus*; 1 *Microtus pennsylvanicus*). Larvae and nymphs of the American dog tick, *Dermacentor variabilis*, were removed from the 2 vole species, and a single *I. dammini* nymph was found on a red-backed vole.

During subsequent collections on 13 June (15 traps), and 29 June (55 traps), 3 (2 *M. pennsylvanicus*; 1 *P. maniculatus*) and 10 (3 *Tamias striatus*; 5 *C. gapperi*; 1 *M. pennsylvanicus*; 1 *P. maniculatus*) animals, respectively, were collected. Nineteen larvae and 28 nymphs of *D. variabilis* were removed during the 2 collection periods, along with 2 *I. dammini* larvae, one each from *C. gapperi* and *P. maniculatus*. No tissue or blood samples were taken from any animals collected in 1991.

SITUATION ACTUELLE DU VECTEUR DE LA BORRELIOSE DE LYME (*IXODES DAMMINI*) AU MANITOBA

La tique *Ixodes dammini* a été découverte dans la province du Manitoba pour la première fois en 1989. Étant donnée la prévalence élevée d'anticorps trouvés chez des êtres humains, il était important d'en savoir davantage sur la distribution et l'abondance d'*I. dammini*, le principal vecteur de l'agent pathogène responsable. Une étude sur le vecteur a été entreprise grâce à l'appui du Manitoba Health Research Council.

L'étude a été menée du 14 mai au 9 décembre 1990, et a été poursuivie du 30 mars au 29 juin 1991. Plus de 1 600 petits mammifères ont été pris au piège et des échantillons ont été prélevés par la technique du morceau de flanelle, dans plus de 150 lieux différents au sud du Manitoba. Aucun spécimen d'*I. dammini* n'a été prélevé, à l'exception de quelques-uns près de Marchand, au Manitoba.

On s'est rendu dans cette région pour la première fois les 19 et 20 novembre 1990. Aucune tique adulte n'a été recueillie pendant les 15 échantillonnages de 5 minutes effectués, à l'aide d'un morceau de flanelle d'un mètre carré. Seize petits mammifères ont été capturés vivants (9 *Peromyscus maniculatus*; 6 *Clethrionomys gapperi*; 1 *Blarina brevicauda*), mais aucun ne transportait de tique. Deux écureuils rouges (*Tamiasciurus hudsonicus*) ont été examinés, mais aucune tique n'a été trouvée.

Le 16 mai 1991, on a recommencé les prélèvements dans la région de Marchand, et on a examiné six animaux sur 55 captures vivantes (1 *Spermophilus tridecemlineatus*; 2 *C. gapperi*; 2 *Eutamias minimus*; 1 *Microtus pennsylvanicus*). Des larves et des nymphes de la tique américaine des chiens (*Dermacentor variabilis*) ont été prélevées sur deux espèces de campagnole, et une seule nymphe d'*I. dammini* a été trouvée sur un campagnole à dos rouge.

Au cours des prélèvements subséquents du 13 juin (15 pièges) et du 29 juin (55 pièges), 3 animaux (2 *M. pennsylvanicus*; 1 *P. maniculatus*) et 10 animaux (3 *Tamias striatus*; 5 *C. gapperi*; 1 *M. pennsylvanicus*; 1 *P. maniculatus*), respectivement, ont été examinés. Dix-neuf larves et 28 nymphes de *D. variabilis* ont été recueillies au cours des 2 périodes de prélèvement, de même que 2 larves d'*I. dammini* (une larve sur *C. gapperi* et une autre sur *P. maniculatus*). Aucun échantillon de tissu ou de sang n'a été prélevé sur les animaux examinés en 1991.



Previous collections of *I. dammini* consisted of single adult specimens only from each location. Intensive sampling efforts by dragging and from collections of small mammals from these sites have been negative. Therefore, it was concluded that these specimens were adventive, perhaps dispersing into Manitoba on migrating birds from endemic areas. However, the discovery of a nymph and 2 larvae from the same location near Marchand is reasonable evidence to suspect that a reproducing population of *I. dammini* exists there. Further sampling and attempts to culture *Borrelia burgdorferi* from ticks and small mammals are planned.

Acknowledgement

The authors would like to thank Drs. E.E. Lindquist and J.E. Keirans for confirming their tentative identifications of *I. dammini*.

Source: TD Galloway, PhD, JE Christie, Department of Entomology, University of Manitoba, L Sekla, MB, BCh, PhD, W Stackiw, BSc, Cadham Provincial Laboratory, Winnipeg, Manitoba.

DEER TICK (*IXODES DAMMINI*) IDENTIFIED IN NORTHWESTERN ONTARIO

Three engorged, adult female ticks collected in and near the city of Thunder Bay, Ontario, have been identified as *Ixodes dammini* by the Biosystematic Research Centre (BRC) at Agriculture Canada, Ottawa. One specimen was removed from a dog being professionally groomed on 14 October, 1990. Another was found on a dog presented for examination at a veterinary clinic on 13 November, 1990. Neither dog had travelled away from home recently. The owners of the second dog had been walking in the bush at Lutsen in northern Minnesota, 16 days prior to finding the engorged tick on their animal. Serum taken from both dogs on 18 December, 1990 was forwarded for serologic testing to the National Laboratory for Special Pathogens, Health and Welfare Canada, Ottawa. Both serum samples were classified as non-reactive with IgG antibody titres to *Borrelia burgdorferi* at $< 1:32$. No spirochete isolations were attempted from either tick.

The third tick is of particular interest. It was removed from a human patient at a local hospital in early November, 1982. The tick was submitted at that time to the BRC and was identified as "probably *Ixodes cookei* Packard". This was a time when the recently described *I. dammini* was poorly known; moreover, staff at the BRC considered the identification to be tentative or "incomplete" because the specimen was damaged. It remained in the parasite collection in the Department of Biology at Lakehead University until the recent submission of the 2 additional ixodid specimens. The tick collected in 1982 has now been confirmed as *I. dammini*. The patient from whom the tick had been removed could not be traced.

The status of *I. dammini* in northwestern Ontario has yet to be determined. The deer tick occurs widely in bordering Minnesota and public health officials there believe that it has become more abundant in the northern part of the State since September 1987 (Mrs. R. Lamson, Director, Cook County Health Department, Grand Marais, MN: personal communication, 1991). The distribution of an established population of deer ticks on small mammals and deer may be extending northward. On the other hand, it is equally probable that the few isolated specimens found were carried here as larvae or nymphs on birds migrating from more southerly regions. In either case, it is interesting to note, in the very

Continued on page 263

Les prélèvements précédents d'*I. dammini* consistaient en des spécimens adultes isolés provenant chacun de lieux différents. Des activités intensives d'échantillonnage par la technique du morceau de flanelle sur de petits mammifères capturés dans les différents lieux se sont révélés négatives. Par conséquent, on a conclu que ces spécimens n'étaient pas indigènes et qu'ils avaient peut-être été dispersés dans le Manitoba par des oiseaux migrateurs venant de régions d'endémie. Néanmoins, la découverte d'une nymphe et de 2 larves dans un même lieu près de Marchand permet de supposer, raisonnablement, qu'une population d'*I. dammini* se reproduit actuellement dans cette région. On prévoit de procéder à d'autres échantillonnages et de faire des cultures de *Borrelia burgdorferi* à partir de tiques et de petits animaux.

Remerciements

Les auteurs aimeraient remercier les docteurs E.E. Lindquist et J.E. Keirans pour avoir confirmé leurs identifications provisoires d'*I. dammini*.

Source: TG Galloway, PhD, JE Christie, département d'entomologie, université du Manitoba; L Sekla, MB, BCh, PhD; W Stackiw, BSc, Cadham Provincial Laboratory, Winnipeg (Manitoba).

TIQUES DU CHEVREUIL (*IXODES DAMMINI*) TROUVÉES DANS LE NORD-OUEST DE L'ONTARIO

Le Centre de recherches biosystématiques (CRB) d'Agriculture Canada, à Ottawa, a identifié comme appartenant à l'espèce *Ixodes dammini* 3 tiques femelles adultes, gorgées de sang, recueillies dans la ville de Thunder Bay (Ontario), ou près de cette ville. L'un des spécimens a été prélevé sur un chien, dont un professionnel faisait la toilette, le 14 octobre 1990. Un autre spécimen a été trouvé sur un chien qu'on avait amené pour une consultation chez le vétérinaire, le 13 novembre 1990. Aucun des 2 chiens ne s'était déplacé loin du domicile au cours des jours qui avaient précédé ces 2 dates. Les propriétaires du second chien s'étaient promenés dans les broussailles, à Lutsen, dans le nord du Minnesota, 16 jours avant que la tique gorgée de sang ne soit trouvée sur l'animal. Le 18 décembre 1990, on a envoyé au Laboratoire national pour les pathogènes spéciaux, de Santé et Bien-être social Canada (Ottawa), du sérum prélevé sur les 2 chiens afin de le soumettre à des tests sérologiques. Les 2 échantillons de sérum ont été classés comme non réactifs lorsque les anticorps IgG dirigés contre le *Borrelia burgdorferi* ont un titre $< 1:32$. On n'a pas tenté d'isoler les spirochètes pour l'une ou l'autre des tiques.

La troisième tique présente un intérêt particulier. Elle a été prélevée chez un être humain, dans un hôpital local, au début de novembre 1982. La tique a été soumise à ce moment-là au CRB et a été identifiée comme appartenant «probablement à l'espèce *Ixodes cookei* Packard». À cette époque, on ne connaissait pas encore très bien la tique récemment décrite comme *Ixodes dammini*. De plus, le personnel du CRB a considéré que l'identification était provisoire ou «incomplète» parce que le spécimen était endommagé. La tique a été conservée dans la collection de parasites du département de biologie de l'université Lakehead, jusqu'à la collecte récente des 2 autres spécimens de la famille des Ixodides. On a pu confirmer que la tique recueillie en 1982 était un spécimen de l'espèce *Ixodes dammini*. Le patient sur lequel la tique a été prélevée n'a pu être retrouvé.

La présence d'*I. dammini* dans le nord-ouest de l'Ontario n'a pas encore été établie. On trouve beaucoup de tiques du chevreuil dans le Minnesota, qui borde l'Ontario, et les responsables de la santé publique de cette région croient que ce parasite est devenu encore plus abondant dans le nord de cet État depuis septembre 1987 (données recueillies lors d'une communication personnelle avec Mme R. Lamson, directrice, Cook County Health Department, Grand Marais, en 1991). La distribution d'une population établie de tiques du chevreuil sur des petits mammifères et des chevreuils est peut-être en train de s'étendre vers le nord. Par ailleurs, il est également probable que les quelques spécimens isolés qu'on a trouvés aient été transportés ici sous forme de larves ou de nymphes par des oiseaux

Suite à la page 263

HEALTH AND WELFARE CANADA - SANTE BIEN-ETRE SOCIAL CANADA
 Notifiable Diseases Summary - Sommaire des maladies à déclaration obligatoire
 New Cases Reported for the Month (Mo) Ending 31 May 1991
 Nouveaux cas déclarés pour le mois se terminant le 31 mai 1991

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		
		Mo Mois	Cum. 91	Cum. 90	Mo Mois	Cum. 91	Cum. 90	Mo Mois	Cum. 91	Cum. 90	Mo Mois	Cum. 91	Cum. 90	Mo Mois	Cum. 91	Cum. 90	Mo Mois	Cum. 91	Cou. 90.
AIDS-Sida	042-044	74	268	517	—	—	4	—	—	—	4	8	6	—	4	2	56	101	185
Amoebiasis - Amibiase	006	140	764	364	—	—	2	—	—	—	2	6	3	—	—	—	17	76	43
Botulism - Botulisme	005.1	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—
Brucellosis - Brucellose	023	215	808	602	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	215	804	597
Campylobacteriosis - Campylobactériose	008.41*	750	3192	989	9	33	51	4	24	35	20	91	53	21	89	112	—	—	—
Chancroid - Chancro mou	099.0	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Chickenpox - Varicelle	052	1243	6093	10275	31	195	1046	—	—	—	13	78	440	3	69	49	—	—	—
Chlamydia, genital - Clamydiose génitale	099.81*	3552	16491	9249	—	93	—	—	—	—	188	854	736	—	—	—	1072	5668	6503
Cholera - Choléra	001	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Diphtheria - Diphthérie	032	—	—	7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Giardiasis - Giardiase	007.1	607	3221	1936	2	22	17	—	2	9	16	57	37	4	47	49	54	231	272
Gonococcal Infections - Infections gonococciques ⁽¹⁾	098	1204	5510	3261	2	14	22	—	4	5	28	112	151	5	22	30	139	695	804
Gonococcal Ophthalmia neonatorum - Ophtalmie gonococcique du nouveau-ne	098.4	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—
Haemophilus influenzae B (all invasive) - (invasive) à H. Influenzae B ⁽²⁾	320.0,038.41*	29	147	127	2	3	1	—	—	2	—	1	3	—	1	2	10	51	58
Hepatitis A - Hépatite A	070.0,070.1	209	899	614	—	1	1	—	—	1	—	—	3	1	2	5	45	206	87
Hepatitis B - Hépatite B	070.2,070.3	411	2295	1470	—	4	2	—	1	—	8	26	64	5	31	28	190	834	918
Hepatitis C - Hépatite C	—	—	5	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Hepatitis non-A, non-B - Hépatite non-A, non-B	—	—	14	40	—	—	—	—	1	—	—	—	1	—	2	—	—	—	—
Herpes Simplex (congenital/neonatal) - Herpès (congénital/néonatal)	771.21*	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
Legionellosis - Legionellose	482.41	10	31	12	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	7	6
Leprosy - Lèpre	030	4	9	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—
Listeriosis (all types) - Listériose (tous genres)	027.0,771.22*	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Malaria - Paludisme	084	72	182	46	—	3	—	—	—	—	—	1	1	—	—	1	8	21	7
Measles - Rougeole	055	1764	3066	172	—	1	2	—	—	1	—	7	20	1	2	6	10	27	65
Meningitis, pneumococcal - Méningite à pneumocoques	320.1	15	59	44	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	5	5	—	—	—
Meningitis, other bacterial - Autres méningites bactériennes ^(3,4)	—	3	33	19	—	—	1	—	—	—	—	3	4	—	—	2	—	—	—
Meningitis/Encephalitis viral - Méningite/encéphalite virale ⁽⁵⁾	—	4	62	34	—	—	1	—	—	—	—	3	—	—	—	—	3	21	3
Meningococcal Infections - Infections à méningocoques	036	42	197	116	1	9	3	1	1	—	3	6	5	—	1	7	12	82	61
Mumps - Oreillons	072	45	176	142	1	2	11	—	—	—	—	3	1	—	—	—	8	27	25
Paratyphoid - Paratyphoïde	002.1-002.9	2	9	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	2	1
Pertussis - Coqueluche	033	130	1084	4015	—	—	4	1	5	8	5	54	9	2	3	4	19	246	126
Plague - Peste	020	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Polioomyelitis - Poliomyélite	045	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2
Rabies - Rage	071	—	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Rubella - Rubéole	056	147	270	143	—	2	2	—	—	—	—	1	—	—	2	—	5	29	68
Congenital Rubella-Rubéole congénitale	771.0	—	3	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—
Salmonellosis - Salmonellose ⁽⁶⁾	003	639	2791	2035	14	48	40	1	8	15	19	68	74	16	83	125	145	625	812
Shigellosis - Shigellose	004	116	590	476	—	—	1	—	—	—	1	2	6	1	5	1	29	154	194
Syphilis: Early, Symptomatic - Symptomatique, récente	091	34	171	42	—	—	—	—	—	—	1	2	—	—	3	9	2	18	13
Other Syphilis - Autres syphilis	090,092-097	120	493	129	—	—	1	—	—	—	—	1	1	—	4	2	13	62	67
Tetanus - Tétanos	037	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Trichinosis - Trichinose	124	1	5	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Tuberculosis - Tuberculose	010-018	292	575	171	2	8	6	1	1	1	—	2	9	2	8	21	—	—	—
Typhoid - Typhoïde	002.0	3	18	10	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	2
Verotoxigenic E. coli - E. coli vérotoxigènes	008.01*	28	118	11	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Yellow Fever - Fièvre jaune	060	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

(1) Includes all 098 categories except 098.4

(2) Includes buccal cellulitis or epiglottitis 464.3 in a child <5 years with no other causative organisms isolated
 (3) Includes encephalitis
 (4) Includes other categories except Haemophilus 320.2, Listeriosis 027.0, Meningococcal 036, Pneumococcal 320.1 and Tuberculosis 013.0

(5) All categories except Measles 055, Mumps 072, Poliomyelitis 045, Rubella 056 and Yellow Fever 060

(6) Excludes Typhoid 002.0 and Paratyphoid 002.1 to 002.9

* ICD-9 codes used in the list may be incomplete. All 5 digit codes are unofficial and are for LCDC surveillance purposes only.

† May not represent national total if data from the provinces are incomplete.

(1) Comprend toutes les rubriques 098, sauf 098.4

(2) Comprend cellulite buccale ou épiglottite 464,3 chez un enfant <5 ans chez qui aucun autre microorganisme causal n'a été isolé

(3) Comprend encéphalite

(4) Toutes les autres rubriques sauf à Haemophilus 320,2, listériose 027,0, à méningocoques 036, à pneumocoques 320,1 et tuberculose 013,0

(5) Toutes les rubriques, sauf rougeole 055, oreillons 072, poliomyélite 045, rubéole 056 et fièvre jaune 060

(6) Sauf typhoïde 002,0 et paratyphoïde 002,1 à 002,9

* Les codes de la CIM-9 figurant dans la liste ne sont peut-être pas complets. Quant aux codes à 5 chiffres, ils ne sont pas officiels, ayant été établis uniquement aux fins de la surveillance du LLCM.

† Il se peut que ce chiffre ne représente pas le total national si les données provenant des provinces sont incomplètes.

Notifiable Diseases Summary (Concluded) - Sommaire des maladies à déclaration obligatoire (fin)

New Month (Mo) Ending 31 May 1991 - Période se terminant le 31 mai 1991

Disease Maladie	ICD-9 CIM-9	Ontario			Manitoba			Saskatchewan			Alberta			British Columbia Colombie- Britannique			Yukon			Northwest Territories Territoires du Nord ouest			
		Mo	Cum. Cum.		Mo	Cum. Cum.		Mo	Cum. Cum.		Mo	Cum. Cum.		Mo	Cum. Cum.		Mo	Cum. Cum.		Mo	Cum. Cum.		
		Mols	91	90	Mols	91	90	Mols	91	90	Mols	91	90	Mols	91	90	Mols	91	90	Mols	91	90	
AIDS-Sida	042.044	—	—	166	5	10	3	—	—	4	9	38	48	—	107	97	—	—	1	—	—	1	
Amoebiasis - Amibiase	006	59	343	..	2	13	22	2	26	33	11	56	43	46	242	218	1	1	—	—	1	—	
Botulism - Botulisme	005.1	—	—	..	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Brucellosis - Brucellose	023	—	1	..	—	—	—	—	—	—	1	1	—	1	—	—	—	—	—	—	1	4	
Campylobacteriosis - Campylobactériose	008.41*	501	2004	..	—	—	—	16	72	67	74	300	277	102	576	391	2	2	3	1	1	—	
Chancroid - Chancrè mou	099.0	—	2	..	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Chickenpox - Varicelle	052	—	—	..	—	—	—	85	353	846	990	4666	6674	114	557	1043	—	—	—	—	—	—	
Chlamydia, genital - Chlamydie génitale	099.81*	1497	6398	..	448	1937	2010	329	1443	—	—	—	—	—	—	—	18	98	—	—	—	—	
Cholera - Choléra	001	—	—	..	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Diphtheria - Diphthérie	032	—	—	..	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	
Giardiasis - Giardiase	007.1	243	1367	..	—	—	—	41	260	247	102	494	501	133	703	771	6	15	16	6	23	17	
Gonococcal Infections - Infections gonococciques ⁽¹⁾	098	522	2482	..	147	508	529	87	350	357	119	581	494	117	630	624	12	30	17	26	82	228	
Gonococcal Ophthalmia neonatorum - Ophtalmie gonococcique du nouveau-né	098.4	—	—	..	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Haemophilus Influenzae B (all invasive) - (Invasive) à H. Influenzae B ⁽²⁾	320.0,038.41*	8	42	..	—	3	5	—	—	7	6	19	33	3	23	10	—	—	—	1	—	4	5
Hepatitis A - Hépatite A	070.0,070.1	91	283	..	6	46	31	19	118	87	25	135	128	22	108	271	—	—	—	—	—	—	—
Hepatitis B - Hépatite B	070.2,070.3	108	971	..	4	15	19	3	24	13	17	57	44	74	328	380	—	—	2	2	4	—	
Hepatitis C - Hépatite C	—	—	—	..	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Hepatitis non-A, non-B - Hépatite non-A, non-B	—	—	13	..	—	—	—	—	—	—	—	—	6	—	—	31	—	—	—	—	—	—	
Herpes Simplex (congenital/neonatal) - Herpès (congénital/néonatal)	771.21*	—	—	..	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Legionellosis - Legionellose	482.41	5	17	..	—	—	3	—	—	—	3	7	2	—	—	1	—	—	—	—	—	—	
Leprosy - Lèpre	030	4	7	..	—	—	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Listeriosis (all types) - Listériose (tous genres)	027.0,771.22*	—	—	..	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Malaria - Paludisme	084	32	105	..	—	—	2	—	—	4	3	6	7	29	46	24	—	—	—	—	—	—	
Measles - Rougeole	055	1742	2979	..	—	—	—	1	3	7	3	7	12	7	37	59	—	—	—	—	—	3	
Meningitis, pneumococcal - Méningite à pneumocoques	320.1	4	19	..	—	—	3	—	2	2	1	11	10	7	22	24	—	—	—	—	—	—	
Meningitis, other bacterial - Autres méningites bactériennes ^(3,4)	—	—	13	..	—	—	6	1	6	1	2	8	5	—	2	—	—	—	—	—	—	1	
Meningitis/Encephalitis viral - Méningite/encéphalite virale ⁽⁵⁾	—	—	11	..	—	—	1	1	9	3	—	7	14	—	9	12	—	—	1	—	—	—	
Meningococcal Infections - Infections à méningocoques	036	14	69	..	—	2	5	7	—	2	2	6	9	15	2	11	14	—	—	—	1	2	2
Mumps - Oreillons	072	24	73	..	—	—	2	1	1	8	8	44	55	2	21	35	—	—	1	1	1	4	4
Paratyphoid - Paratyphoïde	002.1-002.9	1	6	..	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Pertussis - Coqueluche	033	41	287	..	1	14	76	4	35	23	52	392	3637	5	48	89	—	—	—	—	—	—	14
Plague - Peste	020	—	—	..	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Pollomyelitis - Pollomyélite	045	—	—	..	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Rabies - Rage	071	—	—	..	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6	
Rubella - Rubéole	056	15	46	..	1	1	—	120	142	2	4	24	33	2	25	35	—	—	—	—	—	—	1
Congenital Rubella-Rubéole congénitale	771.0	—	—	..	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	
Salmonellosis - Salmonellose ⁽⁶⁾	003	271	1081	..	—	33	151	53	155	125	53	312	334	64	361	337	1	4	8	2	13	14	
Shigellosis - Shigellose	004	42	232	..	—	12	14	8	49	128	10	43	55	25	91	77	—	2	—	—	—	—	
Syphilis: Early, Symptomatic - Syphilis précoce, récente	091	27	137	..	—	—	1	—	3	—	—	—	14	4	8	5	—	—	—	—	—	—	
Other Syphilis - Autres syphilis	090,092-097	101	398	..	1	6	2	—	—	—	—	11	23	5	11	33	—	—	—	—	—	—	
Tetanus - Tétanos	037	1	1	..	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Trichinosis - Trichinose	124	—	—	..	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	4	2	—	—	—	—	—	1	1
Tuberculosis - Tuberculose	010-018	265	501	..	18	40	40	—	—	40	—	—	12	—	—	29	—	—	3	1	4	12	12
Typhoid - Typhoïde	002.0	1	8	..	1	1	1	—	—	1	1	3	2	—	4	4	—	—	—	—	—	—	
Verotoxigenic E. coli - E. coli vérotoxigènes	008.01*	24	109	..	2	6	11	2	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Yellow Fever - Fièvre jaune	060	—	—	..	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	

SYMBOLS

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

SIGNES

- . À déclaration non obligatoire
- .. Non disponible
- _ Aucun cas déclarés

SOURCE:

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

SOURCE:

Division de la surveillance des maladies transmissibles
Laboratoire de lutte contre la maladie
Santé et Bien-être social du Canada
Ottawa (Ontario) K1A 0L2
Tél.:(613)957-0334

(Continued)

least, that occasional specimens of *I. dammini* have probably occurred in the Thunder Bay area during the past 8 years.

Source: *MW Lankester, PhD, Department of Biology, Lakehead University, WR Potter, DVM, Highview Animal Clinic, Thunder Bay; EE Lindquist, PhD, KW Wu, BSc, Biosystematics Research Centre, Agriculture Canada, Central Experimental Farm, Ottawa, Ontario.*

International Notes

INFLUENZA SURVEILLANCE - UNITED STATES

For the week ending 2 November, 1991 (week 44), the level of influenza activity was described by state and territorial epidemiologists as regional in Alaska, Florida, and Louisiana; and sporadic in 6 other states (Hawaii, Mississippi, New York, North Carolina, Ohio, Texas, and West Virginia). The remaining states either reported no activity or did not report.

The 121 U.S. cities reported the proportion of all deaths attributed to pneumonia and influenza (P&I) as an unremarkable 5.0% for week 44.

On 7 November, the Texas Department of Health reported outbreaks of influenza-like illness in 2 Houston junior high schools with peak absenteeism ranging from 19-27%. Influenza A(H3N2) was isolated from one student with additional cultures pending. No other outbreaks were reported during week 44.

Through the weekly postcard reporting system, the World Health Organization (WHO) collaborating laboratories have reported influenza A(H3N2) isolates from Alaska, Florida, Louisiana, and Missouri and an influenza B from Texas. Ninety-six percent of the influenza isolates have been A with 65% A(H3N2) and 31% A(unknown). Influenza was identified in 1% of all specimens submitted for respiratory virus testing for all regions combined, but from 4% and 10% respectively, submitted from the West South Central and Pacific regions.

Overall, 4% of patient visits reported by sentinel physicians during week 44 were due to influenza-like illness. The percentage of visits to sentinel physicians attributed to influenza-like illness has been stable in the 1-5% range in all regions of the country except 2. The clearest increase has been in the West South Central region, where influenza-like illness accounted for 4% or less of patient visits prior to 13 October, 7-9% through 26 October, and 18% for week 44 ending 2 November. This region has also reported the largest number of influenza isolates. Influenza-like illness has accounted for 7-8% of patient visits in the Mid-Atlantic region since 27 October, double the rate during previous weeks. These numbers are preliminary and may adjust downward as reporting becomes more complete.

Source: *Influenza Surveillance Summary Update, 8 November 1991, CDC, Atlanta, Georgia.*

(Suite)

migrateurs venant de régions situées plus au sud. Dans un cas comme dans l'autre, il est à tout le moins intéressant de souligner la présence occasionnelle probable de spécimens d'*I. dammini* dans la région de Thunder Bay au cours des 8 dernières années.

Source : *MW Lankester, PhD, Département de biologie, université Lakehead; WR Potter, DMV, Highview Animal Clinic, Thunder Bay; EE Lindquist, PhD; KW Wu, BSc, Centre de recherches biosystématiques, Agriculture Canada, Ferme expérimentale centrale, Ottawa (Ontario).*

Notes internationales

SURVEILLANCE DE LA GRIPPE - ÉTATS-UNIS

Pour la semaine se terminant le 2 novembre 1991 (44^e semaine), l'activité grippale a été, selon les épidémiologistes des États et des territoires, régionale en Alaska, en Floride et en Louisiane, et sporadique dans les 6 États suivants : Hawaii, Mississippi, New York, Caroline du Nord, Ohio, Texas et Virginie-Occidentale. Quant aux autres États, ils ont signalé une absence d'activité ou n'ont présenté aucun rapport.

Le pourcentage des décès par pneumonie et grippe signalé par les 121 villes américaines pour la 44^e semaine était dans la normale, soit 5 %.

Le 7 novembre, le Service de santé du Texas a signalé des épidémies de syndrome grippal dans 2 écoles secondaires de premier cycle de Houston où l'absentéisme a atteint un pic allant de 19 à 27 %. Le virus A(H3N2) a été isolé chez un écolier; d'autres cultures sont en cours. Aucune autre épidémie n'a été enregistrée pendant cette 44^e semaine.

Grâce au système de déclaration hebdomadaire par carte postale, les laboratoires collaborateurs de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) ont signalé des isolements A(H3N2) provenant de l'Alaska, de la Floride, de la Louisiane et du Missouri, ainsi qu'un isolement de type B du Texas. Parmi les isolements grippaux, 96 % étaient de type A, et plus précisément 65 % de sous-type (H3N2) et 31 % de sous-type inconnu. Le virus grippal a été mis en évidence dans 1 % des prélèvements soumis par l'ensemble des régions pour recherche d'un virus respiratoire, mais dans 4 et 10 % respectivement des prélèvements soumis par la région West South Central et celle du Pacifique.

Dans l'ensemble, 4 % des consultations signalées par les médecins sentinelles au cours de la 44^e semaine avaient pour motif un syndrome grippal. Ce pourcentage se maintenait entre 1 et 5 % à l'échelle du pays, sauf dans 2 régions. L'augmentation la plus manifeste a été enregistrée dans la région West South Central où le syndrome grippal représentait 4 % ou moins des consultations avant le 13 octobre, entre 7 et 9 % jusqu'au 26 octobre inclusivement, et 18 % pendant la semaine se terminant le 2 novembre. C'est également cette région qui a signalé le plus grand nombre d'isolements grippaux. Dans la région du Mid-Atlantic, le syndrome grippal est le motif de 7 à 8 % des consultations depuis le 27 octobre, soit le double du pourcentage enregistré au cours des semaines précédentes. Il s'agit là de chiffres préliminaires qui pourraient être ajustés à la baisse au fur et à mesure que les déclarations seront plus complètes.

Source : *Influenza Surveillance Summary Update, 8 novembre 1991, CDC, Atlanta (Géorgie).*

INFLUENZA ACTIVITY IN CANADA ACTIVITÉ GRIPPALE AU CANADA

Laboratory Evidence (for the week ending 22 November 1991 (cumulative total from 1 October 1991))
Signes biologiques (pour la semaine se terminant le 22 novembre 1991 (cumulatif du 1^{er} octobre 1991))

Province/Territory Province/Territoire	Nfld. T.-N.	P.E.I. I.-P.-É.	N.S. N.-É.	N.B. N.-B.	Que. Qué.	Ont.	Man.	Sask.	Alta. Alb.	B.C. C.-B.	Yukon	N.W.T. T.N.-O.	Total
TYPE A													
I					1(1)	5(5)	(1)		2(3)				8(10)
NS	D												
	S						5(5)		2(2)				7(7)
H3N2	D												
	S												
Total A					(1)	5(5)	5(6)		4(5)				15(17)
TYPE B													
I													
D													
	S					1(1)							(1)
Total B						1(1)							(1)
TOTAL					1(1)	5(6)	5(6)		4(5)				15(18)
Extent of Influenza-like Illness Ampleur de l'atteinte pseudo-grippale													
1 Nov./1 nov.	0	0	0	0	-	0	0	-	-	-	0	0	
8 Nov./8 nov.	0	0	0	0	-	0	0	-	-	-	0	+	
15 Nov./15 nov.	0	0	0	+	-	0	0	-	+	0	0	+	
22 Nov./22 nov.	0	0	0	0	0	+	+	-	+	-	-	+	

= Based on reports from provincial/territorial health departments

0 = No reported cases

+ = Sporadic cases

++ = Localized outbreaks

+++ = Widespread

- = Data unavailable

I = Identification by growth in tissue culture

D = Detection of virus in specimen by other methods such as fluorescent activity

S = Confirmation by \geq 4-fold rise in serologic titre by any method

NS = Not subtyped

D'après les rapports des services provinciaux/territoriaux de santé

Aucun cas signalé

Cas sporadiques

Poussées localisées

Poussées étendues

Données non-disponibles

Identification par culture tissulaire

Détection du virus dans le spécimen par d'autres méthodes comme les anticorps fluorescents

Confirmation par augmentation de \geq 4 dilutions du titre selon n'importe quelle méthode

Non sous-typé

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:

Editor:
Assistant Editor:
Desktop Publishing
Circulation:

Dr. J. Spika (613) 957-4243
Dr. K. Rozee (613) 957-1329
Eleanor Paulson (613) 957-1788
Nicole Beaudoin (613) 957-0841
Joanne Regnier (613) 957-7845
Gertrude Tardiff (613) 957-0842

Bureau of Communicable Disease Epidemiology
Laboratory Centre for Disease Control
Tunney's Pasture
OTTAWA, Ontario
Canada

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 ministère 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:

Rédactrice en chef:
Rédactrice adjointe:
Éditrice:
Distribution:

D^r J. Spika (613) 957-4243
D^r K. Rozee (613) 957-1329
Eleanor Paulson (613) 957-1788
Nicole Beaudoin (613) 957-0841
Joanne Regnier (613) 957-7845
Gertrude Tardiff (613) 957-0842

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