

canada diseases  
 weekly report

rapport hebdomadaire  
 des maladies au canada

SURVEILLANCE SUMMARY

RÉSUMÉ DE SURVEILLANCE

LABORATORY EVIDENCE OF VIRAL INFECTIONS  
 IN HUMANS - CANADA 1975

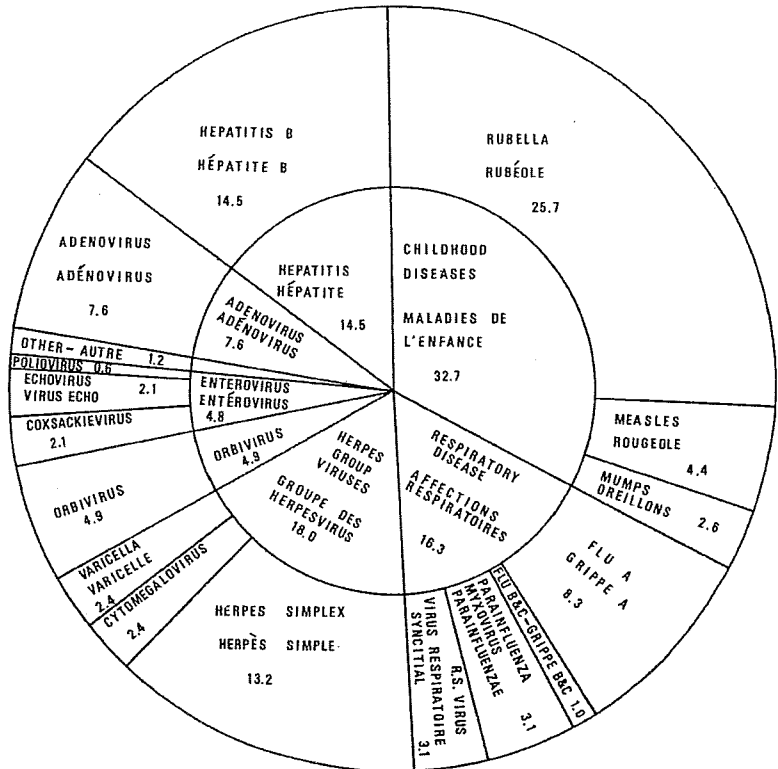
LES INFECTIONS VIRALES CHEZ L'HOMME CONFIRMÉES EN  
 LABORATOIRE - CANADA 1975

FIGURE 1

VIRAL IDENTIFICATIONS CANADA 1975  
 IDENTIFICATION DES VIRUS  
 (percentage of total)  
 (pourcentage du total)

OTHER (1.2%) INCLUDES:  
 AUTRE (1.2%) COMPRENNENT :

- PSITTACOSIS - PSITTACOSE
- VACCINIA - VACCINE
- LGV
- REOVIRUS - RÉOVIRUS
- ARBOVIRUS
- PAPILLOMAVIRUS
- Q-FEVER - FIÈVRE Q
- RHINOVIRUS
- RABIES - RAGE
- MOLLUSCUM CONTAGIOSUM
- NEWCASTLE DISEASE - MALADIE DE NEWCASTLE
- EBV
- CORONAVIRUS
- CAT SCRATCH FEVER - MALADIE DES GRIFFES DES CHATS



During 1975, there were 7,408 human viral infections reported to the Laboratory Centre for Disease Control, an increase of 37.4% over 1974. The increase in sero-diagnoses (43.6%) was greater than that for virus isolates (34.9%), unlike the change between 1973 and 1974 where there was actually a decrease in sero-diagnoses (Table 1). The ten most frequently reported viral infections for 1975 were rubella (25.7%), hepatitis B (14.5%), herpes simplex (13.2%), influenza virus A (8.3%), adenovirus (7.6%), orbivirus (4.9%), measles virus (4.4%), parainfluenza virus (3.9%), respiratory syncytial virus (3.1%), and mumps virus (2.6%). Orbivirus and respiratory syncytial virus are new to the list for this year. The distribution of all viral infections in humans reported in Canada during 1975 is illustrated in Figure 1. Except for the considerable increase in the proportion of rubella identifications and the emergence of orbivirus identifications, this figure is similar to that for 1974. (1)

En 1975, 7 408 cas d'infections virales chez l'homme ont été signalés au Laboratoire de lutte contre la maladie, soit une augmentation de 37,4% par rapport à 1974. L'augmentation du nombre de séro-diagnostic (43,6%) a été plus grande que celle des isolements de virus (34,9%), contrairement aux changements observés entre 1973 et 1974 où l'on avait enregistré une diminution du nombre de séro-diagnostic (Tableau 1). Les dix infections virales les plus souvent signalées en 1975 ont été les suivantes: rubéole (25,7%), hépatite B (14,5%), herpès simple (13,2%), virus de la grippe A (8,3%), adénovirus (7,6%), orbivirus (4,9%), virus de la rougeole (4,4%), myxovirus parainfluenzae (3,9%), virus respiratoire syncytial (3,1%) et virus des oreillons (2,6%). Les orbivirus et le virus respiratoire syncytial figurent pour la première fois sur cette dernière liste. La répartition de toutes les infections virales signalées chez l'homme au Canada en 1975 est indiquée sur la Figure 1. Excepté pour l'augmentation considérable du pourcentage d'identifications de rubéole et de l'apparition des orbivirus, cette figure ressemble à celle de 1974. (1)

107701

Table 1: VIRUS IDENTIFICATION IN HUMANS - 1973-75  
 Tableau 1: IDENTIFICATION DES VIRUS CHEZ L'HOMME - 1973-1975

YEAR/ ANNÉE	VIRUS ISOLATIONS/ ISOLEMENTS DE VIRUS		SERO-DIAGNOSES/ SÉRODIAGNOSTICS		BOTH V.I. AND S.D./ ISOLEMENTS DE VIRUS ET SÉRODIAGNOSTICS		TOTAL	
	NO.	%	NO.	%	NO.	%	NO.	%
1975	3905	52.7	3397	45.9	106	1.4	7408	100.0
1974	2894	53.7	2365	43.9	132	2.4	5391	100.0
1973	1908	39.6	2850	59.1	64	1.3	4822	100.0

### Rubella

The most frequently reported virus infection in 1975 was rubella which accounted for 1,907 laboratory identifications. An outbreak occurred in western Canada during the first half of the year, with the peak in April. Over half the reports (56.5%) were received from British Columbia and Alberta with an additional 25.6% from Saskatchewan and Manitoba. Of the 1,751 cases for which age was given, 48.1% were in the 15-24 year-age group and 24.6% were in the 25-59 year-age group (giving a total of 72.7%). Obviously laboratory confirmation of rubella in these age groups is much more important than in the younger age groups because of the risk of congenital rubella syndrome. A review of disease notifications for 1975 indicates that only 22.1% of the cases are in the 15-59 year-age groups. Therefore, the age distribution of laboratory identifications does not appear to be indicative of the true pattern of rubella.

### Orbivirus

In 1974, orbivirus accounted for less than 1% of all the viral infections reported in Canada. During 1975 however, orbivirus was included as one of the ten most reported infections (4.9%). This increase is due to the establishment of a routine technique for identification.

The majority of the infections (85.9%) occurred during the winter months (January - April and November - December). Ontario accounted for 91.7% of the cases. Of the 354 cases in which age was specified, 225 occurred in the less than one year-age group, 127 in the 1-5 year-age group and 2 in the 5-14 year-age group.

### Influenza

The number of influenza A identifications increased from 298 in 1974 to 614 in 1975. A countrywide outbreak due to influenza A/Port Chalmers/1/73 occurred during the months of January to April, accounting for 96% of all reports for 1975. This outbreak appears to have commenced in Ontario and Quebec and then spread westward. There were only 71 influenza B identifications during 1975; 66 of these occurred in December in the western provinces. Figures for the early part of 1976 show that this was the beginning of an outbreak.

### Arbovirus Infection

Outbreaks of St. Louis encephalitis and western equine encephalitis and one case of Powassan virus were reported during 1975. These were described in detail earlier in the Canada

### Rubéole

L'infection virale qui a été signalée le plus souvent en 1975 est la rubéole qui compte 1 907 identifications en laboratoire. Une poussée s'est produite dans l'ouest du Canada au cours de la première moitié de l'année, avec un pic en avril. Plus de la moitié des notifications (56,5%) sont parvenues de la Colombie-Britannique et de l'Alberta et 25,6% de notifications supplémentaires de la Saskatchewan et du Manitoba. Sur les 1 751 cas dont l'âge a été communiqué, 48,1% appartenaient au groupe d'âge de 15-24 ans et 24,6% à celui de 25-59 ans (soit un total de 72,7%). Il est évident que la confirmation en laboratoire de la rubéole pour ces groupes d'âge est beaucoup plus importante que pour les groupes d'âge plus jeunes à cause du risque présenté par le syndrome de rubéole congénitale. Un examen des notifications de maladies pour 1973 montre que 22,1% seulement des cas appartiennent aux groupes d'âge de 15-59 ans. Par conséquent, il ne semble pas que la répartition des identifications en laboratoire selon l'âge constitue un tableau fidèle des tendances de la rubéole.

### Orbivirus

En 1974, les orbivirus comptaient pour moins de 1% de toutes les infections virales signalées au Canada. Cependant, en 1975, ils ont été inclus dans la liste des 10 infections les plus souvent signalées (4,9%). Cette augmentation est due à la mise au point d'une technique systématique d'identification.

La majorité des infections (85,9%) se sont produites au cours des mois d'hiver (janvier-avril et novembre-décembre). L'Ontario comptait pour 91,7% des cas. Sur les 354 cas dont l'âge a été précisé, 225 sont survenus dans le groupe d'âge des moins d'un an, 127 dans celui de 1-5 ans et 2 dans celui de 5-14 ans.

### Grippe

Le nombre d'identifications de grippe A a augmenté, passant de 298 en 1974 à 614 en 1975. Une poussée de grippe A/Port Chalmers/1/73 s'est produite à l'échelle nationale de janvier à avril et elle a compté pour 96% de toutes les notifications de 1975. Il semble que cette poussée ait pris naissance en Ontario et au Québec et qu'elle ait progressé vers l'ouest. On a seulement enregistré 71 identifications de grippe B en 1975; 66 des cas se sont produits dans les provinces de l'ouest en décembre. Les chiffres pour le début de 1976 montrent qu'il s'agissait d'un début de poussée.

### Infections à Arbovirus

Des poussées d'encéphalite de Saint Louis, d'encéphalite équine de l'Ouest et un cas d'encéphalite de Powassan ont été signalés en 1975. Ces affections ont été précédemment décrites dans le Rapport hebdomadaire des maladies au

Diseases Weekly Report.(2,3) There was no reported laboratory evidence of arboviral infections during 1974.

#### Poliovirus

The number of laboratory identifications of poliovirus for 1975 is almost double that for 1974. A total of 48 identifications were made - 27 from Quebec, 8 from Saskatchewan, 8 from British Columbia, 3 from Manitoba, 1 from Alberta and 1 from Ontario. Type 3, with 25 isolations, was the most frequently identified.

#### References:

1. Canada Diseases Weekly Report, Vol. 1-32, 1975.
2. Canada Diseases Weekly Report, Vol. 2-21, 1976.
3. Canada Diseases Weekly Report, Vol. 2-22, 1976.

SOURCE: Wendy Lynn and Roy West, Bureau of Epidemiology and Dr. A.E. Kelen, Bureau of Virology, Laboratory Centre for Disease Control, Ottawa.

#### INFLUENZA SURVEILLANCE SUMMARY (TO DECEMBER 22, 1976)

##### Canada

No evidence of widespread influenza-like activity has been received.

Laboratory isolates of influenza B from 5 patients in Montreal have been reported during the last three weeks. Sero-conversions have also been demonstrated in 2 of these patients. One sero-conversion to influenza B has been reported in British Columbia. No laboratory identification of influenza A has yet been reported.

Last winter, Canada experienced large outbreaks of influenza B/Hong Kong/72, particularly in children, in the Atlantic and Western Provinces. Ontario and Quebec escaped widespread influenza B outbreaks at that time.

No evidence of influenza activity has been seen in the results of the influenza mortality survey, the serology survey and the household telephone survey so far this winter. The latter indicates that influenza-like febrile illness, in eight centres across Canada, is running at approximately 2%.

##### United States

Isolated cases of A/New Jersey/76 have been reported from Missouri and Wisconsin. No evidence of person-to-person spread has been reported in either case. At the beginning of November an isolate of A/Victoria/75 was reported in California from a woman who had just returned from Hong Kong. These are the only reported isolates of influenza A viruses in continental North America to date.

##### Worldwide

Since the reports of A/Victoria/75 virus activity in Guam and the Philippines during late September and October, no reports of influenza A virus activity have been received.

Small outbreaks of influenza B activity have been reported, including one in a boarding school in England and another on a sugar plantation in Jamaica.

Canada.(2,3) Aucune confirmation en laboratoire d'activité des arbovirus n'avait été enregistrée en 1974.

#### Poliovirus

En 1975, le nombre d'identifications en laboratoire de poliovirus a été presque deux fois supérieur à celui de 1974. Un total de 48 identifications a été effectué: 27 prélèvements provenaient du Québec, 8 de la Saskatchewan, 8 de Colombie-Britannique, 3 du Manitoba, 1 de l'Alberta et 1 de l'Ontario. Le type 3 a été le plus souvent identifié (25 isolements).

#### Références:

1. Rapport hebdomadaire des maladies au Canada, Vol. 1-32, 1975.
2. Rapport hebdomadaire des maladies au Canada, Vol. 2-21, 1976.
3. Rapport hebdomadaire des maladies au Canada, Vol. 2-22, 1976.

SOURCE: Wendy Lynn et Roy West, Bureau d'épidémiologie et Dr A.E. Kelen, Bureau de virologie, Laboratoire de lutte contre la maladie, Ottawa.

#### SOMMAIRE CONCERNANT LA SURVEILLANCE DE LA GRIPPE (AU 22 DÉCEMBRE 1976)

##### Canada

Aucune activité importante d'affections d'allure grippale n'a été signalée.

Au cours des trois dernières semaines, le virus de la grippe B a été isolé en laboratoire chez 5 personnes de Montréal. Des augmentations du taux d'anticorps ont été mises en évidence chez deux de ces patients. Une augmentation du taux d'anticorps contre la grippe B a également été signalée en Colombie-Britannique. Aucune identification de la grippe A n'a été signalée par les laboratoires.

Au cours de l'hiver dernier, le Canada a connu des poussées importantes de grippe B/Hong Kong/72, surtout chez les enfants, dans les provinces de l'Atlantique et de l'Ouest. A cette époque, l'Ontario et le Québec n'ont pas été touchés par ces poussées importantes de grippe B.

Jusqu'à présent, pour l'hiver en cours, aucune activité grippale n'a été décelée à partir des résultats de l'enquête sur la surmortalité due à la grippe, ni de l'enquête sérologique, ni de l'enquête téléphonique effectuée auprès de certaines familles sélectionnées. La dernière enquête mentionnée montre que le taux des maladies fébriles d'allure grippale est d'environ 2%.

##### Etats-Unis

Des cas isolés de grippe A/New Jersey/76 ont été signalés dans le Missouri et le Wisconsin. Aucun cas de contamination de personne à personne n'a été enregistré dans ces deux états. Au début de novembre, un isolat de A/Victoria/75 avait été signalé en Californie chez une femme qui retournait d'un voyage à Hong Kong. A ce jour, ces isolats sont les seuls cas de grippe A signalés en Amérique continentale du Nord.

##### A l'échelle mondiale

Depuis la publication des rapports d'activité du virus de la grippe A/Victoria/75 à Guam et aux Philippines vers la fin septembre et en octobre, aucune autre activité de grippe A n'a été signalée.

De petites poussées de grippe B ont été signalées, dont une dans un pensionnat en Angleterre et une autre dans une plantation de canne à sucre en Jamaïque.

Guillain - Barré Syndrome

United States

To date 139 cases have been identified in the United States. A total of 81 were vaccinated with influenza vaccine (1 case was vaccinated with last year's vaccine and 2 cases with mono-valent influenza B vaccine); 53 were unvaccinated and the status of the remaining 5 is unknown. These cases have been reported by 20 states, with intensive investigation underway in 11 of these.

Canada

Two cases of Guillain-Barré syndrome following influenza vaccination have been reported from Ontario. No further reports have been received from Canada at this time.

SOURCE: Roy West, Bureau of Epidemiology, Laboratory Centre for Disease Control, Ottawa.

Syndrome de Guillain-Barré

États-Unis

À ce jour, 139 cas ont été identifiés aux États-Unis. Quatre-vingt-un cas ont été vaccinés contre la grippe (dont l'un avec un vaccin datant de l'année dernière et 2 autres avec le vaccin monovalent contre la grippe B); 53 cas n'ont pas été vaccinés et on ignore si les 5 cas restants ont été vaccinés. Tous ces cas ont été signalés par 20 états et une enquête approfondie est en cours dans 11 de ces états.

Canada

Deux cas de syndrome de Guillain-Barré consécutifs à l'administration du vaccin antigrippal ont été signalés en Ontario. Aucun autre rapport n'a été reçu au Canada, jusqu'à présent.

SOURCE: Roy West, Bureau d'épidémiologie, Laboratoire de lutte contre la maladie, Ottawa.

<u>MONTHLY QUARANTINABLE DISEASES REPORT/</u>			
<u>RAPPORT MENSUEL DES MALADIES QUARANTENAIRES</u>			
Week Ending: 23 December, 1976		Semaine se terminant: le 23 décembre 1976	
<u>SMALLPOX/VARIOLE</u>	<u>CHOLERA/CHOLÉRA</u>	<u>YELLOW FEVER/ FIÈVRE JAUNE</u>	<u>PLAGUE/PESTE</u>
<u>Infected Areas/ Régions infectées</u>	<u>Infected Areas/ Régions infectées</u>	<u>Infected Areas/ Régions infectées</u>	<u>Infected Areas/ Régions infectées</u>
Somali / Somalie	Bangladesh Benin Burma / Birmanie Cameroun / Cameroun Cape Verde Islands / Iles du Cap Vert Gaza Ghana India / Inde Indonesia / Indonésie Kenya Liberia / Libéria Malaysia / Malaisie Nepal / Népal Nigeria / Nigéria Philippines Saudi Arabia / Arabie Saoudite Southern Rhodesia / Rhodésie du Sud Sri Lanka	Angola Bolivia / Bolivie Colombia / Colombie Ecuador / Équateur Ghana Nigeria / Nigéria Peru / Pérou Sudan / Soudan Zaire / Zaïre	Bolivia / Bolivie Brazil / Brésil Burma / Birmanie Ecuador / Équateur Lesotho Madagascar Mozambique Socialist Republic of Viet Nam / République Socialiste du Viêt-Nam
<u>Endemic Areas/ Régions endémiques</u>	<u>Endemic Areas/ Régions endémiques</u>	<u>Endemic Areas/ Régions endémiques</u>	<u>Endemic Areas/ Régions endémiques</u>

SOURCE: Weekly Quarantinable Diseases Report, Quarantine and Regulatory, Medical Services Branch, Department of National Health and Welfare. / Rapport hebdomadaire des maladies quaranténaires, Quarantaine et Réglementation, Direction générale des services médicaux, ministère de la Santé nationale et du Bien-être social.

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,  
Tunney's Pasture,  
Ottawa, Ontario, Canada K1A 0L2

Assistant Editor: E. Paulson

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,  
Laboratoire de lutte contre la maladie,  
Parc Tunney,  
Ottawa (Ontario) Canada K1A 0L2

Rédacteur en chef adjoint: E. Paulson