

112-213-55



canada diseases

weekly report

85 N 141 U

rapport hebdomadaire des maladies au canada

CANADIAN OFFICIAL PUBLICATIONS
COLLECTION
DE PUBLICATIONS OFFICIELLES
CANADIENNES
NATIONAL LIBRARY/BIBLIOTHEQUE
CANADA
NATIONALE

OUTBREAK OF INFLUENZA-LIKE ILLNESS IN BRITISH COLUMBIA CANADA INFECTIONS D'ALLURE GRIPPALE - COLOMBIE-BRITANNIQUE

On August 5, 1977, a Canadian Forces aircraft left Brisbane, Australia, carrying 145 Australian infantrymen. The troops were bound for Victoria, British Columbia, with refuelling stops in Nandi, Fiji, and Honolulu, Hawaii. The 18-hour flight arrived in Victoria at 0800 hours on August 6.

Within 12 hours after arrival, 12 Australians were seen with influenza-like symptoms consisting of moderate fever, anorexia, cough, malaise and headache. Over the next 96 hours, 62 more cases were seen. The symptoms lasted for about 24-48 hours, during which time the patients were fairly sick and some demonstrated radiographic evidence of interstitial pneumonitis. There were no further primary cases after August 10.

An interview of the troops revealed that the first evidence of the illness occurred on July 26 and that there had been 17 sporadic cases over the next 10 days before departure from Australia. There was a total of 91 primary cases in an 18-day period with an attack rate of 62.8%.

Between August 6 and 11, 20 secondary cases occurred among Canadian Forces personnel - 15 in the Victoria area and 5 among the Trenton, Ontario-based flight crew involved in the ferry flight. Incubation of the secondary cases ranged from 36 to 96 hours. Course of the illness was less than 48 hours with rapid full recovery.

Five tertiary cases, experienced onset of symptoms on August 11 and 12. Four cases were Canadian Forces personnel who had contact only with the secondary cases. The last and only non-military case was a 3-year-old boy, whose father was a primary Canadian case. He developed symptoms on August 12.

Blood was taken from 98 military cases. The only significant finding was leucopenia. Acute and convalescent serum will be examined for antibody estimation following collection of 21-day convalescent serum. Throat swabs were taken from all cases. To this point there has been no recovery of a bacterial or viral agent.

A request has been made to the Australian Government to ascertain the existence of respiratory tract illness in that country. It has been learned that most of the troops came from near Adelaide in South Australia, where an outbreak of "influenza-like illness" is in process.

Le 5 août 1977, un appareil des Forces armées canadiennes quittait Brisbane, en Australie, avec 145 soldats de l'infanterie australienne à son bord. L'appareil se dirigeait vers Victoria, en Colombie-Britannique, mais devait s'arrêter à Nandi, dans les îles Fiji, et à Honolulu, à Hawaii pour refaire le plein. Après un vol de 18 heures, l'appareil s'est posé à Victoria à 8 h le 6 août.

Moins de 12 heures après leur arrivée, 12 Australiens ont manifesté des symptômes d'allure grippale: fièvre modérée, anorexie, toux, malaise et céphalée. Au cours des 96 heures qui ont suivi, on a observé 62 nouveaux cas. La durée des symptômes était d'environ 24 à 48 heures pendant lesquelles les personnes atteintes étaient assez malades, certaines présentant des signes radiologiques de pneumonie interstielle. Aucun nouveau cas primaire n'a été enregistré après le 10 août.

Une enquête auprès des soldats a révélé que la première manifestation de la maladie est survenue le 16 juillet et que dans les 10 jours qui ont précédé le départ d'Australie, 17 cas isolés avaient été observés. Sur une période de 18 jours, on a signalé 91 cas primaires pour un taux d'atteinte de 62,8%.

Entre le 6 et le 11 août, 20 cas secondaires se sont produits chez des membres des Forces armées canadiennes: 15 dans la région de Victoria et 5 à Trenton en Ontario, base où sont stationnés les membres de l'équipage ayant participé au transport des troupes. La période d'incubation des cas secondaires a varié de 36 à 96 heures. La maladie elle-même durait moins de 48 heures et était suivie d'une guérison complète et rapide.

Chez cinq cas tertiaires, les symptômes sont apparus le 11 et le 12 août. Il s'agissait de quatre membres des Forces armées canadiennes qui n'avaient eu de contact qu'avec des cas secondaires, et d'un civil, garçonnet de 3 ans dont le père avait été un des cas primaires parmi les Canadiens. Ses symptômes sont apparus le 12 août.

Des prélèvements sanguins ont été effectués chez 98 militaires atteints. Seuls la leucopénie constituait une constatation importante. Les sérums de la phase aiguë et de convalescence seront examinés pour déterminer le titre des anticorps après le prélèvement du sérum au 21^e jour de la convalescence. On a effectué des prélèvements de gorge dans tous les cas et, jusqu'à présent, on n'a pas trouvé d'agent bactérien ou viral.

Une demande a été adressée au gouvernement australien pour qu'il s'enquiert de l'existence de maladies respiratoires sur son territoire. On a appris que la plupart des soldats venaient de la région d'Adelaide dans le Sud de l'Australie où sévit actuellement une poussée d'"infections d'allure grippale".

SOURCE: CDR (Reserve) E.R. Langford, Maj. G. Barber, Medical Officers, CFB Esquimalt; Dr. D. Kettys, Virology Service, British Columbia Provincial Laboratory; Maj. T. Brereton, CFB Trenton, Ontario; and Col. A.J. Clayton, Director of Preventive Medicine, Canadian Forces, Ottawa.

QUARTERLY REPORT ON HUMAN SALMONELLOSIS IN CANADA
SECOND QUARTER 1977

As mentioned in CDWR Vol. 3-19, May 7, 1977, 26 students out of 45 visiting Cuba contracted Salmonellosis. The number of infected students has now increased to 27. Four serotypes were isolated in Nova Scotia's Provincial Laboratory: *S. typhimurium*, *S. braenderup*, *S. infantis* and *S. ness-ziona*. Twenty of the infected students had a single isolation of *S. typhimurium*, four had double isolations of *S. typhimurium* and *S. braenderup*, two had been infected by *S. typhimurium* and *S. ness-ziona* and one by *S. typhimurium* and *S. infantis*.

There were 4 outbreaks of concern in Alberta. In a community in the east central part of Alberta, close to 300 people attended a birthday party. At least 200 people subsequently became ill. The Provincial Laboratory isolated *S. thompson* in 76 cases. An outbreak of *S. typhimurium* was reported at the end of April. *S. typhimurium* biogroup 7773 was isolated from 15 cases. Two further cases of *S. typhimurium* biogroup 7762 arose from egg noodles made from contaminated goose eggs. *S. montevideo* caused another outbreak. This serotype was isolated from 11 persons (patients and staff) in a hospital nursery and in their families.

In Nova Scotia, outbreaks of food poisoning due to *S. typhimurium* and *S. saint-paul* were reported. Twenty persons were infected. Eleven had *S. typhimurium* only, three had *S. saint-paul* only, and 6 had double infection with both serotypes.

In south-western Ontario, *S. enteritidis* caused infection in 46 people out of 190 who attended a wedding reception. *S. enteritidis* was isolated from the chicken and the beef. One case had a double infection with *S. enteritidis* and *S. typhimurium*.

In Saskatchewan, a community outbreak of *S. typhimurium* started in the first quarter of 1977, with a total of 10 people infected. The last contact was reported in May, and the source of the infection was unknown.

In Newfoundland, a chicken take-out restaurant was traced as a source of infection. Four restaurant customers, 2 laboratory workers and their 2 friends were infected by *S. typhimurium*.

Over 30 small outbreaks in families and institutions were reported across the country. Following are provinces, serotypes and number of persons (in parenthesis) involved in outbreaks:

Nfld./T.-N.: *S. muenster* (3)
S. typhimurium (3)
S. albanus (2)
S. oranienburg (2)

SOURCE: Commandant (de réserve) E.R. Langford et major G. Barber, officiers médecins, B.F.A.C. d'Esquimalt; Dr D. Kettys, Service de virologie, Laboratoire provincial de la Colombie-Britannique; major T. Brereton, B.F.A.C. de Trenton, Ontario et colonel A.J. Clayton, Directeur de la médecine préventive, Forces armées canadiennes, Ottawa.

RAPPORT TRIMESTRIEL SUR LA SALMONELLOSE HUMAINE AU CANADA
SECOND SEMESTRE 1977

Comme l'indique le R.H.M.C., vol. 3-19 du 7 mai 1977, 26 écoliers d'un groupe de 45 ont contracté une salmonellose au cours d'un voyage à Cuba; depuis, un nouveau cas s'est ajouté. Quatre sérotypes ont été isolés au Laboratoire provincial de Nouvelle-Écosse: *S. typhimurium*, *S. braenderup*, *S. infantis* et *S. ness-ziona*. Parmi les écoliers atteints, 20 ont été infectés par *S. typhimurium* seul, 2 ont été infectés à la fois par *S. typhimurium* et *S. braenderup*, 2 par *S. typhimurium* et *S. ness-ziona* et 1 par *S. typhimurium* et *S. infantis*.

Il y a eu quatre poussées d'importance en Alberta. Dans une localité du Centre-Est de la province où près de 300 personnes s'étaient réunies pour célébrer un anniversaire, 200 au moins sont devenues malades. Le Laboratoire provincial a isolé *S. thompson* dans 76 cas. Une poussée de *S. typhimurium* a été signalée à la fin d'avril. On a isolé *S. typhimurium*, biogroupe 7773, dans 15 cas. De plus, on a observé *S. typhimurium*, biogroupe 7762, chez deux autres personnes ayant consommé des nouilles aux oeufs préparées avec des oeufs d'oie contaminés. *S. montevideo* a été à l'origine d'une autre poussée. Ce sérotype a été isolé chez 11 personnes (malades et membres du personnel de la pouponnière d'un hôpital).

En Nouvelle-Écosse, on a signalé des poussées d'intoxication alimentaire dues à *S. typhimurium* et *S. saint-paul*. Vingt personnes ont été infectées: 11 par *S. typhimurium* seulement, 3 par *S. saint-paul* seulement et 6 par les deux sérotypes en même temps.

Dans le Sud-Ouest ontarien, *S. enteritidis* a été incriminé pour l'infection de 45 des 190 personnes qui avaient assisté à une réception de mariage. On a isolé cet organisme dans le boeuf et dans le poulet. Un cas a présenté une double infection due à *S. typhimurium* et à *S. enteritidis*.

En Saskatchewan, une poussée due à *S. typhimurium* a commencé au cours du premier trimestre de 1977; 10 personnes ont été touchées. Le dernier cas a été signalé en mai et la source de l'infection était inconnue.

À Terre-Neuve, une rôtisserie (ventes à emporter) a été reconnue comme une source d'infection. Quatre clients, 2 travailleurs de laboratoire ainsi que leurs 2 amis, ont été infectés par *S. typhimurium*.

Dans tout le pays, on a signalé plus de 30 poussées dans des familles et dans des établissements. Voici un tableau comprenant la province, le sérotype ainsi que le nombre de personnes (entre parenthèses) touchées par la poussée:

Ont.:	<i>S. typhimurium</i> (3), (2), (2), (2), (2) <i>S. newport</i> & <i>S. typhimurium</i> (2) <i>S. enteritidis</i> (2) <i>S. enteritidis</i> & <i>S. typhimurium</i> (2)
Que./Qué.:	<i>S. enteritidis</i> (2) <i>S. potsdam</i> (2) <i>S. thompson</i> (2) <i>S. montevideo</i> (3) <i>S. typhimurium</i> (2), (2) <i>S. virchow</i> (2)
Sask.:	<i>S. typhimurium</i> (2) <i>S. infantis</i> (2)
N.B./N.-B.:	<i>S. typhi</i> (6) <i>S. typhimurium</i> (4)
N.S./N.-É.:	<i>S. enteritidis</i> (3) <i>S. infantis</i> (2)
B.C./C.-B.:	<i>S. java</i> (2) <i>S. krefeld</i> (5) <i>S. pensacola</i> (2) <i>S. heidelberg</i> (2) <i>S. braenderup</i> (2) <i>S. typhimurium</i> (2), (2) <i>S. enteritidis</i> (2) <i>S. typhi</i> (2)

Over 1300 salmonella isolates were made and close to 80 serotypes identified in provincial laboratories and the National Enteric Reference Centre in Ottawa. The serotype most often isolated was *S. typhimurium* (44.7%), the second one was *S. enteritidis* (7.8%) followed by *S. infantis* (3.3%), *S. newport* (3.1%), and *S. heidelberg* (2.9%). These five serotypes were responsible for 62% of all isolations.

Dans les laboratoires provinciaux et au Centre national de référence des entérobactéries à Ottawa, on a effectué plus de 1 300 isolements de Salmonella et on a identifié près de 80 sérotypes. Le sérotype le plus fréquemment isolé est *S. typhimurium* (44,7%); viennent ensuite *S. enteritidis* (7,8%), *S. infantis* (3,3%), *S. newport* (3,1%) et *S. heidelberg* (2,9%). A eux seuls, ces 5 sérotypes représentent 62% de tous les isolements.

TABLE 1/TABLEAU 1

REPORTED SALMONELLOSIS BY PROVINCES TO STATISTICS CANADA, SECOND QUARTER 1977/
CAS DE SALMONELLOSE DÉCLARÉS À STATISTIQUE CANADA EN FONCTION DES PROVINCES, SECOND SEMESTRE DE 1977

		CAN.	NFLD. T.-N.	P.E.I. Î.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.
TYPHOID/ TYPHOÏDE		25					10	12		2		1		
PARATYPHOID/ PARATYPHOÏDE		6			1		1	3				1		
OTHER/AUTRE SALMONELLOSIS/ SALMONELLOSE	FOOD/ ALIMENTAIRE	50			10	2			4		34			
VEHICLE/ CONTAGE	OTHER/ AUTRE	889	23		19	3	151	475	15	42	108	51	2	
		970	23	-	30	5	162	490	19	44	142	53	2	

Three serotypes were isolated for the first time in Canada: *S. galiema* and *S. kunduchi* in Ontario and *S. inganda* in British Columbia.

Trois sérotypes ont été isolés pour la première fois au Canada: *S. galiema* et *S. kunduchi* en Ontario et *S. inganda* en Colombie-Britannique.

An increased number of travelers abroad resulted in more "imported" salmonella in Canada. Apart from outbreaks among students returning from Cuba, the following isolates were also made:

L'augmentation du nombre de voyageurs qui se rendent à l'étranger a contribué à augmenter l'"importation" de Salmonella au Canada. En plus des poussées enregistrées chez des écoliers revenant d'un voyage à Cuba, on a

S. pensacola from Australia, *S. cerro* from Cuba and the Far East, *S. neinstedten* from Kenya, *S. paratyphi* A from the Philippines, *S. typhi* (2x) and *S. typhimurium* (2x) from Mexico, and *S. wien* probably from Italy and *S. inganda* from Brazil.

SOURCE: H. Lior, National Enteric Reference Centre, Bureau of Bacteriology and Dr. S. Handzel, Bureau of Epidemiology, Laboratory Centre for Disease Control, Ottawa.

Erratum, Vol. 3-33, p. 132

In the article "Annual Influenza Summary - Canada - 1976-77", Table 1 should read:

"Canada Influenza Serological Survey".

effectué les isolements suivants: *S. pensacola* d'Australie, *S. cerro* de Cuba et de l'Extrême-Orient, *S. neinstedten* du Kenya, *S. paratyphi* A des Philippines, *S. typhi* (2x) et *S. typhimurium* (2x) du Mexique, *S. wien* probablement d'Italie et *S. inganda* du Brésil.

SOURCE: H. Lior, Centre national de référence des entérobactéries, Bureau de bactériologie et D³ S. Handzel, Bureau d'épidémiologie, Laboratoire de lutte contre la maladie, Ottawa.

Erratum, Vol. 3-33, p. 132

Dans l'article intitulé "Bilan annuel de la grippe - Canada 1976-1977", Tableau 1 doit se lire:

"Enquête sérologique sur la grippe - Canada".

HUMAN SALMONELLOSIS IN CANADA - PROVISIONAL REPORT/SALMONELLOSE HUMAINE AU CANADA - RAPPORT PROVISOIRE											
Four-Week Period: July 18 - August 14, 1977											
Période de 4 semaines: 18 juillet - 14 août 1977											
SEROTYPE SÉROTYPE	B.C. C.-B.	ALTA. ALB.	SASK.	MAN.	ONT.	QUE. QUÉ.	N.B. N.-B.	N.S. N.-É.	P.E.I. Î.-P.-É.	Nfld. T.-N.	CANADA
<i>S. agona</i>			1			4	1				6
<i>S. anatum</i>		1				1	1				3
<i>S. baveilly</i>						9					9
<i>S. berta</i>								1			1
<i>S. bovis-morbificans</i>			8				1				6
<i>S. braenderburg</i>						2	3				5
<i>S. bradney</i>											1
<i>S. californica</i>		11		1							11
<i>S. derby</i>				1							1
<i>S. dubuettel</i>						1					1
<i>S. ensok</i>	1										1
<i>S. enteritidis</i>	7	21	2		37	7	1	2			77
<i>S. freano</i>					1						1
<i>S. haardt</i>					2					1	3
<i>S. hadar</i>					1						1
<i>S. haidelberg</i>			1	1	8	4				1	15
<i>S. holcomb</i>					1						1
<i>S. indiana</i>					2						2
<i>S. infantis</i>	4		2	1	2			1			10
<i>S. java</i>					1						1
<i>S. london</i>					4	1					5
<i>S. mabhatan</i>		1									1
<i>S. montevideo</i>				1	4	3					8
<i>S. muenchen</i>					1	1				1	3
<i>S. muenster</i>					1	1				3	4
<i>S. newport</i>					9	1					10
<i>S. norwich</i>					1	1					2
<i>S. oranienburg</i>					1	1					2
<i>S. panama</i>					1						1
<i>S. paratyphi A</i>					1						1
<i>S. paratyphi B</i>					2	1					3
<i>S. reading</i>					2	1					3
<i>S. saint-paul</i>		1	2	1	3	1					10
<i>S. san-diego</i>	9									2	9
<i>S. schwarzengrund</i>	1				2						3
<i>S. stanley</i>					1						1
<i>S. tennessee</i>				1							1
<i>S. thompson</i>	1		1		6	14	3				25
<i>S. typhi</i>			1		5	3					9
<i>S. typhimurium</i>	6	32	2		137	33	4	2	2	7	225
<i>S. gr. B</i>		3									3
<i>S. gr. C₁</i>		1									1
<i>S. gr. C₂</i>		3									3
<i>S. gr. C</i>								1			1
<i>S. gr. D</i>		3									3
<i>S. incomplete/S. incomplètement identifié</i>			2	1							3
<i>S. OR:h:1,6</i>					1						1
<i>S. OR:i:1,2</i>					1						1
<i>S. OR:-1-</i>					1						1
TOTAL	29	77	23	6	254	79	8	7	2	15	500

SOURCE: National Enteric Reference Centre, Bureau of Bacteriology, in collaboration with the Bureau of Epidemiology, Laboratory Centre for Disease Control, Ottawa.
Centre canadien de référence des bactéries entériques, Bureau de bactériologie, en collaboration avec le Bureau d'épidémiologie, Laboratoire de lutte contre la maladie, Ottawa.

This 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 National Health and Welfare does not assume responsibility for accuracy or authenticity. Contributions are welcome from anyone working in the health field and will not preclude publication elsewhere.

Editor: Mr. Roy West
Assistant Editor: R.D. Pilon, Acting for E. Paulson
Editorial Assistant: W. Lynn

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

Le présent Rapport, 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 tenu responsable de l'exactitude, ni de l'authenticité des articles. Toute personne oeuvrant dans le domaine de la santé est invitée à collaborer et la publication d'un article dans le présent Rapport n'en empêche pas la publication ailleurs.

Rédacteur en chef: M. Roy West
Rédacteur en chef adjoint: R.D. Pilon assurant l'intérim de E. Paulson
Auxiliaire de rédaction: W. Lynn

Bureau d'épidémiologie,
Laboratoire de lutte contre la maladie,
Parc Tunney,
Ottawa (Ontario).
Canada. K1A 0L2