



canada diseases weekly report

week ending: May 10, 1975
semaine terminée le: 10 mai 1975 vol. 1-1

rapport hebdomadaire des maladies au canada

Editorial Comment

You are now reading the first issue of Canada Diseases Weekly Report, a regular publication of Health and Welfare Canada, Laboratory Centre for Disease Control, Bureau of Epidemiology. This report represents a major attempt to achieve the objective of rapid dissemination of disease control information to all those who need to know. It will specialize in disease surveillance, epidemic investigations, case histories, international health, immunization information, and other disease control activities.

The weekly report has evolved from the Epidemiological Bulletin, the monthly report which has been produced for approximately two decades. As in the past, we shall be dependant upon the same sources who have contributed to the Epidemiological Bulletin. Contributions are welcome from anyone working in the health field and the success of this endeavour will be determined by such participation.

Submissions should not exceed 1,000 words although there is no minimum length. Preliminary reports are welcomed and priority will be given to information which is most timely. We look forward to your support, participation and encouragement.

OUTBREAK OF STAPHYLOCOCCAL FOOD POISONING IN NORTHERN ALBERTA

An outbreak of food poisoning was reported in the Atlantic Richfield Base Camp, an oil and gas exploration camp in northern Alberta on December 13, 1974. Eight persons were admitted to hospital; one of whom was in serious condition and another 7 were treated as outpatients. Subsequent inquiries indicated that 35 of 38 persons who had eaten the midday meal were ill, which indicates an attack rate of 92 percent.

Investigations found that although a new well had been put into use on December 13, the water from this source had not been used for human consumption on that day. The incubation period of 2-3 hours after the midday meal led searchers to

Note de la rédaction

Voici le premier numéro du Rapport hebdomadaire des maladies au Canada, une publication régulière de Santé et Bien-être social Canada, Laboratoire de lutte contre la maladie, Bureau de l'épidémiologie. Cette publication est destinée à permettre une diffusion rapide à tous les intéressés, des données sur la lutte contre la maladie. Elle portera surtout sur la surveillance des maladies, les enquêtes épidémiologiques, les anamnèses, la santé internationale, l'immunisation et d'autres domaines connexes.

Cette édition hebdomadaire fait place au Bulletin Épidémiologique, rapport mensuel publié depuis environ vingt ans. Nous comptons, comme par le passé, sur la collaboration de toute personne qui oeuvre dans le domaine de la santé, collaboration nécessaire au succès de l'entreprise.

Les articles ne doivent pas excéder 1,000 mots, mais aucune longueur minimale n'est exigée. Les rapports préliminaires sont les bienvenus et la priorité sera accordée aux sujets les plus récents. Nous comptons sur votre appui et votre participation.

POUSSÉE ÉPIDÉMIQUE D'INTOXICATIONS ALIMENTAIRES STAPHYLOCOCCIQUES AU NORD DE L'ALBERTA

Une poussée épidémique d'intoxications alimentaires a été signalée le 13 décembre 1974 à la base d'Atlantic Richfield, un camp d'exploration pour les hydrocarbures situé au Nord de l'Alberta. Huit personnes, dont une dans un état critique, ont été hospitalisées, et sept autres ont été traitées à la clinique externe. L'enquête a révélé que sur les 38 personnes qui avaient mangé le repas du midi, 35 étaient malades, ce qui représente un taux d'atteinte de 92 pour cent.

Un nouveau puits avait été ouvert le 13 décembre, mais l'eau de cette source n'avait pas été utilisée pour la consommation humaine durant cette journée. Comme on avait noté une période d'incubation de deux à trois heures après le repas du midi, les enquêteurs ont conclu qu'il



Health and Welfare Canada Santé et Bien-être social Canada



Statistics Canada Statistique Canada

Notifiable Diseases Weekly Summary Provisional Report — Sommaire hebdomadaire des maladies à déclaration obligatoire — Rapport provisoire

DISEASE — MALADIE		ICDA No	CANADA			NFLD. — T.-N.			P.E.I. — I.P.-É.			N.S. — N.-É.			N.B.			QUÉBEC	
			Current week semaine cour.	Total cumulat. 1975	Total cumulat. 1974	Current week semaine cour.	Total cumulat. 1975	Total cumulat. 1974	Current week semaine cour.	Total cumulat. 1975	Total cumulat. 1974	Current week semaine cour.	Total cumulat. 1975	Total cumulat. 1974	Current week semaine cour.	Total cumulat. 1975	Total cumulat. 1974	Current week semaine cour.	Total cumulat. 1975
Typhoid Typhoïde		001	1	19	24	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	4
Paratyphoid Paratyphoïde		002	2	8	13	—	2	—	—	—	—	—	2	—	—	3	—	2	
Other — autre Salmonella	Food Alimentaire	003.0	—	14	42	—	—	—	—	—	3	—	5	9	—	2	—	—	—
vehicle — contagé	Other Autre	003.9	43	724	935	3	24	53	—	—	6	—	—	28	—	6	5	19	195
Bacillary dysentery Dysenterie bacillaire		004	21	634	574	1	18	94	—	2	—	—	—	2	—	2	1	6	55
Food Poisoning (bacterial) Intoxication alimentaire (bactérienne)	Staphylococcal à staphylococques	005.0	—	35	198	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6
	Botulism Botulisme	005.1	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Diarrhoea (of newborn) Diarrhée (nouveau-né)		009.1	—	27	9	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	27
Diphtheria Diphthérie		032	1	33	91	—	3	6	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—
Meningococcal infections Infections à méningocoques		036	2	111	117	—	9	11	—	1	—	—	7	3	—	1	1	—	8
Streptococcal sore throat & scarlet fever Angine à streptocoques et scarlatine		034	529	8260	7638	—	18	33	113	1580	2195	11	489	407	1	14	17	21	221
Whooping cough Coqueluche		033	30	596	438	3	16	35	—	27	16	5	158	6	—	5	2	7	43
Aseptic Meningitis Méningite aseptique	Coxackie	045.0	—	5	2	—	—	—	—	2	1	—	—	—	—	—	—	—	3
	ECHO	045.1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
	Not specified Sans précision	045.9	1	17	24	—	—	—	—	3	—	1	—	—	—	—	—	—	5
Western Equine Encephalitis Encéphalite équine occidentale		062.1	—	—	—	—	—	—	•	•	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Hepatitis Hépatite	Infectious Infectieuse	070	58	1440	2254	2	9	10	—	31	33	—	4	24	1	7	9	5	42
	Serum Sérique	999.2	6	158	106	—	1	1	•	•	—	4	—	—	—	2	—	—	16
Measles Rougeole		055	393	6615	3915	—	15	24	•	•	5	199	534	—	17	37	55	173	
Rubella Rubéole		056	484	5481	2198	—	20	120	•	•	1	25	260	—	4	28	78	554	
Gonorrhoea Blennorragie		098	994	15107	14141	14	143	177	1	12	13	14	335	442	4	157	109	114	1017
Syphilis		090 to 097	110	1275	1194	—	1	6	—	1	3	—	26	48	26	28	5	23	250
Other — autre Chancroid, Granuloma inguinale, Lymphogranuloma venereum Le chancre, le granulome inguinale, la lymphogranulomatose vénérienne		099.0 099.1 099.2	—	1	8	—	—	—	•	•	—	—	—	—	—	—	—	—	—

— NO CASES REPORTED

• NOT REPORTABLE

• NOT AVAILABLE

— AUCUN CAS DÉCLARÉ

• À DÉCLARATION NON OBLIGATOIRE

• NON DISPONIBLE

believe it was a staphylococcal infection of the camp's food services. An inspection of the kitchen and its contents plus an examination of the hands of the kitchen staff were made. It was noted that the head cook had an open wound on her index finger, and that the other two cooks also had finger cuts and hand wounds. A description of the food eaten was given but samples from the luncheon meals were not available as the night cook had disposed of what he thought to be the offending food upon hearing of the illness.

s'agissait sans doute d'une infection staphylococcique qui aurait pris naissance dans les cuisines du camp. On a donc procédé à une inspection des cuisines, des appareils et des mains du personnel de la cuisine. Le chef cuisinier avait une plaie ouverte à l'index, et les deux autres cuisiniers présentaient également des coupures aux doigts et des plaies aux mains. On a obtenu la description de la nourriture consommée à ce repas, mais il fut impossible d'obtenir des échantillons, le cuisinier du soir ayant jeté les aliments qu'il croyait responsables lorsqu'il a appris la nouvelle de cette intoxication.

New cases reported the week ending April 26, 1975
 Nouveaux cas déclarés, semaine terminant le 26 avril, 1975

al. lat.	ONTARIO		MANITOBA		SASKATCHEWAN		ALBERTA		B.C. - C.-B.		YUKON		N.W.T. - T.N.O.	
	Current week semaine cour.	Total cumulat. 1975 1974												
1974	6	—	12	14	—	—	—	1	—	1	2	2	—	—
	4	2	4	1	—	—	2	—	—	—	—	1	—	—
	19	*	*	*	—	2	2	—	—	—	5	9	—	—
	241	8	235	320	—	11	17	4	61	46	5	69	82	4
	43	3	93	77	4	66	54	3	112	19	4	95	159	—
	194	*	*	*	—	29	1	—	—	1	—	—	—	—
	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	5	*	*	*	—	—	1	—	—	—	—	1	—	—
	—	—	5	4	—	2	4	—	—	1	1	14	37	—
	12	1	50	56	1	7	4	—	6	9	—	3	8	—
	255	46	882	1771	21	759	335	9	400	170	299	3354	1933	8
	92	10	270	236	2	3	9	2	34	—	1	20	11	—
	1	*	*	*	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	—	*	*	*	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	5	*	*	*	—	2	11	—	—	1	—	4	—	1
	—	*	*	*	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	47	12	250	356	9	360	314	1	141	167	12	259	377	15
	13	5	96	41	—	16	18	—	8	8	1	9	18	—
	354	147	1817	1573	23	262	52	24	684	368	81	2822	732	56
	417	91	1947	911	29	274	56	13	230	34	237	2143	271	35
	948	336	5029	4461	129	1218	1151	56	1359	949	103	2265	2524	164
	187	47	706	666	2	33	78	3	34	31	1	40	61	8
	—	—	—	5	—	—	—	—	—	1	—	—	1	2

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

Swabs obtained from the cut finger and nose of the head cook who had prepared the food served at the midday meal revealed staphylococcus aureus. The same organism was also present in the cut on the hand of the night cook. A very slight growth of S. aureus was isolated from direct cultures of cooked liver also found in the kitchen. Other foods tested gave negative results.

SOURCE: E.R. Whitmey, Senior Public Health Inspector, Peace River Health Unit, Alberta

Des prélèvements de la coupure au doigt et du nez du chef cuisinier qui avait préparé la nourriture de ce repas ont révélé la présence de Staphylococcus aureus. On a également trouvé ce micro-organisme dans une coupure à la main du cuisinier du soir. Une très faible croissance de S. aureus a été décelée dans du foie cuit trouvé dans les cuisines. L'analyse d'autres aliments a donné des résultats négatifs.

SOURCE: E.R. Whitmey, Inspecteur principal d'hygiène publique, unité sanitaire de Peace River, Alberta

International Notes

INFLUENZA - GREAT BRITAIN

Laboratories in Great Britain did not begin reporting infections due to influenza A virus regularly until late November. Shortly before Christmas the number of confirmed cases increased slightly and continued at a weekly level of about 25-35 cases after Christmas and in early January. Towards the end of January about 60-70 cases were being reported weekly, rising slowly to about 150-175 cases per week in early March, about half the number reached in recent epidemic years. The number of deaths attributed to influenza and pneumonia increased significantly towards the end of February and the beginning of March (although not the high levels often seen in influenza outbreaks in the British Isles); and the age distribution of these deaths from influenza has shown a considerable preponderance in those persons 65 years old and over.

SOURCE: *Morbidity and Mortality Weekly Report*, Vol. 24, No. 15, April 12, 1975.

The Canada Diseases Weekly Report presents current epidemiological and statistical information on infectious and other diseases to medical practitioners and other health personnel. The notifiable disease statistical summary is based upon new cases reported by the Provincial and Territorial Departments of Health to Statistics Canada.

The purpose of the Canada Diseases Weekly Report is to provide a means of sharing national and international disease information. We invite contributions from health workers to include interesting cases, reports and outbreaks, special surveys or other health problems of current interest. Reporting information in the Canada Diseases Weekly Report does not preclude its publication in a scientific journal at a later date.

J.W. Davies, M.B., B.S., D.P.H., M.Sc.
Director
Bureau of Epidemiology
Laboratory Centre for Disease Control
Department of National Health & Welfare
Ottawa

Reports should be sent to the Editor,
Canada Diseases Weekly Report:

F.M.M. White, M.D., C.M., M.Sc.
Chief, Communicable Disease Section
Bureau of Epidemiology
Laboratory Centre for Disease Control
Health Protection Branch
Health & Welfare Canada
Ottawa

Remarques internationales

GRIFFE - GRANDE-BRÉTAGNE

Les laboratoires de la Grande-Bretagne n'ont commencé à signaler régulièrement des cas d'infections grippales que vers la fin de novembre. Le nombre des cas déclarés a légèrement augmenté un peu avant Noël, pour se stabiliser à 25-35 cas par semaine jusqu'au début de janvier. Par contre, on a enregistré de 60 à 70 cas vers la fin du même mois, et ce nombre est lentement passé à 150-175 cas par semaine vers le début de mars, soit environ la moitié du nombre atteint au cours des dernières années d'épidémies. Le nombre de décès attribuables à la grippe et à la pneumonie a considérablement augmenté vers la fin de février et le début de mars, atteignant surtout les personnes âgées de 65 ans et plus. L'épidémie n'a toutefois pas atteint les proportions que l'on constate souvent dans les îles britanniques.

SOURCE: *Morbidity and Mortality Weekly Report*, Vol. 24, No 15, 12 avril 1975.

Le Rapport hebdomadaire des maladies au Canada présente des données épidémiologiques et statistiques courantes à l'intention des médecins et autre personnel de santé. Le relevé statistique des maladies à déclaration obligatoire est établi d'après les nouveaux cas signalés à Statistique Canada par les ministères provinciaux et territoriaux de la Santé.

Le Rapport hebdomadaire des maladies au Canada a pour objectif de partager des renseignements nationaux et internationaux sur les maladies. Nous invitons les travailleurs de Santé à nous faire parvenir des articles sur les cas intéressants, les rapports, les épidémies, les enquêtes spéciales ou autres questions de santé d'intérêt courant. Rien n'empêche les articles parus dans le Rapport hebdomadaire des maladies au Canada d'être publiés, par la suite, dans des revues scientifiques.

J.W. Davies, M.B., B.S., D.P.H., M.Sc.
Directeur du Bureau de l'épidémiologie
Laboratoire de lutte contre la maladie
Ministère de la Santé nationale et du
Bien-être social
Ottawa

Faire parvenir les articles au rédacteur du Rapport hebdomadaire des maladies au Canada, à l'adresse suivante:

Dr F.M.M. White, M.D., C.M., M.Sc.
Chef de la section des maladies transmissibles
Bureau de l'épidémiologie
Laboratoire de lutte contre la maladie
Direction générale de la protection de la santé
Santé et Bien-être social Canada
Ottawa

LIBRARY AND ARCHIVES CANADA
Bibliothèque et Archives Canada



3 3286 54658505 6