

SEP 16 1975



Health and Welfare Canada Santé et Bien-être social Canada

## canada diseases weekly report

week ending: September 13, 1975 vol. 1-19  
semaine terminée le: 13 septembre 1975

## rappor t hebdomadaire des maladies au canada

### OUTBREAK OF HISTOPLASMOSIS IN EASTERN ONTARIO

On December 1, 1974, 14 people participated in cutting down a dead tree and transporting, splitting and piling its wood in a garage. Four other people, present at the time, did not handle the wood or enter the garage. One of the 14, a 40-year-old man, became sick on December 10 with fever, chills, headache and chest pains. His brother experienced the same symptoms the following day and two days later 2 more people became ill. Within days, 7 more showed the same symptoms. Influenza or viral pneumonia were the initial diagnoses made. Between the 17th and 27th of December, 7 patients were hospitalized in 3 different hospitals.

On December 23, several members of one family were admitted to hospital with "viral influenza" and the following day another case of "an unusual form of viral pneumonia" was reported. The acting M.O.H. investigated these two reports and found that up to this time 6 patients had been hospitalized and histoplasmosis was listed among the tentative diagnoses. Histoplasmosis skin tests were positive in 4 of these cases but due to the fact that skin tests are generally negative in acute disease and that histoplasmosis is not uncommon in this particular area the outcome of these tests was relatively inconclusive. One of the patients was transferred to the I.C.U. of an Ottawa hospital on December 26.

After considerable clinical investigation it was felt that there was little reason to maintain the diagnosis of histoplasmosis especially when attempts to isolate *Histoplasma capsulatum* from blood or sputum had failed. By the end of December, all but one of the patients had recovered and the epidemiological investigation was dropped.

Serology results, available in the first weeks of February, indicating titres up to 1/512, revived interest in the cases. *Histoplasma capsulatum* had also just been isolated from a bone marrow culture of the patient transferred to Ottawa. The diagnosis of histoplasmosis had been maintained for this patient mainly because of suggestive X-rays. The investigation was re-opened and complete information, collected on all people involved in the incident, indicated that the 14 people who had been in contact with the wood had become ill whereas the 4 who had not handled the wood or been in the garage had not become sick. Despite the fact that no histoplasma could be isolated from wood samples submitted to the provincial laboratories it appears that the wood was the most likely source for this outbreak.

### POUSSÉE ÉPIDÉMIQUE D'HISTOPLASMOSE DANS L'EST DE L'ONTARIO

Le 1<sup>er</sup> décembre 1974, 14 personnes abattaient un arbre mort, et en transportaient, fendaient et empilaient le bois dans un garage. Quatre autres personnes étaient présentes, mais elles ne manipulèrent pas le bois ni n'entrèrent dans le garage. Le 10 décembre, l'une des 14 personnes, un homme âgé de 40 ans, souffrait de fièvre, frissons, nausée et douleurs thoraciques. Son frère présentait les mêmes symptômes le jour suivant, et deux autres personnes tombaient malades 2 jours plus tard. En l'espace de quelques jours, sept autres présentaient les mêmes symptômes. On posa d'abord les diagnostics de grippe ou de pneumonie. Entre le 17 et le 27 décembre, 7 sujets étaient hospitalisés dans trois hôpitaux différents.

Le 23 décembre, plusieurs membres d'une même famille étaient admis à l'hôpital pour une grippe "virale" et, le lendemain, un autre cas de "forme inhabituelle de pneumonie à virus" était signalé. En étudiant les deux rapports, le médecin-hygieniste supplémentaire aperçut que six malades jusque-là avaient été hospitalisés; on posa, entre autres, un diagnostic provisoire d'histoplasmosse. La cuti-réaction à l'histoplasmine fut positive chez quatre de ces patients, mais vu que cette réaction est généralement négative dans la forme aiguë et qu'il n'est pas rare de rencontrer l'histoplasmosse dans cette région particulière, les résultats des tests sont loin d'être concluants. Un des patients fut transféré au service des soins intensifs d'un hôpital d'Ottawa le 26 décembre.

Après de nombreux examens cliniques, on jugea qu'il n'y avait pas lieu de retenir le diagnostic d'histoplasmosse, surtout après que les tentatives de mise en évidence de *Histoplasma capsulatum* dans le sang et les crachats eurent échoué. Vers la fin de décembre, tous les patients, sauf un, étaient guéris et l'on mit fin à l'enquête épidémiologique.

Les résultats des épreuves sérologiques obtenus au cours des premières semaines de février, indiquant des titres allant jusqu'à 1/512, susciteront un renouveau d'intérêt. En effet, on venait d'isoler *Histoplasma capsulatum* dans une culture de moelle osseuse chez le patient transféré à Ottawa. C'est surtout à cause des images radiologiques qu'on avait retenu le diagnostic d'histoplasmosse chez ce patient. L'enquête fut reprise et les données complètes, recueillies chez toutes les personnes visées par l'incident, indiquaient que les 14 personnes qui avaient été en contact avec le bois étaient tombées malades, contrairement aux quatre personnes qui n'avaient pas manipulé le bois et n'étaient pas entrées dans le garage. Bien qu'on n'ait pu mettre en évidence l'histoplasma dans les échantillons de bois soumis aux laboratoires provinciaux, il semble que le bois soit la cause la plus probable de cette poussée épidémiique.



## 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. — Î.-P.-É.		N.S. — N.-É.		N.B.		QUÉBEC	
		Current week semaine cour.	Total cumulat. 1975 1974	Current week semaine cour.	Total cumulat. 1975 1974	Current week semaine cour.	Total cumulat. 1975 1974	Current week semaine cour.	Total cumulat. 1975 1974	Current week semaine cour.	Total cumulat. 1975 1974	Current week semaine cour.	Total cumulat. 1975 1974
Typhoid Typhoïde	001	3	102 75	—	—	—	—	—	—	—	—	5	1 23
Paratyphoid Paratyphoïde	002	1	22 39	—	3	8	—	—	—	2	—	3	1 7
Other — autre Salmonella	Food Alimentaire	003.0	2 199	458	—	—	—	1 9	2 13	15	—	2 1	— 119
vehicle — contagé	Other Autre	003.9	91 1892	1933	4	46	69	—	10	—	4 47	2 14	9 44 575
Bacillary dysentery Dysenterie bacillaire		004	38 1407	1289	1	28	147	—	6 1	—	2	—	13 16 6 128
Food Poisoning (bacterial) Intoxication alimentaire (bactérienne)	Staphylococcal à staphylocoques	005.0	— 168	274	—	—	—	3 1	—	—	1	—	70 1 62
	Botulism Botulisme	005.1	— 3	8	—	—	3	—	—	—	—	—	—
Diarrhoea (of newborn) Diarrhée (nouveau-né)		009.1	— 76	50	—	—	—	1 4	—	7	1	—	— 67
Diphtheria Diphthérie		032	1 59	115	—	5 6	—	—	—	—	—	1	—
Meningococcal infections Infections à méningocoques		036	— 181	259	—	20 27	—	1 3	—	8 8	—	3 4	— 23
Streptococcal sore throat & scarlet fever Angine à streptocoques et scarlatine		034	203 14627	13169	—	25 43	40	3219 3969	47 1126	920	—	16 23 1	421
Whooping cough Coqueluche		033	96 1430	762	8	94 37	1	52 27	1	273 16	—	10 5	56 277
Aseptic Meningitis Méningite aseptique	Coxsackie	045.0	— 10	13	—	—	—	2 5	—	1	—	—	— 7
	ECHO	045.1	— 3	1	—	—	—	—	—	—	—	—	— 3
	Not specified Sans précision	045.9	— 2	49	57	—	4	—	—	5	—	1	— 18
Western Equine Encephalitis Encéphalite équine occidentale		062.1	— 3	3	—	—	—	• •	—	—	—	—	—
Hepatitis Hépatite	Infectious Infectieuse	070	35 2690	3814	1	30 16	—	65 78	—	10 36	—	12 21	— 129
	Serum Sérique	999.2	8 312	215	—	4 1	•	•	—	5 1	—	2 2	— 52
Measles Rougeole		055	15 11646	8962	—	23 34	•	•	—	337 1030	—	22 87	2 1030
Rubella Rubéole		056	30 10935	6199	—	26 165	•	•	—	63 612	—	10 32	10 1520
Gonorrhoea Blennorragie		098	769 31970	30738	10	388 351	—	30 32	88 767	799 7	313 251	66 2491	
Syphilis		090 to 097	30 2440	2507	—	2 7	—	1 7	2 39	70	—	7 7 7	568
Other — autre Chancroid, Granuloma inguinale, Lymphogranuloma venereum Le chancre-roid, le granulome inguinai, la lymphogranulomatose vénérienne	099.0 099.1 099.2	—	22 13	—	—	•	•	—	—	—	—	—	6

— NO CASES REPORTED  
— AUCUN CAS DÉCLARÉ

• NOT REPORTABLE  
• À DÉCLARATION NON OBLIGATOIRE

• NOT AVAILABLE  
• NON DISPONIBLE

SOURCE: Dr. M. van Veldhoven, Medical Officer of Health, Renfrew, Dr. A.Y. Eng, Dr. J.O. Foohey, Dr. B. Good, Dr. J. Greenblatt, Dr. Wen-Mei Pan, and Dr. E.C. Pye, Physicians, Dr. L.G. Reid, acting M.O.H., Dr. R.H. Elder, Bacteriologist and Dr. R.G. Tasker, Pathologist.

SOURCE: Dr. M. van Veldhoven, médecin-hygieniste, Renfrew; Dr. A.Y. Eng; Dr. J.O. Foohey; Dr. B. Good, Dr. J. Greenblatt; Dr. Wen-Mei Pan; Dr. E.C. Pye; Dr. L.G. Reid, médecin-hygieniste suppléant; Dr. R.H. Elder, bactériologue; Dr. R.G. Tasker, pathologue.

## VECTOR POTENTIAL OF YUKON MOSQUITOES

Wild-caught mosquitoes were collected from several locations in the Yukon Territory ( $61^{\circ}\text{N}$ ) during July 1974. Specimens were then injected intrathoracically with 10 mouse LD<sub>50</sub> of a Caribbean strain (PR-159) of dengue-2 zero-passage virus. Virus replication was subsequently detected in salivary glands and thoraces of

## POTENTIEL VECTORIEL DES MOUSTIQUES DU YUKON

Des moustiques furent capturés à l'état sauvage en plusieurs endroits du Territoire du Yukon ( $61^{\circ}\text{N}$ ) au cours de juillet 1974. Les spécimens reçurent une injection intra-thoracique de DI<sub>50</sub> (10 souris) d'une souche caraïbe (PR-159) d'un virus dengue-2 n'ayant subi aucun passage. On observa la réplication du virus dans les glandes salivaires et le thorax des *Aedes communis* injectées après 6

New cases reported the week ending August 30, 1975  
 Nouveaux cas déclarés, semaine terminant le 30 août 1975

Num. Séq. lat. 1974	ONTARIO		MANITOBA		SASKATCHEWAN		ALBERTA		B.C. - C.-B.		YUKON		N.W.T. - T.N.-O.								
	Current week semaine cour.	Total cumulat. 1975 1974																			
22	1	70	39	1	3	1	-	1	3	**	1	3	-	4	2	-	-	-	-	-	-
11	-	9	11	-	1	3	-	1	-	**	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-
412	*	*	*	-	3	2	-	-	1	**	10	18	-	51	-	-	-	-	-	-	-
456	35	654	715	-	33	56	2	119	146	**	185	205	4	270	207	-	-	6	-	12	7
144	15	239	212	4	104	262	11	284	39	**	200	280	1	154	150	-	-	-	-	251	36
258	*	*	*	-	29	2	-	-	5	**	4	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3	-
37	*	*	*	-	1	1	-	-	-	**	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	1
2	-	5	8	-	2	11	-	-	1	**	26	37	1	20	48	-	-	-	-	-	2
42	-	77	85	-	11	14	-	7	30	**	7	13	-	21	26	-	-	1	-	3	6
481	45	1370	2729	37	1242	617	5	559	306	**	5613	3068	3	447	558	-	44	55	25	545	400
204	26	525	371	-	14	14	2	100	19	**	50	31	2	24	35	-	-	-	-	11	3
8	*	*	*	-	-	-	-	-	-	**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1	*	*	*	-	-	-	-	-	-	**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	*	*	*	-	7	15	2	3	4	**	4	3	-	10	8	-	-	-	-	2	2
-	*	*	*	3	3	-	-	-	-	**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
138	7	444	582	11	556	508	8	247	266	**	463	662	8	617	1054	-	9	21	-	108	432
44	7	171	70	-	34	42	-	11	12	**	17	32	-	8	9	1	2	1	-	6	1
775	2	3247	3511	3	609	167	4	923	613	**	4210	2229	3	1103	443	1	16	10	-	126	63
1833	1	3231	2306	9	677	397	2	499	58	**	4418	537	7	426	225	-	5	8	1	60	26
2241	**	10135	10005	114	2502	2384	62	2598	2139	136	4565	5232	226	6310	5806	8	274	209	52	1607	1289
415	**	1285	1428	1	70	134	1	55	72	5	68	94	14	344	268	-	1	1	-	-	4
-	**	8	6	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	8	4	-	-	-	-	-	-

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

injected *Aedes communis* after six to 14 days of incubation at 70°F, 12 to 49 days at 55°F, and 27 to 53 days at 32°F. Transmission to mice by mosquito-bite was attained after 29 days at 55°F. Virus replication was observed in *Aedes hexodontus* specimens after 22 and 29 days at 70°F, and after 41 days at 32°F.

Following intrathoracic injection, replication of a Southwest Pacific isolate (NC-6) of dengue-2 zero-passage virus was detected in *A. communis* after 6 and 22 days' incubation at both 70°F and 55°F, and in *A. hexodontus* after 15 and 35 days at 55°F. Dengue-2 virus has thus been shown to replicate in mosquitoes adapted to living at temperatures substantially lower than those regularly encountered in the tropics.

à 14 jours d'incubation à 70°F, 12 à 49 jours d'incubation à 55°F et 27 à 53 jours d'incubation à 32°F. La transmission aux souris par piqûres de moustiques fut obtenue après 29 jours à une température de 55°F. La replication du virus a été observée chez les spécimens d'*Aedes hexodontus* après 22 et 29 jours à 70°F et après 41 jours à 32°F.

A la suite de l'injection intra-thoracique, la replication d'un isolat du Sud-Ouest du Pacifique (NC-6) d'un virus dengue-2 n'ayant subi aucun passage a été observée chez *A. communis* après 6 et 22 jours d'incubation à des températures de 70°F et de 55°F, et chez *A. hexodontus* après 15 et 35 jours d'incubation à 55°F. On a donc pu démontrer la replication du virus dengue-2 chez des moustiques soumis à des températures considérablement inférieures à celles des tropiques.

SOURCE: Dr. D.M. McLean, Division of Medical Microbiology, University of British Columbia, Vancouver, in P.A.H.O., *Dengue Newsletter*, Vol. IV, No. 1, April 1975.

#### International Notes

##### LOUSE-BORNE TYPHUS - BOLIVIA

An outbreak of 51 cases with 8 deaths of louse-borne typhus which began in September 1974 and ended in March 1974 has been reported. All cases had laboratory confirmation. The peak of the outbreak with 24 cases appeared in the month of February.

SOURCE: Pan American Sanitary Bureau, *Weekly Epidemiological Report*, Vol. XLVII, No. 24, June 18, 1975.

##### CARIBBEAN EPIDEMIOLOGY CENTRE

The first issue of the Surveillance Report (Vol. 1, No. 1, March 1975), prepared by the Caribbean Epidemiology Centre (CAREC), has been published in English. The Centre has its headquarters in Port of Spain, Trinidad, and was officially inaugurated on January 1, 1975, under the administration of the Pan American Health Organization. CAREC has incorporated the Trinidad Regional Virus Laboratory (TRVL) but has the broader mission of epidemiology surveillance of public health problems in the Caribbean, particularly communicable diseases. It will also provide technical and laboratory service and assistance for all countries in the Caribbean. One of the main activities of the new Centre will be to collect, collate, analyze and disseminate information.

SOURCE: Pan American Sanitary Bureau, *Weekly Epidemiological Report*, Vol. XLVII, No. 14, April 9, 1975.

##### MENINGITIS - GREAT BRITAIN

A total of 384 reports of the isolation of *Neisseria meningitidis* from the CSF have been received this year (weeks 1-19), compared with 604 for the same period in 1974, i.e. approximately one-third lower this year than last.

SOURCE: *Communicable Disease Report*, No. 19, May 16, 1975, London, England.

#### Light Note

People can be divided into 3 groups: those who make things happen, those who watch things happen, and those who wonder what happened.

This Report presents current epidemiological and statistical information on infectious and other diseases. 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, Queensway Towers, 200 Isabella St., Ottawa, Ontario, Canada K1A 1B7

Assistant Editor: E. Paulson

SOURCE: Dr D.M. McLean, division de la microbiologie médicale, Université de la Colombie-Britannique, P.A.H.O., *Dengue Newsletter*, vol. IV, no 1, avril 1975.

#### Remarques internationales

##### TYPHUS EXANTHÉMATIQUE - BOLIVIE

On a signalé une poussée épidémique de 51 cas et de 8 décès attribuables au typhus exanthémique entre septembre et mars 1974. Tous les cas avaient été confirmés en laboratoire. La poussée épidémique a atteint un sommet de 24 cas au mois de février.

SOURCE: Bureau de santé panaméricain, *Weekly Epidemiological Report*, Vol. XLVII, no 24, 18 juin 1975.

##### CENTRE D'ÉPIDÉMIOLOGIE DES CARAÏBES

Le premier numéro du Surveillance Report (Rapport de surveillance), Vol. 1, no 1, mars 1975, préparé par le Centre d'épidémiologie des Caraïbes (CAREC), a été publié en anglais. Le Centre, dont le bureau principal est situé à Port of Spain, Trinidad, a été inauguré officiellement le 1<sup>er</sup> janvier 1975, sous la tutelle de l'Organisation panaméricaine de la Santé. Le Trinidad Regional Virus Laboratory s'est fusionné avec CAREC, mais le Centre a de plus grandes responsabilités: il doit assurer la surveillance épidémiologique des problèmes d'hygiène publique dans les Caraïbes, en particulier les maladies transmissibles. Le Centre, dont l'une des principales fonctions est de recueillir, analyser et diffuser des renseignements, fournira également des services techniques et des services de laboratoire à l'intention de tous les pays des Caraïbes.

SOURCE: Bureau de santé panaméricain, *Weekly Epidemiological Report*, Vol. XLVII, no 14, 9 avril 1975.

##### MÉNINGITE - GRANDE-BRETAGNE

On a signalé, au total, 384 cas d'isolement de *Neisseria meningitidis* dans le L.C.R. cette année (semaines 1-19), comparativement à 604 cas pour la même période en 1974, ce qui représente une diminution d'un tiers.

SOURCE: *Communicable Disease Report*, no 19, 16 mai 1975, Londres, Angleterre.

#### Histoire brève

Les gens peuvent être groupés en trois catégories: ceux qui font l'histoire, ceux qui se contentent de lire l'histoire et ceux qui ne veulent pas d'histoires.

Le présent Rapport présente les données épidémiologiques et statistiques courantes sur les infections et autres maladies. 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, Centre de lutte contre la maladie, Tour Queensway, 200, rue Isabelle, Ottawa (Ontario) Canada K1A 1B7

Rédacteur en chef adjoint: E. Paulson