

A. I. 1975

DEC 22 1975

C.2



Health and Welfare Canada Santé et Bien-être social Canada

canada diseases

weekly report

Date of publication: December 13, 1975 vol. 1-32
date de publication: 13 décembre 1975rapport hebdomadaire
des maladies au CanadaLABORATORY EVIDENCE OF VIRAL INFECTION IN
HUMANS - CANADA 1974INFECTIONS VIRALES CHEZ L'HOMME CONFIRMÉES EN LABORATOIRE -
CANADA 1974

During 1974 laboratory evidence of 5391 viral infections was reported to the Laboratory Centre for Disease Control compared with 4822 in 1973 (Table 1). The distribution of infections identified across the country in 1974 is illustrated in Figure 1. The ten most frequently reported viral infections for 1974 were rubella (16.7%), herpes simplex (16.0%), hepatitis B* (15.8%), adenovirus (8.6%), measles (5.8%), influenza A (5.5%), mumps (4.2%), parainfluenza (4.2%), coxsackie B (4.2%) and influenza B (3.6%). This order of frequency is very dependent on disease prevalence during the year and, for example, rubella would not appear in the "top ten" for 1973. Evidence was obtained for outbreaks of influenza A, influenza B, and rubella. The annual increase of enterovirus infections occurred as expected in the fall.

Au cours de l'année 1974, 5 391 infections virales confirmées en laboratoire ont été signalées au Laboratoire de lutte contre la maladie, comparativement à 4 822 en 1973 (Tableau 1). La répartition des infections identifiées dans tout le pays en 1974 est illustrée à la Figure 1. Les dix infections virales le plus souvent notifiées au cours de la même année étaient les suivantes: rubéole (16.7%), herpès simple (16.0%), hépatite B* (15.8%), adénovirus (8.6%), rougeole (5.8%), influenza A (5.5%), oreillons (4.2%), parainfluenza (4.2%), coxsackie B (4.2%) et influenza B (3.6%). Cet ordre de fréquence est établi en fonction de la prévalence au cours de l'année. C'est ainsi que la rubéole ne figurait pas parmi les "10 principales maladies" en 1973. Des chiffres ont été obtenus pour les poussées épidémiques de grippe de type A, de grippe de type B et de rubéole. Comme on s'y attendait, l'augmentation annuelle des infections à entérovirus s'est produite à l'automne.

Table 1: VIRUS IDENTIFICATION IN HUMANS - 1973-74

Tableau 1 - IDENTIFICATION DES VIRUS CHEZ L'HOMME - 1973-1974

| 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. | % |
| 1974 | 2894 | 53.7 | 2365 | 43.9 | 132 | 2.4 | 5391 | 100 |
| 1973 | 1908 | 39.6 | 2850 | 59.1 | 64 | 1.3 | 4822 | 100 |

1. Viral Respiratory Diseases

Influenza - Increased influenza confirmations were demonstrated during the months of March-May. Two hundred and ninety-eight influenza A (915 in 1973) and 195 influenza B (13 in 1973) infections were identified. The level of influenza A was low compared with the outbreak of A/Eng/72 in January 1973. It is also of interest that an outbreak involving influenza B had once again occurred later in the year.

Respiratory Syncytial Virus - RSV infection was identified in 131 patients for whom the age was known. Of these 52 (39.7%) were less than one year of age and a further 50 (38.2%) were between 1 and 5 years of age. The peak of occurrence was in February and March.

1. Maladies respiratoires d'origine virale

Grippe - Une augmentation des cas de grippe a été observée au cours des mois de mars, avril et mai, soit 298 cas de grippe de type A (915 en 1973) et 195 cas de grippe de type B (13 en 1973). Le nombre de cas de grippe de type A était peu élevé comparativement à la poussée épidémique de A/Eng/72, en janvier 1973. Il convient de noter qu'une poussée épidémique due à influenza B, a une fois de plus, fait son apparition vers la fin de l'année.

Virus respiratoire syncytial - Des infections dues à ce virus ont été identifiées chez 131 patients dont l'âge était connu. Dans 52 cas (39,7%) les patients étaient âgés de moins d'un an et dans 50 autres cas (38,2%) ils étaient âgés de 1 à 5 ans. C'est en février et en mars que l'on a enregistré le plus grand nombre de cas.

* Diagnosed by detection of HBs Ag.

* Diagnostic fondé sur la mise en évidence de l'antigène HBs.



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 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 |
| Typhoid Typhoïde | 001 | | | | | | | | | | | | |
| Paratyphoid Paratyphoïde | 002 | | | | | | | | | | | | |
| Other — autre | Food Alimentaire | 003.0 | | | | | | | | | | | |
| Salmonella vehicle — contagé | Other Autre | 003.9 | | | | | | | | | | | |
| Bacillary dysentery Dysenterie bacillaire | 004 | | | | | | | | | | | | |
| Food Poisoning (bacterial) Intoxication alimentaire (bactérienne) | Staphylococcal à staphylocoques | 005.0 | | | | | | | | | | | |
| | Botulism Botulisme | 005.1 | | | | | | | | | | | |
| Diarrhoea (of newborn) Diarrhée (nouveau-né) | 009.1 | | | | | | | | | | | | |
| Diphtheria Diphthérie | 032 | | | | | | | | | | | | |
| Meningococcal infections Infections à méningocoques | 036 | | | | | | | | | | | | |
| Streptococcal sore throat & scarlet fever Angine à streptocoques et scarlatine | 034 | | | | | | | | | | | | |
| Whooping cough Coqueluche | 033 | | | | | | | | | | | | |
| Aseptic Meningitis Meningite aseptique | Coxsackie | 045.0 | | | | | | | | | | | |
| | ECHO | 045.1 | | | | | | | | | | | |
| | Not specified Sans précision | 045.9 | | | | | | | | | | | |
| Western Equine Encephalitis Encéphalite équine occidentale | 062.1 | | | | | | | | | | | | |
| Hepatitis Hépatite | Infectious Infectieuse | 070 | | | | | | | | | | | |
| | Serum Sérique | 999.2 | | | | | | | | | | | |
| Measles Rougeole | 055 | | | | | | | | | | | | |
| Rubella Rubéole | 056 | | | | | | | | | | | | |
| Gonorrhoea Blennorrhagie | 098 | | | | | | | | | | | | |
| Syphilis | 090 to 097 | | | | | | | | | | | | |
| Other — autre | Chancroid, Granuloma inguinale, Lymphogranuloma venereum Le chancroïde, le granulome inguinale, la lymphogranulomatose vénérienne | 099.0 099.1 099.2 | | | | | | | | | | | |

— NO CASES REPORTED

— AUCUN CAS DÉCLARÉ

• NOT REPORTABLE

• À DÉCLARATION NON OBLIGATOIRE

.. NOT AVAILABLE

.. NON DISPONIBLE

No reports of rhinovirus isolations were received (1 in 1973). Considering the large number of respiratory virus specimens examined during the year, this can be interpreted as showing that laboratories were not actively looking for rhinoviruses.

2. Enterovirus Infections

The majority of cases in this group were infected with either a coxsackie B virus or an echovirus. However 25 poliovirus isolates were reported (13 from Saskatchewan, 9 from Quebec, 2 from Alberta and 1 from Ontario). Type 2 was the most frequently isolated. Two paralytic cases reported in 1974 were due to this type.

Aucun isolement de rhinovirus n'a été signalé (1 cas en 1973). Compte tenu du grand nombre de virus respiratoires examinés au cours de l'année, il semble que les laboratoires n'ont pas recherché les rhinovirus systématiquement.

2. Infections à entérovirus

La majorité des cas de ce groupe étaient infectés par un virus coxsackie B ou un échovirus. Cependant, 25 isolments de poliovirus ont été signalés (13 en Saskatchewan, 9 au Québec, 2 en Alberta et 1 en Ontario). Le type 2 a été le plus souvent isolé. Deux formes paralytiques signalées en 1974 étaient dues à ce type.

New cases reported the week ending
Nouveaux cas déclarés, semaine terminant

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

3. Childhood Diseases

Rubella - Figure 2 compares rubella identifications against 10% of rubella disease notifications for the years 1971-75. Not only does the graph depict the increasing frequency with which rubella has been confirmed in the laboratory, but also the degree of efficiency of the reporting system. In 1971, 1972 and 1973 the laboratory peak occurred later than that of disease notifications. In 1974 they occurred during the same month and in 1975 the laboratory moved ahead of the notifications by one month. If this trend holds true in future years, efficient laboratory reporting may become a better indicator of rubella activity than disease notifications. With

3. Maladies de l'enfance

Rubéole - La Figure 2 indique le nombre d'identifications comparativement à 10% de notifications pour les années 1971-1975. La Figure 2 montre non seulement la fréquence accrue des confirmations en laboratoire, mais également le degré d'efficacité du système de notification. En 1971, 1972 et 1973, les sommets de la courbe des confirmations en laboratoire sont apparus plus tard que pour les notifications de la maladie. En 1974, ils sont apparus au cours du même mois et en 1975, les confirmations en laboratoire ont précédé d'un mois les notifications. Si cette tendance persistait au cours des années à venir, des rapports de laboratoire efficaces pourraient constituer un meilleur indicateur de l'activité de la rubéole que les notifications de la maladie. Le même phénomène a été

increasing emphasis on laboratory diagnosis, this could become true of other viral diseases.

Measles - Three hundred and thirteen cases of measles were identified in 1974 (136 in 1973). In both years over 95% of these cases were diagnosed serologically. There were 11,932 measles notifications in 1974 compared with 10,911 in 1973.

Mumps - Two hundred and twenty-nine identifications were made in 1974 compared with 260 in 1973. Mumps is not notifiable in Canada and thus no information is available against which laboratory data can be judged.

observé dans le cas de la grippe (maladie pour laquelle la notification n'est pas obligatoire) et se produira pour d'autres maladies, si l'accent est mis sur la recherche des virus en laboratoire.

Rougeole - Trois cent treize cas de rougeole ont été identifiés en 1974 (136 cas en 1973). Au cours des deux années indiquées, plus de 95% des cas ont été diagnostiqués par la sérologie. Il y a eu 11 932 cas de rougeole notifiés en 1974, comparativement à 10 911 cas en 1973.

Oreillons - On compte deux cent vingt-neuf identifications en 1974, comparativement à 260 en 1973. L'interprétation de ces chiffres n'est pas possible, vu que cette maladie n'est pas une maladie à déclaration obligatoire au Canada. Nous ne disposons donc pas de chiffres avec lesquels nous pourrions comparer les données de laboratoire.

FIGURE 1

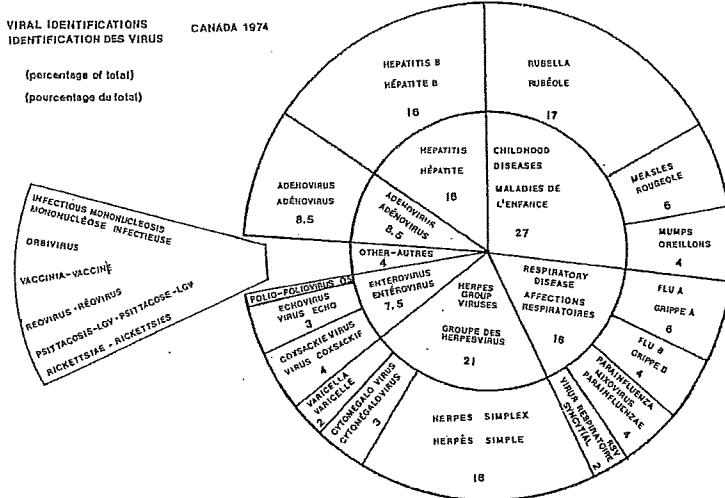
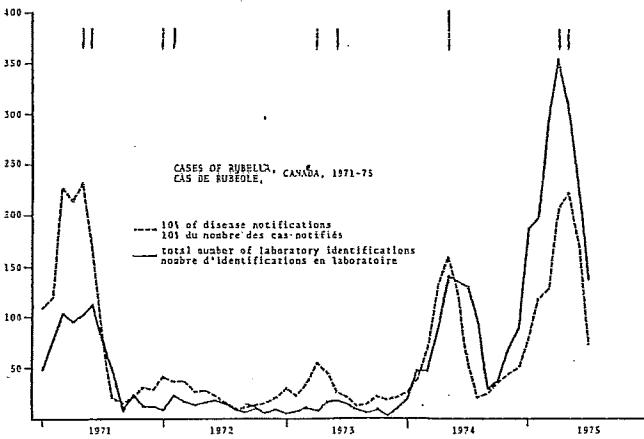


FIGURE 2



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

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

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

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

Rédacteur en chef adjoint: E. Paulson