

DEC 13 1985



# Canada Diseases Weekly Report

ISSN 0382-232X

LABORATORY CENTRE FOR  
DISEASE CONTROL LIBRARY

OCT 21 1982

CENTRE DE LUTTE CONTRE  
LA MALADIE BIBLIOTHÈQUE

# Rapport hebdomadaire des maladies au Canada

Date of publication: December 7, 1985  
Date de publication: 7 décembre 1985

Vol. 11-49

## CONTAINED IN THIS ISSUE:

Rabies Surveillance in Canada . . . . . 205

## CONTENU DU PRÉSENT NUMÉRO:

Surveillance de la rage au Canada . . . . . 205

## RABIES SURVEILLANCE IN CANADA

**Human Rabies:** Although Canada has a very large number of animal rabies cases, human cases are rare. Over the past 60 years only 21 human cases have been recorded. All have occurred in 5 provinces: Quebec (11), Ontario (6), Saskatchewan (2), Nova Scotia (1), and British Columbia (1). An imported case in Quebec in 1984(1) followed a period of 7 human rabies-free years in Canada. The patient was a 43-year-old Canadian priest who had been bitten on the wrist by a 'mad' dog while working in the Dominican Republic. Immediately after exposure he had received antirabies vaccine (type unknown); no rabies immune globulin was given. After returning to Canada (24 days after exposure), he sought medical assistance for numbness in his arm. Following hospitalization, the disease progressed with typical symptoms of rabies and the patient died 32 days after the bite. Brain tissue was positive by the fluorescent antibody test. The most recent case involved a British Columbia male who was bitten by a bat in northern Alberta in July 1985, became symptomatic in October, and died in November. Details of this case will be published in a subsequent issue.

## SURVEILLANCE DE LA RAGE AU CANADA

**Rage humaine:** Bien que l'on enregistre un très grand nombre de cas de rage animale au Canada, la rage humaine y est rare. Au cours des 60 dernières années, on n'a signalé en effet que 21 cas de rage humaine, lesquels provenaient de 5 provinces: 11 du Québec, 6 de l'Ontario, 2 de la Saskatchewan, 1 de Nouvelle-Écosse et 1 de Colombie-Britannique. Un cas importé signalé au Québec en 1984(1) venait après une période de 7 ans sans rage humaine au Canada. La victime était un prêtre canadien de 43 ans qui avait été mordu au poignet par un chien "enragé" alors qu'il travaillait en république Dominicaine. On lui a administré, immédiatement après l'exposition, un vaccin antirabique de type inconnu; il n'a pas reçu d'immunoglobuline antirabique. Après son retour au Canada (24 jours après son exposition), il a consulté un médecin car son bras lui semblait engourdi. Il fut hospitalisé mais le mal s'aggrava avec les manifestations caractéristiques de la rage. La victime mourut 32 jours après avoir été mordu. L'examen de tissus du cerveau par l'analyse des anticorps fluorescents s'est révélé positif. Le cas le plus récent concernait un habitant de Colombie-Britannique qui a été mordu par une chauve-souris au nord de l'Alberta en juillet 1985. Il devint symptomatique en octobre et mourut en novembre. Le cas sera traité plus en détails dans un numéro futur.

**Human Rabies Post-Exposure Prophylaxis (PEP):** Human exposure to rabies-infected animals (both wild and domestic) occurs frequently in Canada, and consequently, a large number of persons receive post-exposure treatment. An exposure is generally regarded as penetration of skin by the teeth of a potentially rabid animal or contamination of a scratch, abrasion, open wound or mucous membrane with saliva or other body fluids or tissue. In the past, Semple type or Duck Embryo rabies vaccine (DEV) were used for post-exposure management. Human Diploid Cell Vaccine (HDCV) was licensed in Canada in 1980 but had been used in 1979 in limited quantities in special circumstances. DEV was used until the early 1980s when it was replaced by the more immunogenic and safer HDCV.

**Traitements prophylactiques après exposition:** L'exposition de l'homme à des animaux infectés (sauvages ou domestiques) est chose fréquente au Canada, c'est pourquoi de nombreuses personnes doivent recevoir un traitement après avoir été exposé. Par exposition, on entend habituellement la morsure, avec lésion de la peau, d'un animal potentiellement enragé, ou la contamination par de la salive, ou d'autres liquides ou tissus organiques, d'une égratignure, d'une éraflure, d'une plaie ouverte ou d'une muqueuse. Par le passé, on administrait dans les traitements après exposition des vaccins antirabiques de type Semple ou préparés sur embryons de canards. Le vaccin préparé sur cellules diploïdes humaines (VCDH) est autorisé au Canada depuis 1980 mais a été administré dès 1979 en quantités limitées dans des circonstances spéciales. Le vaccin préparé sur embryons de canards a été utilisé jusqu'au début des années 80, lorsqu'il a été remplacé par le VCDH qui est plus sûr et a un pouvoir immunogène plus marqué.

During the years 1979-1983, the number of persons receiving PEP increased from 1059 to 2703 (Figure 1); however, in 1984 there was a 17% decline. During this 6-year period, Ontario accounted for 89-92% of all post-exposure treatments. Table 1 shows the distribution of PEP for 1984 for the 10 reporting provinces. Nationally, an average of 9 persons per 100 000 population received antirabies treatment; regionally, Ontario reported the highest rate: 22.7 per 100 000 population. This was

De 1979 à 1983, le nombre de personnes qui ont reçu un traitement prophylactique après exposition est passé de 1059 à 2703 (Figure 1); toutefois, on a enregistré une chute de 17% en 1984. Au cours de cette période de 6 ans, l'Ontario a enregistré de 89 à 92% de tous les traitements après exposition. Le Tableau 1 donne la répartition des traitements prophylactiques après exposition selon les 10 provinces ayant fait rapport en 1984. À l'échelle du pays, en moyenne 9 personnes sur 100 000 habitants ont reçu un traitement

Second Class Mail Registration No. 5670

Courrier de la deuxième classe - Enregistrement n° 5670



followed by Saskatchewan (5.9) and Manitoba (4.6). Newfoundland, Prince Edward Island, Nova Scotia, and New Brunswick did not report any PEP.

**Table 1 - Human Rabies Post-Exposure Treatments in Canada, 1984/**  
**Tableau 1 - Traitements prophylactiques après exposition au Canada, 1984**

Province	Post-Exposure Treatments/ Traitements après exposition	
	Number/ Nombre	Rates*/ Taux*
Newfoundland/Terre-Neuve	0	0
Prince Edward Island/Ile-du-Prince-Édouard	0	0
Nova Scotia/Nouvelle-Écosse	0	0
New Brunswick/Nouveau-Brunswick	0	0
Québec/Québec	13	0.2
Ontario	2027	22.7
Manitoba	49	4.6
Saskatchewan	59	5.9
Alberta	49	2.1
British Columbia/Colombie-Britannique	27	0.9
CANADA	2248	8.9

\*Rates per 100 000 population./Taux pour 100 000 habitants.

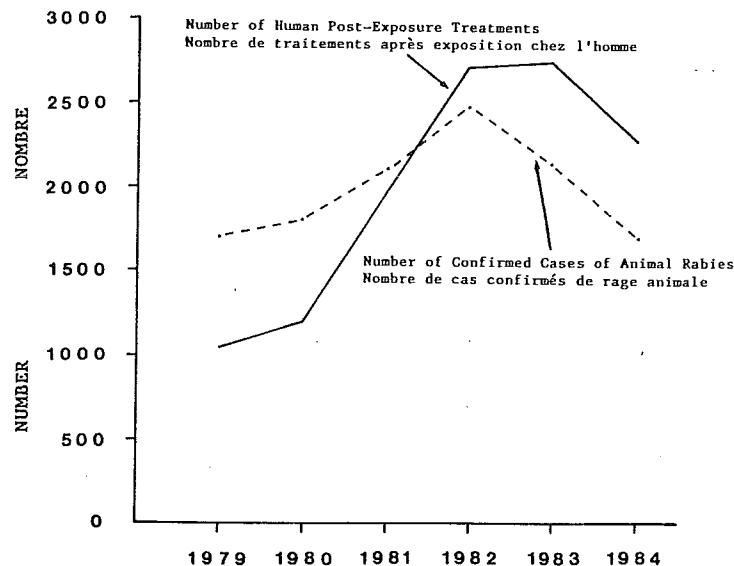
**Type of Animals Involved:** In 1984, at least 16 species of animals were associated with human post-exposure treatments. These included dogs, cats, cattle, skunks, bats, foxes, horses, raccoons, sheep, goats, swine, 3 muskrats, and one weasel, squirrel, mink and coyote. Compared to previous years, the frequency of species-specific human exposures in 1984 did not vary markedly. A total of 2248 antirabies treatments followed exposure to 1229 animals. Figure 2 shows the frequency of antirabies treatment in relation to type of animal involved and its rabies confirmation status in 1984. Exposure to dogs accounted for 34% of all treatments, followed by cats, 23%, and cattle, 11%. Of the total treated, 1262 (56%) followed contact with proven rabid animals while the remaining 986 (44%) followed exposure to suspect cases which were not examined or not available for rabies tests. Laboratory confirmation of animals associated with PEP varied from species-to-species. All the sheep, goats and swine were later proven rabid; however, only 5% of the raccoons were proven rabid. Corresponding figures for the PEP involving dogs, bats and cats were 15%, 18% and 19%, respectively. The weasel, squirrel, mink and coyote were not proven to be rabid.

**Characteristics of Human Exposures:** Of the 1229 animals associated with human exposures, 344 were dogs, followed by cats (307), foxes (147), and cattle (98). Of the 755 PEP involving dogs, 386 persons were exposed to 51 proven and 369 to 293 rabies suspected cases. Figure 3 shows the relative frequency of multiple human exposures requiring treatment related to the species of confirmed rabid animals involved. Exposure to rabid dogs resulted in an average of 7.6 post-exposure treatments, while the ratio for cats was 3.7, raccoons 3.0, horses 2.8, sheep and goats 2.8, swine 2.8, cattle 2.6, skunks 2.1, foxes 1.7, and bats 1.4.

antirabique; d'un point de vue régional, c'est l'Ontario qui a signalé le taux le plus élevé: 22,7 pour 100 000 habitants. Venaient ensuite la Saskatchewan (5,9) et le Manitoba (4,6), Terre-Neuve, l'Ile-du-Prince-Édouard, la Nouvelle-Écosse et le Nouveau-Brunswick n'en ayant signalé aucun.

**Figure 1 - Rabies: Trends in Human Post-Exposure Prophylaxis and Confirmed Animal Rabies, Canada, 1979-1984/**

**Figure 1 - Rage: Tendances notées dans le traitement prophylactique après exposition chez l'homme et cas confirmés de rage animale, Canada, 1979-1984**



**Espèces animales visées:** Au moins 16 espèces animales ont été associées à un traitement prophylactique après exposition chez l'homme en 1984. Il s'agissait entre autres de chiens, de chats, de bétail, de mouffettes, de chauves-souris, de renards, de chevaux, de rats laveurs, de moutons, de chèvres, de porcs, de 3 rats musqués, et d'incidents touchant un des animaux suivants: belette, écureuil, vison et coyote. Par rapport aux années précédentes, la fréquence de l'exposition humaine liée à une espèce donnée n'a pas varié de façon remarquable en 1984. On a administré en tout 2248 traitements antirabiques à la suite d'une exposition à 1229 animaux. La Figure 2 indique la fréquence du traitement antirabique par rapport à l'espèce animale en cause, ainsi que la situation du cas, confirmé ou présumé, en 1984. Trente-quatre p. 100 de tous les traitements ont fait suite à une exposition à des chiens; 23%, à des chats et 11%, à du bétail. De tous les cas traités, 1262 (56%) faisaient suite à un contact avec des animaux dont la rage a pu être confirmée alors que les 986 (44%) autres étaient des cas présumés pour lesquels on n'a pas examiné l'animal ou celui-ci n'était pas disponible pour analyse. La confirmation en laboratoire des cas d'exposition variait selon l'espèce. Tous les moutons et les porcs et toutes les chèvres se sont révélés enragés; toutefois, seulement 5% des rats laveurs l'étaient. On a pu déterminer que 15% des chiens, 18% des chauves-souris et 19% des chats associés à un traitement après exposition étaient infectés. Quant à la belette, à l'écureuil, au vison et au coyote, on a pu confirmer qu'ils n'étaient pas enragés.

**Caractéristiques des expositions humaines:** Parmi les 1229 animaux associés à une exposition humaine, il y avait 344 chiens, 307 chats, 147 renards et 98 bovins. Pour ce qui est des 755 traitements prophylactiques après exposition à un chien, on a pu établir que 386 personnes avaient été exposées à 51 cas confirmés et que les 369 autres avaient été exposées à 293 cas présumés de rage. La Figure 3 indique la fréquence relative des expositions humaines multiples nécessitant un traitement, selon l'espèce animale en cause des cas confirmés. L'exposition à des chiens enragés a donné lieu en moyenne à 7,6 traitements alors que le taux était de 3,7 pour les chats; de 3,0 pour les rats laveurs; de 2,8 pour les chevaux, les moutons, les chèvres et les porcs; de 2,6 pour les bovins; de 2,1 pour les mouffettes; de 1,7 pour les renards et de 1,4 pour les chauves-souris.

JAN 12 1987

## \*\*\* STATISTICS CANADA - STATISTIQUE CANADA \*\*\*

## Notifiable Diseases Summary - Sommaire des maladies à déclaration obligatoire CENTRE DE LUTTE CONTRE

New Cases Reported for the Four Week Period Ending November 22, 1986.  
Nouveaux cas déclarés pour la période de quatre semaines se terminant le 22 novembre 1986.

No. Disease No. Maladie	ICD-9 CIM-9	Newfoundland			Prince Edward Island			Nova Scotia			New Brunswick			Québec					
		Canada			Terre-Neuve			Île-du-Prince Édouard			Nouvelle-Écosse			Nouveau-Brunswick					
		Cur. Cou.	Cum. 86	Cum. 85	Cur. Cou.	Cum. 86	Cum. 85	Cur. Cou.	Cum. 86	Cum. 85	Cur. Cou.	Cum. 86	Cum. 85	Cur. Cou.	Cum. 86	Cum. 85			
1. AIDS - SIDA		45	387	208	-	-	-	1	-	-	1	4	3	-	4	2	22	112	57
2. Amoebiasis - Amibiase	006	130	1431	1451	-	2	2	-	-	-	18	43	-	1	2	5	74	44	
3. Botulism - Botulisme	005.1	-	6	28	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4. Brucellosis - Brucellose	023	1	9	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	2		
5. Campylobacteriosis -		843	8964	..	11	58	..	-	-	-	160	..	8	136	..	47	183	..	
6. Chickenpox - Varicelle	052	1920	31783	..	60	516	..	-	-	-	725	..	1	9	..	-	-	-	
7. Cholera - Choléra	001	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8. Diphtheria - Diphthérie	032	-	4	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
9. Giardiasis - Giardiasse	007.1	761	7590	6410	5	56	45	-	22	11	10	98	102	9	25	5	43	381	290
10. Gonococcal Infections -		2752	31325	34881	26	406	536	6	57	40	88	912	1107	34	434	458	418	4581	3236
11. Gono Ophth neonat - Oph gono du nouveau-né	098.4	-	2	4	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
12. Haemophilus influenzae B - invasive		39	413	..	1	10	..	-	-	-	17	..	-	12	..	-	28	..	..
13. Hepatitis A	070.0, 070.1	84	1244	2318	-	7	13	-	-	3	-	5	10	-	6	1	3	47	31
14. Hepatitis B	070.2, 070.3	147	1956	1849	-	3	11	-	-	1	18	23	5	27	10	40	518	212	
15. Hepatitis other - Hépatite autres(2)		11	287	176	-	-	-	14	11	-	-	-	-	3	1	-	46	53	
16. Legionellosis - Légionellose		12	60	..	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	..	-	-	-	
17. Leprosy - Lépre	030	1	22	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
18. Malaria - Paludisme	084	6	258	231	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	2	-	16	4	
19. Measles - Rougeole	055	164	14749	2419	-	6	1	-	-	8	1438	49	11	156	10	6	71	126	
20. Pneumococcal meningitis - Meningite à pneumocoques(3)	320.1	6	73	67	1	2	-	-	-	-	2	2	-	3	2	-	-	-	
21. Other bact. meningitis - Autres méninigite bactérienne(4)		7	126	96	1	1	3	-	-	-	1	2	-	2	4	-	-	-	
22. Viral meningitis - méninigite virale(5)		57	385	245	4	4	2	-	-	-	1	2	4	1	2	-	6	20	19
23. Meningococcal infections - Infections à méninogocques	036	14	204	164	2	3	5	-	-	1	-	5	2	-	3	2	3	56	37
24. Impms - Oreillons	072	45	527	..	-	2	..	-	-	-	6	..	-	2	..	-	2	..	
25. Paratyphoid - Paratyphoïde	002.1-002.9	2	31	15	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	4	1		
26. Pertussis - Coqueluche	033	255	2082	1862	8	65	12	18	66	38	25	391	209	1	20	12	170	124	
27. Plague - Peste	020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
28. Poliomyelitis - Poliomylélite	045	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
29. Rabies - Rage	071	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
30. Rubella - Rubéole	056	105	2234	2157	11	187	9	-	-	-	4	2	3	57	8	9	110	468	
31. Congenital Rubella - Rubéole congénitale	771.0	1	5	3	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	
32. Salmonellosis - Salmonellose(6)	003	847	9211	6939	15	136	100	2	101	37	28	196	152	17	112	74	74	1203	768
33. Shigellosis - Shigellose	004	78	1302	1136	-	1	3	-	2	-	-	9	12	-	3	1	11	148	78
34. Syphilis, Early, Symptomatic - Symptomatique, récent	091	26	516	710	-	-	3	-	-	-	2	6	-	1	2	5	117	94	
35. Other - Autres	090, 092-097	144	1321	1284	-	-	1	-	-	-	1	9	8	-	-	48	455	226	
36. Tetanus - Tétanos	037	-	4	7	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	
37. Trichinosis - Trichinose	124	-	7	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
38. Tuberculosis - Tuberculose	010-018	156	1394	1523	1	38	30	1	2	1	3	22	27	1	17	35	20	307	218
39. Typhoid - Typhoïde	002.0	5	49	40	-	1	1	-	-	-	1	-	-	4	-	3	9	6	
40. Yellow Fever - Fièvre jaune	060	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

(1) Includes all 098 categories except 098.4. - Comprend toutes les rubriques 098, sauf 098.4.

(2) Includes 070.4 to 070.9 and unspecified. - Comprend 070.4 à 070.9 et sans précision.

(3) Includes encephalitis. - Comprend encéphalite.

(4) All other categories except Haemophilus 320.0, Meningococcal 036 and Tuberculosis 013.0. - Toutes les autres rubriques sauf à Haemophilus 320.0, méninogocques 036 et tuberculose 013.0.

(5) All categories except Measles 055, Poliomyelitis 045, Rubella 056, Yellow Fever 060. - Toutes les rubriques sauf rougeole 055, poliomylélite 045, rubéole 056, fièvre jaune 060.

(6) Excludes Typhoid 002.0 and Paratyphoid 002.1 to 002.9. - Sauf typhoïde 002.0 et paratyphoïde 002.1 à 002.9.

NOTE: Cumulative totals for both years correspond to the same period of time.

NOTA: Les totaux cumulatifs pour les deux années sont comparatifs à la même période de temps.

## SYMBOLS:

## SIGNES CONVENTIONNELS:

. Not reportable  
. Not available  
- No cases reported

. à déclaration non obligatoire  
. Non disponible  
- Aucun cas déclaré.

## SOURCE:

Vital Statistics and Health Status,  
Health Division,  
Statistics Canada,  
Ottawa, Canada, K1A 0T6  
telephone (613) 991-1769

Statistique de l'état civil et de la santé,  
Division de la santé,  
Statistique Canada,  
Ottawa, Canada, K1A 0T6  
téléphone (613) 991-1769

This table has been produced by the use of CANSIM.  
Ce tableau a été produit avec le concours de CANSIM.

Notifiable Diseases Summary (Concluded) - Sommaire des maladies à déclaration obligatoire (fin)

(1) Includes all 088 categories except 098.4. - Comprend toutes les rubriques 098, sauf 098.4.

(2) Includes 070.4 to 070.9 and unspecified. - Comprend 070.4 à 070.9 et sans précision.

(3) Includes encephalitis. - Comprend encéphalite.  
(4) All other categories except Haemophilus 320 0

(4) All other categories except haemophilus 320.0, meningococcal 036 and tuberculosis 013.0. - Toutes les autres rubriques sauf à haemophilus 320.0, méningocoques 036 et tuberculeux 013.0.

(5) All categories except Measles 055, Poliomyelitis 045, Rubella 056, Yellow Fever 060. - Toutes les rubriques sauf rougeole 055, poliomylélite 045

(5) *Fuscidea* 000-0-060 *Parastichoides* 000-1-11-000-0 *Saprobiumbidae* 000-0-01 *parastichoides* 000-1-1-000-0

(6) Excludes Typhoid 002.0 and Paratyphoid 002.1 to 002.9. - Sauf typhoïde 002.0 et paratyphoïde 002.1 à 002.9.

**NOTE:** Cumulative totals for both years correspond to the same period of time.

NOTA: Les totaux cumulatifs pour les deux années sont comparatifs à la même période de temps.

## **SYMBOLS:**

### SIGNES CONVENTIONNELS:

- . Not reportable                    à déclaration non obligatoire  
 .. Not available                  Non disponible.  
 - No cases reported              Aucun cas déclaré.

SOURCE:

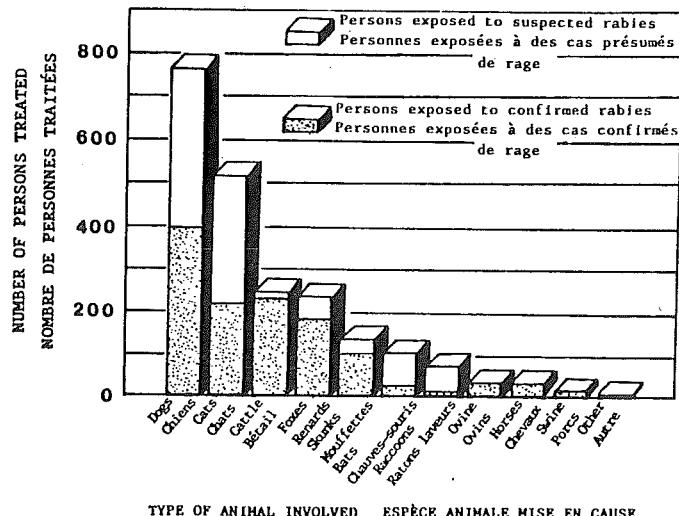
**Vital Statistics and Health Status,  
Health Division,  
Statistics Canada,  
Ottawa, Canada. K1A 0T6  
telephone (613) 991-1769**

**Statistique de l'état civil et de la santé,  
Division de la santé,  
Statistique Canada,  
Ottawa, Canada. K1A 0T6  
téléphone (613) 991-1769**

This Table has been produced by the use of CANSIM.  
Ce tableau a été produit avec le concours de CANSIM.

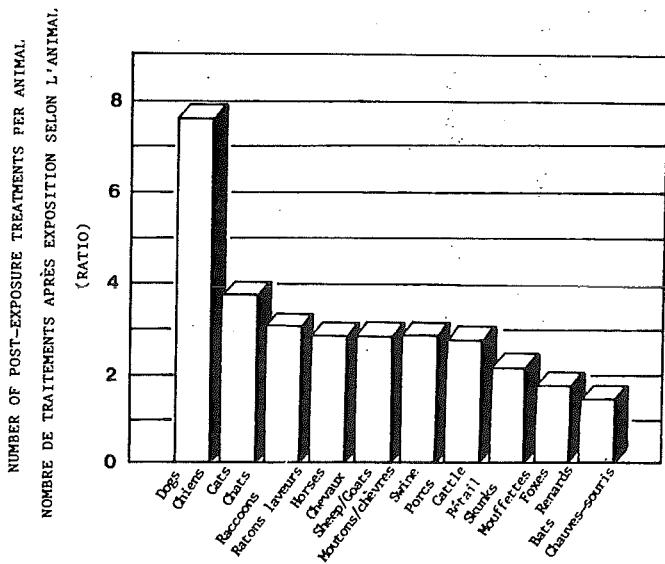
**Figure 2 - Human Rabies Post-Exposure Prophylaxis: Number of Persons Treated According to the Species of Animal Involved, and Rabies Confirmation Status, Canada, 1984/**

**Figure 2 - Prophylaxie après exposition chez l'homme: Nombre de personnes traitées, selon l'espèce animale en cause et la situation du cas (confirmé ou présumé), Canada, 1984**



**Figure 3 - Ratio of Human Contacts Requiring Rabies Treatment to Rabid Animals Involved, Canada, 1984/**

**Figure 3 - Contacts humains nécessitant un traitement antirabique par rapport aux animaux enragés en cause, au Canada en 1984**



**Animal Rabies:** Animal rabies is endemic in Canada and wildlife rabies has been well established in Ontario for many years. During the last 2 decades there has been no major increase in the total cases of animal rabies confirmed in Canada. Figure 4 shows the distribution pattern of laboratory-confirmed cases by species for the 2 periods 1968-1974 and 1978-1984. An average of 1932 cases (domestic animals 705, wild animals 1227) were reported in the earlier period compared to 1925 (domestic 458, wild 1467) in the more recent one, reflecting a 35% reduction in the number of domestic animals. Among the latter, the decline was greatest in swine, horses, sheep and goats (50%), followed by dogs (39%), cattle (32%), and cats (27%). In general, detected wildlife rabies increased 20% from 1227 to 1467 cases during these 2 periods. While fox rabies declined slightly (5%), skunk rabies showed a remarkable increase (70%). Foxes and skunks account for most wildlife rabies diagnosed.

In 1984, a total of 1698 laboratory-confirmed cases of animal rabies representing 18 species were reported in 7 provinces and the Northwest Territories (Figure 5). Ontario accounted for 81% and Saskatchewan 11%. Newfoundland, Prince Edward Island, Nova Scotia, and the Yukon Territory reported no cases. Six species of animals accounted for 95% of all confirmed cases: foxes, 712 (41.9%); skunks, 556 (32.7%); cattle, 149 (8.8%); cats, 69 (4.1%); bats, 68 (4.0%); and dogs, 58 (3.4%). Domestic animals accounted for 20% and wild animals 80%. Other animals which were rabies confirmed included swine, sheep, goats, raccoons, horses, coyotes, wolves, ground hogs, deer, muskrats, rabbits, and otters.

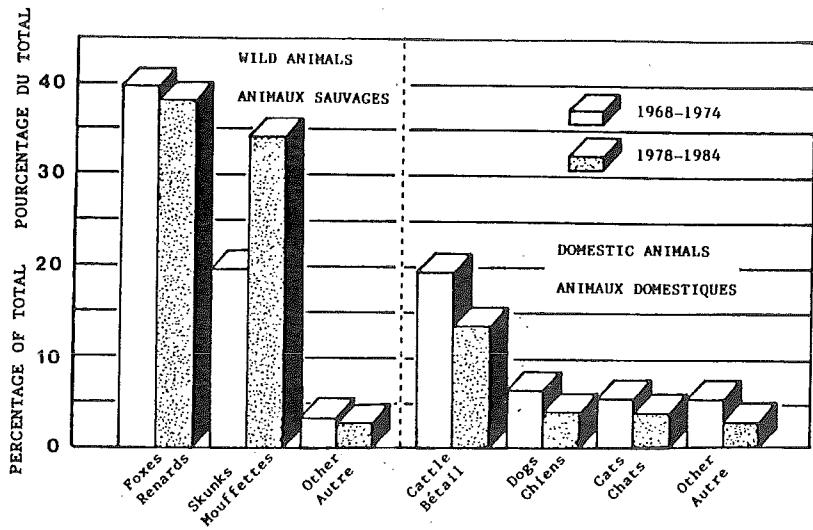
Bat rabies was the most widely distributed type (7 provinces), followed by dogs (5 provinces), and skunks (5 provinces). In Ontario, 17 species of animals were detected as rabies infected, 50% being foxes and 23% skunks. In Manitoba and Saskatchewan, skunks accounted for the majority of cases (87 and 88%, respectively). Five of the 6 cases reported from British Columbia were bats, and the remaining one was a rabid horse.

**Rage animale:** La rage animale est endémique au Canada, la rage chez les animaux sauvages étant bien établie en Ontario depuis de nombreuses années. On n'a pas enregistré, au cours des deux dernières décennies, d'augmentation importante du nombre de cas confirmés de rage animale au Canada. La Figure 4 fait la répartition, selon l'espèce, des cas confirmés en laboratoire pour les périodes de 1968 à 1974 et de 1978 à 1984. Une moyenne de 1932 cas (comprenant 705 animaux domestiques et 1227 animaux sauvages) ont été enregistrés au cours de la première période, par rapport à 1925 (458 mettant en cause des animaux domestiques et 1467, des animaux sauvages) pendant la plus récente, ce qui fait ressortir une diminution de 35% du nombre de cas mettant en cause des animaux domestiques. La diminution a été plus marquée en ce qui concerne les porcs, les chevaux, les moutons et les chèvres (50%), puis chez les chiens (39%), le bétail (32%) et les chats (27%). De façon générale, la rage décelée chez des animaux sauvages a augmenté de 20% entre ces deux périodes, passant de 1227 cas à 1467. Même si l'on a constaté une légère diminution de l'infection chez les renards (5%), la rage chez les mouffettes a enregistré une augmentation importante (70%). Les cas diagnostiqués de rage animale mettaient surtout en cause ces deux espèces.

En 1984, on a enregistré dans sept provinces et les Territoires du Nord-Ouest un total de 1698 cas confirmés en laboratoire de rage animale mettant en cause 18 espèces (Figure 5). L'Ontario en a signalé 81% et la Saskatchewan, 11%. Terre-Neuve, l'Île-du-Prince-Édouard, la Nouvelle-Écosse et le Yukon ont été épargnés. Quatre-vingt-quinze p. 100 des cas confirmés étaient associés à six espèces animales: les renards, 712 (41,9%); les mouffettes, 556 (32,7%); le bétail, 149 (8,8%); les chats, 69 (4,1%); les chauves-souris, 68 (4,0%); et les chiens, 58 (3,4%). Vingt p. 100 des cas concernaient des animaux domestiques et 80%, des animaux sauvages. Des cas confirmés ont aussi mis en cause des porcs, des moutons, des chèvres, des ratons laveurs, des chevaux, des coyotes, des loups, des marmottes, des chevreuils, des rats musqués, des lapins et des loutres.

La rage transmise par des chauves-souris était la plus répandue (7 provinces), devançant les cas transmis par des chiens (5 provinces) et par des mouffettes (5 provinces). Les services de l'Ontario ont décelé 17 espèces infectées (renards, 50% et mouffettes, 23%). Les mouffettes venaient en tête de liste au Manitoba et en Saskatchewan, avec 87 et 88% des cas respectivement. Cinq des 6 cas signalés par la Colombie-Britannique concernaient des chauves-souris; l'autre mettait en cause un cheval enragé.

**Figure 4 - Animal Rabies: Distribution of Laboratory - Confirmed Cases, Canada, 1968-1974 and 1978-1984/**  
**Figure 4 - Rage animale: Répartition des cas confirmés en laboratoire, Canada 1968-1974 et 1978-1984**



#### Summary:

1. Although human rabies is rare in Canada, approximately 2500 persons receive rabies prophylaxis treatment annually.
2. The disease in wildlife - especially foxes and skunks - has become increasingly prominent in recent years, accounting for more than 80% of all reported animal rabies.
3. Wild animals constitute the most important source of infection for domestic animals, which in turn constitutes the most important source for exposure for humans.
4. Canine rabies continues to be an important risk factor for humans in Canada despite a decline in the number reported. Dogs are the main link between wildlife and humans, and their bites are the major reason for antirabies prophylaxis.
5. As shown in Figure 1, reported incidence of human post-exposure treatments correlates well with the trends in animal rabies.

**Acknowledgements:** The cooperation of the Provincial Epidemiologists and Agriculture Canada in providing the relevant statistics is greatly appreciated.

#### Reference:

1. Picard AC. CDWR 1984; 10:177.

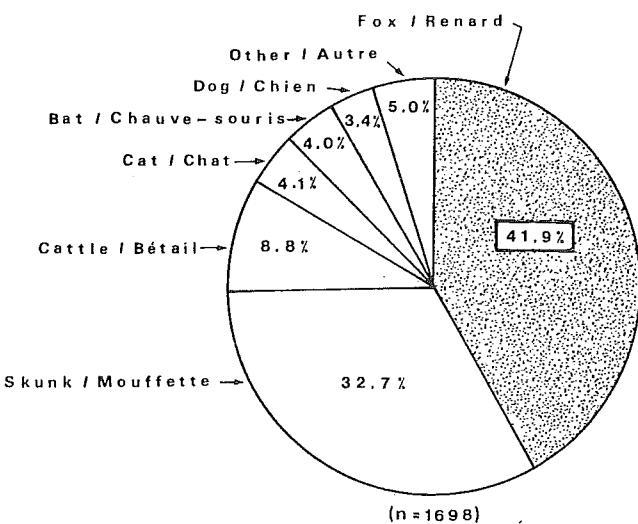
**SOURCE:** P Varughese, DVM, MSc, Bureau of Epidemiology, LCDC, Ottawa, Ontario.

The Canada Diseases Weekly 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 (in the official language of your choice) from anyone working in the health field and will not preclude publication elsewhere.

Editor: Dr. S.E. Acres  
 Managing Editor: Eleanor Paulson  
 Assistant Editor: Jo-Anne Doherty

Bureau of Epidemiology,  
 Laboratory Centre for Disease Control,  
 Tunney's Pasture,  
 OTTAWA, Ontario,  
 Canada K1A 0L2  
 (613) 990-8964

**Figure 5 - Animal Rabies: Distribution of Confirmed Cases by Species, Canada, 1984/**  
**Figure 5 - Rage animale: Répartition selon l'espèce des cas confirmés au Canada en 1984**



#### Résumé:

1. Bien que la rage humaine soit rare au Canada, quelque 2500 personnes par année doivent subir un traitement prophylactique.
2. L'infection se rencontre de plus en plus fréquemment dans la faune, tout particulièrement chez les renards et les mouffettes, et représente plus de 80% des cas signalés de rage animale.
3. Les animaux sauvages constituent la plus grande source d'infection des animaux domestiques, lesquels représentent la plus grande source d'exposition de l'homme.
4. Malgré une diminution du nombre de cas signalés, l'exposition à des chiens enragés continue d'être un facteur de risque important pour l'homme au Canada. Les chiens constituent en effet le principal chaînon rattachant les animaux sauvages à l'homme, et la morsure qu'ils infligent est ce qui justifie, dans la plupart des cas, l'administration d'une prophylaxie antirabique.
5. Comme l'indique la Figure 1, l'incidence signalée de traitements prophylactiques après exposition chez l'homme, correspond bien aux tendances observées dans les cas de rage animale.

**Remerciements:** Nous tenons à remercier de leur collaboration les épidémiologistes provinciaux et les spécialistes d'Agriculture Canada qui nous ont fourni les statistiques pertinentes.

#### Référence:

1. Picard AC. RHMC 1984; 10:177.

**SOURCE:** P Varughese, DMV, MSc, Bureau d'épidémiologie, LLCM, Ottawa, Ontario.

Le Rapport hebdomadaire des maladies au Canada, 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'exhaustivité, ni de l'authenticité des articles. Toute personne oeuvrant dans le domaine de la santé est invitée à collaborer (dans la langue officielle de son choix) et la publication d'un article dans le présent Rapport n'en empêche pas la publication ailleurs.

Rédacteur en chef: Dr. S.E. Acres  
 Rédacteur administratif: Eleanor Paulson  
 Rédacteur adjoint: Jo-Anne Doherty

Bureau d'épidémiologie  
 Laboratoire de lutte contre la maladie  
 Parc Tunney  
 Ottawa (Ontario)  
 Canada K1A 0L2  
 (613) 990-8964