



Canada Diseases

Weekly Report

ISSN 0382-232X

Rapport hebdomadaire des maladies au Canada

Date of publication: February 5, 1983 Vol. 9-6
Date de publication: 5 février 1983

CONTAINED IN THIS ISSUE:

Kawasaki Disease - Nova Scotia.....	21
Notifiable Diseases Summary	22-23
Typhoid Fever Surveillance	21
Seminar on the Epidemiology of Communicable Diseases - Scotland.....	24
CHICA - Fourth National Conference.....	24

CONTENU DU PRÉSENT NUMÉRO:

Maladie de Kawasaki - Nouvelle-Écosse	21
Sommaire des maladies à déclaration obligatoire ..	22-23
Surveillance de la fièvre typhoïde	21
Séminaire sur l'épidémiologie des maladies transmissibles - Écosse	24
CHICA - Quatrième conférence nationale	24

KAWASAKI DISEASE - NOVA SCOTIA

During the past 5 years, the average number of patients per year admitted to the Izaak Walton Killam Hospital for Children in Halifax with the diagnosis of Kawasaki Disease (KD) has been 4. However, between 20 October and 26 December 1982, 11 such patients (5 females and 6 males) were admitted. Their ages ranged from 11 months to 9 years; 10 came from various parts of the province and 1 from New Brunswick. Period of hospitalization ranged from 5 to 16 days.

All 11 cases had a trunkal rash, mucous membrane inflammation, fever, bilateral non-purulent conjunctivitis, and either 1 or both of the following: redness, swelling and peeling of the hands and feet (10 of the 11) or cervical lymphadenopathy (10 of the 11). They all showed a markedly elevated ESR, and most had a raised platelet count and WBC count with left shift. Three (3) of the cases had echocardiographic evidence of coronary artery involvement. Further epidemiological studies are planned.

SOURCE: N Sweezey, MD, Izaak Walton Killam Hospital for Children, Halifax, Nova Scotia.

Note: Dr. N. Sweezey or Dr. R. Bortolussi are interested in receiving information on other cases of KD that were newly diagnosed in Canada during this same time period. Please direct this information to them at the Izaak Walton Killam Hospital for Children, P.O. Box 3070, Halifax, N.S., B3J 3G9 (Tel.: (902) 424-6111).

International Notes

TYPHOID FEVER SURVEILLANCE

Live Oral Typhoid Vaccine Ty21a

At a meeting held in June, a Sub-Committee of the Scientific Working Group on Bacterial Enteric Infections reviewed in detail the available information on the above new vaccine, and advised on its potential public health

MALADIE DE KAWASAKI - NOUVELLE-ÉCOSSE

Depuis 5 ans, le nombre moyen de patients admis chaque année au Izaak Walton Killam Hospital for Children de Halifax avec un diagnostic de maladie de Kawasaki (MK) est de 4. Cependant, entre le 20 octobre et le 26 décembre 1982, 11 patients (5 filles et 6 garçons) atteints de cette maladie ont été admis. Ils avaient entre 11 mois et 9 ans; 10 venaient de diverses régions de la province et 1, du Nouveau-Brunswick. La durée d'hospitalisation variait entre 5 et 16 jours.

Les 11 cas présentaient une éruption cutanée au tronc, une inflammation de la membrane muqueuse, de la fièvre, une conjonctivite non purulente bilatérale et au moins 1 des 2 manifestations suivantes: rougeur, tuméfaction et desquamation des mains et des pieds (10 sur 11) ou lymphadénopathie cervicale (10 sur 11). Tous présentaient une VSG sensiblement élevée et la plupart, une augmentation de la numération plaquettaire et une numération leucocytaire avec déviation vers la gauche. Chez 3 des sujets, une échocardiographie a permis de constater que l'artère coronaire était touchée. On prévoit faire des études épidémiologiques plus approfondies.

SOURCE: Dr N Sweezey, Izaak Walton Killam Hospital for Children, Halifax, Nouvelle-Écosse.

Note: Les docteurs N. Sweezey et R. Bortolussi aimeraient être informés des autres cas de MK diagnostiqués au Canada pendant la même période. Veuillez leur adresser ces renseignements au Izaak Walton Killam Hospital for Children, C.P. 3070, Halifax, N.-E., B3J 3G9 (Tél.: (902) 424-6111).

Notes internationales

SURVEILLANCE DE LA FIÈVRE TYPHOÏDE

Vaccin antityphoïdique buccal vivant Ty21a

Lors d'une réunion tenue en juin, un sous-comité du groupe de travail scientifique sur les infections intestinales bactériennes a examiné en détail les renseignements disponibles sur le nouveau vaccin susmentionné et donné son avis



NOTIFIABLE DISEASES SUMMARY

SOMMAIRE DES MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE

DISEASE - MALADIE	ICD9 — CM9	CANADA		NFLD.-T.-N.		P.E.I.-I.P.-É.		N.S.-N.-É.		N.B.	
		Current Période cour.	TOTAL CUMUL.		Current Période cour.	TOTAL CUMUL.		Current Période cour.	TOTAL CUMUL.		Current Période cour.
			1982	1981		1982	1981		1982	1981	
Anthrax - Charbon	022	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Botulism - Botulisme	005.1	1	3	4	-	-	-	-	-	-	-
Chancroid - Chancre mou	099.0	-	7	4	-	-	-	-	-	-	-
Cholera - Choléra	001	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Diphtheria - Diphthérie	032	-	12	8	-	-	-	-	-	-	-
Food Poisoning - Toxi-infection alimentaire *1		20	919	278	-	32	-	-	-	7	-
Gonococcal Infections gonococciques	098.4	-	5	.8	-	1	-	-	-	-	-
Ophthalmia Neonatorum Ophthalmitie du nouveau-né			4119	52791	56105	61	777	813	-	59	92
Others - Autres *2										105	1275
Total Gonococcal Infections Toutes infections gonococciques	*3	098	4119	52796	56113	61	777	814	-	59	92
Hepatitis A - Hépatite virale A	070.0 070.1	107	1212	1050	1	30	5	2	17	11	6
Hepatitis B - Hépatite virale B	070.2 070.3	97	1267	1035	-	4	3	-	1	-	2
Lassa Fever - Fièvre de Lassa	078.8	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Leprosy - Lépre	030	3	37	18	-	-	-	-	-	-	59
Measles - Rougeole	055	111	1034	2285	-	9	668	-	-	-	212
Meningitis / Encephalitis	Haemophilus - à Haemophilus	320.0	25	325	253	2	7	7	-	-	1
Bacterial Meningitis	Pneumococcal - à Pneumocoques	320.1	4	72	48	-	5	2	-	-	5
Encéphalitis Bactérienne	Others - Autres *4		13	185	122	-	4	6	-	-	1
Meningitis/Encephalitis Viral										6	9
Méningite/Encéphalite virale									-	2	1
Meningococcal Infections										5	11
Infections à méningocoques									-	4	5
Paratyphoid - Paratyphoïde	002.1-002.9	1	34	46	-	2	-	-	-	1	-
Pertussis - Coqueluche	033	277	2304	2566	4	34	35	3	203	255	5
Plague - Peste	020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Poliomyelitis - Poliomyélite	045	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rabies - Rage	071	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rubella - Rubéole	056	210	2986	1637	3	23	33	-	-	13	49
Congenital Rubella - Rubéole congénitale	771.0	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis - Salmonellose *6	003	515	8495	7734	2	205	264	-	92	39	5
Shigellosis - Shigellose	004	160	2030	2433	-	2	2	-	-	-	4
Syphilis Early (Primary and Secondary)										295	293
Syphilis récente (Primaire et secondaire)									-	5	131
Syphilis (Other) - Syphilis (autre)	090, 092-097	77	1356	1984	-	2	1	-	-	10	15
Total Syphilis - Syphilis (toutes)	090-097	141	2330	3036	-	3	8	-	-	14	26
Trichinosis - Trichinose	124	2	15	10	-	3	2	-	-	-	-
Primary Tuberculosis										6	-
Primo-infection tuberculeuse									-	-	-
T.B. - Bacteriologically Confirmed	Respiratory Respiratoire	011,012	97	1197	1269	-	32	31	-	2	9
T.B. - Confirmée par examen bactériologique	Non-Respiratory Non respiratoire	013-018	27	306	353	2	10	8	-	1	12
T.B. - Not Bacteriologically Confirmed	Respiratory Respiratoire	011,012	34	531	643	-	5	10	-	1	24
T.B. - Non confirmée par examen bactériologique	Non-Respiratory Non respiratoire	013-018	12	145	173	1	5	5	-	3	7
Typhoid - Typhoïde		002.0	4	67	81	-	-	-	-	-	1
Viral Haemorrhagic Fever (excluding Lassa Fever 078.8)		065,078	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fièvre hémorragique à virus (sauf de Lassa 078.8)									-	-	-
Yellow Fever - Fièvre jaune		060	-	-	-	-	-	-	-	-	-

- (excluding Botulism 005.1; Salmonellosis 003 and Shigellosis 004) (including Staphylococcal 005.0; Clostridium perfringens 005.2; other Clostridia 005.3; Vibrio parahaemolyticus 005.4; Bacillus cereus 005.8; unspecified 005.9) (sauf Botulisme 005.1; Salmonellose 003 et Shigellose 004) (incluant Staphylocoques 005.0; Clostridium perfringens 005.2; autres Clostridia 005.3; Vibrio parahaemolyticus 005.4; Bacillus cereus 005.8; sans précision 005.9)
- (all 098 categories excluding 098.4) - (toutes les rubriques de 098 sauf 098.4)
- (all 098 categories including 098.4) - (toutes les rubriques 098, y compris 098.4)
- (all other categories excluding Meningococcal 036 and Tuberculosis 013.0) - (toutes les autres rubriques sauf à Méningocoques 036 et Tuberculose 013.0)
- (all categories except Measles 055; Poliomyelitis 045; Rubella 056; Viral Haemorrhagic Fever 078; Yellow Fever 060) - (toutes les rubriques sauf Rougeole 055; Poliomyélite 045; Rubéole 056; Fièvre hémorragique à virus 078; et Fièvre jaune 060)
- (excluding Typhoid 002.0; Paratyphoid 002.1-002.9) - (sauf Typhoïde 002.0; Paratyphoïde 002.1-002.9)

New cases reported for the 4-week period ending December 25, 1982/Nouveaux cas déclarés pour la période de 4 semaines se terminant le 25 décembre 1982

QUÉBEC		ONTARIO		MANITOBA		SASKATCHEWAN		ALBERTA		B.C.-C.-B.		YUKON		N.W.T.-T.N.-C						
Current Période cour.	TOTAL CUMUL.		Current Période cour.	TOTAL CUMUL.		Current Période cour.	TOTAL CUMUL.		Current Période cour.	TOTAL CUMUL.		Current Période cour.	TOTAL CUMUL.		Current Période cour.	TOTAL CUMUL.		Current Période cour.	TOTAL CUMUL.	
	1982	1981		1982	1981		1982	1981		1982	1981		1982	1981		1982	1981		1982	1
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
-	4	2	..	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	-	-	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
-	-	-	-	1	1	-	-	1	-	6	-	-	3	1	-	1	3	-	-	
-	3	14	10	694	56	2	27	7	-	9	122	8	50	10	-	96	67	-	-	
-	1	-	..	1	1	-	-	-	1	-	-	-	5	-	-	1	-	1	-	
419	5556	5921	1467	16384	17187	319	4608	4671	138	2467	2696	823	10831	11794	656	8626	9107	14	257	
419	5557	5921	1467	16385	17188	319	4608	4671	138	2468	2696	823	10831	11799	656	8626	9108	14	258	
7	59	44	23	232	255	26	183	74	9	83	118	19	260	235	12	312	283	-	2	
10	175	182	58	634	599	5	49	30	6	161	92	13	142	69	2	22	27	-	2	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
-	4	4	3	16	8	-	1	1	-	-	1	-	11	1	-	4	1	-	2	
-	3	61	118	64	498	856	1	46	61	1	37	63	27	191	149	7	58	51	-	19
1	28	7	9	106	113	4	19	12	2	37	23	5	84	56	1	22	12	-	2	
1	3	1	2	32	16	-	6	4	-	6	6	1	16	8	-	2	3	-	16	
2	17	25	5	44	23	1	11	2	-	22	19	-	33	26	2	43	11	-	2	
4	87	32	13	104	120	7	39	-	4	147	54	12	112	20	1	31	30	-	1	
1	30	47	8	63	72	-	11	8	-	3	3	1	30	21	6	32	16	-	1	
-	15	8	-	12	28	-	-	-	-	2	1	2	-	-	2	8	-	-	-	
15	174	207	233	1501	1439	2	14	7	-	7	84	8	70	57	7	224	277	-	-	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
12	961	229	21	565	489	1	263	36	1	65	72	133	967	649	38	116	52	-	1	
-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	
176	2177	1824	204	3561	3438	4	197	264	20	456	248	43	573	404	52	767	811	1	9	
12	217	241	15	229	300	31	202	363	42	619	674	38	538	445	19	202	267	-	2	
19	350	252	27	347	511	3	11	19	3	16	14	8	88	95	4	156	140	-	-	
13	332	627	50	704	970	4	42	64	-	6	7	4	132	158	4	127	140	-	-	
32	682	879	77	1051	1481	7	53	83	3	22	21	12	220	253	8	283	280	-	-	
-	1	1	-	-	-	-	-	1	-	6	3	-	-	-	-	-	-	2	2	
1	20	20	-	13	21	2	13	16	4	21	5	1	13	16	3	21	13	-	1	
42	250	225	12	361	428	6	84	81	9	58	48	14	90	108	7	212	217	-	3	
7	51	58	4	127	162	4	23	27	4	19	17	3	30	36	1	27	24	-	2	
13	185	230	2	139	221	1	26	19	3	17	27	1	25	20	13	123	84	-	1	
2	20	27	-	34	40	3	12	11	-	11	7	3	11	13	3	47	61	-	-	
2	29	27	2	27	37	-	-	1	-	1	-	-	4	6	-	5	10	-	-	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

Data for this table were retrieved from CANSIM,
Statistics Canada's machine-readable data base.

Les données pour le présent tableau ont été obtenues de CANSIM,
la base de données ordinolingué de Statistique Canada.

NOTE - NOTÀ

Cumulative total includes amendments to previously published figures
Le total cumulatif comprend les révisions dans les chiffres déjà publiés

- .. Not available
- No cases reported
- .. Non disponible
- Aucun cas déclaré

N.B. Anyone wishing the figures for the 4-week period ending 27 November 1982, please contact the Communicable Disease Division of the Bureau of Epidemiology, LCDC. These figures will not be published.

N.B. Si vous désirez connaître les données pour la période de 4 semaines se terminant le 27 novembre 1982, veuillez communiquer avec la Division des maladies transmissibles du Bureau d'épidémiologie, LLCM. Ces données ne seront pas publiées.

use. In its conclusions and recommendations,¹ the Sub-Committee:

- recognized that the Ty21a vaccine tested in adult volunteers in the United States of America and in a field trial in school children in Egypt was safe and highly efficacious, but felt it was not in a position to make any recommendation about the public health use of the currently available commercial preparation, as there is no conclusive evidence to prove or disprove that its efficacy is significantly different from that of the formulation used in the Egyptian field trial;
- considered that until results were available from the current field trial being carried out in Chile, the more practical enteric-coated preparation could not be recommended for wide-scale public health use;
- urged countries interested in eventually using the vaccine to collect and review epidemiological data that would permit its optimal use;
- made recommendations for further research on specific epidemiological features of typhoid fever, additional aspects of the Ty21a vaccine, and on simple methods for rapid diagnosis of typhoid fever;
- outlined the circumstances in which further vaccine field trials would be required and provided guidelines for the planning of such trials.

¹ The report (WHO internal document WHO/CDD/82.6) is available in English and French versions from: Programme Manager, Diarrhoeal Disease Control Programme, WHO, 1211 Geneva 27, Switzerland.

SOURCE: WHO Weekly Epidemiological Record, Vol 57, No 45, 1982.

Announcements

SEMINAR ON THE EPIDEMIOLOGY OF COMMUNICABLE DISEASES - SCOTLAND

This annual Seminar will be held from 25 to 29 April 1983 at Ruchill Hospital, Glasgow, Scotland. The fee is £ 120.

Further information and application forms can be obtained by contacting: Dr. D. Reid, Director, Communicable Diseases (Scotland) Unit, Ruchill Hospital, Glasgow, G209NB, Scotland.

CANADIAN HOSPITAL INFECTION CONTROL ASSOCIATION Fourth National Conference "INFECTION CONTROL '83" 6-10 June 1983 Winnipeg, Manitoba, Canada

For further information contact: CHICA '83 Registration, c/o Irene Kennedy, Forrest, Manitoba, Canada ROK 0WO (Tel.: 1-204-728-3321).

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) 996-4041

concernant l'utilisation éventuelle du vaccin en santé publique. Dans ses conclusions et recommandations,¹ le sous-comité:

- a reconnu que le vaccin Ty21a éprouvé sur des adultes volontaires aux États-Unis d'Amérique et dans le cadre d'un essai pratique sur des écoliers en Égypte était sans danger et très efficace, mais a estimé ne pas être en mesure de formuler des recommandations relatives à l'emploi en santé publique du vaccin actuellement commercialisé, car il n'existe pas de preuves formelles démontrant ou réfutant le fait que son activité est sensiblement différente de celle de la formulation utilisée lors de l'essai pratique en Égypte;
- a estimé qu'en attendant de disposer des résultats de l'essai pratique actuellement mené au Chili, il ne pouvait recommander l'emploi à grande échelle en santé publique des capsules à délitement intestinal, d'usage plus commode;
- a invité instamment les pays intéressés par l'emploi éventuel du vaccin à réunir et à examiner les données épidémiologiques qui peuvent aider à déterminer ses conditions d'emploi optimales;
- a formulé dès recommandations au sujet des recherches nécessaires concernant les caractères épidémiologiques spécifiques de la fièvre typhoïde, d'autres aspects du vaccin Ty21a, et la mise au point de méthodes simples et fiables pour le diagnostic rapide de la fièvre typhoïde;
- a indiqué les circonstances dans lesquelles de nouveaux essais pratiques du vaccin seraient nécessaires et a formulé des directives pour la planification de tels essais.

¹ On peut se procurer le texte du rapport (document interne de l'OMS WHO/CDD/82.6), soit en anglais, soit en français, auprès du Directeur du Programme de Lutte contre les Maladies diarrhéiques, OMS, 1211 Genève 27, Suisse.

SOURCE: Relevé épidémiologique hebdomadaire de l'OMS, Vol. 57, n° 45, 1982.

annonces

SÉMINAIRE SUR L'ÉPIDÉMIOLOGIE DES MALADIES TRANSMISSIBLES - ÉCOSSE

Le séminaire annuel aura lieu du 25 au 29 avril 1983 au Ruchill Hospital, Glasgow, Scotland. Les frais d'inscription s'élèvent à £ 120.

Pour obtenir de plus amples renseignements et des formulaires d'inscription, communiquer avec: Dr D. Reid, Director, Communicable Diseases (Scotland) Unit, Ruchill Hospital, Glasgow, G209NB, Scotland.

ASSOCIATION CANADIENNE POUR LA PRÉVENTION DES INFECTIONS DANS LES HÔPITAUX Quatrième conférence nationale "PRÉVENTION DES INFECTIONS 1983" du 6 au 10 juin 1983 Winnipeg, Manitoba, Canada

Pour de plus amples renseignements, adressez-vous à: Inscriptions CHICA 1983, a/s Irene Kennedy, Forrest, Manitoba, Canada. ROK 0WO (Tél.: 1-204-728-3321).

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'exactitude, 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) 996-4041