

Expanded Programme on Immunization Measles, 1995

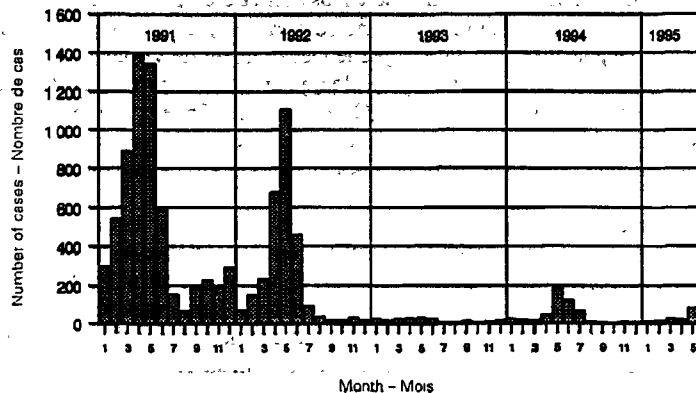
Canada. From 1 January to 8 May 1995, a provisional total of 151 measles cases (0.52/100 000 population) was reported in Canada. This figure is 1.5 times higher than the 104 cases reported for the same period in 1994. *Fig. 1* shows the trend in reported incidence, by month, from 1 January 1991 to 8 May 1995.

Programme élargi de vaccination Rougeole, 1995

Canada. Du 1^{er} janvier au 8 mai 1995, un total provisoire de 151 cas de rougeole (0,52/100 000 habitants) a été signalé au Canada. Ce chiffre est 1,5 fois plus élevé que les 104 cas signalés pour la même période en 1994. *La Fig. 1* montre la tendance en ce qui concerne l'incidence mensuelle déclarée entre le 1^{er} janvier 1991 et le 8 mai 1995.

Fig. 1 Reported cases of measles, by month, Canada, 1991-1995^a

Fig. 1 Cas de rougeole déclarés, par mois, Canada, 1991-1995^a



^a Provisional data - Données provisoires

During the past 4 months, 6 of the 10 provinces reported measles activity, and the number of cases ranged from 2 to 136; no cases were reported from the Territories. Ontario accounted for 90% of the cases (1.3/100 000 population).

In Ontario, 10 of the 42 health units have reported measles, ranging from 1 to 112 cases, the highest number being reported from Peel Health Region, which has been experiencing an ongoing occurrence of measles since mid-January. This health unit has the largest population in Ontario (approximately 732 000). In response to this resurgence, the local and provincial public health officials are taking appropriate control measures, including enhanced case investigation and review of school immunization records, and are offering immunization to those who are identified as lacking documentation of measles vaccination or immunity.

Laboratory confirmation

Of the 151 cases, 141 were reviewed and 96 (68%) had a laboratory confirmation. Most of these were positive for IgM; other cases were clinically diagnosed.

Age distribution

Cases were distributed in all age groups (Fig. 2) and their ages ranged from 6 months to 66 years, with a median of 13 years. Four cases were infants. Those 10 to 14 years of age represented 35% of cases, followed by those 15 to 19 years (26%) and those 5 to 9 years (24%). Five cases were over 30 years. The highest number of cases occurred among 15-year-olds (22 cases).

Au cours des 4 derniers mois, 6 des 10 provinces ont signalé une activité rougeoleuse, et le nombre de cas a varié de 2 à 136; aucun cas n'a été déclaré par les territoires. L'Ontario a signalé 90% des cas (1,3/100 000 habitants).

En Ontario, 10 des 42 services de santé ont signalé des cas de rougeole, entre 1 et 112 cas, le nombre le plus élevé ayant été notifié dans la région sanitaire de Peel, où des cas se produisent depuis la mi-janvier. C'est également ce service de santé qui compte la population la plus nombreuse de l'Ontario (environ 732 000 habitants). Pour faire face à la recrudescence de la rougeole, les autorités sanitaires locales et provinciales prennent les mesures de lutte appropriées, notamment une intensification des enquêtes sur les cas et un examen des dossiers de vaccination des écoles, et offrent le vaccin aux personnes qui ne peuvent pas prouver qu'elles sont immunisées soit par le vaccin, soit parce qu'elles ont eu la maladie.

Confirmation en laboratoire

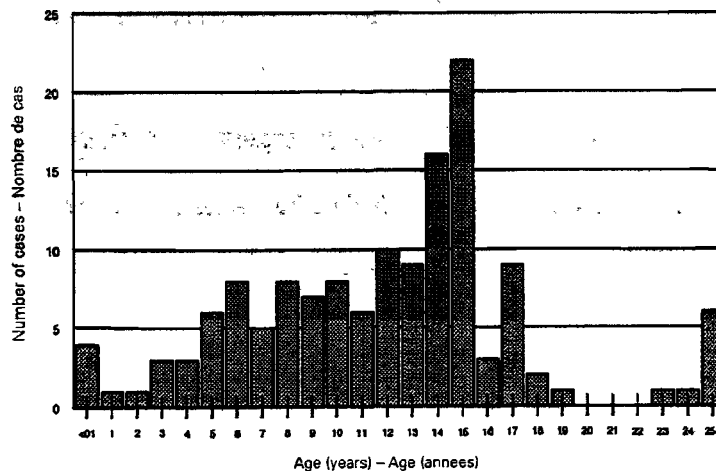
Sur les 151 cas, 141 ont été étudiés et 96 (68%) ont été confirmés en laboratoire. La plupart de ceux-ci avaient des anticorps de type IgM; d'autres cas ont fait l'objet d'un diagnostic clinique.

Répartition selon l'âge

Des cas ont été observés dans tous les groupes d'âge (Fig. 2), et l'âge des patients variait de 6 mois à 66 ans, la médiane étant de 13 ans. Quatre cas sont survenus chez des nourrissons. Le groupe des 10 à 14 ans représentait 35% des cas, suivi des 15 à 19 ans (26%) et des 5 à 9 ans (24%). Cinq cas étaient âgés de plus de 30 ans. Le chiffre le plus élevé a été observé chez les jeunes de 15 ans (22 cas).

Fig. 2 Age distribution of measles cases, Canada, 1 January to 8 May 1995^a

Fig. 2 Répartition des cas de rougeole selon l'âge, Canada, 1^{er} janvier au 8 mai 1995^a



^a Provisional data - Données provisoires

Vaccination status

At least 85% of the 141 cases reviewed had a documented history of measles vaccination; 4 cases (3%) had no prior vaccination and were infants (not eligible for vaccination). Immunization status was unknown or unavailable for 16 cases (14%) and their ages ranged from 4 to 66 years (median: 20 years).

État vaccinal

Au moins 85% des 141 cas avaient des antécédents confirmés de vaccination contre la rougeole; 4 cas (3%) étaient des nourrissons (non justiciables de la vaccination). Dans 16 cas (14%), dont l'âge s'échelonnait de 4 à 66 ans (médiane: 20 ans), il a été impossible de connaître l'état vaccinal des patients.

Comment

The reported measles activity in Canada in recent months suggests that currently the circulation of measles virus is confined to Ontario, and involves a large urban area. Despite the ongoing circulation and movement of population, the cumulative total number of measles cases reported is still low compared with incidence in the past few

Commentaire

L'activité rougeoleuse au Canada au cours des derniers mois laisse à penser que le virus de la rougeole circule surtout en Ontario et frappe les grandes régions urbaines. Malgré les déplacements et les mouvements constants de la population, le nombre cumulatif total des cas de rougeole demeure peu élevé par rapport à l'incidence observée au cours des dernières années. A l'heure

years. The spread of measles to surrounding areas is presently limited. Sporadic cases have been reported from other health units within Ontario and 5 other provinces.

Because there is a high overall rate of measles vaccine coverage and some vaccine failures are expected, many cases have a history of vaccination with 1 dose of measles-mumps-rubella vaccine (MMR). The cases lacking documentation of measles vaccination are generally in older individuals.

Constant surveillance and timely reporting at all levels are required for the success of measles elimination efforts.

In view of the low incidence of measles in Canada, it is important that each case receives particular attention and a detailed epidemiological investigation.

(Based on: Measles Update, Volume 3, Number 2, May/June 1995; Health Canada.)

Editorial Note: This article shows how an industrialized country has been able to control measles successfully. This has undoubtedly been helped by the diminution of imported cases from other countries in the Americas. Countries targeting measles for elimination will need to provide support to neighbouring countries with less successful measles programmes if importations are to be avoided.

actuelle, la propagation de la rougeole aux régions avoisinantes est limitée. Des cas sporadiques ont été signalés par d'autres services de santé de l'Ontario et de 5 autres provinces.

Étant donné le taux élevé de couverture vaccinale, et vu que l'on peut s'attendre à un certain nombre d'échecs vaccinaux, de nombreux cas ont déjà été vaccinés avec une dose de vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole (ROR). Ce sont habituellement les personnes plus âgées qui sont incapables de fournir une preuve de vaccination antirougeoleuse.

Une surveillance constante et une déclaration rapide des cas à tous les niveaux sont indispensables si l'on veut que les efforts en vue d'éliminer la rougeole soient couronnés de succès.

Étant donné la faible incidence de la rougeole au Canada, il importe que chaque cas reçoive une attention particulière et fasse l'objet d'une enquête épidémiologique détaillée.

(D'après: La Rougeole mise à jour, Volume 3, N° 2, mai/juin 1995; Santé Canada.)

Note de la Rédaction: Cet article montre comment un pays industrialisé est parvenu à lutter avec succès contre la rougeole. La diminution des cas importés d'autres pays des Amériques a sans aucun doute permis d'obtenir ces résultats. Pour éviter les cas de rougeole importés, les pays ayant pour cible l'élimination de la rougeole devront apporter leur soutien aux pays voisins dont les programmes de lutte rencontrent moins de succès.