12.—Cas de certaines maladies à	déclaration obligatoire et tau	x pour 100,000 habitants, par
AND THE CONTRACTOR OF THE CONT	province, 1957—fin	

			_	_						_	2		_
N° de la nomenc. internat.	Maladie	TN.	îPÉ.	nÉ.	NB.	Qué	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	С,-В,	Can:	ada ¹ 1956
		TAUX POUR 100.000 HABITANTS (POPULATION ESTIMÉE)											
055 045-048 046 045 082		2 2.8 0.7 - 0.7	2 49.5 1.0 48.5 5,928.3	225.1 0.3 0.3 - 0.3	9.0 0.2 8.8	135.9 0.7 3.4 — 3.4	321.1 0.4 1.3 - 1.3 0.2 435.1	116.9 3.4 7.0 7.0 0.9 3,366.3	4.1 0.3	3.4 46.8 	327.6 0.3 9.1 0.3 8.9 0.1 11,528.5	0.9 7.1 8 7.0 0.2	253.8 0.8 3.8 6 3.8 0.3 74.8
085 057 089	Rougeole Méningite à méningoco- ques et méningococcé- mie Oreillons Poliomyélite épidémi-	 31.0	4.0	302.8 0.7 274.2	8.7	0.5 86.6	1.0 169.1	471.6 2.4 68.6	0.5	1,029.1	2.4 419.7		1.8 195.4
080.0	que3	0.2	2.0	0.3	3.0	0.8	1.2	1.0	15 5150		2.9		3.8
080.1 086 050, 051 084 001-019 001, 002 003-019	Rubéole. Fièvre scarlatine ⁴ . Variole. Tuberculose ³ . pulmonaire.	79.6 79.1 0.5	467.7 2 37.4 26.3 11.1	59.0 461.8 — 38.7 32.8 6.0	0.9 3.5 84.4 77.9 6.5	0.6 21.5 22.1 	1.0 37.5 38.9 23.4	0.9 24.9 16.0 64.5 58.5 6.0	18.2 	2.7 745.9 65.8 	1.7 282.6 29.6 62.3 55.2 7.1	1.0 110.8 52.5 - 48.2 56.2 4.7	2.3 337.7 72.7 58.4 70.8 4.6
044 020-039 020-029 030-035 036-039	ide. Fièvre ondulante. Maladies vénériennes. Syphillis. Blennorragie	1.2 0.2 99.5 8.7 90.4 0.5 0.7	_	66.0 6.6 59.4	7.1 33.8 —	22.1	0.9 0.4 41.2 7.3 34.0	1.3 153.6 10.9 142.6	0.1 158.0 13.1 144.7	1.6 2 225.2 9.7 215.4 0.1 77.7	1.1 0.1 276.5 20.4 256.0 0.1 63.3	99.8 13.4 86.4	2.8 0.9 103.6 13.0 90.6 0.1 53.0

¹ Y compris le Yukon, mais sans les Territoires du Nord-Ouest. 2 A déclaration non obligatoire. 2 Comprend les cas de type non précisé. 4 Comprend les cas d'angine à streptocoques. 5 Comprend les cas de chancre mou, de granulome inguinal vénérien et de lymphogranulomatose vénérienne. 6 Moins de 0.05 pour 100.000 habitants.

La grippe épidémique de 1957.—La grippe asiatique, qui fit sa première apparition dans le nord de la Chine au début de 1957, a rapidement envahi plusieurs autres parties du monde. Au Canada, elle était évidemment à l'œuvre au début de septembre pour atteindre son incidence maximum durant la troisième semaine d'octobre. Il semble que l'épidémie, venue des États-Unis ou apportée d'outre-mer par la voie des airs, ait atteint d'abord les provinces centrales pour se porter ensuite sur les deux régions côtières et se répandre dans les régions intermédiaires.

D'après les bulletins de la Division de l'épidémiologie du ministère de la Santé nationale et du Bien-être social, environ 3 millions de Canadiens (18 p. 100 de la population) ont souffert de la grippe épidémique. Dans les écoles, collèges et autres institutions les absences se sont échelonnées de 10 à 70 p. 100 et, dans presque toutes les provinces, la fermeture temporaire des écoles a été assez générale. Les données relatives à l'âge des grippés indiquent une incidence généralement plus élevée chez les moins de 20 ans, mais il faut dire que le diagnostic et la déclaration ont été plus complets en ce qui touche les enfants.

On ne dispose pas de chiffres exacts relativement aux absences dans l'industrie. Cependant, d'après le relevé mensuel de la population active portant sur la semaine terminée le 19 octobre, 257,000 personnes se sont absentées de leur travail cette semaine-là pour cause de maladie, soit un chiffre trois fois plus élevé que la normale. Ce groupe d'absents figurait pour 4.6 p. 100 de la population active occupée; environ 161,000 d'entre eux ont été malades toute la semaine ou plus longtemps encore. Les estimations du Service civil du Canada révèlent que, au paroxysme de l'épidémie, 5 p. 100 environ des effectifs se sont absentés, soit presque le double de la normale pour cause de maladie.