

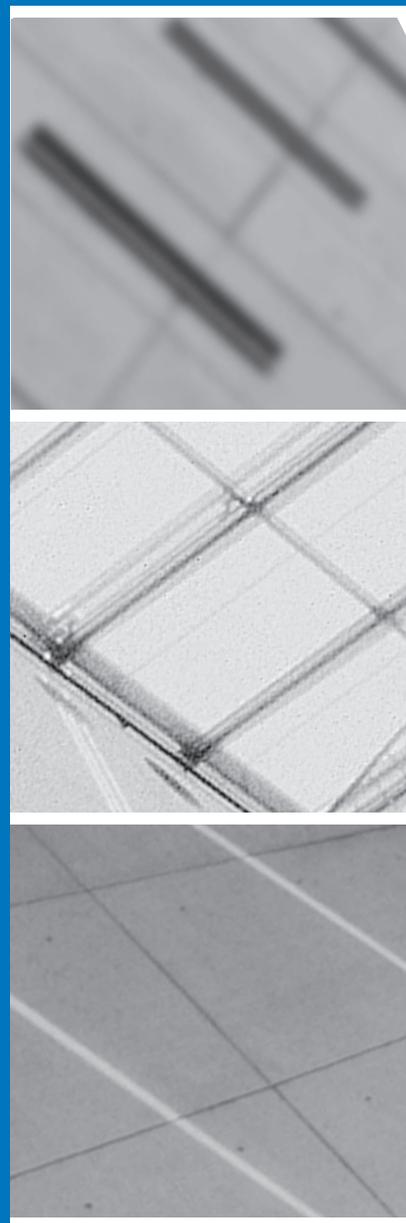
Bulletin 51/14

Bundesamt für Gesundheit



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG



Herausgeber

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern (Schweiz)
www.bag.admin.ch

Redaktion

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern
Telefon 031 323 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

Druck

ea Druck AG
Zürichstrasse 57
CH-8840 Einsiedeln
Telefon 055 418 82 82

Abonnemente, Adressänderungen

BBL, Vertrieb Bundespublikationen
CH-3003 Bern
E-Mail: verkauf.zivil@bbl.admin.ch
Telefon 031 325 50 50
Fax 031 325 50 58

ISSN 1420-4266

Inhalt	
Übertragbare Krankheiten Meldungen Infektionskrankheiten	884
Sentinella-Statistik	886
Betäubungsmittel Rezeptsperrung	889
Kommunikationskampagnen Gegen Masern impfen und nichts verpassen	891

Übertragbare Krankheiten

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 49. Woche (09.12.2014)^a

^a Arzt- oder Labormeldungen laut Meldeverordnung. Ausgeschlossen sind Fälle von Personen mit Wohnsitz ausserhalb der Schweiz bzw. des Fürstentums Liechtenstein. Zahlen provisorisch nach Eingangsdatum. Bei den in *kursiver* Schrift angegebenen Daten handelt es sich um annualisierte Angaben: Fälle pro Jahr und 100 000 Wohnbevölkerung (gemäss Statistischem Jahrbuch der Schweiz). Die annualisierte Inzidenz erlaubt einen Vergleich unterschiedlicher Zeitperioden.

^b Siehe Influenza-Überwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/sentinella.

^c Ausgeschlossen sind materno-foetale Röteln.

^d Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen.

^e Bestätigte und wahrscheinliche Fälle von klassischer CJD.

Da das diagnostische Prozedere bis zwei Monate betragen kann, wird auf eine detaillierte Darstellung nach Meldewochen verzichtet. Die Zahl der bestätigten und wahrscheinlichen Fälle betrug im Jahre 2012 9 und im Jahre 2013 9.

	Woche 49			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankungen	5 3.20		2 1.30	8 1.30	5 0.80	5 0.80	95 1.20	89 1.10	72 0.90	90 1.20	77 1.00	68 0.90
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen ^b	5 3.20	2 1.30	6 3.90	15 2.40	5 0.80	9 1.40	1551 19.00	2873 35.10	1022 12.70	1541 20.00	2833 36.80	1011 13.30
Legionellose	2 1.30	4 2.50	1 0.60	18 2.90	14 2.20	13 2.10	303 3.70	291 3.60	267 3.30	287 3.70	271 3.50	258 3.40
Masern	1 0.60			1 0.20	1 0.20	2 0.30	25 0.30	175 2.10	70 0.90	24 0.30	175 2.30	66 0.90
Meningokokken: invasive Erkrankung				4 0.60	6 1.00		38 0.50	46 0.60	49 0.60	33 0.40	46 0.60	44 0.60
Pneumokokken: invasive Erkrankung	15 9.50	20 12.70	26 16.70	58 9.20	57 9.10	75 12.10	804 9.80	921 11.30	893 11.10	741 9.60	860 11.20	810 10.60
Röteln ^c							3 0.04	6 0.07	3 0.04	3 0.04	6 0.08	3 0.04
Röteln, materno-foetal ^d												
Tuberkulose	7 4.40	13 8.30	2 1.30	25 4.00	44 7.00	18 2.90	466 5.70	535 6.50	457 5.70	440 5.70	504 6.50	432 5.70
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	122 77.60	144 91.60	171 110.10	520 82.70	586 93.20	679 109.30	7738 94.60	7448 91.10	8734 108.20	7279 94.50	7051 91.50	8114 106.60
Enterohämorrhagische E. coli-Infektion	5 3.20		2 1.30	20 3.20	6 1.00	7 1.10	122 1.50	82 1.00	58 0.70	119 1.50	79 1.00	55 0.70
Hepatitis A	1 0.60	1 0.60	1 0.60	5 0.80	4 0.60	7 1.10	60 0.70	53 0.60	66 0.80	54 0.70	51 0.70	61 0.80
Listeriose	2 1.30			6 1.00	2 0.30	1 0.20	106 1.30	57 0.70	37 0.50	97 1.30	54 0.70	35 0.50
Salmonellose, S. typhi/paratyphi		1 0.60	1 0.60	1 0.20	4 0.60	2 0.30	22 0.30	25 0.30	25 0.30	22 0.30	23 0.30	24 0.30
Salmonellose, übrige	19 12.10	35 22.30	26 16.70	93 14.80	121 19.20	78 12.60	1232 15.10	1271 15.50	1260 15.60	1191 15.50	1235 16.00	1207 15.90
Shigellose	2 1.30	2 1.30	6 3.90	15 2.40	15 2.40	20 3.20	145 1.80	153 1.90	149 1.80	134 1.70	138 1.80	144 1.90

Übertragbare Krankheiten

	Woche 49			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids	1 0.60	7 4.40	1 0.60	3 0.50	47 7.50	3 0.50	83 1.00	129 1.60	98 1.20	80 1.00	122 1.60	91 1.20
Chlamydiose	178 113.20	227 144.40	188 121.10	730 116.10	787 125.10	707 113.80	9582 117.20	8566 104.80	8162 101.10	9123 118.40	8205 106.50	7777 102.20
Gonorrhoe	22 14.00	23 14.60	37 23.80	109 17.30	117 18.60	120 19.30	1533 18.80	1714 21.00	1509 18.70	1461 19.00	1613 20.90	1435 18.90
Hepatitis B, akut			2 1.30	1 0.20	7 1.10	5 0.80	44 0.50	70 0.90	71 0.90	43 0.60	64 0.80	66 0.90
Hepatitis B, total Meldungen	13	29	50	82	126	142	1404	1436	1445	1322	1357	1343
Hepatitis C, akut		2 1.30	3 1.90		9 1.40	5 0.80	52 0.60	49 0.60	60 0.70	47 0.60	45 0.60	56 0.70
Hepatitis C, total Meldungen	10	60	48	126	172	172	1633	1721	1776	1554	1659	1682
HIV-Infektion	20 12.70	9 5.70	2 1.30	51 8.10	40 6.40	100 16.10	525 6.40	606 7.40	606 7.50	523 6.80	592 7.70	571 7.50
Syphilis	20 12.70	29 18.40	27 17.40	92 14.60	85 13.50	98 15.80	1060 13.00	1126 13.80	1052 13.00	1010 13.10	1065 13.80	985 12.90
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose	1 0.60			1 0.20			3 0.04	4 0.05	3 0.04	3 0.04	4 0.05	3 0.04
Chikungunya-Fieber	2 1.30			14 2.20			82 1.00	5 0.06	2 0.02	82 1.10	5 0.06	1 0.01
Dengue-Fieber	1 0.60	5 3.20	2 1.30	12 1.90	12 1.90	12 1.90	137 1.70	167 2.00	90 1.10	124 1.60	161 2.10	90 1.20
Gelbfieber												
Hantavirus-Infektion							1 0.01		7 0.09	1 0.01		7 0.09
Malaria	7 4.40	2 1.30	5 3.20	23 3.70	12 1.90	20 3.20	306 3.70	154 1.90	152 1.90	297 3.80	151 2.00	144 1.90
Q-Fieber			1 0.60	2 0.30	1 0.20	2 0.30	34 0.40	29 0.40	3 0.04	34 0.40	26 0.30	3 0.04
Trichinellose								2 0.02			1 0.01	
Tularämie			1 0.60			6 1.00	28 0.30	27 0.30	42 0.50	27 0.40	27 0.40	41 0.50
West-Nil-Fieber								1 0.01	1 0.01		1 0.01	1 0.01
Zeckenzephalitis	1 0.60	2 1.30		5 0.80	12 1.90	5 0.80	115 1.40	202 2.50	97 1.20	114 1.50	202 2.60	94 1.20
Andere Meldungen												
Botulismus							1 0.01	1 0.01		1 0.01	1 0.01	
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit*										13		
Tetanus												

Übertragbare Krankheiten

Sentinella-Statistik

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis 5.12.2014 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)

Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

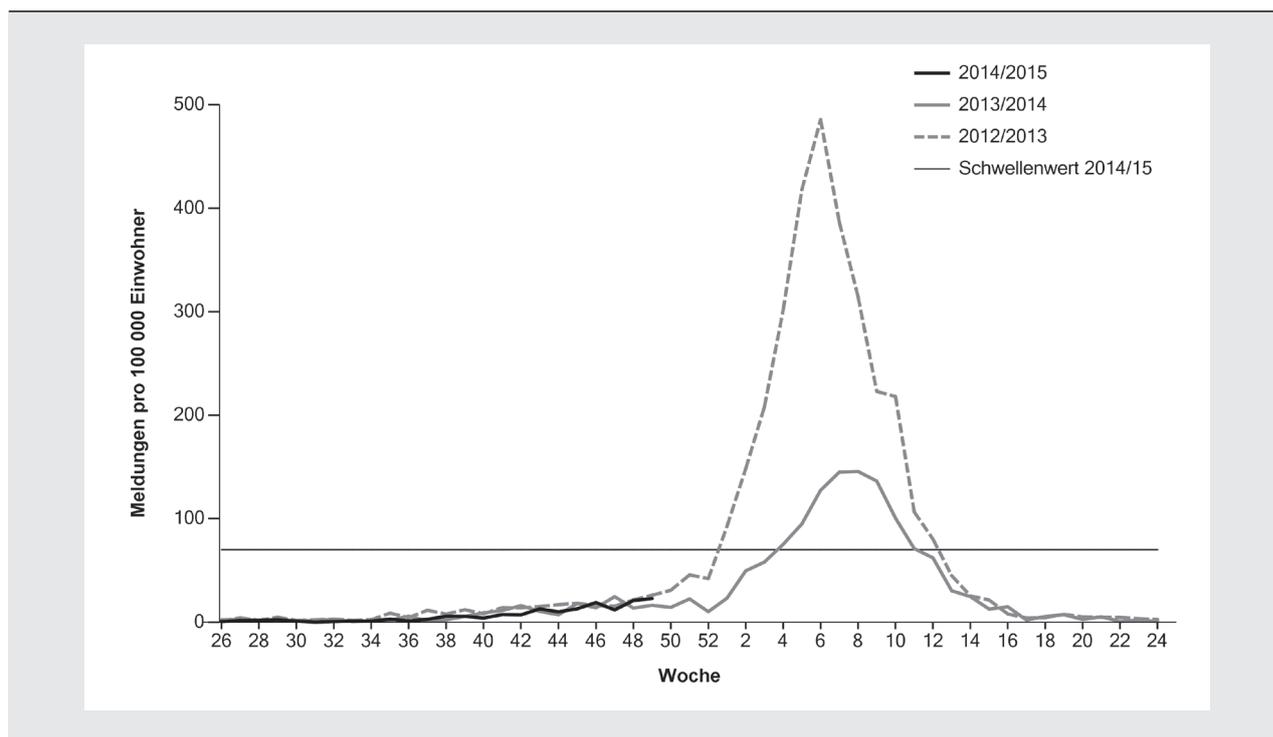
Woche	46		47		48		49		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Influenzaverdacht	33	2.3	22	1.4	36	2.6	31	2.7	30.5	2.3
Mumps	1	0.1	0	0	1	0.1	0	0	0.5	0.1
Otitis Media	42	2.9	62	4.1	69	4.9	82	7.2	63.8	4.8
Pneumonie	19	1.3	15	1.0	19	1.4	17	1.5	17.5	1.3
Pertussis	5	0.3	7	0.5	5	0.4	4	0.4	5.3	0.4
Akute Gastroenteritis	56	3.9	72	4.7	75	5.3	49	4.3	63	4.6
Meldende Ärzte	157		158		152		130		149.3	

Provisorische Daten

Meldungen von Influenzaverdacht im Sentinella-Meldesystem

Saisonale Grippe

Anzahl wöchentliche Konsultationen aufgrund grippeähnlicher Erkrankungen, hochgerechnet auf 100 000 Einwohner



Meldungen von Influenzaverdacht (Stand am 09.12.2014)

Aktivität und Virologie in der Schweiz während der Woche 49/2014

In der Woche 49 meldeten in der Schweiz 130 Ärztinnen und Ärzte des Sentinella-Meldesystems 2,7 Grippeverdachtsfälle auf 1000 Konsultationen. Hochgerechnet entsprach diese Rate einer Inzidenz von

23 grippebedingten Konsultationen pro 100 000 Einwohner. Die Inzidenz hat sich im Vergleich zur Vorwoche kaum verändert (21 Grippeverdachtsfälle pro 100 000 Einwohner). Sie liegt unter dem nationalen epidemischen Schwellenwert.¹

Die Inzidenz war in allen Altersklassen niedrig (Tabelle 1).

Keine der Sentinella-Regionen registrierte eine Grippeaktivität (Tabelle 1, Kasten).

In der Woche 49 wurden am Nationalen Referenzzentrum für Influenza im Rahmen der Sentinella-Überwachung in keinem der 12

¹ Der nationale epidemische Schwellenwert wurde aufgrund der Meldungen der letzten 10 Grippesaisons (ohne Pandemie 2009/10) in der Schweiz berechnet und liegt für die Saison 2014/15 bei 70 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner.

untersuchten Abstriche Influenzaviren nachgewiesen (Tabelle 2).

Aktivität und Virologie in Europa und weltweit während der Woche 48/2014

Gemäss dem WHO Regionalbüro für Europa und dem Europäischen Zentrum für die Prävention und Kontrolle von Krankheiten (ECDC) [1,2] stuften in der vorhergehenden Woche 37 der 38 meldenden Länder die Intensität der Grippeaktivität als niedrig und ein Land als mittelhoch ein. Von diesen verzeichneten sechs Länder einen steigenden Trend der Intensität, die anderen Länder einen konstanten oder sinkenden Trend gegenüber der Vorwoche. Zur geografischen Verbreitung der Grippeaktivität berichteten 23 der 38 meldenden Länder (darunter Österreich und Italien) keine, 14 Länder (darunter Frankreich und Deutschland) eine sporadische, und ein Land eine regionale Grippeaktivität.

Im europäischen Umfeld konnten in 29 der 889 getesteten Sentinel-Proben Influenzaviren nachgewiesen werden. 48 % der nachgewiesenen Viren waren Influenza B und 52 % Influenza A, wobei diese hauptsächlich dem Subtyp A(H3N2) angehörten (Tabelle 2). 93 % der 60 seit Woche 40/2014 antigenisch oder genetisch charakterisierten Influenzaviren wurden durch den diesjährigen Grippeimpfstoff [3] abgedeckt.

Die meisten Staaten der USA [4] verzeichneten in der Woche 48 eine lokale oder regionale Grippeaktivität von minimaler bis niedriger Intensität und mit steigendem Trend. Die Aktivität lag über dem nationalen Grundniveau. 6 % der nachgewiesenen Viren waren Influenza B und 94 % Influenza A, wobei letztere hauptsächlich dem Subtyp A(H3N2) angehörten. In den USA wurden 47 % der 132 seit Woche 40/2014 antigenisch charakterisierten Influenzaviren durch den trivalenten Grippeimpfstoff bzw. 50 % durch den in den USA zugelassenen quadrivalenten Grippeimpfstoff [3] abgedeckt. Bei den 71 getesteten Influenza A(H3N2) Viren, den fünf A(H1N1)pdm09 Viren und den 24 Influenza B Viren traten keine Resistenzen gegen Oseltamivir und Zanamivir auf. In der gemässigten Zone der Südhemisphäre zirkulier-

Tabelle 1
Altersspezifische und regionale Inzidenzen grippebedingter Konsultationen
pro 100 000 Einwohner in der Kalenderwoche 49/2014

Inzidenz	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Grippeaktivität Klassierung, (Trend)
Inzidenz nach Altersklasse		
0–4 Jahre	11	(–)
5–14 Jahre	12	(–)
15–29 Jahre	33	(–)
30–64 Jahre	28	(–)
≥ 65 Jahre	9	(–)
Inzidenz nach Sentinella-Region		
Region 1 (GE, NE, VD, VS)	20	keine, (–)
Region 2 (BE, FR, JU)	34	keine, (–)
Region 3 (AG, BL, BS, SO)	5	keine, (–)
Region 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG)	17	keine, (–)
Region 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH)	25	keine, (–)
Region 6 (GR, TI)	33	keine, (–)
Schweiz	23	keine, (–)

Tabelle 2
Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz und in Europa
Häufigkeit der isolierten Influenzotypen und -subtypen in der aktuellen Woche und kumulativ ab Woche 40/2014

	Aktuelle Woche	Kumulativ
Schweiz in Woche 49/2014		
Anteil Influenza-positiver Proben (Anzahl untersuchte Proben)	0 % (12)	3 % (101)
B	– %	33 %
A(H3N2)	– %	33 %
A(H1N1)pdm09	– %	0 %
A nicht subtypisiert	– %	33 %
Europa in Woche 48/2014		
Anteil Influenza-positiver Proben (Anzahl untersuchte Proben)	3 % (889)	2 % (5410)
B	48 %	38 %
A(H3N2)	34 %	43 %
A(H1N1)pdm09	7 %	8 %
A nicht subtypisiert	10 %	11 %

ten während der Grippezeit 2014 verschiedene Influenza-Subtypen gleichzeitig. In Südafrika und Südamerika dominierte Influenza A(H3N2), in Australien und Neuseeland co-dominierten hingegen Influenza A(H1N1)pdm09 und Influenza A(H3N2) [5]. Die Mehrheit der untersuchten Influenza A(H1N1)pdm09 Viren werden durch den von der WHO für die Nordhemisphäre empfohlenen trivalenten Grippeimpfstoff 2014/15 abgedeckt; die Mehrheit der Influenza A(H3N2) und B Viren haben sich jedoch antigenisch verändert und werden durch den trivalenten Grippeimpfstoff 2014/15 nur bedingt abgedeckt [3, 6]. ■

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit
Abteilung Übertragbare Krankheiten
Telefon 058 463 87 06

Referenzen

1. World Health Organisation Regional office for Europe, European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Flu News Europe, www.flunews europe.org/
2. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data (accessed on 08.12.2014), www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/seasonal_influenza/epidemiological_data/Pages/Latest_surveillance_data.aspx
3. World Health Organisation (WHO). Recommended viruses for influenza vaccines for use in the 2014–15 northern hemisphere influenza season,

DIE SENTINEL-ÜBERWACHUNG DER INFLUENZA IN DER SCHWEIZ

Die epidemiologische Beurteilung der saisonalen Influenzaaktivität beruht (1) auf wöchentlichen Meldungen von Influenzaverdachtsfällen durch Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte, (2) auf Untersuchungen von Nasenrachenabstrichen am Nationalen Referenzzentrum für Influenza (CNRI) in Genf und (3) auf der Meldepflicht von Laborbestätigungen aller Influenzasubtypen. Die Typisierungen durch das CNRI in Zusammenarbeit mit dem Sentinella-Meldesystem erlauben die laufende Überwachung der in der Schweiz zirkulierenden Grippeviren.

KLASSIERUNG DER GRIPPEAKTIVITÄT

Die Klassierung der Grippeaktivität basiert auf (1) dem Anteil der Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte, die Grippeverdachtsfälle gemeldet haben und (2) dem Nachweis von Influenzaviren am CNRI:

- **Keine:** Unter 30 % der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen und der vorhergehenden Meldewoche keine nachgewiesen.
- **Sporadische:** Unter 30 % der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen oder der vorhergehenden Meldewoche nachgewiesen.
- **Verbreitete:** 30–49 % der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen oder der vorhergehenden Meldewoche nachgewiesen.
- **Weit verbreitete:** 50 % und mehr der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen oder der vorhergehenden Meldewoche nachgewiesen.

Die wertvolle Mitarbeit der Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte macht die Grippeüberwachung in der Schweiz erst möglich. Diese ist von grossem Nutzen für alle diagnostizierenden Ärztinnen und Ärzte, wie auch für die Bevölkerung in der Schweiz. Deshalb möchten wir allen Sentinella-Ärztinnen und -Ärzten unseren Dank aussprechen!

- www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2014_15_north/en/
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). FluView, www.cdc.gov/flu/weekly/
 5. World Health Organisation (WHO). Influenza update number 221, 2014; 1–8.
 6. World Health Organisation (WHO). Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2015 southern hemisphere influenza season, www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/201409_recommendation.pdf

Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

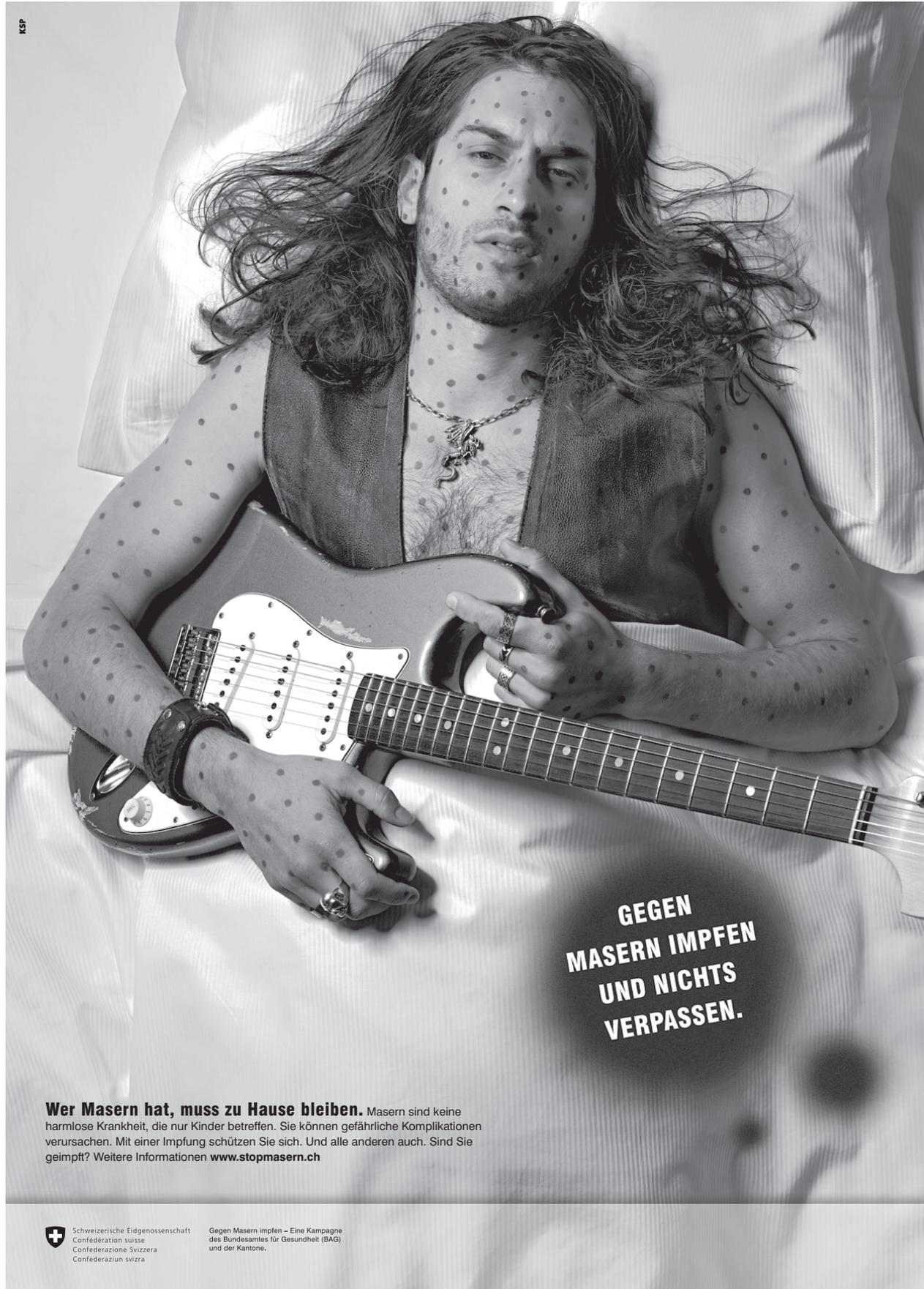
Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nrn.	Rezept-Nrn.
Neuenburg	161542F	4038536

Swissmedic
Abteilung Betäubungsmittel

Gegen Masern impfen und nichts verpassen

Übertragbare Krankheiten



KSP

**GEGEN
MASERN IMPFEN
UND NICHTS
VERPASSEN.**

Wer Masern hat, muss zu Hause bleiben. Masern sind keine harmlose Krankheit, die nur Kinder betreffen. Sie können gefährliche Komplikationen verursachen. Mit einer Impfung schützen Sie sich. Und alle anderen auch. Sind Sie geimpft? Weitere Informationen www.stopmasern.ch



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Gegen Masern impfen – Eine Kampagne
des Bundesamtes für Gesundheit (BAG)
und der Kantone.

P.P. A
CH-3003 Bern
Post CH AG

Adressberechtigungen:
BAG Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

Bulletin 51/14