



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 20. März 2017

BAG-Bulletin

Woche

12/2017

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

Impressum

HERAUSGEBER

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

REDAKTION

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern
Telefon 058 463 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

DRUCK

ea Druck AG
Zürichstrasse 46
CH-8840 Einsiedeln
Telefon 055 418 82 82

ABONNEMENTE, ADRESSÄNDERUNGEN

BBL, Vertrieb Bundespublikationen
CH-3003 Bern
Telefon 058 465 5050
Fax 058 465 50 58
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4266

DISCLAIMER

Das BAG-Bulletin ist eine amtliche Fachzeitschrift, die wöchentlich in französischer und deutscher Sprache erscheint. Sie richtet sich an Medizinfachpersonen, Medienschaffende, aber auch Interessierte. Die Publikation informiert aus erster Hand über die aktuellsten Gesundheitszahlen und relevanten Informationen des BAG.

Abonnieren Sie das Bulletin auch elektronisch unter:
www.bag.admin.ch/bulletin

Inhalt

Meldungen Infektionskrankheiten	4
Sentinella Statistik	6
Rezeptsperrung	10

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 10. Woche (14.03.2017)^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 grauer 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 Die Meldepflicht für Zika-Virus-Infektion wurde auf den 7.3.2016 eingeführt.

^f Eingeschlossen sind Fälle von Haut- und Rachendiphtherie, aktuell gibt es ausschliesslich Fälle von Hautdiphtherie.

Infektionskrankheiten: Stand am Ende der Woche 10^a

	Woche 10			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	6 3.70	3 1.90	2 1.20	7 1.10	10 1.60	15 2.30	114 1.40	98 1.20	108 1.30	24 1.50	27 1.70	31 1.90
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	128 79.60	306 190.30	495 307.80	1091 169.60	1318 204.90	2932 455.80	10221 122.20	2982 35.70	5301 63.40	7011 436.00	2133 132.60	4674 290.60
Legionellose	4 2.50	4 2.50	6 3.70	21 3.30	17 2.60	19 3.00	370 4.40	387 4.60	318 3.80	55 3.40	52 3.20	57 3.50
Masern	5 3.10	1 0.60		22 3.40	2 0.30	3 0.50	112 1.30	33 0.40	19 0.20	48 3.00	4 0.20	7 0.40
Meningokokken: invasive Erkrankung	1 0.60		5 3.10	8 1.20	3 0.50	11 1.70	57 0.70	39 0.50	50 0.60	22 1.40	15 0.90	19 1.20
Pneumokokken: invasive Erkrankung	37 23.00	21 13.10	22 13.70	134 20.80	91 14.20	117 18.20	967 11.60	848 10.10	799 9.60	355 22.10	228 14.20	262 16.30
Röteln^c						1 0.20		1 0.01	6 0.07			3 0.20
Röteln, materno-foetal^d												
Tuberkulose	2 1.20	6 3.70	19 11.80	35 5.40	39 6.10	42 6.50	616 7.40	532 6.40	491 5.90	94 5.80	98 6.10	105 6.50
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	55 34.20	89 55.30	63 39.20	248 38.60	365 56.70	244 37.90	7251 86.70	7272 87.00	7254 86.80	909 56.50	1471 91.50	1074 66.80
Enterohämorrhagische E. coli-Infektion	7 4.40	3 1.90	2 1.20	27 4.20	24 3.70	10 1.60	471 5.60	347 4.20	129 1.50	70 4.40	74 4.60	19 1.20
Hepatitis A	2 1.20		1 0.60	7 1.10	5 0.80	6 0.90	54 0.60	48 0.60	55 0.70	23 1.40	12 0.80	6 0.40
Listeriose	1 0.60		1 0.60	4 0.60	3 0.50	1 0.20	46 0.60	54 0.60	81 1.00	7 0.40	12 0.80	11 0.70
Salmonellose, S. typhi/paratyphi		1 0.60			2 0.30	1 0.20	22 0.30	15 0.20	22 0.30	1 0.06	3 0.20	3 0.20
Salmonellose, übrige	16 10.00	17 10.60	20 12.40	63 9.80	70 10.90	54 8.40	1502 18.00	1399 16.70	1206 14.40	172 10.70	178 11.10	140 8.70
Shigellose	3 1.90	5 3.10	4 2.50	12 1.90	17 2.60	15 2.30	159 1.90	214 2.60	140 1.70	29 1.80	56 3.50	25 1.60

	Woche 10			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids		1 0.60	2 1.20	3 0.50	6 0.90	6 0.90	71 0.80	83 1.00	86 1.00	14 0.90	13 0.80	11 0.70
Chlamydiose	169 105.10	217 134.90	212 131.80	776 120.60	886 137.70	792 123.10	10962 131.10	10449 125.00	9731 116.40	2102 130.70	2208 137.30	1877 116.70
Gonorrhoe	36 22.40	39 24.20	34 21.10	183 28.40	169 26.30	150 23.30	2466 29.50	2026 24.20	1653 19.80	498 31.00	469 29.20	373 23.20
Hepatitis B, akut		1 0.60	1 0.60		3 0.50	1 0.20	36 0.40	35 0.40	43 0.50	1 0.06	8 0.50	4 0.20
Hepatitis B, total Meldungen	16	31	28	99	127	98	1364	1487	1343	236	331	213
Hepatitis C, akut			1 0.60		3 0.50	2 0.30	34 0.40	58 0.70	44 0.50	5 0.30	10 0.60	4 0.20
Hepatitis C, total Meldungen	20	30	26	112	138	135	1473	1463	1680	293	356	297
HIV-Infektion	4 2.50	21 13.10	13 8.10	50 7.80	50 7.80	60 9.30	548 6.60	559 6.70	530 6.30	102 6.30	117 7.30	108 6.70
Syphilis	18 11.20	15 9.30	22 13.70	141 21.90	82 12.80	98 15.20	1257 15.00	1028 12.30	1098 13.10	306 19.00	199 12.40	217 13.50
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose	1 0.60	1 0.60		1 0.20	1 0.20		8 0.10	2 0.02	3 0.04	2 0.10	1 0.06	
Chikungunya-Fieber		2 1.20		1 0.20	5 0.80		24 0.30	39 0.50	82 1.00	2 0.10	11 0.70	6 0.40
Dengue-Fieber		2 1.20	2 1.20	5 0.80	18 2.80	12 1.90	166 2.00	211 2.50	132 1.60	21 1.30	51 3.20	28 1.70
Gelbfieber												
Hantavirus-Infektion							3 0.04	1 0.01	2 0.02			1 0.06
Malaria	5 3.10	8 5.00	4 2.50	26 4.00	22 3.40	18 2.80	322 3.80	425 5.10	318 3.80	61 3.80	57 3.50	52 3.20
Q-Fieber				3 0.50	1 0.20	1 0.20	46 0.60	43 0.50	40 0.50	6 0.40	8 0.50	4 0.20
Trichinellose								2 0.02				
Tularämie					3 0.50	2 0.30	54 0.60	50 0.60	40 0.50	4 0.20	5 0.30	4 0.20
West-Nil-Fieber												
Zeckenzephalitis					1 0.20		200 2.40	123 1.50	112 1.30		2 0.10	
Zika-Virus-Infektion ^e				1 0.20	6 0.90		47 0.60	9 0.10		2 0.10	9 0.60	
Andere Meldungen												
Botulismus							2 0.02	2 0.02	1 0.01			
Creutzfeldt-Jakob- Krankheit					1 0.20	1 0.20	13 0.20	14 0.20	21 0.20	2 0.10	3 0.20	7 0.40
Diphtherie ^f							5 0.06	11 0.10	1 0.01		1 0.06	
Tetanus								1 0.01				

Sentinella Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 10.03.2017 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	7		8		9		10		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Influenzaverdacht	211	16.1	121	9.3	83	7.2	59	5.5	118.5	9.5
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pertussis	5	0.4	5	0.4	7	0.6	3	0.3	5	0.4
Zeckenstiche	0	0	1	0.1	0	0	0	0	0.3	0
Lyme Borreliose	1	0.1	0	0	0	0	0	0	0.3	0
Herpes Zoster	6	0.5	6	0.5	6	0.5	3	0.3	5.3	0.4
Post-Zoster-Neuralgie	0	0	0	0	0	0	2	0.2	0.5	0.1
Meldende Ärzte	144		143		131		125		135.8	

Wochenbericht zu den Grippeähnlichen Erkrankungen

Grippeähnliche Erkrankungen treten in unseren Breitengraden saisonal auf. Bisher konnte jeden Winter eine Grippewelle festgestellt werden. Von Jahr zu Jahr variieren aber deren Intensität, die Länge, die Art der zirkulierenden Virenstämme und die Auswirkungen auf die Bevölkerung. Um die Bevölkerung und die Ärzteschaft rechtzeitig über das Auftreten bzw. Eintreffen der Grippewelle und die Abdeckung durch den Grippeimpfstoff informieren zu können, erstattet das BAG zwischen Oktober und April wöchentlich Bericht und gibt eine Risikobeurteilung ab.

Der Schwellenwert für die Inzidenz wurde nach einer 11 Wochen dauernden Grippewelle wieder unterschritten; somit ist die Epidemie grippeähnlicher Erkrankungen 2016/17 zu Ende.

Woche 10/2017 (Stand 14.3.2017)

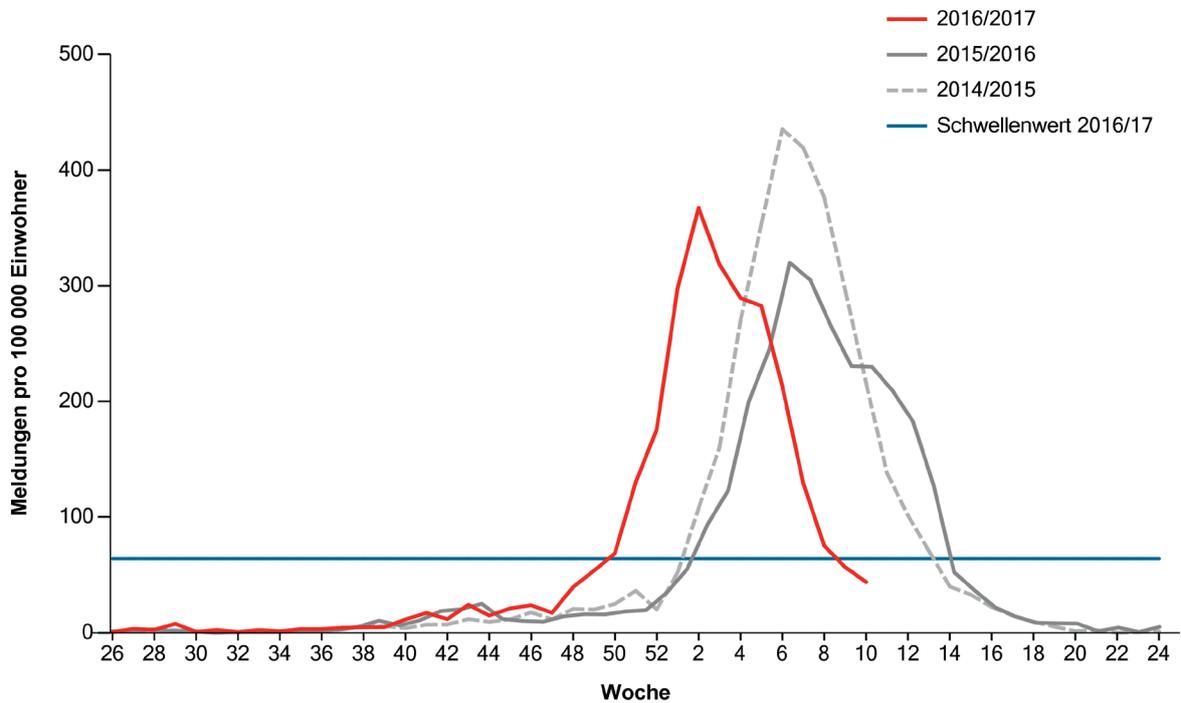
Grippeähnliche Erkrankungen kommen aktuell schweizweit sporadisch verbreitet vor. Während der Woche 10/2017 wurden von 125 Ärztinnen und Ärzten des Sentinella-Meldesystems 5,5 Grippeverdachtsfälle pro 1000 Konsultationen gemeldet. Dies entspricht hochgerechnet einer Inzidenz von 44 Fällen pro 100 000 Einwohner.

Die Inzidenz liegt seit Woche 9/2017 wieder unter dem nationalen epidemischen Schwellenwert. Die Epidemie 2016/17 dauerte von Woche 50/2016 bis 8/2017 und hatte ihren Höhepunkt in der Woche 2/2017 mit 368 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner (Grafik 1).

Die Inzidenz war in der Altersklasse der 0- bis 4-Jährigen am höchsten (Tabelle 1). Die Grippe war in der Region 2 verbreitet, in der Region 3 nicht verbreitet und in den übrigen Regionen sporadisch verbreitet (Grafik 2, Kasten).

Grafik 1

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



Eine Grippewelle kann in der Bevölkerung zeitweise zu einer höheren Sterblichkeit führen als in den Wintermonaten üblich. Diese sogenannte Übersterblichkeit war in der Altersgruppe der ≥ 65 -Jährigen in den Wochen 52/2016 bis 6/2017 festzustellen [1].

Tabelle 2:

Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz

Häufigkeit der isolierten Influenztypen und -subtypen/-linien sowie Abdeckung dieser Viren durch die Grippeimpfstoffe 2016/17

	Woche 10/2017*	Kumulativ Saison 2016/17	Impfstoff-abdeckung*	
Anteil Influenza-positive Proben	36 %	51 %	96 %	97 %
Anzahl untersuchte Proben	14	940		
B Victoria	0 %	<1 %	100 %	100 %
B Yamagata	0 %	2 %	0 %	100 %
B Linie nicht bestimmt	40 %	1 %		
A(H3N2)	0 %	94 %	97 %	97 %
A(H1N1)pdm09	0 %	1 %	100 %	100 %
A nicht subtypisiert	60 %	1 %		

▲ Abgedeckt durch trivalenten Impfstoff 2016/17

■ Abgedeckt durch quadrivalenten Impfstoff 2016/17

* Provisorische Daten

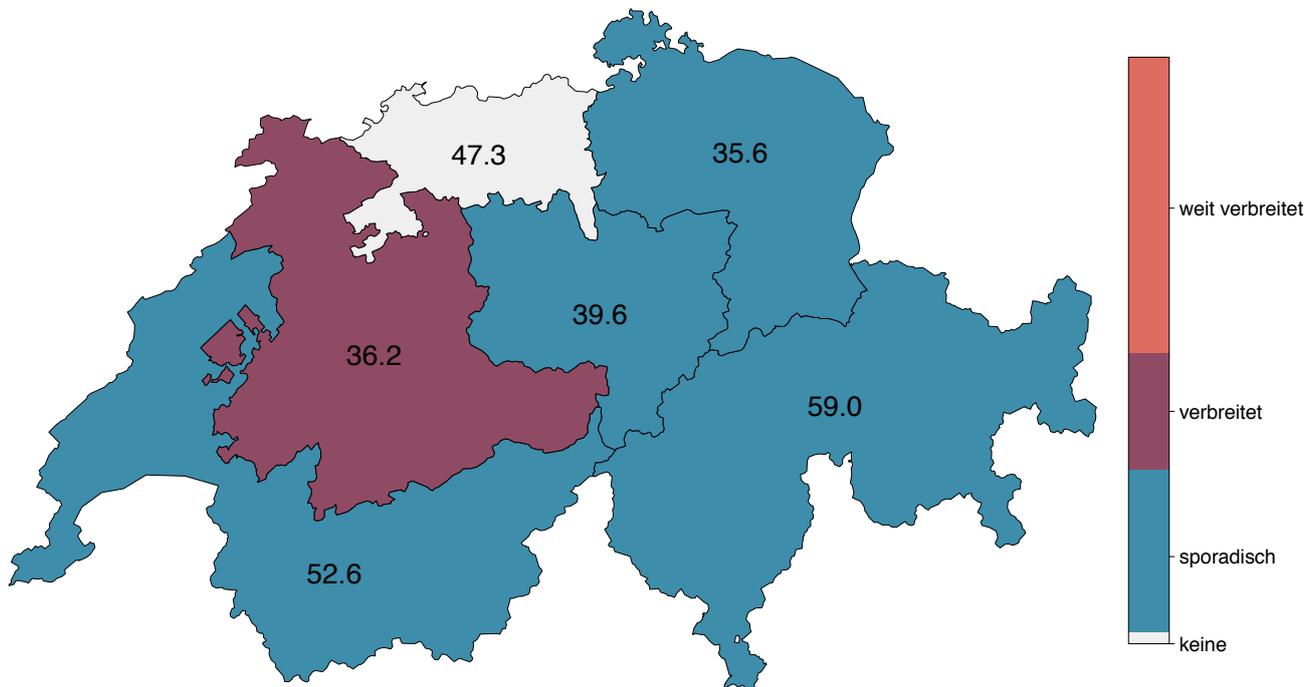
Tabelle 1:

Altersspezifische Inzidenzen für die Woche 10/2017

	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Trend
Inzidenz nach Altersklasse		
0-4 Jahre	96	-
5-14 Jahre	21	-
15-29 Jahre	69	-
30-64 Jahre	43	-
≥ 65 Jahre	14	-
Schweiz	44	-

Grafik 2

Inzidenz pro 100 000 Einwohner und Verbreitung nach Sentinella-Regionen für die Woche 10/2017



Region 1 (GE, NE, VD, VS), Region 2 (BE, FR, JU), Region 3 (AG, BL, BS, SO), Region 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG), Region 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH), Region 6 (GR, TI). Grau: keine Verbreitung; Blau: Verbreitung sporadisch; Violett: verbreitet; Rot: weit verbreitet

In der Woche 10/2017 wies das Nationale Referenzzentrum für Influenza (CNRI) in Genf im Rahmen der Sentinella-Überwachung in 3 der 14 untersuchten Abstriche Influenza A Viren und in 2 Influenza B Viren nach (Tabelle 2).

Aus Stichproben der von Sentinella-Ärztinnen und -Ärzten eingeschickten Abstriche konnte das CNRI mittels Hämagglutinationsinhibitions-Tests die folgenden Virenstämme identifizieren:

- Influenza A/Slovenia/3188/2015,
- Influenza A/Hong Kong/4801/2014,
- Influenza A/Switzerland/9715293/2013,
- Influenza A/Texas/50/2012,
- Influenza A/Hong Kong/3934/2011,
- Influenza B/Wisconsin/1/2010 und
- Influenza B/Johannesburg/3964/2012.

Abgesehen vom Influenza A/Texas/50/2012 waren alle gefundenen Influenzaviren durch die für die Saison 2016/17 empfohlenen Impfstoffe abgedeckt (Tabelle 2).

Internationale Situation

In Europa wurde in den vergangenen Wochen eine hohe Aktivität der grippeähnlichen Erkrankungen verzeichnet; in allen Ländern ist der Höhepunkt überschritten [2]. Ebenso verzeichneten Nordamerika und Asien eine hohe Grippeaktivität bei überschrittenem Höhepunkt in allen Ländern [3–6]. Auf der Nordhemisphäre wurden vorwiegend Viren des Subtyps Influenza A(H3N2) gefunden [2–6].

Die Sentinel-Überwachung der Grippe und der grippeähnlichen Erkrankungen in der Schweiz

Die epidemiologische Beurteilung der saisonalen Grippe beruht auf

- wöchentlichen Meldungen von Grippeverdachtsfällen von Ärztinnen und Ärzten, die dem Sentinella-Meldesystem angeschlossen sind,
- Untersuchungen von Nasenrachenabstrichen am Nationalen Referenzzentrum für Influenza (CNRI) in Genf und
- den Laborbestätigungen aller Influenzasubtypen, die im Rahmen der obligatorischen Meldepflicht ans BAG übermittelt werden.

Die Typisierungen durch das CNRI in Zusammenarbeit mit dem Sentinella-Meldesystem erlauben die laufende Überwachung der in der Schweiz zirkulierenden Grippeviren.

Besten Dank an alle meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte. Ihre wertvolle Mitarbeit macht die Grippeüberwachung in der Schweiz erst möglich.

GLOSSAR

Epid. Schwellenwert:	Das Niveau der Inzidenz, ab welcher man von einer Epidemie spricht; basiert auf einem Durchschnitt der letzten zehn Saisons. Der epidemische Schwellenwert für die Saison 2016/17 liegt bei 64 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner.
Intensität:	Vergleich der aktuellen Inzidenz zum historischen Inzidenzverlauf. Sie wird während der Epidemie beurteilt und in vier Kategorien unterteilt: niedrig, mittelhoch, hoch und sehr hoch.
Inzidenz:	Anzahl Fälle pro 100 000 Einwohner; basiert auf der Anzahl Fälle pro Arzt-Patient-Kontakte.
Trend:	Vergleich der Inzidenz der aktuellen Woche zu den beiden vorhergehenden Wochen. Der Trend wird nur während der Epidemie bestimmt und in drei Kategorien unterteilt: steigend, konstant oder sinkend.
Verbreitung:	Die Verbreitung basiert auf <ul style="list-style-type: none"> • dem Anteil der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte die Grippeverdachtsfälle diagnostizierten • dem Nachweis von Influenzaviren am CNRI und wird in folgende Kategorien unterteilt: keine Verbreitung, sporadische Verbreitung, verbreitet, weit verbreitet

Referenzen

1. Bundesamt für Statistik: Sterblichkeit, Todesursachen www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/gesundheits/gesundheitszustand/sterblichkeit-todesursachen.html (accessed on 14.3.2017)
2. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data flunewseurope.org/ (accessed on 14.3.2017).
3. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm (accessed on 14.3.2017).
4. Canada Rapports hebdomadaires d’influenza. www.canadiensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php (accessed on 14.3.2017).
5. Japan NIID Surveillance report influenza. www.nih.go.jp/niid/en/influenza-e.html (accessed on 14.3.2017).
6. China National Influenza Center weekly reports. www.chinaivdc.cn/cnic/ (accessed on 14.3.2017).

Prävention während der Grippewelle

Die Befolgung einiger einfacher Vorsorgemassnahmen und Hygieneregeln ist für gesunde wie auch an der Grippe erkrankte Personen sinnvoll: Bei konsequenter Einhaltung reduziert sich gleichzeitig die Übertragung der Viren und das Ansteckungsrisiko!



Hände waschen.

Waschen Sie sich regelmässig und gründlich die Hände – mit Wasser und Seife.



In ein Papiertaschentuch husten oder niesen.

Halten Sie sich beim Husten oder Niesen ein Papiertaschentuch vor Mund und Nase. Entsorgen Sie das Papiertaschentuch nach Gebrauch in einem Abfalleimer und waschen Sie sich danach gründlich die Hände mit Wasser und Seife.



Zu Hause bleiben.

Wenn Sie Grippe-symptome verspüren, bleiben Sie zu Hause. So verhindern Sie, dass die Krankheit weiter übertragen wird. Kurieren Sie Ihre Grippeerkrankung vollständig zu Hause aus. Warten Sie mindestens noch einen Tag nach dem vollständigen Abklingen des Fiebers, bis Sie wieder in den Alltag ausserhalb des Hauses zurückkehren.



In die Armbeuge husten oder niesen.

Wenn Sie kein Taschentuch zur Verfügung haben, husten oder niesen Sie in Ihre Armbeuge. Dies ist hygienischer, als die Hände vor den Mund zu halten. Sollten Sie doch die Hände benutzen, waschen Sie diese wenn möglich gleich danach gründlich mit Wasser und Seife.

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nrn.	Rezept-Nrn.
Waad	206946F	5173626-5173650
Zürich	198258D	4956435





REDE ÜBER ORGANSPENDE

LEBEN-IST-TEILEN.CH

Weil es nicht leicht ist, für andere zu sprechen:
Ich sage meinen Liebsten, was ich will.
Nur wenn sie meinen Willen kennen, können
sie in meinem Sinn entscheiden.



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

swiss
transplant 

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

BAG Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

A-PRIORITY

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche

12/2017