



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI  
**Bundesamt für Gesundheit BAG**

Ausgabe vom 16. Oktober 2017

# BAG-Bulletin

Woche

# 42/2017

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

Wochenbericht zu den Grippeähnlichen Erkrankungen, S. 6

Rezeptsperrung, S. 11

# Impressum

## **HERAUSGEBER**

Bundesamt für Gesundheit  
CH-3003 Bern (Schweiz)  
[www.bag.admin.ch](http://www.bag.admin.ch)

## **REDAKTION**

Bundesamt für Gesundheit  
CH-3003 Bern  
Telefon 058 463 87 79  
[drucksachen-bulletin@bag.admin.ch](mailto: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](mailto: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/bag-bulletin](http://www.bag.admin.ch/bag-bulletin)

# Inhalt

Meldungen Infektionskrankheiten	4
Sentinella Statistik	6
Wochenbericht zu den Grippeähnlichen Erkrankungen	6
Rezeptsperrung	11

# Meldungen Infektionskrankheiten

## Stand am Ende der 40. Woche (10.10.2017)<sup>a</sup>

<sup>a</sup> 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.

<sup>b</sup> Siehe Influenza-Überwachung im Sentinella-Meldesystem [www.bag.admin.ch/sentinella](http://www.bag.admin.ch/sentinella).

<sup>c</sup> Ausgeschlossen sind materno-fetale Röteln.

<sup>d</sup> Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen.

<sup>e</sup> Die Meldepflicht für Zika-Virus-Infektion wurde auf den 7.3.2016 eingeführt.

<sup>f</sup> Eingeschlossen sind Fälle von Haut- und Rachendiphtherie, aktuell gibt es ausschliesslich Fälle von Hautdiphtherie.

### Infektionskrankheiten: Stand am Ende der 40. Woche (10.10.2017)<sup>a</sup>

	Woche 40			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015
<b>Respiratorische Übertragung</b>												
<b>Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung</b>	1 0.60	2 1.20		6 0.90	7 1.10	7 1.10	112 1.30	109 1.30	103 1.20	83 1.30	88 1.40	82 1.30
<b>Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen<sup>b</sup></b>	3 1.90	2 1.20		9 1.40	12 1.90	3 0.50	9475 113.30	3698 44.20	5797 69.30	7735 120.20	3569 55.50	5740 89.20
<b>Legionellose</b>	12 7.50	7 4.40	13 8.10	67 10.40	47 7.30	40 6.20	461 5.50	378 4.50	373 4.50	390 6.10	295 4.60	304 4.70
<b>Masern</b>				10 1.60	4 0.60	4 0.60	114 1.40	47 0.60	36 0.40	96 1.50	47 0.70	36 0.60
<b>Meningokokken: invasive Erkrankung</b>		1 0.60	1 0.60	3 0.50	3 0.50	2 0.30	56 0.70	49 0.60	47 0.60	49 0.80	43 0.70	37 0.60
<b>Pneumokokken: invasive Erkrankung</b>	10 6.20	20 12.40	15 9.30	43 6.70	37 5.80	37 5.80	961 11.50	834 10.00	803 9.60	719 11.20	597 9.30	648 10.10
<b>Röteln<sup>c</sup></b>									4 0.05			4 0.06
<b>Röteln, materno-foetal<sup>d</sup></b>												
<b>Tuberkulose</b>	8 5.00	6 3.70	12 7.50	52 8.10	48 7.50	52 8.10	576 6.90	598 7.20	525 6.30	428 6.60	466 7.20	414 6.40
<b>Faeco-orale Übertragung</b>												
<b>Campylobacteriose</b>	105 65.30	155 96.40	158 98.20	596 92.70	672 104.50	650 101.00	6939 83.00	7851 93.90	6803 81.40	5420 84.30	6245 97.10	5181 80.60
<b>Enterohämorrhagische E. coli-Infektion</b>	22 13.70	12 7.50	8 5.00	98 15.20	52 8.10	34 5.30	660 7.90	459 5.50	253 3.00	572 8.90	383 6.00	212 3.30
<b>Hepatitis A</b>	1 0.60			9 1.40	4 0.60	3 0.50	100 1.20	40 0.50	48 0.60	91 1.40	32 0.50	34 0.50
<b>Listeriose</b>			1 0.60	2 0.30	2 0.30	4 0.60	45 0.50	58 0.70	57 0.70	39 0.60	46 0.70	39 0.60
<b>Salmonellose, S. typhi/paratyphi</b>		1 0.60		2 0.30	1 0.20	1 0.20	22 0.30	25 0.30	13 0.20	18 0.30	19 0.30	10 0.20
<b>Salmonellose, übrige</b>	44 27.40	52 32.30	33 20.50	252 39.20	194 30.20	162 25.20	1826 21.80	1522 18.20	1287 15.40	1484 23.10	1165 18.10	999 15.50
<b>Shigellose</b>	8 5.00	4 2.50	4 2.50	18 2.80	13 2.00	11 1.70	154 1.80	199 2.40	160 1.90	109 1.70	138 2.20	120 1.90

	Woche 40			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015
<b>Durch Blut oder sexuell übertragen</b>												
Aids		1 0.60	4 2.50		2 0.30	7 1.10	75 0.90	70 0.80	86 1.00	59 0.90	54 0.80	66 1.00
Chlamydiose	158 98.20	204 126.90	221 137.40	863 134.20	890 138.40	863 134.20	11003 131.60	10969 131.20	9885 118.20	8528 132.60	8514 132.40	7633 118.70
Gonorrhoe	47 29.20	44 27.40	33 20.50	206 32.00	185 28.80	145 22.50	2461 29.40	2363 28.30	1808 21.60	1939 30.10	1891 29.40	1458 22.70
Hepatitis B, akut					3 0.50	1 0.20	27 0.30	36 0.40	37 0.40	13 0.20	30 0.50	25 0.40
Hepatitis B, total Meldungen	27	29	19	119	116	91	1264	1470	1369	935	1124	1010
Hepatitis C, akut			1 0.60		2 0.30	1 0.20	31 0.40	52 0.60	46 0.60	24 0.40	36 0.60	37 0.60
Hepatitis C, total Meldungen	30	31	20	111	123	90	1427	1519	1528	1099	1191	1085
HIV-Infektion	5 3.10	8 5.00	2 1.20	32 5.00	24 3.70	38 5.90	515 6.20	529 6.30	537 6.40	372 5.80	410 6.40	434 6.80
Syphilis	23 14.30	18 11.20	26 16.20	115 17.90	77 12.00	94 14.60	1288 15.40	984 11.80	1077 12.90	1011 15.70	775 12.00	832 12.90
<b>Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten</b>												
Brucellose					1 0.20		10 0.10	5 0.06	2 0.02	8 0.10	5 0.08	1 0.02
Chikungunya-Fieber		1 0.60		1 0.20	3 0.50	1 0.20	18 0.20	37 0.40	52 0.60	15 0.20	30 0.50	31 0.50
Dengue-Fieber		5 3.10	4 2.50	3 0.50	14 2.20	20 3.10	148 1.80	199 2.40	174 2.10	105 1.60	158 2.50	150 2.30
<b>Gelbfieber</b>												
Hantavirus-Infektion				1 0.20		1 0.20	3 0.04	1 0.01	2 0.02	1 0.02	1 0.02	2 0.03
Malaria	6 3.70	6 3.70	3 1.90	27 4.20	23 3.60	35 5.40	347 4.20	371 4.40	375 4.50	293 4.60	261 4.10	311 4.80
Q-Fieber		2 1.20			4 0.60	3 0.50	33 0.40	51 0.60	38 0.40	28 0.40	43 0.70	30 0.50
Trichinellose								1 0.01	1 0.01			1 0.02
Tularämie		3 1.90	2 1.20	7 1.10	8 1.20	4 0.60	87 1.00	61 0.70	43 0.50	74 1.20	44 0.70	30 0.50
<b>West-Nil-Fieber</b>												
Zeckenzephalitis	8 5.00	5 3.10	3 1.90	26 4.00	17 2.60	4 0.60	243 2.90	209 2.50	111 1.30	225 3.50	184 2.90	94 1.50
Zika-Virus Infektion <sup>®</sup>					4 0.60		11 0.10	51 0.60		8 0.10	51 0.80	
<b>Andere Meldungen</b>												
Botulismus						1 0.20	3 0.04	1 0.01	2 0.02	2 0.03	1 0.02	2 0.03
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit		1 0.60			3 0.50		14 0.20	18 0.20	17 0.20	12 0.20	12 0.20	13 0.20
Diphtherie <sup>f</sup>							3 0.04	5 0.06	9 0.10	1 0.02	4 0.06	9 0.10
Tetanus									1 0.01			1 0.02

# Sentinella Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 06.10.2017 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10<sup>3</sup>)  
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	37		38		39		40		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>
Influenzaverdacht	8	0.7	7	0.6	14	1.2	10	1.1	9.8	0.9
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pertussis	13	1.1	9	0.7	2	0.2	9	1.0	8.3	0.8
Zeckenstiche	11	0.9	8	0.7	6	0.5	3	0.3	7	0.6
Lyme Borreliose	7	0.6	7	0.6	7	0.6	2	0.2	5.8	0.5
Herpes Zoster	14	1.2	10	0.8	4	0.3	7	0.7	8.8	0.8
Post-Zoster-Neuralgie	4	0.3	4	0.3	2	0.2	0	0	2.5	0.2
Meldende Ärzte	142		145		141		111		134.8	

## 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/ 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.

Mit diesem Bericht wird die Berichterstattung der Saison 2017/18 eröffnet.

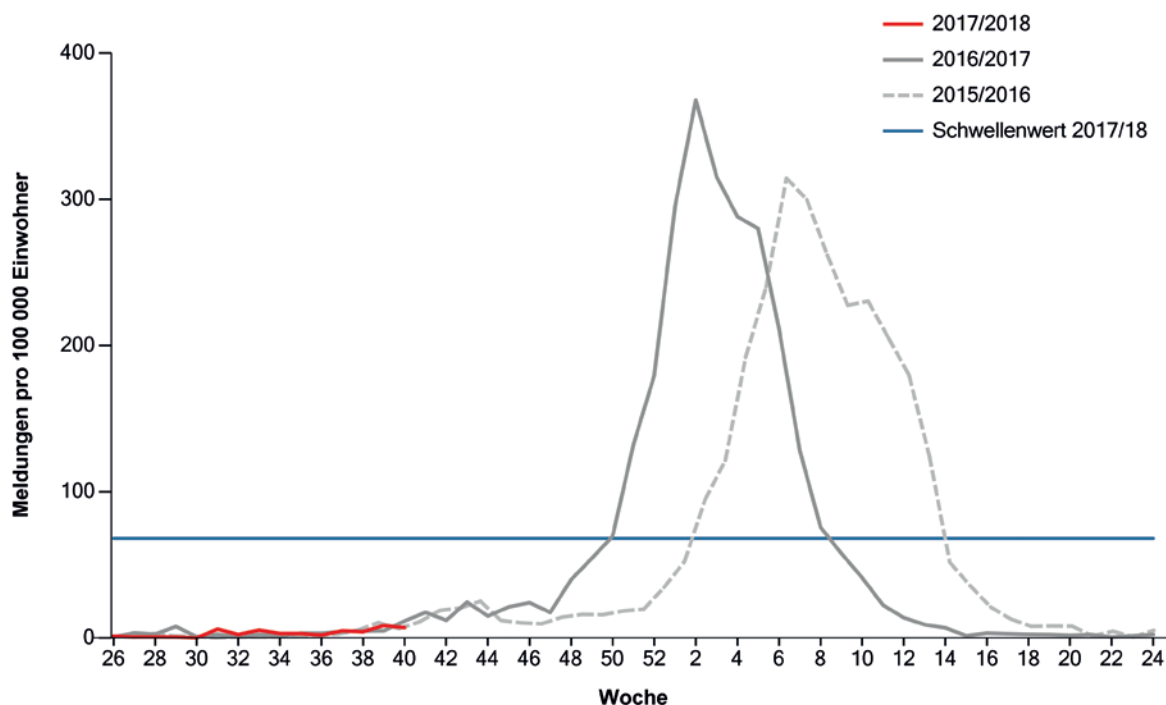
### Woche 40/2017

Grippeähnliche Erkrankungen sind schweizweit nicht verbreitet. Während der Woche 40 wurden von 111 Ärztinnen und Ärzten des Sentinella-Meldesystems 1,1 Grippeverdachtsfälle pro 1000 Konsultationen gemeldet. Dies entspricht hochgerechnet einer Inzidenz von 7 Fällen pro 100 000 Einwohner.

Der saisonale epidemische Schwellenwert von 68 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner wurde noch nicht überschritten. (Grafik 1)

Grafik 1

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



Die Inzidenz war in allen Altersklassen niedrig (Tabelle 1). Die Grippe ist in keiner Sentinella-Region verbreitet (Grafik 2, Kasten). Altersbedingte und regionale Unterschiede sind zu Beginn der Saison jeweils nicht feststellbar.

Tabelle 2:

**Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz**

Häufigkeit der isolierten Influenzaviren und -subtypen/-linien sowie Abdeckung dieser Viren durch die Grippeimpfstoffe 2017/18

	Woche 40/2017*	Kumulativ Saison 2017/18	Impfstoff-abdeckung*	
Anteil Influenza-positive Proben	0 %	0 %	▲	■
Anzahl untersuchte Proben	5	5	-	-
B Victoria	-	-	-	-
B Yamagata	-	-	-	-
B Linie nicht bestimmt	-	-	-	-
A(H3N2)	-	-	-	-
A(H1N1)pdm09	-	-	-	-
A nicht subtypisiert	-	-	-	-

▲ Abgedeckt durch trivalenten Impfstoff 2017/18

■ Abgedeckt durch quadrivalenten Impfstoff 2017/18

\* Provisorische Daten

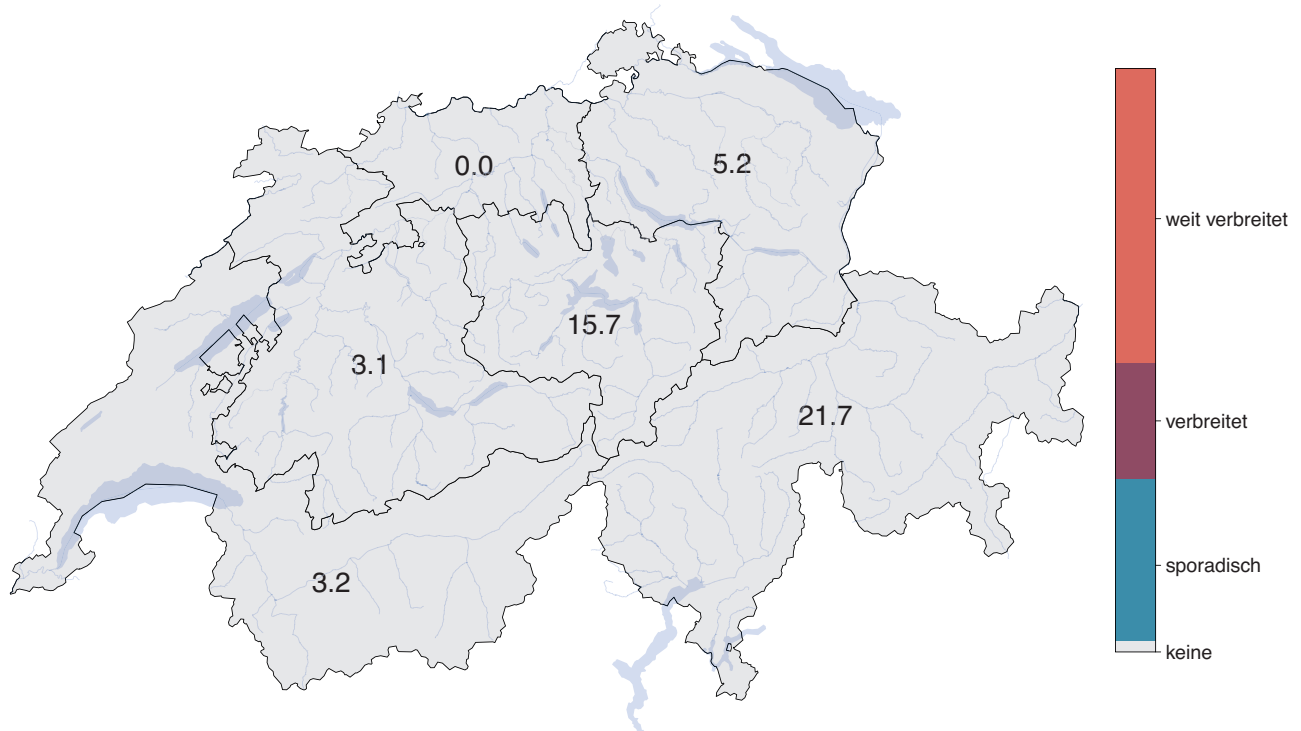
Tabelle 1:

**Altersspezifische Inzidenzen für die Woche 40/2017**

	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Trend
<b>Inzidenz nach Altersklasse</b>		
0-4 Jahre	10	-
5-14 Jahre	5	-
15-29 Jahre	16	-
30-64 Jahre	5	-
≥65 Jahre	4	-
<b>Schweiz</b>	<b>7</b>	<b>-</b>

Grafik 2

Inzidenz pro 100 000 Einwohner und Verbreitung nach Sentinella-Regionen für die Woche 40/2017



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 40 wies das Nationale Referenzzentrum für Influenza (CNRI) in Genf im Rahmen der Sentinella-Überwachung in keinem der 5 untersuchten Abstriche Influenza Viren nach.

#### Internationale Situation

In Europa wurde in den vergangenen Wochen aus allen Ländern eine niedrige Aktivität der grippeähnlichen Erkrankungen gemeldet [1]. Ebenso verzeichneten Nordamerika und Asien eine niedrige Aktivität auf zwischensaisonalen Niveau [2–5].

In der gemässigten Zone der Südhemisphäre zirkulierten während der Grippesaison 2017 verschiedene Influenza-Subtypen gleichzeitig. In Südafrika, Australien und Neuseeland dominierten Influenza A(H3N2) und Influenza B Viren. In Südamerika dominierten Influenza A(H3N2) [6].

Die Mehrheit der untersuchten Influenza A(H3N2) sowie Influenza B Victoria Viren werden durch den von der WHO für die Nordhemisphäre empfohlenen trivalenten Grippeimpfstoff 2017/18 abgedeckt. Ebenso werden durch den tetravalenten Grippeimpfstoff 2017/18 zusätzlich die auf der Südhemisphäre gefundenen Influenza B Yamagata gut abgedeckt [7]. Die Influenza A(H3N2) Viren haben sich jedoch antigenisch verändert und wurden durch die Grippeimpfstoffe 2017 für die Südhalbkugel nur bedingt abgedeckt. Deshalb wurde in der Empfehlung der WHO für die Impfstoffzusammensetzung für die Südhalbkugel 2018 das Virus *A/Hong Kong/4801/2014* durch Influenza *A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016* ausgewechselt [8].

### 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

<b>Epid. Schwellenwert:</b>	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 2017/18 liegt bei 68 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner.
<b>Intensität:</b>	Vergleich der aktuellen Inzidenz zum historischen Inzidenzverlauf. Sie wird während der Epidemie beurteilt und in vier Kategorien unterteilt: niedrig, mittelhoch, hoch und sehr hoch.
<b>Inzidenz:</b>	Anzahl Fälle pro 100 000 Einwohner; basiert auf der Anzahl Fälle pro Arzt-Patient-Kontakte.
<b>Trend:</b>	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.
<b>Verbreitung:</b>	Die Verbreitung basiert auf <ul style="list-style-type: none"> <li>• dem Anteil der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte die Grippeverdachtsfälle diagnostizierten</li> <li>• dem Nachweis von Influenzaviren am CNRI</li> </ul> <p>und wird in folgende Kategorien unterteilt: keine Verbreitung, sporadische Verbreitung, verbreitet, weit verbreitet</p>

### Referenzen

1. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data <http://flunewseurope.org/> (accessed on 10.10.2017).
2. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 10.10.2017).
3. Canada Rapports hebdomadaires d'influenza. <http://www.canadiensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php> (accessed on 10.10.2017).
4. Japan NIID Surveillance report influenza. <http://www.nih.go.jp/niid/en/influenza-e.html> (accessed on 10.10.2017).
5. China National Influenza Center weekly reports. <http://www.chinaivdc.cn/cnic/> (accessed on 3.10.2017).
6. Australian Influenza Surveillance Report and Activity Updates – 2017 <http://www.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/cda-ozflu-2017.htm> (accessed on 10.10.2017).
7. World Health Organisation (WHO). Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2017-18 northern hemisphere influenza season. [http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2017\\_18\\_north/en/](http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2017_18_north/en/) (accessed on 10.10.2017).
8. World Health Organisation (WHO). Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2017 southern hemisphere influenza season. [http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2017\\_south/en/](http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2017_south/en/) (accessed on 10.10.2017).

# Rezeptsperrung

---

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

---

Rezeptsperrung

**Folgende Rezepte sind gesperrt**

Kanton	Block-Nrn.	Rezept-Nrn.
Aargau	240427D	6010655

BAG Bulletin  
BBL, Vertrieb Publikationen  
CH-3003 Bern

**A-PRIORITY**

**P.P.**

CH-3003 Bern  
Post CH AG

# BAG-Bulletin

Woche

42/2017