



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 27. Dezember 2017

BAG-Bulletin

Woche

52/2017

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

Meldungen Infektionskrankheiten, S. 4

Wochenbericht zu den Grippeähnlichen Erkrankungen, S. 6

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/bag-bulletin

Inhalt

| | |
|---|----|
| Meldungen Infektionskrankheiten | 4 |
| Sentinella Statistik | 6 |
| Wochenbericht zu den Grippeähnlichen Erkrankungen | 6 |
| Rezeptsperrung | 10 |

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 50. Woche (19.12.2017)^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 50. Woche (19.12.2017)^a

| | Woche 50 | | | 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 | 2 1.20 | 4 2.50 | 1 0.60 | 10 1.50 | 14 2.20 | 5 0.80 | 114 1.40 | 117 1.40 | 101 1.20 | 108 1.30 | 111 1.40 | 99 1.20 |
| Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b | 146 89.80 | 150 92.20 | 9 5.60 | 280 43.00 | 267 41.00 | 39 6.10 | 9504 112.40 | 3923 46.40 | 5828 69.70 | 8066 99.20 | 3871 47.60 | 5791 72.00 |
| Legionellose | 6 3.70 | 1 0.60 | 7 4.40 | 29 4.50 | 17 2.60 | 23 3.60 | 481 5.70 | 372 4.40 | 376 4.50 | 475 5.80 | 359 4.40 | 372 4.60 |
| Masern | | 5 3.10 | | 2 0.30 | 14 2.20 | | 108 1.30 | 63 0.70 | 36 0.40 | 106 1.30 | 63 0.80 | 36 0.40 |
| Meningokokken: invasive Erkrankung | | 1 0.60 | 1 0.60 | 1 0.20 | 2 0.30 | 4 0.60 | 54 0.60 | 49 0.60 | 45 0.50 | 53 0.60 | 49 0.60 | 43 0.50 |
| Pneumokokken: invasive Erkrankung | 23 14.10 | 26 16.00 | 20 12.40 | 89 13.70 | 86 13.20 | 74 11.50 | 965 11.40 | 838 9.90 | 853 10.20 | 906 11.10 | 780 9.60 | 815 10.10 |
| Röteln^c | | | | | | | | | 4 0.05 | | | 4 0.05 |
| Röteln, materno-foetal^d | | | | | | | | | | | | |
| Tuberkulose | 7 4.30 | 15 9.20 | 5 3.10 | 26 4.00 | 45 6.90 | 36 5.60 | 547 6.50 | 603 7.10 | 532 6.40 | 522 6.40 | 587 7.20 | 518 6.40 |
| Faeco-orale Übertragung | | | | | | | | | | | | |
| Campylobacteriose | 80 49.20 | 83 51.00 | 133 82.70 | 390 60.00 | 467 71.80 | 470 73.10 | 6932 82.00 | 7909 93.50 | 6644 79.40 | 6705 82.40 | 7537 92.70 | 6424 79.90 |
| Enterohämorrhagische E. coli-Infektion | 8 4.90 | 4 2.50 | 4 2.50 | 42 6.50 | 32 4.90 | 21 3.30 | 708 8.40 | 468 5.50 | 284 3.40 | 694 8.50 | 457 5.60 | 280 3.50 |
| Hepatitis A | | | | 5 0.80 | 3 0.50 | 2 0.30 | 114 1.40 | 42 0.50 | 40 0.50 | 112 1.40 | 39 0.50 | 38 0.50 |
| Listeriose | | 1 0.60 | 2 1.20 | 2 0.30 | 1 0.20 | 3 0.50 | 47 0.60 | 50 0.60 | 53 0.60 | 45 0.60 | 50 0.60 | 51 0.60 |
| Salmonellose, S. typhi/paratyphi | | 1 0.60 | | | 3 0.50 | | 21 0.20 | 25 0.30 | 16 0.20 | 21 0.30 | 23 0.30 | 15 0.20 |
| Salmonellose, übrige | 19 11.70 | 29 17.80 | 12 7.50 | 87 13.40 | 109 16.80 | 91 14.20 | 1838 21.70 | 1490 17.60 | 1362 16.30 | 1800 22.10 | 1469 18.10 | 1337 16.60 |
| Shigellose | 1 0.60 | 2 1.20 | 8 5.00 | 15 2.30 | 11 1.70 | 19 3.00 | 145 1.70 | 184 2.20 | 178 2.10 | 142 1.80 | 180 2.20 | 175 2.20 |

| | Woche 50 | | | 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 | 3 1.90 | 4 0.60 | 5 0.80 | 7 1.10 | 83 1.00 | 69 0.80 | 87 1.00 | 81 1.00 | 68 0.80 | 81 1.00 |
| Chlamydiose | 226 139.00 | 219 134.60 | 186 115.70 | 874 134.30 | 929 142.80 | 917 142.60 | 11106 131.30 | 10969 129.70 | 10081 120.60 | 10779 132.60 | 10659 131.10 | 9792 121.80 |
| Gonorrhoe | 45 27.70 | 39 24.00 | 21 13.10 | 193 29.70 | 175 26.90 | 141 21.90 | 2440 28.80 | 2411 28.50 | 1891 22.60 | 2354 29.00 | 2327 28.60 | 1842 22.90 |
| Hepatitis B, akut | | | | | 3 0.50 | 3 0.50 | 24 0.30 | 43 0.50 | 31 0.40 | 21 0.30 | 41 0.50 | 30 0.40 |
| Hepatitis B, total Meldungen | 17 | 20 | 30 | 115 | 122 | 124 | 1210 | 1469 | 1324 | 1165 | 1408 | 1291 |
| Hepatitis C, akut | | | 2 1.20 | 1 0.20 | 1 0.20 | 4 0.60 | 37 0.40 | 43 0.50 | 48 0.60 | 35 0.40 | 41 0.50 | 47 0.60 |
| Hepatitis C, total Meldungen | 12 | 22 | 37 | 118 | 135 | 112 | 1417 | 1527 | 1415 | 1373 | 1474 | 1353 |
| HIV-Infektion | 10 6.20 | 16 9.80 | 6 3.70 | 42 6.50 | 47 7.20 | 25 3.90 | 478 5.60 | 532 6.30 | 550 6.60 | 458 5.60 | 527 6.50 | 544 6.80 |
| Syphilis | 25 15.40 | 31 19.10 | 21 13.10 | 110 16.90 | 118 18.10 | 71 11.00 | 1230 14.50 | 1048 12.40 | 1044 12.50 | 1192 14.70 | 1015 12.50 | 1016 12.60 |
| Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten | | | | | | | | | | | | |
| Brucellose | | | | | | | 9 0.10 | 7 0.08 | 1 0.01 | 9 0.10 | 7 0.09 | 1 0.01 |
| Chikungunya-Fieber | | | 1 0.60 | | | 3 0.50 | 16 0.20 | 35 0.40 | 38 0.40 | 16 0.20 | 33 0.40 | 36 0.40 |
| Dengue-Fieber | | 4 2.50 | 1 0.60 | 3 0.50 | 10 1.50 | 20 3.10 | 145 1.70 | 200 2.40 | 191 2.30 | 139 1.70 | 195 2.40 | 187 2.30 |
| Gelbfieber | | | | | | | | | | | | |
| Hantavirus-Infektion | | | | | 1 0.20 | | 2 0.02 | 2 0.02 | 2 0.02 | 1 0.01 | 2 0.02 | 2 0.02 |
| Malaria | 10 6.20 | 3 1.80 | 4 2.50 | 27 4.20 | 12 1.80 | 30 4.70 | 344 4.10 | 323 3.80 | 407 4.90 | 338 4.20 | 309 3.80 | 402 5.00 |
| Q-Fieber | | | | 5 0.80 | 2 0.30 | 3 0.50 | 38 0.40 | 51 0.60 | 36 0.40 | 38 0.50 | 48 0.60 | 35 0.40 |
| Trichinellose | 1 0.60 | | | 1 0.20 | | | 1 0.01 | | 2 0.02 | 1 0.01 | | 2 0.02 |
| Tularämie | | | | 3 0.50 | 4 0.60 | 6 0.90 | 121 1.40 | 56 0.70 | 51 0.60 | 117 1.40 | 53 0.60 | 47 0.60 |
| West-Nil-Fieber | | | | | | | | | | | | |
| Zeckenzephalitis | | | 3 1.90 | 9 1.40 | 6 0.90 | 11 1.70 | 275 3.20 | 202 2.40 | 120 1.40 | 274 3.40 | 201 2.50 | 119 1.50 |
| Zika-Virus Infektion* | | | | 1 0.20 | | | 15 0.20 | 52 0.60 | | 13 0.20 | 52 0.60 | |
| Andere Meldungen | | | | | | | | | | | | |
| Botulismus | | | | | 1 0.20 | | 2 0.02 | 2 0.02 | 2 0.02 | 2 0.02 | 2 0.02 | 2 0.02 |
| Creutzfeldt-Jakob- Krankheit | | | 1 0.60 | 2 0.30 | | 2 0.30 | 17 0.20 | 13 0.20 | 19 0.20 | 16 0.20 | 13 0.20 | 19 0.20 |
| Diphtherie ^f | | 1 0.60 | | | 2 0.30 | | 2 0.02 | 6 0.07 | 10 0.10 | 2 0.02 | 6 0.07 | 10 0.10 |
| Tetanus | | | | | | | | | 1 0.01 | | | 1 0.01 |

Sentinella Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 15.12.2017 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

| Woche | 47 | | 48 | | 49 | | 50 | | Mittel 4 Wochen | |
|-----------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----------------|-------------------|
| | N | N/10 ³ | N | N/10 ³ |
| Influenzaverdacht | 28 | 2.2 | 52 | 4.1 | 59 | 4.6 | 92 | 7.9 | 57.8 | 4.7 |
| Mumps | 0 | 0 | 1 | 0.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.3 | 0 |
| Pertussis | 5 | 0.4 | 7 | 0.6 | 3 | 0.2 | 4 | 0.3 | 4.8 | 0.4 |
| Zeckenstiche | 4 | 0.3 | 0 | 0 | 2 | 0.2 | 1 | 0.1 | 1.8 | 0.2 |
| Lyme Borreliose | 5 | 0.4 | 1 | 0.1 | 3 | 0.2 | 2 | 0.2 | 2.8 | 0.2 |
| Herpes Zoster | 4 | 0.3 | 6 | 0.5 | 5 | 0.4 | 11 | 1.0 | 6.5 | 0.6 |
| Post-Zoster-Neuralgie | 3 | 0.2 | 1 | 0.1 | 2 | 0.2 | 2 | 0.2 | 2 | 0.2 |
| Meldende Ärzte | 150 | | 152 | | 151 | | 133 | | 146.5 | |

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 Eintreffen bzw. Auftreten der Grippewelle und die Abdeckung durch den Grippeimpfstoff informieren zu können, erstattet das BAG zwischen Oktober und April wöchentlich Bericht und gibt – falls erforderlich – eine Risikobeurteilung ab.

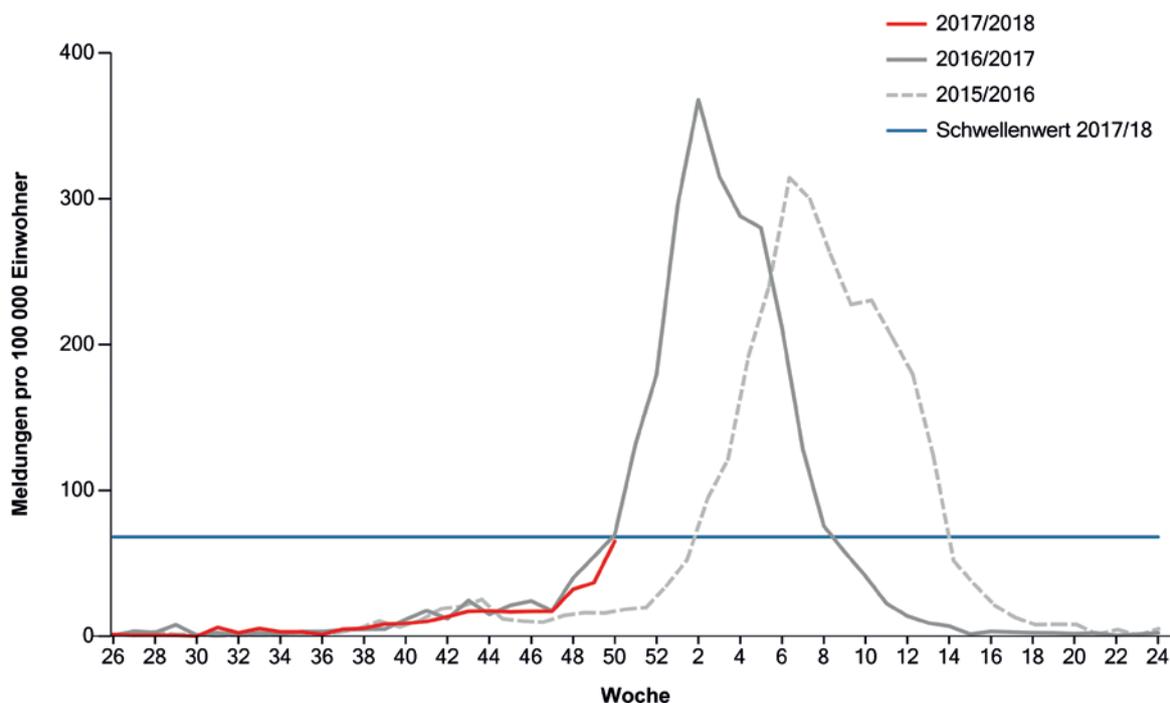
Woche 50/2017

Grippeähnliche Erkrankungen sind schweizweit sporadisch verbreitet. Während der Woche 50 wurden von 133 Ärztinnen und Ärzten des Sentinella-Meldesystems 7,9 Grippeverdachtsfälle pro 1000 Konsultationen gemeldet. Dies entspricht hochgerechnet einer Inzidenz von 65 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 der Altersklasse der 0- bis 4-Jährigen am höchsten (Tabelle 1). Die Grippe war in den Regionen 1 (GE, NE, VD, VS), 2 (BE, FR, JU) und 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH) verbreitet, in der Region 6 (GR, TI) sporadisch verbreitet (Grafik 2, Kasten). In den übrigen zwei Regionen wurden in den im Rahmen der Sentinella-Überwachung untersuchten Abstriche in den letzten zwei Wochen keine Influenza Viren gefunden.

Tabelle 1:
Altersspezifische Inzidenzen für die Woche 50/2017

| | Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner | Trend |
|-----------------------------------|---|----------|
| Inzidenz nach Altersklasse | | |
| 0–4 Jahre | 98 | – |
| 5–14 Jahre | 63 | – |
| 15–29 Jahre | 69 | – |
| 30–64 Jahre | 78 | – |
| ≥65 Jahre | 17 | – |
| Schweiz | 65 | – |

Tabelle 2:

Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz

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

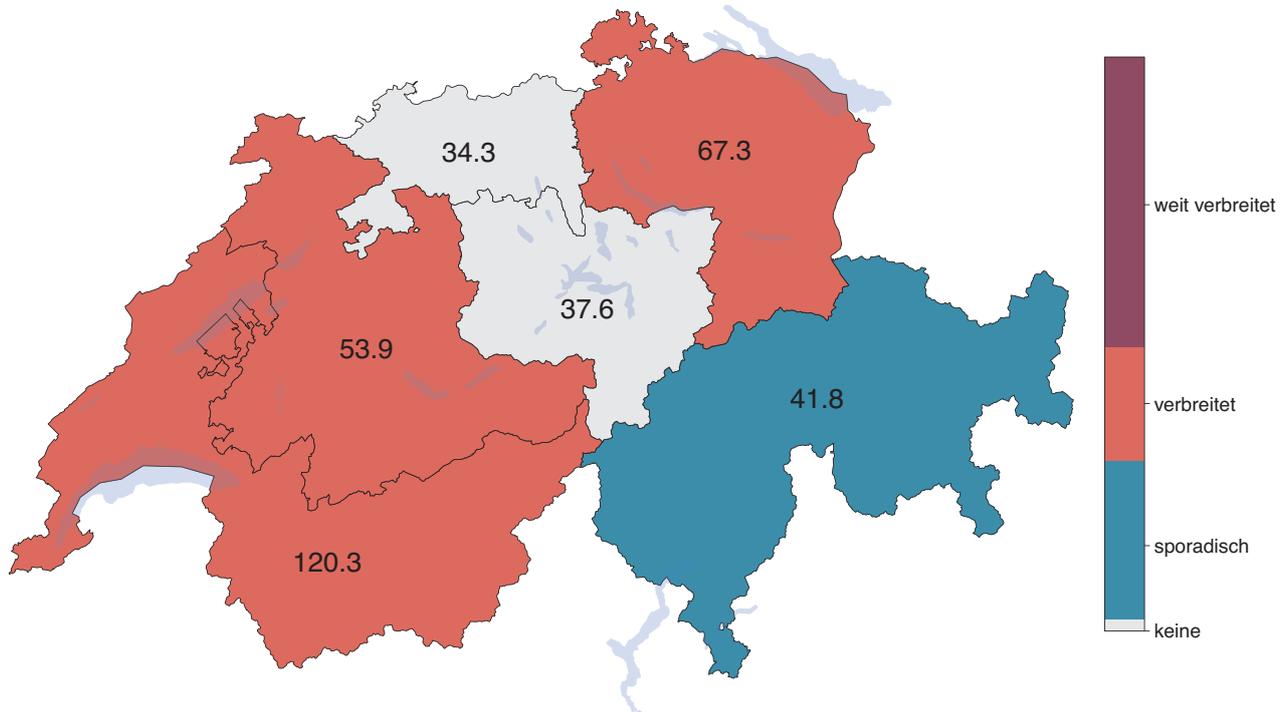
| | Woche 50/2017 | Saison 2017/18 kumulativ | |
|---------------------------|------------------|--------------------------|---------------------|
| | Virenverteilung | Virenverteilung | Impfstoffabdeckung* |
| Influenza-positive Proben | 14 von 39 (36 %) | 25 von 170 (15 %) | ▲ ■ |
| B Victoria | 0 % | 0 % | – – |
| B Yamagata | 50 % | 60 % | – – |
| B Linie nicht bestimmt | 50 % | 28 % | – – |
| A(H3N2) | 0 % | 8 % | – – |
| A(H1N1)pdm09 | 0 % | 4 % | – – |
| A nicht subtypisiert | 0 % | 0 % | – – |

▲ Abgedeckt durch trivalenten Impfstoff 2017/18

■ Abgedeckt durch quadrivalenten Impfstoff 2017/18

Grafik 2

Inzidenz pro 100 000 Einwohner und Verbreitung nach Sentinella-Regionen für die Woche 50/2017



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 50 wies das Nationale Referenzzentrum für Influenza (CNRI) im Rahmen der Sentinella-Überwachung in 14 der 39 untersuchten Abstriche Influenza B Viren nach.

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

- Influenza A/Hong Kong/4801/2014,
- Influenza B/Novosibirsk/11/2012,
- Influenza B/Puket/3073/2013

Internationale Situation

In Europa wurde in den vergangenen Wochen aus den meisten Ländern eine niedrige Aktivität der grippeähnlichen Erkrankungen gemeldet, jedoch in den meisten Ländern mit steigendem Trend [1]. In Asien und Nordamerika wurde eine erhöhte Aktivität mit weiter steigendem Trend verzeichnet [2–6].

Während in Nordamerika primär Viren vom Subtyp Influenza A(H3N2) im Umlauf sind, verzeichnet Asien eine Mischung von B Yamagata, Influenza A(H3N2) und Influenza A(H1N1) pdm09, und Europa primär Influenza B Yamagata und Influenza A(H3N2) [1–6].

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 2017/18 liegt bei 68 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. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data <http://flunewseurope.org/> (accessed on 19.12.2017).
2. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 19.12.2017).
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 19.12.2017).
4. WHO Influenza update – 304 http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/ (accessed on 19.12.2017).
5. Japan NIID Surveillance report influenza. <http://www.nih.go.jp/niid/en/influenza-e.html> (accessed on 19.12.2017).
6. China National Influenza Center weekly reports. <http://www.chinaivdc.cn/cnic/> (accessed on 19.12.2017).

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

| Kanton | Block-Nrn. | Rezept-Nrn. |
|--------------|------------|-----------------|
| Appenzell AR | 179469 D | 4486703–4486725 |
| Zürich | 219498 D | 5487426–5487450 |

DER PERSÖNLICHE SAFER-SEX-CHECK AUF LOVELIFE.CH



BEREUE NICHTS

 Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

 AIDS-HILFE SCHWEIZ
AIDE SUISSE CONTRE LE SIDA
AIUTO AIDS SVIZZERO

SANTÉ SEXUELLE suisse
SEXUELLE GESUNDHEIT Schweiz
SALUTE SESSUALE Svizzera

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

bundespublikationen.admin.ch 316.562d

BAG Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

A-PRIORITY

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche
52/2017