



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 16. September 2019

BAG-Bulletin ^{Woche} 38/2019

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

Empfehlung der Eidgenössischen Kommission für sexuelle Gesundheit EKSG zum Monitoring der Viruslast bei Patientinnen und Patienten unter HIV-Therapie, S. 7

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

Stämpfli AG
Wölflistrasse 1
CH-3001 Bern
Telefon 031 300 66 66

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 relevante Informationen des BAG.

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

Inhalt

Meldungen Infektionskrankheiten	4
Sentinella-Statistik	6
Empfehlung der Eidgenössischen Kommission für sexuelle Gesundheit EKSG zum Monitoring der Viruslast bei Patientinnen und Patienten unter HIV-Therapie	7

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 36. Woche (10.09.2019)^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 Personen der Wohnbevölkerung (gemäss Statistischem Jahrbuch der Schweiz). Die annualisierte Inzidenz erlaubt einen Vergleich unterschiedlicher Zeitperioden.

^b Siehe Influenzaüberwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/grippebericht.

^c Ausgeschlossen sind materno-fötale Röteln.

^d Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen

^e Die Fallzahlen für Gonorrhoe sind aufgrund einer Anpassung der Definition für eine Reinfektion erhöht und nicht mit denjenigen in früheren Bulletin-Ausgaben vergleichbar. Meldungen zum gleichen Patienten, die im Abstand von mindestens 4 Wochen eintreffen, werden neu als separate Fälle gezählt.

^f Primäre, sekundäre bzw. frühlatente Syphilis.

^g Die Fallzahlen für Syphilis sind aufgrund einer Anpassung der Falldefinition nicht mehr mit denjenigen in früheren Bulletin-Ausgaben vergleichbar.

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

Infektionskrankheiten:

Stand am Ende der 36. Woche (10.09.2019)^a

	Woche 36			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	2 1.20	1 0.60	6 3.70	3 0.40	5 0.80	12 1.80	129 1.50	132 1.50	116 1.40	89 1.50	98 1.60	79 1.30
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	4 2.40	3 1.80	1 0.60	18 2.70	6 0.90	8 1.20	13700 159.60	14983 174.60	9471 111.10	13316 224.10	13602 228.90	7717 130.80
Legionellose	19 11.50	14 8.50	13 7.90	90 13.60	47 7.10	60 9.20	575 6.70	562 6.60	439 5.20	402 6.80	394 6.60	322 5.50
Masern		2 1.20	7 4.30	2 0.30	4 0.60	15 2.30	227 2.60	50 0.60	107 1.30	210 3.50	31 0.50	85 1.40
Meningokokken: invasive Erkrankung	3 1.80		1 0.60	7 1.10	3 0.40	2 0.30	46 0.50	56 0.60	57 0.70	31 0.50	48 0.80	47 0.80
Pneumokokken: invasive Erkrankung		6 3.60	7 4.30	11 1.70	15 2.30	14 2.10	888 10.40	986 11.50	956 11.20	639 10.80	717 12.10	676 11.50
Röteln^c							1 0.01	2 0.02	1 0.01	1 0.02	2 0.03	1 0.02
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose	9 5.40	9 5.40	7 4.30	26 3.90	31 4.70	34 5.20	427 5.00	554 6.40	570 6.70	313 5.30	397 6.70	377 6.40
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	152 92.10	188 113.90	185 112.90	783 118.60	866 131.20	889 135.60	7412 86.40	7429 86.60	7465 87.60	5064 85.20	5325 89.60	5118 86.80
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	41 24.80	27 16.40	33 20.10	144 21.80	106 16.10	102 15.60	1100 12.80	777 9.00	610 7.20	806 13.60	547 9.20	470 8.00
Hepatitis A	1 0.60	3 1.80	4 2.40	7 1.10	13 2.00	9 1.40	95 1.10	96 1.10	91 1.10	52 0.90	61 1.00	78 1.30
Hepatitis E	1 0.60	1 0.60		6 0.90	5 0.80		113 1.30	41 0.50		81 1.40	41 0.70	
Listeriose	1 0.60	1 0.60		3 0.40	5 0.80	5 0.80	39 0.40	50 0.60	43 0.50	26 0.40	41 0.70	35 0.60
Salmonellose, S. typhi/paratyphi		1 0.60	1 0.60	3 0.40	4 0.60	9 1.40	22 0.30	23 0.30	21 0.20	16 0.30	17 0.30	16 0.30
Salmonellose, übrige	51 30.90	50 30.30	129 78.70	232 35.10	230 34.80	427 65.10	1514 17.60	1575 18.40	1769 20.80	1012 17.00	976 16.40	1233 20.90
Shigellose	2 1.20	3 1.80	5 3.00	18 2.70	27 4.10	11 1.70	214 2.50	207 2.40	144 1.70	120 2.00	155 2.60	89 1.50

	Woche 36			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids		4 2.40	1 0.60		10 1.50	4 0.60	68 0.80	71 0.80	81 1.00	42 0.70	52 0.90	63 1.10
Chlamydiose	183 110.90	237 143.60	255 155.60	938 142.10	911 138.00	954 145.50	11575 134.90	11058 128.80	11024 129.40	8042 135.40	7618 128.20	7660 129.80
Gonorrhoe ^e	71 43.00	52 31.50	44 26.80	299 45.30	268 40.60	223 34.00	3596 41.90	2670 31.10	2529 29.70	2561 43.10	1901 32.00	1790 30.30
Hepatitis B, akut		2 1.20	1 0.60	1 0.20	3 0.40	3 0.50	28 0.30	40 0.50	34 0.40	16 0.30	22 0.40	17 0.30
Hepatitis B, total Meldungen	10	24	28	81	81	86	1128	1252	1238	775	851	795
Hepatitis C, akut			2 1.20	1 0.20	1 0.20	2 0.30	27 0.30	32 0.40	38 0.40	19 0.30	21 0.40	29 0.50
Hepatitis C, total Meldungen	11	21	28	54	79	103	1067	1366	1400	717	937	951
HIV-Infektion	14 8.50	6 3.60	7 4.30	35 5.30	31 4.70	37 5.60	436 5.10	409 4.80	499 5.90	308 5.20	279 4.70	337 5.70
Syphilis, Frühstadien ^f		9 5.40		17 2.60	43 6.50		563 6.60	413 4.80		389 6.60	413 7.00	
Syphilis, total ^g	1 0.60	13 7.90	21 12.80	25 3.80	64 9.70	87 13.30	790 9.20	938 10.90	953 11.20	528 8.90	652 11.00	683 11.60
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose				1 0.20	1 0.20	2 0.30	7 0.08	5 0.06	11 0.10	6 0.10	4 0.07	8 0.10
Chikungunya-Fieber				1 0.20		2 0.30	30 0.40	4 0.05	22 0.30	27 0.40	2 0.03	16 0.30
Dengue-Fieber		2 1.20	1 0.60	25 3.80	13 2.00	15 2.30	209 2.40	163 1.90	169 2.00	157 2.60	120 2.00	112 1.90
Gelbfieber								1 0.01			1 0.02	
Hantavirus-Infektion								2 0.02	2 0.02		1 0.02	
Malaria	10 6.10	7 4.20	4 2.40	42 6.40	34 5.20	41 6.20	287 3.30	296 3.40	333 3.90	207 3.50	213 3.60	256 4.30
Q-Fieber	1 0.60	1 0.60	1 0.60	6 0.90	4 0.60	8 1.20	99 1.20	51 0.60	37 0.40	86 1.40	40 0.70	28 0.50
Trichinellose	2 1.20			2 0.30			3 0.03	1 0.01		3 0.05		
Tularämie		4 2.40	6 3.70	6 0.90	10 1.50	15 2.30	103 1.20	148 1.70	93 1.10	71 1.20	89 1.50	72 1.20
West-Nil-Fieber												
Zeckenzephalitis	5 3.00	3 1.80	8 4.90	28 4.20	33 5.00	25 3.80	286 3.30	390 4.50	226 2.60	223 3.80	312 5.20	191 3.20
Zika-Virus Infektion								10 0.10	15 0.20		3 0.05	8 0.10
Andere Meldungen												
Botulismus									3 0.04			2 0.03
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit				1 0.20	2 0.30	2 0.30	21 0.20	16 0.20	19 0.20	13 0.20	11 0.20	14 0.20
Diphtherie ^h				1 0.20			5 0.06	1 0.01	4 0.05	1 0.02	1 0.02	2 0.03
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 06.09.2019 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	33		34		35		36		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Influenzaverdacht	0	0	3	0.3	2	0.2	2	0.2	1.8	0.2
Mumps	0	0	1	0.1	0	0	0	0	0.3	0
Pertussis	1	0.1	2	0.2	1	0.1	0	0	1	0.1
Zeckenstiche	11	1.1	10	0.9	11	0.9	9	0.9	10.3	0.9
Lyme Borreliose	12	1.2	12	1.0	7	0.6	7	0.7	9.5	0.9
Herpes Zoster	12	1.2	9	0.8	19	1.6	3	0.3	10.8	1.0
Post-Zoster-Neuralgie	4	0.4	3	0.3	2	0.2	1	0.1	2.5	0.3
Meldende Ärzte	135		150		152		136		143.3	

Empfehlung der Eidgenössischen Kommission für sexuelle Gesundheit EKSG zum Monitoring der Viruslast bei Patientinnen und Patienten unter HIV-Therapie

Ausgangslage

Aus Sicht der öffentlichen Gesundheit besteht ein primäres Ziel der antiretroviralen Therapie bei Menschen mit HIV darin, dass Betroffene das HI-Virus nicht mehr übertragen können. Dies setzt voraus, dass die Therapie zur Unterdrückung der HIV-Replikation im Organismus der betroffenen Patientinnen und Patienten führt. Um diesen erwünschten Therapieerfolg zu überwachen, muss regelmässig die Viruslast im Blut der Therapierten bestimmt werden. Nur, wenn die Viruslast nicht mehr messbar ist, ist eine Therapie erfolgreich. Und nur dann kann Betroffenen mitgeteilt werden, dass sie das HI-Virus auch bei ungeschütztem Geschlechtsverkehr nicht mehr übertragen können. Die Laboratorien, welche solche Untersuchungen durchführen, sind für die korrekte Interpretation der Resultate und die Beratung der Auftraggeberin oder des Auftraggebers zuständig.

Mögliche Probleme

Die zur Überwachung des Therapieerfolges (Therapie-Monitoring) verwendeten Tests zur Messung der Viruslast verfügen aufgrund der Anforderungen für die CE-Markierung eine hohe Zuverlässigkeit. Erfahrungen mit diesen Tests haben aber gezeigt, dass Unterschätzungen oder gar falsch negative Befunde zwar selten sind, aber nicht vollständig ausgeschlossen werden können. Ein wesentlicher Grund dafür sind mögliche Deletionen in jenen RNA-Sequenzen des HI-Virus, welche im Testverfahren untersucht werden. Alle Laboratorien werden durch das Nationale Referenzzentrum für Retroviren über diese spezifische Testproblematik informiert (vgl. <https://www.virology.uzh.ch/de/NZR2/statements.html>).

Sorgfaltspflicht

Besondere Sorgfalt ist bei der Verwendung von Tests geboten, in deren Packungsbeilage explizit darauf hingewiesen wird, dass ein zu niedriger Wert oder gar ein falsch negativer Wert für die Viruslast gemessen werden kann. Gleiches gilt für neu im Markt eingeführte Tests, für die in der Schweiz noch keine Erfahrungs- und Vergleichswerte vorliegen. Nach Erkenntnissen, die der EKSG und dem BAG vorliegen, ist bei der Verwendung des Tests GeneXpert Xpert® HIV-1 Viral Load der Firma Cepheid besondere Sorgfalt und Vorsicht geboten. Die aktuell zur Verfügung stehende Version dieses Tests wird von der Schweizerischen HIV-Kohortenstudie (SHCS) nicht als geeignetes Instrument zur Messung der Viruslast angesehen und deshalb im Rahmen der SHCS nicht verwendet.

Empfehlung

Im Rahmen des Therapie-Monitorings bei Menschen mit HIV können in der Schweiz alle konformen Tests mit CE-Markierung verwendet werden. Allerdings muss bei allen verwendeten Tests, gegenwärtig jedoch insbesondere bei der Verwendung des Tests GeneXpert Xpert® HIV-1 Viral Load der Firma Cepheid, sichergestellt sein, dass die Resultate bei jedem einzelnen Patienten und jeder einzelnen Patientin korrekt sind. Nur unter dieser Voraussetzung verfügen Ärztinnen und Ärzte sowie Patientinnen und Patienten stets über eine verlässliche und vertrauenswürdige Grundlage für ihre Entscheidungen im Zusammenhang mit der Therapie.

Referenzen:

1. Vgl. Artikel 16 Epidemiengesetz (SR 818.101) sowie Verordnung über mikrobiologische Laboratorien (SR 818.101.32).
2. Vgl. dazu: Eberle J. HIV – Diagnostik und Therapie. Lücken beim Nachweis von HIV-1-RNA. In: NRZ Bulletin 1_2019, S. 9 f. (<http://www.mvp.uni-muenchen.de/aktuelles/detail/list/nrz-fuer-retroviren-bulletin-1-2019/>).

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche
38/2019