



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 14. Oktober 2019

BAG-Bulletin ^{Woche} 42/2019

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

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

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
Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen	6
Rezeptsperrung	11

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 40. Woche (08.10.2019)^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 40. Woche (08.10.2019)^a

	Woche 40			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	3 1.80	2 1.20	1 0.60	5 0.80	7 1.10	5 0.80	128 1.50	134 1.60	114 1.30	95 1.40	105 1.60	84 1.30
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	3 1.80	2 1.20	3 1.80	5 0.80	11 1.70	9 1.40	13694 159.60	14985 174.60	9468 111.10	13321 201.80	13613 206.20	7726 117.80
Legionellose	16 9.70	11 6.70	9 5.50	49 7.40	50 7.60	63 9.60	573 6.70	549 6.40	455 5.30	450 6.80	444 6.70	385 5.90
Masern		2 1.20		3 0.40	4 0.60	11 1.70	225 2.60	43 0.50	114 1.30	212 3.20	35 0.50	96 1.50
Meningokokken: invasive Erkrankung				1 0.20	3 0.40	3 0.50	44 0.50	56 0.60	57 0.70	32 0.50	51 0.80	50 0.80
Pneumokokken: invasive Erkrankung	11 6.70	9 5.40	11 6.70	36 5.40	38 5.80	45 6.90	889 10.40	979 11.40	963 11.30	678 10.30	755 11.40	721 11.00
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	3 1.80	8 4.80	10 6.10	26 3.90	33 5.00	57 8.70	423 4.90	530 6.20	581 6.80	342 5.20	430 6.50	434 6.60
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	112 67.90	164 99.40	144 87.90	577 87.40	677 102.50	645 98.40	7352 85.70	7461 86.90	7386 86.70	5681 86.00	6002 90.90	5762 87.90
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	20 12.10	19 11.50	22 13.40	87 13.20	86 13.00	93 14.20	1097 12.80	770 9.00	651 7.60	889 13.50	633 9.60	563 8.60
Hepatitis A	4 2.40			11 1.70	3 0.40	5 0.80	103 1.20	94 1.10	92 1.10	63 1.00	64 1.00	83 1.30
Hepatitis E				5 0.80	7 1.10		113 1.30	48 0.60		88 1.30	48 0.70	
Listeriose	1 0.60	2 1.20		1 0.20	4 0.60	2 0.30	36 0.40	52 0.60	43 0.50	27 0.40	45 0.70	37 0.60
Salmonellose, S. typhi/ paratyphi	1 0.60			2 0.30	2 0.30	2 0.30	22 0.30	23 0.30	22 0.30	18 0.30	19 0.30	18 0.30
Salmonellose, übrige	39 23.60	38 23.00	43 26.20	152 23.00	167 25.30	251 38.30	1498 17.40	1491 17.40	1826 21.40	1163 17.60	1143 17.30	1484 22.60
Shigellose	9 5.40	2 1.20	6 3.70	26 3.90	19 2.90	16 2.40	222 2.60	210 2.40	147 1.70	147 2.20	174 2.60	105 1.60

	Woche 40			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			3	6	6	8	70	69	87	50	58	71
			1.80	0.90	0.90	1.20	0.80	0.80	1.00	0.80	0.90	1.10
Chlamydiose	214	206	216	925	987	921	11581	11124	11055	9035	8605	8581
	129.70	124.80	131.80	140.10	149.50	140.50	134.90	129.60	129.70	136.80	130.30	130.90
Gonorrhoe ^e	67	54	49	318	246	210	3680	2707	2545	2891	2148	2000
	40.60	32.70	29.90	48.20	37.30	32.00	42.90	31.50	29.90	43.80	32.50	30.50
Hepatitis B, akut		2	1		4	3	26	41	34	18	26	20
		1.20	0.60		0.60	0.50	0.30	0.50	0.40	0.30	0.40	0.30
Hepatitis B, total Meldungen	21	22	22	63	96	109	1090	1238	1231	833	947	904
Hepatitis C, akut					2	1	25	33	37	19	23	30
					0.30	0.20	0.30	0.40	0.40	0.30	0.40	0.50
Hepatitis C, total Meldungen	14	20	29	69	100	103	1039	1363	1380	789	1037	1054
HIV-Infektion		4	6	19	37	33	418	413	508	327	316	370
		2.40	3.70	2.90	5.60	5.00	4.90	4.80	6.00	5.00	4.80	5.60
Syphilis, Frühstadien ^f	4	15		11	47		569	461		441	461	
	2.40	9.10		1.70	7.10		6.60	5.40		6.70	7.00	
Syphilis, total ^g	5	21	20	13	75	76	787	941	969	599	730	760
	3.00	12.70	12.20	2.00	11.40	11.60	9.20	11.00	11.40	9.10	11.10	11.60
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose							5	5	10	4	4	8
							0.06	0.06	0.10	0.06	0.06	0.10
Chikungunya-Fieber				2	1	1	32	4	20	30	3	17
				0.30	0.20	0.20	0.40	0.05	0.20	0.40	0.05	0.30
Dengue-Fieber		1	1	1	11	9	199	164	164	158	130	121
		0.60	0.60	0.20	1.70	1.40	2.30	1.90	1.90	2.40	2.00	1.80
Gelbfieber								1			1	
								0.01			0.02	
Hantavirus-Infektion						1		1	3		1	1
						0.20		0.01	0.04		0.02	0.02
Malaria	6	5	6	15	22	25	279	293	335	221	235	281
	3.60	3.00	3.70	2.30	3.30	3.80	3.20	3.40	3.90	3.40	3.60	4.30
Q-Fieber				2	3		99	54	33	89	43	28
				0.30	0.40		1.20	0.60	0.40	1.40	0.60	0.40
Trichinellose							2	1		2		
							0.02	0.01		0.03		
Tularämie		1	2	6	6	14	111	140	99	85	95	86
		0.60	1.20	0.90	0.90	2.10	1.30	1.60	1.20	1.30	1.40	1.30
West-Nil-Fieber												
Zeckenzephalitis	3	5	8	17	22	26	280	386	235	239	334	217
	1.80	3.00	4.90	2.60	3.30	4.00	3.30	4.50	2.80	3.60	5.10	3.30
Zika-Virus Infektion								10	11		3	8
								0.10	0.10		0.05	0.10
Andere Meldungen												
Botulismus									3			2
									0.04			0.03
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit		1			1		20	17	16	13	12	14
		0.60			0.20		0.20	0.20	0.20	0.20	0.20	0.20
Diphtherie ^h		2			2		3	3	4	1	3	2
		1.20			0.30		0.03	0.03	0.05	0.02	0.05	0.03
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 04.10.2019 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	37		38		39		40		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Influenzaverdacht	4	0.4	3	0.3	5	0.4	15	1.6	6.8	0.7
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pertussis	2	0.2	0	0	0	0	2	0.2	1	0.1
Zeckenstiche	6	0.5	9	0.8	5	0.4	7	0.8	6.8	0.6
Lyme-Borreliose	3	0.3	10	0.9	4	0.3	6	0.7	5.8	0.6
Herpes Zoster	9	0.8	3	0.3	11	0.9	3	0.3	6.5	0.6
Post-Zoster-Neuralgie	3	0.3	1	0.1	1	0.1	1	0.1	1.5	0.2
Meldende Ärzte	149		151		146		121		141.8	

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 die Grippeimpfstoffe 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 2019/20 eröffnet.

Woche 40/2019

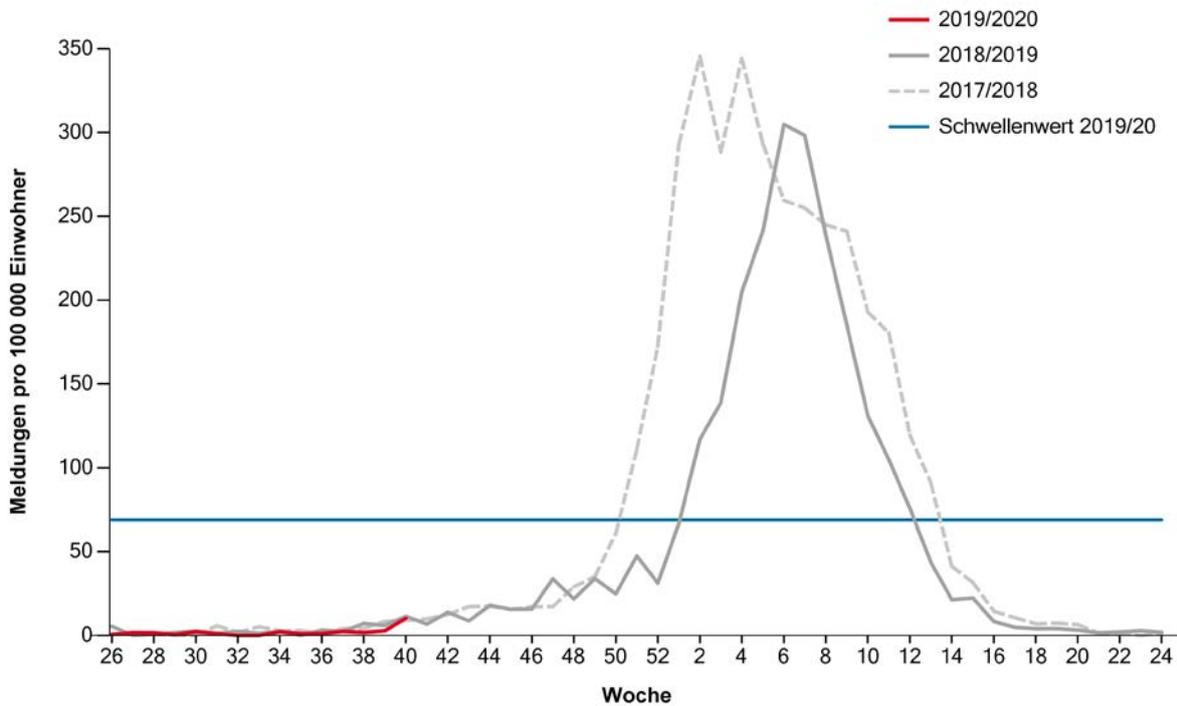
Grippeähnliche Erkrankungen sind schweizweit sporadisch verbreitet. Während der Woche 40 wurden von 121 Ärztinnen und Ärzten des Sentinella-Meldesystems 1,6 grippeähnli-

chen Erkrankungen pro 1000 Konsultationen gemeldet. Dies entspricht hochgerechnet einer Inzidenz von 10 Fällen pro 100 000 Einwohner.

Der saisonale epidemische Schwellenwert von 69 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner wurde 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 nur in der Region 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH) sporadisch verbreitet (Grafik 2, Kasten). Altersbedingte und regionale Unterschiede sind zu Beginn der Saison jeweils nicht feststellbar.

In der Woche 40 wies das Nationale Referenzzentrum für Influenza (CNRI) im Rahmen der Sentinella-Überwachung in einem der 8 untersuchten Abstriche Influenza Viren der Linie B-Victoria nach.

Tabelle 1:
Altersspezifische Inzidenzen für die Woche 40/2019

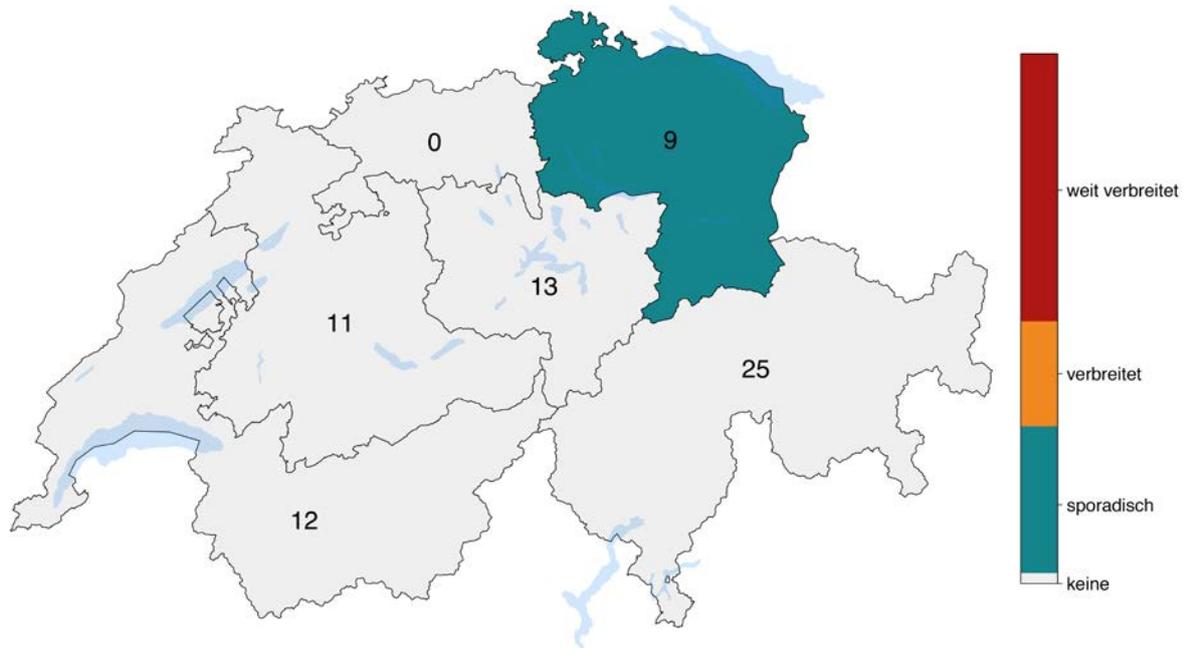
	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Trend
Inzidenz nach Altersklasse		
0–4 Jahre	0	-
5–14 Jahre	11	-
15–29 Jahre	24	-
30–64 Jahre	7	-
≥65 Jahre	8	-
Schweiz	10	-

Tabelle 2:
Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz
Häufigkeit der isolierten Influenzaviren und -subtypen sowie -linien

Saison 2019/20 kumulativ	
Influenza-positive Proben	1 von 8 (12,5 %)
B Victoria	100 %
B Yamagata	0 %
B Linie nicht bestimmt	0 %
A(H3N2)	0 %
A(H1N1)pdm09	0 %
A nicht subtypisiert	0 %

Grafik 2

Inzidenz grippeähnlicher Erkrankungen pro 100 000 Einwohner und Verbreitung von Influenzaviren nach Sentinella-Regionen, für die Woche 40/2019



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). Zahl: Inzidenz grippeähnlicher Erkrankungen pro 100 000 Einwohner. Farbe: Verbreitung (Definition siehe Glossar)

Trend: ▲ steigend ▼ sinkend ◆ konstant

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 [2-3].

In der gemässigten Zone der Südhemisphäre zirkulierten während der Grippezeit 2019 verschiedene Influenza-Subtypen gleichzeitig. In Australien dominierten Influenza A Viren des Subtyps H3N2 [4, 5]. In Neuseeland waren zusätzlich zu den Influenza A(H3N2) Viren auch Influenza B-Victoria im Umlauf [6]. In Südamerika und Südafrika waren je nach Region zusätzlich auch noch Influenza A Viren des Subtyps H1N1pdm09 im Umlauf [4-6].

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 2019/20 liegt bei 69 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 und• dem Nachweis von Influenzaviren am CNRI.

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit
Abteilung Übertragbare Krankheiten
Telefon 058 463 87 06
E-Mail epi@bag.admin.ch

Medienschaffende

Telefon 058 462 95 05
E-Mail media@bag.admin.ch

Referenzen

1. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza - Latest surveillance data <http://flunewseurope.org/> (accessed on 8.10.2019).
2. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 8.10.2019).
3. Canada Rapports hebdomadaires d'influenza. <http://www.canadiensensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php> (accessed on 8.10.2019).
4. World Health Organisation (WHO) Influenza update – 351 http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/ (accessed on 8.10.2019).
5. Australian Influenza Surveillance Report and Activity Updates <https://www1.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/cda-surveil-ozflu-flucurr.htm> (accessed on 8.10.2019).
6. New Zealand Flu surveillance and intelligence reporting <https://www.esr.cri.nz/our-services/consultancy/flu-surveillance-and-research> (accessed on 8.10.2019).

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.

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Zug		7693519



**REDE ÜBER ORGANSPENDE
DEINEN LIEBSTEN ZULIEBE**

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

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche

42/2019