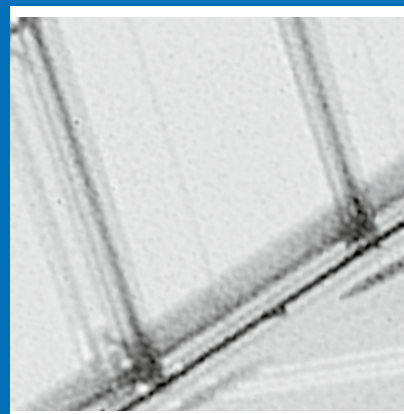


Bulletin 10/14

Office fédéral de la santé publique



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP

Editeur

Office fédéral de la santé publique
CH-3003 Berne (Suisse)
www.bag.admin.ch

Rédaction

Office fédéral de la santé publique
CH-3003 Berne
Téléphone 031 323 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

Impression

ea Druck + Verlag AG
Zürichstrasse 57
CH-8840 Einsiedeln
Téléphone 055 418 82 82

Abonnements, changements d'adresse

OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne
E-mail : verkauf.zivil@bbl.admin.ch
Téléphone 031 325 50 50
Fax 031 325 50 58

ISSN 1420-4274

Sommaire	
Maladies transmissibles Déclarations des maladies infectieuses	184
Statistique Sentinella	186
Stupéfiants Vol d'ordonnances	189
Campagne de communication Bien regardé, bien protégé.	191

Maladies transmissibles

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 8^e semaine (25.02.2014)^a

^a Déclarations des médecins et des laboratoires selon l'ordonnance sur la déclaration. Données provisoires selon la date de la déclaration. Les chiffres écrits en *italique* correspondent aux données annualisées: cas/an et 100 000 habitants (population résidente selon Annuaire statistique de la Suisse). Les incidences annualisées permettent de comparer les différentes périodes.

^b N'inclut pas les cas de rubéole materno-fœtale.

^c Femmes enceintes et nouveau-nés.

^d Voir surveillance de l'influenza dans le système de déclaration Sentinella: www.bag.admin.ch/sentinella.

^e La déclaration obligatoire de fièvre Q a été introduite le 1.11.2012.

^f Cas de la MCJ classique, confirmés et probables.

On renonce à présenter les données en détail, compte tenu du processus diagnostique qui peut durer jusqu'à deux mois. Le nombre de cas confirmés et probables durant l'année 2011 est de 10 et en 2012 de 9.

	Semaine 8			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012
Transmission respiratoire												
Tuberculose	4 <i>2.60</i>	10 <i>6.40</i>	9 <i>5.80</i>	32 <i>5.20</i>	32 <i>5.20</i>	41 <i>6.60</i>	549 <i>6.80</i>	476 <i>5.90</i>	583 <i>7.20</i>	65 <i>5.20</i>	67 <i>5.40</i>	77 <i>6.20</i>
Maladies invasives à méningocoques			3 <i>1.90</i>	2 <i>0.30</i>	3 <i>0.50</i>	7 <i>1.10</i>	49 <i>0.60</i>	40 <i>0.50</i>	70 <i>0.90</i>	5 <i>0.40</i>	8 <i>0.60</i>	14 <i>1.10</i>
Légionellose	1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>	4 <i>2.60</i>	13 <i>2.10</i>	17 <i>2.70</i>	16 <i>2.60</i>	286 <i>3.50</i>	292 <i>3.60</i>	259 <i>3.20</i>	27 <i>2.20</i>	42 <i>3.40</i>	36 <i>2.90</i>
Haemophilus influenzae: maladies invasives	2 <i>1.30</i>	3 <i>1.90</i>	3 <i>1.90</i>	11 <i>1.80</i>	8 <i>1.30</i>	7 <i>1.10</i>	88 <i>1.10</i>	77 <i>1.00</i>	95 <i>1.20</i>	18 <i>1.40</i>	16 <i>1.30</i>	22 <i>1.80</i>
Rougeole	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>		5 <i>0.80</i>	4 <i>0.60</i>	4 <i>0.60</i>	176 <i>2.20</i>	67 <i>0.80</i>	571 <i>7.10</i>	9 <i>0.70</i>	8 <i>0.60</i>	7 <i>0.60</i>
Rubéole ^b							6 <i>0.07</i>	3 <i>0.04</i>	5 <i>0.06</i>			
Rubéole materno-fœtale ^c												
Virus influenza ^d	172	305	188	509	1308	312	1720	2626	620	706	1898	355
Types et sous-types saisonniers	<i>110.80</i>	<i>196.40</i>	<i>121.10</i>	<i>81.90</i>	<i>210.60</i>	<i>50.20</i>	<i>21.30</i>	<i>32.50</i>	<i>7.70</i>	<i>56.80</i>	<i>152.80</i>	<i>28.60</i>
Maladies invasives à pneumocoques	41 <i>26.40</i>	45 <i>29.00</i>	20 <i>12.90</i>	121 <i>19.50</i>	137 <i>22.00</i>	68 <i>11.00</i>	909 <i>11.30</i>	983 <i>12.20</i>	870 <i>10.80</i>	222 <i>17.90</i>	273 <i>22.00</i>	183 <i>14.70</i>
Transmission féco-orale												
Campylobacter	101 <i>65.00</i>	88 <i>56.70</i>	127 <i>81.80</i>	434 <i>69.90</i>	319 <i>51.40</i>	428 <i>68.90</i>	7599 <i>94.10</i>	8390 <i>103.90</i>	8379 <i>103.80</i>	1295 <i>104.20</i>	1253 <i>100.80</i>	1430 <i>115.10</i>
Salmonella typhi/paratyphi			1 <i>0.60</i>	3 <i>0.50</i>		1 <i>0.20</i>	28 <i>0.40</i>	25 <i>0.30</i>	30 <i>0.40</i>	3 <i>0.20</i>	2 <i>0.20</i>	4 <i>0.30</i>
Autres salmonelles	8 <i>5.20</i>	23 <i>14.80</i>	11 <i>7.10</i>	52 <i>8.40</i>	84 <i>13.50</i>	58 <i>9.30</i>	1277 <i>15.80</i>	1290 <i>16.00</i>	1338 <i>16.60</i>	137 <i>11.00</i>	166 <i>13.40</i>	151 <i>12.20</i>
Shigellen	2 <i>1.30</i>	3 <i>1.90</i>		14 <i>2.20</i>	10 <i>1.60</i>	8 <i>1.30</i>	157 <i>1.90</i>	172 <i>2.10</i>	156 <i>1.90</i>	25 <i>2.00</i>	26 <i>2.10</i>	18 <i>1.40</i>
E. coli entérohémorragique	3 <i>1.90</i>	1 <i>0.60</i>		7 <i>1.10</i>	1 <i>0.20</i>	5 <i>0.80</i>	89 <i>1.10</i>	59 <i>0.70</i>	74 <i>0.90</i>	14 <i>1.10</i>	7 <i>0.60</i>	6 <i>0.50</i>
Hépatite A	1 <i>0.60</i>	4 <i>2.60</i>	1 <i>0.60</i>	8 <i>1.30</i>	9 <i>1.40</i>	7 <i>1.10</i>	59 <i>0.70</i>	58 <i>0.70</i>	103 <i>1.30</i>	8 <i>0.60</i>	11 <i>0.90</i>	16 <i>1.30</i>
Listéria	3 <i>1.90</i>	1 <i>0.60</i>		13 <i>2.10</i>	2 <i>0.30</i>	3 <i>0.50</i>	86 <i>1.10</i>	40 <i>0.50</i>	51 <i>0.60</i>	29 <i>2.30</i>	7 <i>0.60</i>	5 <i>0.40</i>

▶▶▶▶▶ Maladies transmissibles

	Semaine 8			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012
Transmission par du sang ou sexuelle												
Hépatite B aiguë		2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.20</i>	3 <i>0.50</i>	7 <i>1.10</i>	59 <i>0.70</i>	68 <i>0.80</i>	76 <i>0.90</i>	5 <i>0.40</i>	8 <i>0.60</i>	12 <i>1.00</i>
Total des déclarations (B)	45	55	19	143	137	108	1479	1432	1271	222	206	197
Hépatite C aiguë		2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.20</i>	5 <i>0.80</i>	7 <i>1.10</i>	37 <i>0.50</i>	62 <i>0.80</i>	59 <i>0.70</i>	3 <i>0.20</i>	10 <i>0.80</i>	7 <i>0.60</i>
Total des déclarations (C)	45	52	32	149	155	150	1754	1753	1348	229	238	230
Chlamydia trachomatis	205 <i>132.00</i>	160 <i>103.00</i>	145 <i>93.40</i>	792 <i>127.50</i>	667 <i>107.40</i>	699 <i>112.50</i>	8930 <i>110.60</i>	8217 <i>101.80</i>	7424 <i>91.90</i>	1460 <i>117.50</i>	1279 <i>103.00</i>	1288 <i>103.70</i>
Gonorrhée	23 <i>14.80</i>	18 <i>11.60</i>	21 <i>13.50</i>	128 <i>20.60</i>	126 <i>20.30</i>	118 <i>19.00</i>	1725 <i>21.40</i>	1628 <i>20.20</i>	1458 <i>18.00</i>	253 <i>20.40</i>	275 <i>22.10</i>	216 <i>17.40</i>
Syphilis	25 <i>16.10</i>	22 <i>14.20</i>	24 <i>15.40</i>	72 <i>11.60</i>	105 <i>16.90</i>	95 <i>15.30</i>	1138 <i>14.10</i>	1088 <i>13.50</i>	1056 <i>13.10</i>	144 <i>11.60</i>	168 <i>13.50</i>	176 <i>14.20</i>
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Encéphalite à tiques							205 <i>2.50</i>	96 <i>1.20</i>	173 <i>2.10</i>	2 <i>0.20</i>	2 <i>0.20</i>	1 <i>0.08</i>
Chikungunya	1 <i>0.60</i>			1 <i>0.20</i>			6 <i>0.07</i>	3 <i>0.04</i>	5 <i>0.06</i>	3 <i>0.20</i>	2 <i>0.20</i>	
Paludisme		6 <i>3.90</i>	1 <i>0.60</i>	16 <i>2.60</i>	25 <i>4.00</i>	6 <i>1.00</i>	179 <i>2.20</i>	200 <i>2.50</i>	188 <i>2.30</i>	34 <i>2.70</i>	43 <i>3.50</i>	23 <i>1.80</i>
Infections à Hantavirus								8 <i>0.10</i>				
Dengue		1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	6 <i>1.00</i>	9 <i>1.40</i>	4 <i>0.60</i>	171 <i>2.10</i>	102 <i>1.30</i>	37 <i>0.50</i>	16 <i>1.30</i>	15 <i>1.20</i>	7 <i>0.60</i>
Fièvre jaune												
Brucella					1 <i>0.20</i>		4 <i>0.05</i>	5 <i>0.06</i>	7 <i>0.09</i>		1 <i>0.08</i>	
Trichinella spiralis							1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>				
Tularémie				1 <i>0.20</i>			30 <i>0.40</i>	40 <i>0.50</i>	15 <i>0.20</i>	2 <i>0.20</i>		1 <i>0.08</i>
Fièvre Q ^e				2 <i>0.30</i>	5 <i>0.80</i>		24 <i>0.30</i>	11 <i>0.10</i>		3 <i>0.20</i>	5 <i>0.40</i>	
Fièvre du Nil occidental							1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>				
Autres déclarations												
Botulisme							1 <i>0.01</i>					
Maladie de Creutzfeldt-Jakob ^f												
Tétanos									1 <i>0.01</i>			

Déclarations (N) sur 4 semaines jusqu'au 21.2.2014 et incidence par 1000 consultations (N/10³)

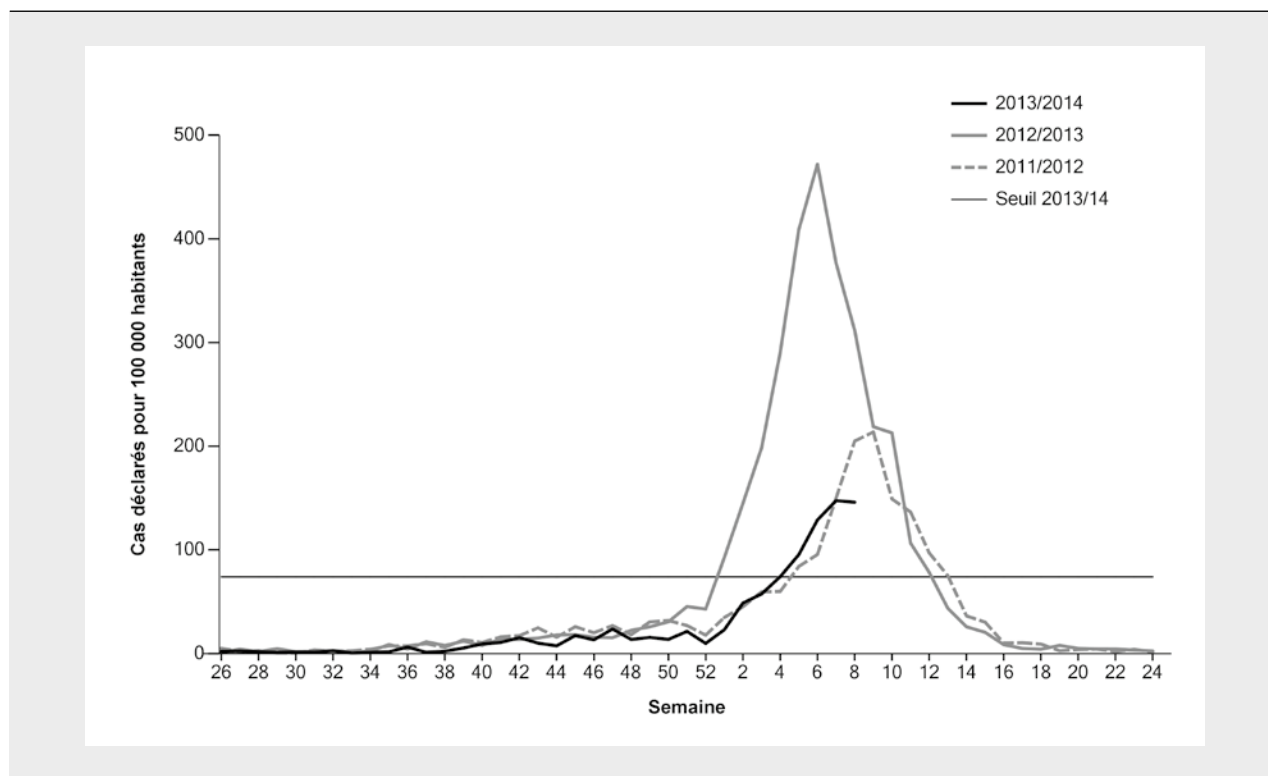
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	5		6		7		8		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Influenza	159	11.4	227	15.6	260	18.2	224	18.1	217.5	15.8
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otite moyenne	79	5.7	106	7.3	84	5.9	107	8.6	94	6.9
Pneumonie	22	1.6	22	1.5	20	1.4	16	1.3	20	1.4
Coqueluche	3	0.2	8	0.5	8	0.6	10	0.8	7.3	0.5
Médecins déclarants	153		154		149		131		146.8	

Données provisoires

Déclarations de suspicion d'influenza dans le système Sentinella
Grippe saisonnière

Nombre de consultations hebdomadaires dues à une affection grippale, extrapolé pour 100 000 habitants



Déclarations de suspicion d'influenza (état au 25.02.2014)

Activité et virologie en Suisse durant la semaine 8 / 2014

Durant la semaine 8, 131 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 18.1 cas de suspicion d'influenza pour 1000 consulta-

tions. Ce taux est similaire à celui de la semaine précédente (18.2 cas pour 1000 consultations). Extrapolé à l'ensemble de la population, ce taux correspond à une incidence de 146 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants. A partir de la semaine 4, l'incidence se situe au-dessus du seuil épidémique national¹.

L'incidence était la plus élevée dans la classe d'âge des 0 à 4 ans (Tableau 1). La tendance était à la

¹ Le seuil épidémique national a été calculé à l'aide des déclarations des 10 dernières saisons (sans pandémie 2009/10) en Suisse et se situe à 74 cas de suspicion d'influenza pour 100 000 habitants pour la saison 2013/14.

hausse dans la classe d'âge des 15 à 29 ans.

L'ensemble des régions Sentinella ont enregistré une activité grippale largement répandue, mais avec des tendances différentes (Tableau 1, Encadré). Durant la semaine 8, le Centre National de Référence de l'influenza a mis en évidence des virus Influenza dans 65 % des 26 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella, soit beaucoup plus fréquemment que pendant la semaine précédente (33 %). Les virus détectés étaient tous du type Influenza A – le sous-type n'étant pas encore déterminé (Tableau 2). Les six virus Influenza A(H1N1)pdm09 et les onze virus Influenza A(H3N2) antigéniquement ou génétiquement analysés depuis la semaine 40/2013 étaient couverts par le vaccin contre la grippe saisonnière 2013 [1].

Activité et virologie en Europe et dans le monde durant la semaine 7 / 2014

Selon les indications du réseau de surveillance de la grippe OMS/Europe Influenza Surveillance (EuroFlu) [2] et du European Influenza Surveillance Network (EISN) [3], 26 des 47 pays qui ont fourni des données ont enregistré une intensité de l'activité grippale basse, 17 pays une intensité moyenne et quatre pays une intensité haute. Par rapport à la semaine précédente, 32 de ces pays ont enregistré une tendance à la hausse et huit pays une tendance à la baisse. Quant à la répartition géographique, trois des 47 pays qui ont fourni des données n'ont observé aucune activité grippale, treize pays ont observé une activité sporadique, trois pays une activité locale (dont l'Allemagne), sept pays une activité régionale (dont l'Autriche) et vingt pays une activité largement répandue (dont la France et l'Italie). Dans beaucoup de pays, la vague de la grippe n'a pas encore beaucoup progressé et seuls quelques pays au sud ou à l'ouest de l'Europe ont peut-être déjà dépassé le pic de la vague. En Europe, des virus Influenza ont été mis en évidence dans 35 % des 1848 échantillons sentinelles testés, soit plus fréquemment que durant la semaine précédente (30 %). La proportion des échantillons positifs pour Influenza se situait

Tableau 1
Incidence des consultations dues à une affection grippale en fonction de l'âge et de la région pour 100 000 habitants durant la semaine 8/2014

Incidence	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Activité grippale Classification, tendance
Incidence par âge		
0-4 ans	202	constante
5-14 ans	182	descendante
15-29 ans	183	ascendante
30-64 ans	133	constante
≥ 65 ans	76	constante
Incidence par région de Sentinella		
Région 1 (GE, NE, VD, VS)	179	largement répandue, constante
Région 2 (BE, FR, JU)	163	largement répandue, ascendante
Région 3 (AG, BL, BS, SO)	107	largement répandue, constante
Région 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG)	48	largement répandue, descendante
Région 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH)	147	largement répandue, ascendante
Région 6 (GR, TI)	214	largement répandue, descendante
Suisse	146	largement répandue, constante

Tableau 2
Virus Influenza circulant en Suisse et en Europe
Fréquence des types et sous-types d'Influenza isolés durant la semaine actuelle et les semaines cumulées depuis la semaine 40/2013

	Semaine actuelle	Semaines cumulées
Suisse durant la semaine 8/2014		
Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés)	65 % (26)	28 % (411)
B	0 %	1 %
A(H3N2)	0 %	43 %
A(H1N1)pdm09	0 %	38 %
A non sous-typé	100 %	18 %
Europe durant la semaine 7/2014		
Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés)	35 % (1848)	23 % (23457)
B	6 %	4 %
A(H3N2)	44 %	45 %
A(H1N1)pdm09	38 %	45 %
A non sous-typé	12 %	6 %

entre 0 % et 76 % selon les pays (seulement pays avec plus de 20 échantillons). 6 % des virus détectés étaient des Influenza B et 94 % des Influenza A, qui appartenaient plus fréquemment au sous-type A(H3N2) (Tableau 2). Influenza A(H1N1)pdm09 dominait dans onze des 27 pays rapportant des virus, Influenza A(H3N2) dans sept pays (dont l'Allemagne) et les deux sous-types prédominaient conjointement dans six pays (dont la France et l'Italie). Dans trois pays, des virus Influenza A dominaient également, mais sans indication du sous-type.

98 % des 901 virus Influenza antigéniquement ou génétiquement caractérisés depuis la semaine 40/2013 étaient couverts par le vac-

cin contre la grippe saisonnière 2013/14 [1] – les non-couverts étaient des virus Influenza B. Deux des 387 virus Influenza A(H1N1)pdm09 et un des 88 virus Influenza A(H3N2) testés présentaient une résistance à l'Oseltamivir, mais pas au Zanamivir. Aucun des 23 virus Influenza B testés ne présentait de résistance.

Durant la semaine 7, la plupart des régions des Etats-Unis [4] ont enregistré une activité grippale largement répandue ou régionale et d'une intensité élevée, mais avec une tendance à la baisse. L'activité se situait au-dessus du niveau de référence national. 10 % des virus grippaux détectés étaient des Influenza B et 90 % des Influenza A, qui apparte-

LA SURVEILLANCE SENTINELLA DE LA GRIPPE EN SUISSE

L'évaluation épidémiologique de l'activité grippale saisonnière est basée (1) sur les déclarations hebdomadaires de suspicion d'influenza transmises par les médecins Sentinella, (2) sur les frottis nasopharyngés envoyés pour analyse au Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) à Genève et (3) sur tous les sous-types d'Influenza confirmés par les laboratoires soumis à la déclaration obligatoire.

Les typages effectués par le CNRI en collaboration avec le système de déclaration Sentinella permettent une description en continu des virus grippaux circulant en Suisse.

CLASSIFICATION DE L'ACTIVITÉ GRIPPALE

La classification de l'activité grippale se base (1) sur la proportion des médecins Sentinella qui ont déclaré des cas d'affections grippales et (2) sur la mise en évidence des virus Influenza au CNRI :

- Pas d'activité : moins de 30 % des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Aucun virus Influenza n'a été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle.*
- Sporadique : moins de 30 % des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Des virus Influenza ont été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle.*
- Répandue : 30 à 49 % des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Des virus Influenza ont été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle ou précédente.*
- Largement répandue : 50 % et plus des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Des virus Influenza ont été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle ou précédente.*

Ce n'est que grâce à la précieuse collaboration des médecins Sentinella que la surveillance de la grippe en Suisse est possible. Cette dernière est d'une grande utilité pour tous les autres médecins, de même que pour la population en Suisse. Nous tenons donc ici à exprimer nos plus vifs remerciements à tous les médecins Sentinella !

naient presque uniquement au sous-type A(H1N1)pdm09. Aux Etats-Unis, 98 % des 1056 virus Influenza antigéniquement caractérisés depuis la semaine 40/2013 étaient couverts par le vaccin trivalent contre la grippe et 100 % par le vaccin quadrivalent approuvé aux Etats-Unis [1]. 1 % des 3471 virus Influenza A(H1N1)pdm09 testés présentaient une résistance à l'Oseltamivir, mais pas au Zanamivir. Aucun des 186 virus Influenza A(H3N2) et aucun des 73 virus Influenza B testés ne présentait de résistance. ■

Contact

Office fédéral de la santé publique
Unité de direction Santé publique
Division Maladies transmissibles
Téléphone 031 323 87 06

Références

1. World Health Organisation (WHO), Recommended viruses for influenza vaccines for use in the 2013–14 northern hemisphere influenza season, www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2013_14_north/en/index.html
2. WHO / Europe influenza surveillance (EuroFlu.org), www.euroflu.org
3. European Influenza Surveillance Network (EISN), European Center for Disease Prevention and Control (ECDC), ecdc.europa.eu/en/Activities/Surveillance/EISN
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), www.cdc.gov/flu/weekly/

Stupéfiants
Vol d'ordonnances

Les ordonnances suivantes sont bloquées

Canton	N ^{os} de bloc	Ordonnances n ^{os}
Zurich	5584C	139596
Vaud	128431F	3210751- 3210775

Swissmedic
Division stupéfiants

Campagne de communication
Bien regardé, bien protégé.

Protection des consommateurs




BIEN REGARDÉ, BIEN PROTÉGÉ.

Achat, utilisation, entreposage ou élimination : soyez toujours attentifs aux symboles de danger et aux conseils de prudence sur l'étiquette.



INFOCHIM.ct

Une campagne pour l'utilisation en toute sécurité des produits chimiques au quotidien.

 Schweizerische Eidgenossenschaft
 Confédération suisse
 Confederazione Svizzera
 Confederaziun svizra

Office fédéral de la santé publique OFSP

Commission fédérale de coordination pour la sécurité au travail CFST

Secrétariat d'Etat à l'économie SECO

Office fédéral de l'environnement OFEV

Office fédéral de l'agriculture OFAG

ASA | SVV

Schweizerischer Versicherungsverband
 Association Suisse d'Assurances
 Associazione Svizzera d'Assicurazioni

P.P. A

CH-3003 Berne
Post CH AG

Indiquer les changements
d'adresse :

Bulletin de l'OFSP
OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne

Bulletin 10/14