

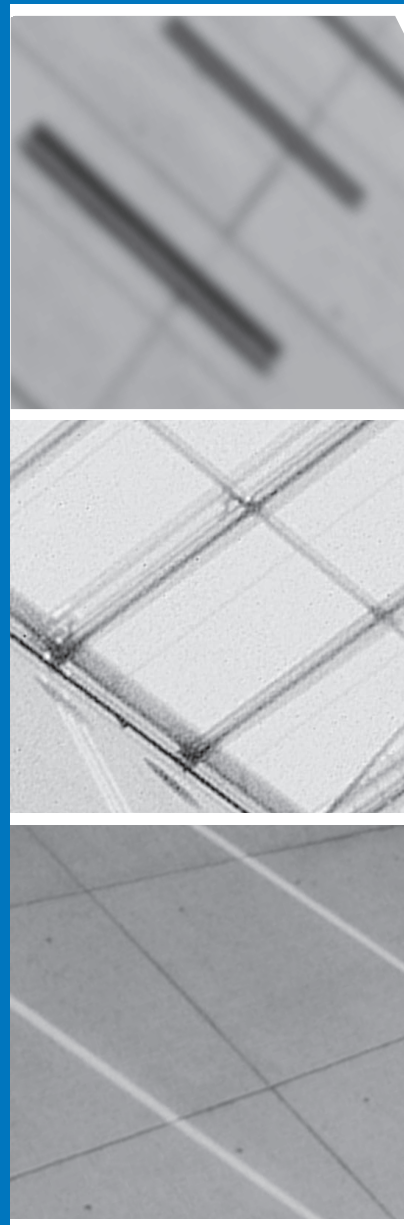
Bulletin 4/15

Office fédéral de la santé publique



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG



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 058 463 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

Impression

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

Abonnements, changements d'adresse

OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne
Téléphone 058 465 50 50
Fax 058 465 50 58
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4274

Sommaire	
Maladies transmissibles Déclarations des maladies infectieuses	56
Statistique Sentinella	58
Stupéfiants Vol d'ordonnances	61
Campagne de communication Pour ne rien manquer, faites-vous vacciner	63

Maladies transmissibles

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 2^{ème} semaine (13.01.2015)^a

^a Déclarations des médecins et des laboratoires selon l'ordonnance sur la déclaration. Sont exclus les cas de personnes domiciliées en dehors de la Suisse et de la Principauté du Liechtenstein. 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 Voir surveillance de l'influenza dans le système de déclaration Sentinella : www.bag.admin.ch/sentinella.

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

^d Femmes enceintes et nouveau-nés.

^e 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 est de 9 en 2012 et de 9 en 2013.

	Semaine 2			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2015	2014	2013	2014	2013	2012	2015	2014	2013	2015	2014	2013
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae: maladie invasive	2 <i>1.30</i>		2 <i>1.30</i>	6 <i>1.00</i>	7 <i>1.10</i>	15 <i>2.40</i>	99 <i>1.20</i>	80 <i>1.00</i>	79 <i>1.00</i>	4 <i>1.30</i>	4 <i>1.30</i>	6 <i>1.90</i>
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers ^b	102 <i>64.90</i>	54 <i>34.30</i>	99 <i>63.00</i>	189 <i>30.00</i>	99 <i>15.70</i>	197 <i>31.30</i>	1642 <i>20.10</i>	2769 <i>33.90</i>	1202 <i>14.70</i>	152 <i>48.30</i>	90 <i>28.60</i>	164 <i>52.20</i>
Légionellose	7 <i>4.40</i>	5 <i>3.20</i>	6 <i>3.80</i>	17 <i>2.70</i>	20 <i>3.20</i>	29 <i>4.60</i>	298 <i>3.60</i>	281 <i>3.40</i>	279 <i>3.40</i>	13 <i>4.10</i>	10 <i>3.20</i>	16 <i>5.10</i>
Méningocoques: maladie invasive	1 <i>0.60</i>		2 <i>1.30</i>	4 <i>0.60</i>	3 <i>0.50</i>	3 <i>0.50</i>	39 <i>0.50</i>	48 <i>0.60</i>	42 <i>0.50</i>	2 <i>0.60</i>		3 <i>1.00</i>
Pneumocoques: maladie invasive	30 <i>19.10</i>	29 <i>18.40</i>	39 <i>24.80</i>	93 <i>14.80</i>	103 <i>16.40</i>	123 <i>19.60</i>	791 <i>9.70</i>	899 <i>11.00</i>	883 <i>10.80</i>	56 <i>17.80</i>	55 <i>17.50</i>	79 <i>25.10</i>
Rougeole	4 <i>2.50</i>	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	5 <i>0.80</i>	3 <i>0.50</i>	2 <i>0.30</i>	26 <i>0.30</i>	176 <i>2.20</i>	66 <i>0.80</i>	5 <i>1.60</i>	2 <i>0.60</i>	2 <i>0.60</i>
Rubéole ^c							3 <i>0.04</i>	6 <i>0.07</i>	3 <i>0.04</i>			
Rubéole, materno-fœtale ^d												
Tuberculose	17 <i>10.80</i>	8 <i>5.10</i>	5 <i>3.20</i>	36 <i>5.70</i>	22 <i>3.50</i>	23 <i>3.70</i>	484 <i>5.90</i>	536 <i>6.60</i>	452 <i>5.50</i>	23 <i>7.30</i>	12 <i>3.80</i>	6 <i>1.90</i>
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	162 <i>103.00</i>	299 <i>190.20</i>	377 <i>239.80</i>	536 <i>85.20</i>	850 <i>135.10</i>	836 <i>132.90</i>	7464 <i>91.30</i>	7447 <i>91.10</i>	8453 <i>103.40</i>	318 <i>101.10</i>	519 <i>165.00</i>	582 <i>185.10</i>
Hépatite A			2 <i>1.30</i>	2 <i>0.30</i>	4 <i>0.60</i>	4 <i>0.60</i>	57 <i>0.70</i>	55 <i>0.70</i>	64 <i>0.80</i>			2 <i>0.60</i>
Infection à E. coli entérohémorragique		2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	5 <i>0.80</i>	6 <i>1.00</i>	6 <i>1.00</i>	124 <i>1.50</i>	83 <i>1.00</i>	61 <i>0.80</i>	1 <i>0.30</i>	4 <i>1.30</i>	3 <i>1.00</i>
Listériose	2 <i>1.30</i>	5 <i>3.20</i>	1 <i>0.60</i>	7 <i>1.10</i>	16 <i>2.50</i>	5 <i>0.80</i>	96 <i>1.20</i>	69 <i>0.80</i>	40 <i>0.50</i>	5 <i>1.60</i>	9 <i>2.90</i>	3 <i>1.00</i>
Salmonellose, S. typhi/paratyphi				3 <i>0.50</i>		1 <i>0.20</i>	25 <i>0.30</i>	23 <i>0.30</i>	25 <i>0.30</i>	1 <i>0.30</i>		
Salmonellose, autres	18 <i>11.40</i>	17 <i>10.80</i>	21 <i>13.40</i>	51 <i>8.10</i>	47 <i>7.50</i>	57 <i>9.10</i>	1233 <i>15.10</i>	1269 <i>15.50</i>	1247 <i>15.20</i>	26 <i>8.30</i>	29 <i>9.20</i>	36 <i>11.40</i>
Shigellose	3 <i>1.90</i>	1 <i>0.60</i>	7 <i>4.40</i>	7 <i>1.10</i>	10 <i>1.60</i>	16 <i>2.50</i>	144 <i>1.80</i>	145 <i>1.80</i>	161 <i>2.00</i>	4 <i>1.30</i>	4 <i>1.30</i>	8 <i>2.50</i>

▶▶▶▶▶ Maladies transmissibles

	Semaine 2			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2014	2013	2012	2015	2014	2013
Transmission par du sang ou sexuelle												
Chlamydirose	148 <i>94.10</i>	144 <i>91.60</i>	140 <i>89.00</i>	535 <i>85.10</i>	504 <i>80.10</i>	465 <i>73.90</i>	9746 <i>119.20</i>	8640 <i>105.70</i>	8162 <i>99.80</i>	246 <i>78.20</i>	201 <i>63.90</i>	225 <i>71.60</i>
Gonorrhée	39 <i>24.80</i>	28 <i>17.80</i>	61 <i>38.80</i>	107 <i>17.00</i>	93 <i>14.80</i>	128 <i>20.40</i>	1578 <i>19.30</i>	1678 <i>20.50</i>	1557 <i>19.00</i>	59 <i>18.80</i>	46 <i>14.60</i>	61 <i>19.40</i>
Hépatite B, aiguë		2 <i>1.30</i>			3 <i>0.50</i>	3 <i>0.50</i>	43 <i>0.50</i>	66 <i>0.80</i>	70 <i>0.90</i>		2 <i>0.60</i>	1 <i>0.30</i>
Hépatite B, total déclarations	20	17	7	63	80	43	1406	1441	1408	28	20	18
Hépatite C, aiguë					3 <i>0.50</i>	3 <i>0.50</i>	51 <i>0.60</i>	49 <i>0.60</i>	61 <i>0.80</i>			1 <i>0.30</i>
Hépatite C, total déclarations	19	13	16	90	71	62	1685	1727	1742	27	17	28
Infection à VIH	4 <i>2.50</i>	36 <i>22.90</i>	47 <i>29.90</i>	36 <i>5.70</i>	36 <i>5.70</i>	50 <i>8.00</i>	526 <i>6.40</i>	581 <i>7.10</i>	619 <i>7.60</i>	30 <i>9.50</i>	36 <i>11.40</i>	47 <i>15.00</i>
Sida				6 <i>1.00</i>	3 <i>0.50</i>	2 <i>0.30</i>	89 <i>1.10</i>	124 <i>1.50</i>	89 <i>1.10</i>			1 <i>0.30</i>
Syphilis	22 <i>14.00</i>	23 <i>14.60</i>	14 <i>8.90</i>	61 <i>9.70</i>	63 <i>10.00</i>	49 <i>7.80</i>	1067 <i>13.00</i>	1123 <i>13.70</i>	1026 <i>12.60</i>	31 <i>9.90</i>	29 <i>9.20</i>	21 <i>6.70</i>
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose							3 <i>0.04</i>	4 <i>0.05</i>	3 <i>0.04</i>			
Chikungunya	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>		7 <i>1.10</i>	2 <i>0.30</i>	1 <i>0.20</i>	88 <i>1.10</i>	6 <i>0.07</i>	2 <i>0.02</i>	4 <i>1.30</i>	2 <i>0.60</i>	1 <i>0.30</i>
Dengue	1 <i>0.60</i>	4 <i>2.50</i>	2 <i>1.30</i>	5 <i>0.80</i>	9 <i>1.40</i>	7 <i>1.10</i>	125 <i>1.50</i>	176 <i>2.20</i>	97 <i>1.20</i>	1 <i>0.30</i>	5 <i>1.60</i>	3 <i>1.00</i>
Encéphalite à tiques				2 <i>0.30</i>		1 <i>0.20</i>	114 <i>1.40</i>	202 <i>2.50</i>	94 <i>1.20</i>			1 <i>0.30</i>
Fièvre du Nil occidental								1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>			
Fièvre jaune												
Fièvre Q				1 <i>0.20</i>			38 <i>0.50</i>	26 <i>0.30</i>	6 <i>0.07</i>			
Infection à Hantavirus							1 <i>0.01</i>		7 <i>0.09</i>			
Paludisme	8 <i>5.10</i>	3 <i>1.90</i>	4 <i>2.50</i>	14 <i>2.20</i>	7 <i>1.10</i>	8 <i>1.30</i>	309 <i>3.80</i>	158 <i>1.90</i>	147 <i>1.80</i>	9 <i>2.90</i>	4 <i>1.30</i>	6 <i>1.90</i>
Trichinellose								1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>			
Tularémie				1 <i>0.20</i>	2 <i>0.30</i>		29 <i>0.40</i>	29 <i>0.40</i>	41 <i>0.50</i>		1 <i>0.30</i>	
Autres déclarations												
Botulisme							1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>				
Maladie de Creutzfeldt-Jakob ^e												
Tétanos												

Déclarations (N) sur 4 semaines jusqu'au 09.01.2015 et incidence par 1000 consultations (N/10³)

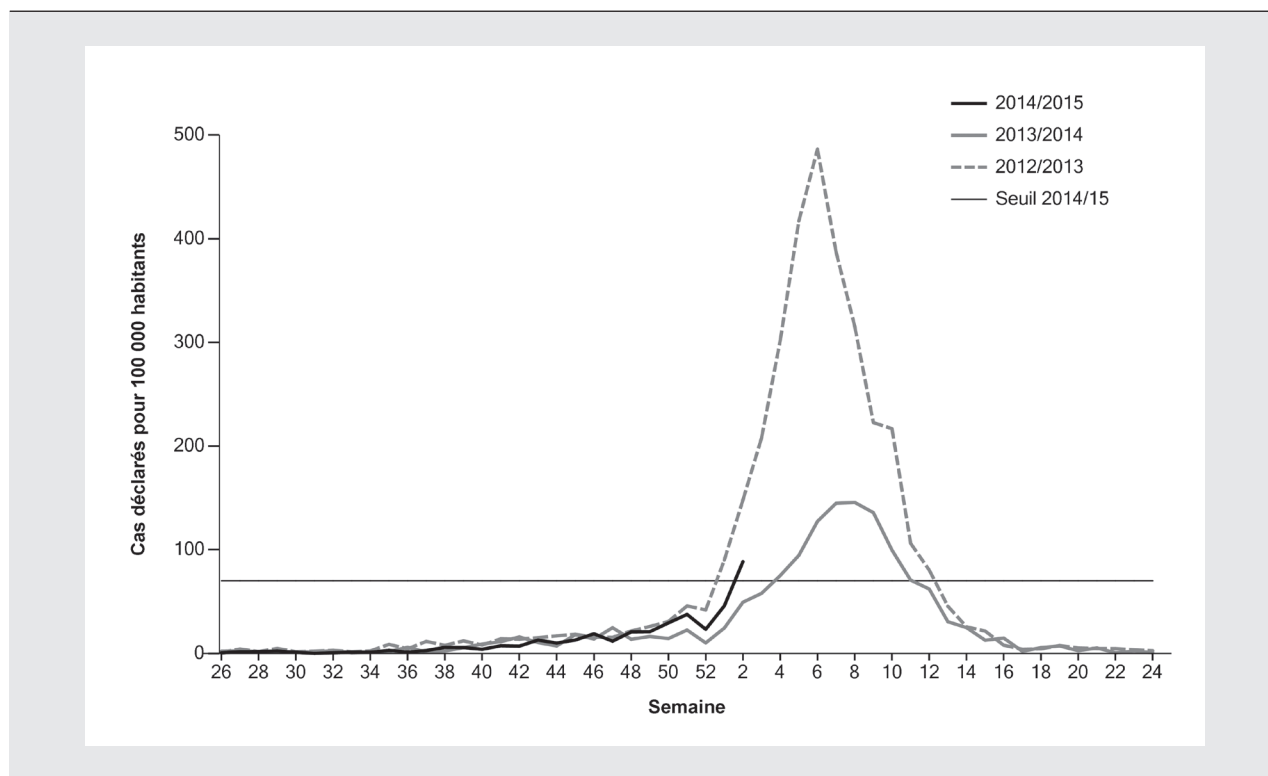
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	51		52		1		2		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Thème										
Suspicion d'influenza	68	4.3	38	5.6	57	13.1	133	11.3	74	8.6
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otite moyenne	74	4.7	39	5.8	57	13.1	59	5.0	57.3	7.2
Pneumonie	37	2.4	16	2.4	21	4.8	31	2.6	26.3	3.1
Coqueluche	4	0.3	3	0.4	6	1.4	2	0.2	3.8	0.6
Médecins déclarants	159		131		89		131		127.5	

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 13.01.2015)

Activité et virologie en Suisse durant la semaine 2/2015

Durant la semaine 2, 131 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 11,3 cas de suspicion d'influenza pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble de la population, ce taux correspond à une

incidence de 89 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants. L'incidence a augmenté par rapport à celle de la semaine précédente (46 cas pour 100 000 habitants). Pour la première fois cette saison, l'incidence se situe au-dessus du seuil épidémique national.¹

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

Cinq régions Sentinella ont enregistré une activité grippale largement répandue, avec une tendance à la hausse. Seulement la région « AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH » a enregistré une

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 70 cas de suspicion d'influenza pour 100 000 habitants pour la saison 2014/15.

activité sporadique, avec une tendance constante (Tableau 1, Encadré).

Durant la semaine 2, le Centre National de Référence de l'Influenza a mis en évidence des virus Influenza dans 44% des 34 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella. Les virus détectés étaient des Influenza A, qui appartenaient majoritairement au sous-type A(H3N2) (Tableau 2).

Activité et virologie en Europe et dans le monde durant la semaine 1/2015

Selon le bureau régional de l'OMS pour l'Europe et selon le Centre européen pour la prévention et le contrôle des maladies (ECDC) [1,2], 28 des 35 pays qui ont fourni des données ont enregistré une intensité de l'activité grippale basse et 7 pays une activité moyenne. Par rapport à la semaine précédente, 14 de ces pays ont enregistré une tendance à la hausse et les autres pays une tendance constante ou à la baisse. Quant à la répartition géographique, 7 des 35 pays qui ont fourni des données n'ont observé aucune activité grippale, 19 pays ont observé une activité sporadique (dont la France), trois pays une activité locale, deux pays une activité régionale (dont l'Allemagne et l'Italie) et quatre pays une activité largement répandue.

En Europe, des virus Influenza ont été mis en évidence dans 16% des 509 échantillons sentinelles testés, soit à peu près aussi fréquemment que durant la semaine précédente (13%). 11% des virus détectés étaient des Influenza B et 89% des Influenza A, qui appartenaient majoritairement au sous-type A(H3N2) (Tableau 2). L'ensemble des 23 virus Influenza A(H1N1)pdm09 et 85% des 34 virus Influenza B caractérisés antigéniquement ou génétiquement depuis la semaine 40/2014 étaient couverts par le vaccin contre la grippe saisonnière 2014 [3]. 65% des 162 virus Influenza A(H3N2) ont évolué génétiquement et antigéniquement, et ne sont que partiellement couverts par le vaccin. Aucun des 79 virus Influenza A(H3N2), des 20 virus Influenza A(H1N1)pdm09 et des deux virus Influenza B testés ne présentait de résistance à l'Oseltamivir ou au Zanamivir.

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 2/2015

Incidence	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Activité grippale Classification, (tendance)
Incidence par âge		
0-4 ans	134	(ascendante)
5-14 ans	88	(ascendante)
15-29 ans	123	(ascendante)
30-64 ans	88	(ascendante)
≥ 65 ans	33	(constante)
Incidence par région Sentinella		
Région 1 (GE, NE, VD, VS)	91	largement répandue, (ascendante)
Région 2 (BE, FR, JU)	118	largement répandue, (ascendante)
Région 3 (AG, BL, BS, SO)	124	largement répandue, (ascendante)
Région 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG)	68	largement répandue, (ascendante)
Région 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH)	32	sporadique, (constante)
Région 6 (GR, TI)	160	largement répandue, (ascendante)
Suisse	89	répandue, (ascendante)

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 40/2014

	Semaine actuelle	Semaines cumulées
Suisse durant la semaine 2/2015		
Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés)	44 % (34)	16 % (189)
B	0 %	10 %
A(H3N2)	20 %	45 %
A(H1N1)pdm09	7 %	10 %
A non sous-typé	73 %	35 %
Europe durant la semaine 1/2015		
Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés)	16 % (509)	7 % (10 274)
B	11 %	21 %
A(H3N2)	55 %	60 %
A(H1N1)pdm09	18 %	12 %
A non sous-typé	16 %	7 %

Durant la semaine 1 aux Etats-Unis [4], la plupart des Etats ont enregistré une activité grippale largement répandue et d'une intensité haute. L'activité se situait au-dessus du niveau de référence national. 16% des virus grippaux détectés étaient des Influenza B et 84% des Influenza A, qui appartenaient majoritairement au sous-type A(H3N2). Aux Etats-Unis, 40% des 355 virus Influenza antigéniquement caractérisés depuis la semaine 40/2014 étaient couverts par le vaccin trivalent contre la grippe et 45% par le vaccin quadrivalent [3]. Aucun des 450 virus Influenza A(H3N2), des 11 virus A(H1N1)pdm09 et des 85 virus Influenza B testés ne présentait de résistance à l'Oseltamivir ou au Zanamivir. ■

Contact

Office fédéral de la santé publique
Unité de direction Santé publique
Division Maladies transmissibles
Téléphone 058 463 87 06

Références

1. World Health Organisation Regional office for Europe, European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Flu News Europe, www.flunews europe.org/
2. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza - Latest surveillance data (accessed on 12.01.2015), http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/seasonal_influenza/epidemiological_data/Pages/Latest_surveillance_data.aspx
3. World Health Organisation (WHO). Recommended viruses for influenza vaccines for use in the 2014-15 northern hemisphere influenza season,

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.

www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2014_15_north/en/
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). FluView, www.cdc.gov/flu/weekly/

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 et précédente.*
- 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 ou précédente.*
- 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!

Stupéfiants

Vol d'ordonnances

Les ordonnances suivantes sont bloquées

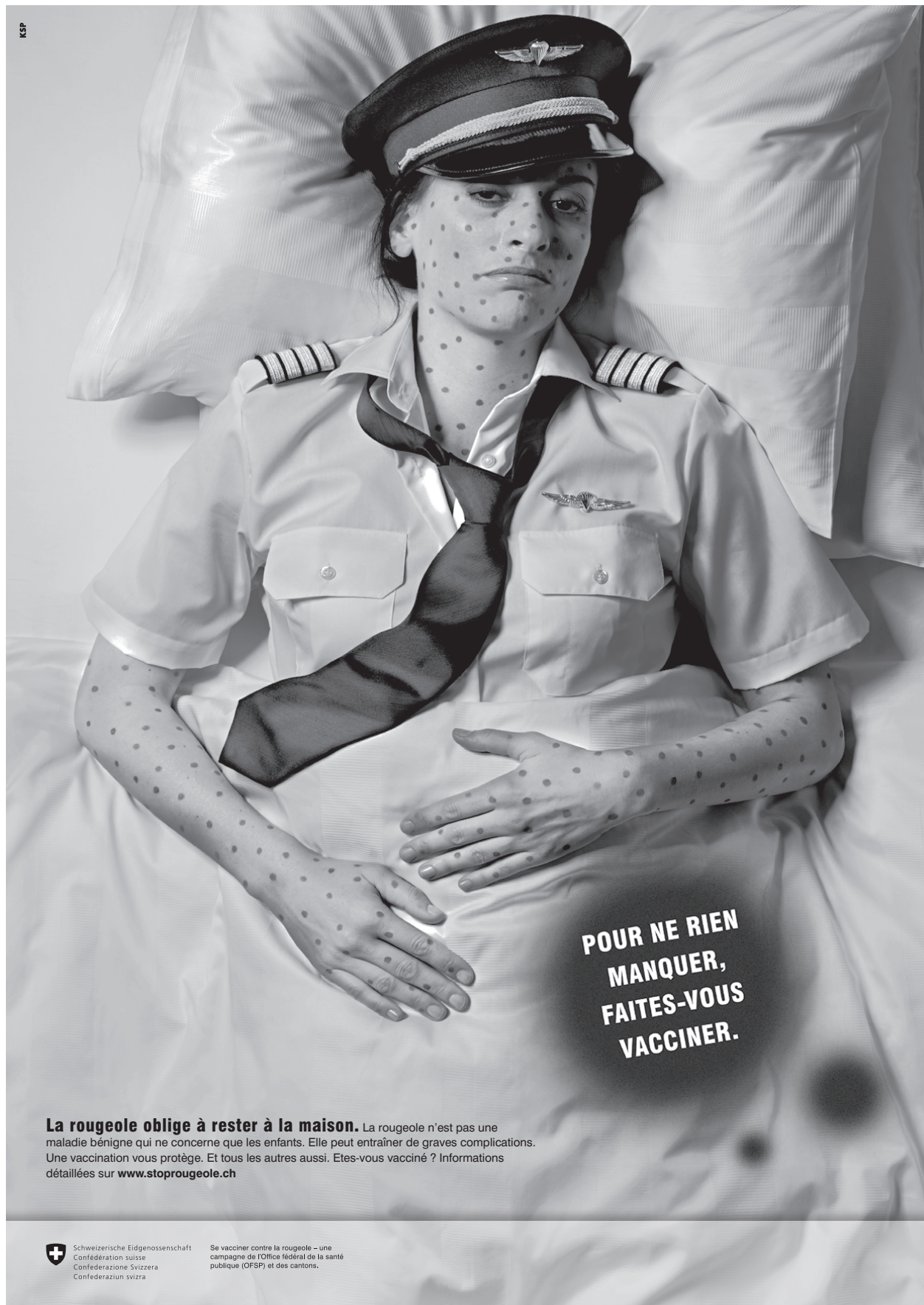
Canton	N ^{os} de bloc	Ordonnances n ^{os}
Zurich	182070D	4551740
Vaud	160477F	4011901–4011925

Swissmedic
Division stupéfiants

Campagne de communication

Pour ne rien manquer, faites-vous vacciner


Maladies transmissibles



KSP

**POUR NE RIEN
MANQUER,
FAITES-VOUS
VACCINER.**

La rougeole oblige à rester à la maison. La rougeole n'est pas une maladie bénigne qui ne concerne que les enfants. Elle peut entraîner de graves complications. Une vaccination vous protège. Et tous les autres aussi. Etes-vous vacciné? Informations détaillées sur www.stoprrougeole.ch

 Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Se vacciner contre la rougeole – une campagne de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) et des cantons.

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 4/15