



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

Édition du 20 mars 2017

OFSP-Bulletin

Semaine

12/2017

Magazine d'information pour professionnels de la santé et pour les médias

Impressum

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 46
CH-8840 Einsiedeln
Téléphone 055 418 82 82

ABONNEMENTS, CHANGEMENTS D'ADRESSE

OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne
Téléphone 058 465 5050
Fax 058 465 50 58
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4266

DISCLAIMER

Le bulletin de l'OFSP est une revue spécialisée hebdomadaire, en français et en allemand, qui s'adresse aux professionnels de la santé, aux médias et aux milieux intéressés. Ce périodique publie les derniers chiffres en matière de santé ainsi que des informations importantes de l'OFSP.

Abonnez-vous pour recevoir la version électronique du bulletin :
www.bag.admin.ch/bulletin

Sommaire

Déclarations des maladies infectieuses	4
Statistique Sentinella	6
Vol d'ordonnances	10

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 10^e semaine (14.03.2017)^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 gris 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 La déclaration obligatoire d'infection à virus Zika a été introduite le 7.3.2016.

^f Inclus les cas de diphtérie cutanée et respiratoire, actuellement il y a seulement des cas de diphtérie cutanée.

Maladies infectieuses :

Situation à la fin de la 10^e semaine^a

	Semaine 10			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae: maladie invasive	6 3.70	3 1.90	2 1.20	7 1.10	10 1.60	15 2.30	114 1.40	98 1.20	108 1.30	24 1.50	27 1.70	31 1.90
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers^b	128 79.60	306 190.30	495 307.80	1091 169.60	1318 204.90	2932 455.80	10221 122.20	2982 35.70	5301 63.40	7011 436.00	2133 132.60	4674 290.60
Légionellose	4 2.50	4 2.50	6 3.70	21 3.30	17 2.60	19 3.00	370 4.40	387 4.60	318 3.80	55 3.40	52 3.20	57 3.50
Méningocoques: maladie invasive	1 0.60		5 3.10	8 1.20	3 0.50	11 1.70	57 0.70	39 0.50	50 0.60	22 1.40	15 0.90	19 1.20
Pneumocoques: maladie invasive	37 23.00	21 13.10	22 13.70	134 20.80	91 14.20	117 18.20	967 11.60	848 10.10	799 9.60	355 22.10	228 14.20	262 16.30
Rougeole	5 3.10	1 0.60		22 3.40	2 0.30	3 0.50	112 1.30	33 0.40	19 0.20	48 3.00	4 0.20	7 0.40
Rubéole^c						1 0.20		1 0.01	6 0.07			3 0.20
Rubéole, materno-foetale^d												
Tuberculose	2 1.20	6 3.70	19 11.80	35 5.40	39 6.10	42 6.50	616 7.40	532 6.40	491 5.90	94 5.80	98 6.10	105 6.50
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	55 34.20	89 55.30	63 39.20	248 38.60	365 56.70	244 37.90	7251 86.70	7272 87.00	7254 86.80	909 56.50	1471 91.50	1074 66.80
Hépatite A	2 1.20		1 0.60	7 1.10	5 0.80	6 0.90	54 0.60	48 0.60	55 0.70	23 1.40	12 0.80	6 0.40
Infection à E. coli entérohémorragique	7 4.40	3 1.90	2 1.20	27 4.20	24 3.70	10 1.60	471 5.60	347 4.20	129 1.50	70 4.40	74 4.60	19 1.20
Listériose	1 0.60		1 0.60	4 0.60	3 0.50	1 0.20	46 0.60	54 0.60	81 1.00	7 0.40	12 0.80	11 0.70
Salmonellose, S. typhi/ paratyphi		1 0.60			2 0.30	1 0.20	22 0.30	15 0.20	22 0.30	1 0.06	3 0.20	3 0.20
Salmonellose, autres	16 10.00	17 10.60	20 12.40	63 9.80	70 10.90	54 8.40	1502 18.00	1399 16.70	1206 14.40	172 10.70	178 11.10	140 8.70
Shigellose	3 1.90	5 3.10	4 2.50	12 1.90	17 2.60	15 2.30	159 1.90	214 2.60	140 1.70	29 1.80	56 3.50	25 1.60

	Semaine 10			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015
Transmission par du sang ou sexuelle												
Chlamydirose	169 105.10	217 134.90	212 131.80	776 120.60	886 137.70	792 123.10	10962 131.10	10449 125.00	9731 116.40	2102 130.70	2208 137.30	1877 116.70
Gonorrhée	36 22.40	39 24.20	34 21.10	183 28.40	169 26.30	150 23.30	2466 29.50	2026 24.20	1653 19.80	498 31.00	469 29.20	373 23.20
Hépatite B, aiguë		1 0.60	1 0.60		3 0.50	1 0.20	36 0.40	35 0.40	43 0.50	1 0.06	8 0.50	4 0.20
Hépatite B, total déclarations	16	31	28	99	127	98	1364	1487	1343	236	331	213
Hépatite C, aiguë			1 0.60		3 0.50	2 0.30	34 0.40	58 0.70	44 0.50	5 0.30	10 0.60	4 0.20
Hépatite C, total déclarations	20	30	26	112	138	135	1473	1463	1680	293	356	297
Infection à VIH	4 2.50	21 13.10	13 8.10	50 7.80	50 7.80	60 9.30	548 6.60	559 6.70	530 6.30	102 6.30	117 7.30	108 6.70
Sida		1 0.60	2 1.20	3 0.50	6 0.90	6 0.90	71 0.80	83 1.00	86 1.00	14 0.90	13 0.80	11 0.70
Syphilis	18 11.20	15 9.30	22 13.70	141 21.90	82 12.80	98 15.20	1257 15.00	1028 12.30	1098 13.10	306 19.00	199 12.40	217 13.50
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose	1 0.60	1 0.60		1 0.20	1 0.20		8 0.10	2 0.02	3 0.04	2 0.10	1 0.06	
Chikungunya		2 1.20		1 0.20	5 0.80		24 0.30	39 0.50	82 1.00	2 0.10	11 0.70	6 0.40
Dengue		2 1.20	2 1.20	5 0.80	18 2.80	12 1.90	166 2.00	211 2.50	132 1.60	21 1.30	51 3.20	28 1.70
Encéphalite à tiques					1 0.20		200 2.40	123 1.50	112 1.30		2 0.10	
Fièvre du Nil occidental												
Fièvre jaune												
Fièvre Q				3 0.50	1 0.20	1 0.20	46 0.60	43 0.50	40 0.50	6 0.40	8 0.50	4 0.20
Infection à Hantavirus							3 0.04	1 0.01	2 0.02			1 0.06
Infection à virus Zika ^e				1 0.20	6 0.90		47 0.60	9 0.10		2 0.10	9 0.60	
Paludisme	5 3.10	8 5.00	4 2.50	26 4.00	22 3.40	18 2.80	322 3.80	425 5.10	318 3.80	61 3.80	57 3.50	52 3.20
Trichinellose								2 0.02				
Tularémie					3 0.50	2 0.30	54 0.60	50 0.60	40 0.50	4 0.20	5 0.30	4 0.20
Autres déclarations												
Botulisme							2 0.02	2 0.02	1 0.01			
Diphthérie ^f							5 0.06	11 0.10	1 0.01		1 0.06	
Maladie de Creutzfeldt-Jakob					1 0.20	1 0.20	13 0.20	14 0.20	21 0.20	2 0.10	3 0.20	7 0.40
Tétanos								1 0.01				

Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella:

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 10.03.2017 et incidence pour 1000 consultations (N/10³)
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	7		8		9		10		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Suspicion d'influenza	211	16.1	121	9.3	83	7.2	59	5.5	118.5	9.5
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coqueluche	5	0.4	5	0.4	7	0.6	3	0.3	5	0.4
Piqûre de tiques	0	0	1	0.1	0	0	0	0	0.3	0
Borréliose de Lyme	1	0.1	0	0	0	0	0	0	0.3	0
Herpès zoster	6	0.5	6	0.5	6	0.5	3	0.3	5.3	0.4
Néuralgies post-zostériennes	0	0	0	0	0	0	2	0.2	0.5	0.1
Médecins déclarants	144		143		131		125		135.8	

Rapport hebdomadaire des affections grippales

Sous nos latitudes, les affections grippales surviennent de façon saisonnière. Jusqu'à présent, une vague de grippe est observée chaque hiver. D'une année à l'autre, l'intensité, la durée, les souches virales et les répercussions sur la population varient. Afin d'informer la population et les médecins en temps voulu de la vague de la grippe et de la couverture de la grippe par le vaccin, l'OFSP publie d'octobre à avril un rapport hebdomadaire avec une évaluation des risques.

Après une vague de la grippe d'une durée de 11 semaines, l'incidence se situe à nouveau au-dessous du seuil épidémique; l'épidémie d'affections grippales 2016/17 est ainsi terminée.

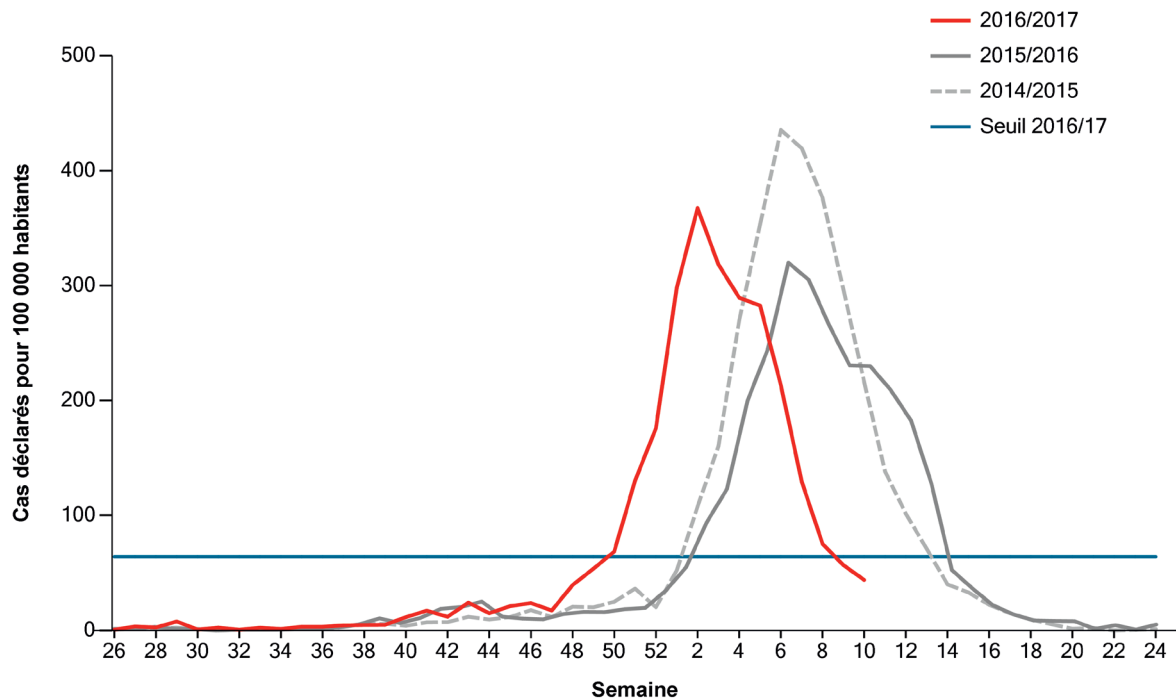
Semaine 10/2017 (état au 14.3.2017)

La propagation des affections grippales en Suisse est actuellement sporadique. Durant la semaine 10/2017, 125 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 5,5 cas d'affections grippales pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble

de la population, ce taux correspond à une incidence de 44 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants.

L'incidence se situe à nouveau depuis la semaine 9/2017 au-dessous du seuil épidémique national. L'épidémie 2016/17 s'est étendue de la semaine 50/2016 à la semaine 8/2017, atteignant son pic durant la semaine 2/2017 avec une incidence de 368 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants (Figure 1).

Figure 1
Nombre de consultations hebdomadaires dues à une affection grippale, extrapolé pour 100 000 habitants



L'incidence était la plus élevée dans la classe d'âge des 0 à 4 ans (Tableau 1). La propagation de la grippe était répandue dans la région 2, n'était pas répandue dans la région 3 et était sporadique dans toutes les autres régions (Figure 2, Encadré). Une vague grippale peut parfois causer dans la population une mortalité plus élevée que d'habitude pendant les mois d'hiver. Cet « excès de mortalité » a été observé pendant les semaines 52/2016 à 6/2017 dans la classe d'âge des ≥ 65 ans [1].

Tableau 1:
Incidence des consultations dues à une affection grippale en fonction de l'âge durant la semaine 10/2017

	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Tendance
Incidence par âge		
0-4 ans	96	-
5-14 ans	21	-
15-29 ans	69	-
30-64 ans	43	-
≥ 65 ans	14	-
Suisse	44	-

Tableau 2:
Virus Influenza circulant en Suisse

Fréquence des types, sous-types et lignages d'Influenza isolés durant la semaine actuelle et les semaines cumulées, et couverture par les vaccins 2016/17

	Semaine 10/2017*	Semaines cumulées 2016/17	Couverture par les vaccins*	
Part d'échantillons positifs	36 %	51 %	96 %	97 %
Nombre d'échantillons testés	14	940		
B Victoria	0 %	<1 %	100 %	100 %
B Yamagata	0 %	2 %	0 %	100 %
B non sous-typé	40 %	1 %		
A(H3N2)	0 %	94 %	97 %	97 %
A(H1N1)pdm09	0 %	1 %	100 %	100 %
A non sous-typé	60 %	1 %		

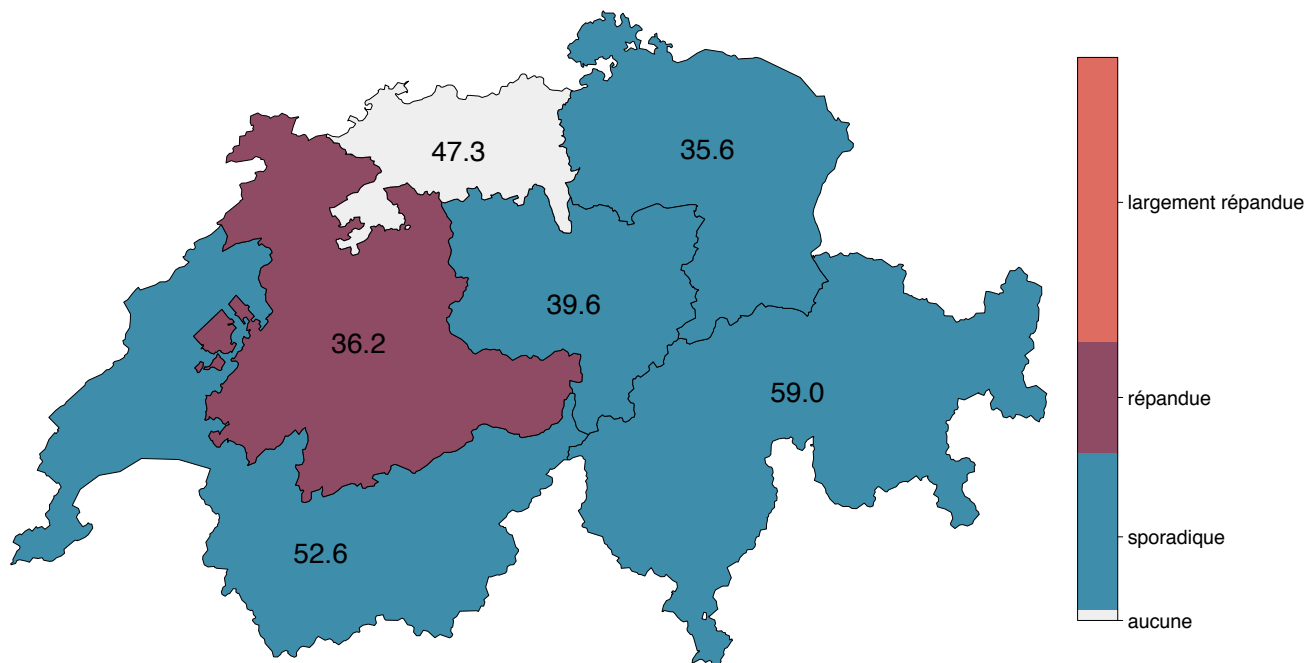
▲ Couvert par le vaccin trivalent 2016/17

■ Couvert par le vaccin quadrivalent 2016/17

* Données provisoires

Figure 2

Incidence des consultations pour 100 000 habitants et propagation par région Sentinella durant la semaine 10/2017



Région 1 (GE, NE, VD, VS), Région 2 (BE, FR, JU), Région 3 (AG, BL, BS, SO), Région 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG), Région 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH), Région 6 (GR, TI). Gris : aucune propagation, bleu : propagation sporadique, violet : propagation répandue, rouge : propagation largement répandue.

Durant la semaine 10/2017, le Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) a mis en évidence des virus Influenza A dans 3 et Influenza B dans 2 des 14 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella (Tableau 2).

Dans des échantillons prélevés par les médecins Sentinella, le CNRI a mis en évidence par inhibition de l'hémagglutination les virus suivants :

- *Influenza A/Slovenia/3188/2015*;
- *Influenza A/Hong Kong/4801/2014*;
- *Influenza A/Switzerland/9715293/2013*;
- *Influenza A/Texas/50/2012*;
- *Influenza A/Hong Kong/3934/2011*,
- *Influenza B/Wisconsin/1/2010*;
- *Influenza B/Johannesburg/3964/2012*.

A l'exception d'*Influenza A/Texas/50/2012*, trouvé à un seul exemplaire, tous les virus Influenza détectés étaient couverts par les vaccins 2016/17 (Tableau 2).

Situation internationale

En Europe, on a récemment observé une activité grippale haute, avec le pic de la vague dépassé dans tous les pays [2]. De même, l'Amérique du Nord et l'Asie ont enregistré une activité haute avec le pic de la vague dépassé dans toutes les régions [3–6]. *Influenza A(H3N2)* était le sous-type le plus communément détecté dans l'hémisphère nord [2–6].

La surveillance sentinella de la grippe en Suisse

L'évaluation épidémiologique de la grippe saisonnière est basée :

- sur les déclarations hebdomadaires des affections grippales transmises par les médecins Sentinella ;
- sur les frottis nasopharyngés envoyés pour analyse au Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) à Genève ;
- sur tous les sous-types d'Influenza soumis à la déclaration obligatoire, confirmés par les laboratoires.

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.

Ce n'est que grâce à la précieuse collaboration des médecins Sentinella que la surveillance de la grippe en Suisse est possible. Elle 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 !

GLOSSAIRE

- Incidence :** Nombre de consultations pour affections grippales pour 100 000 habitants par semaine.
- Intensité :** Comparaison de l'incidence actuelle avec l'incidence historique. L'intensité est fournie seulement pendant l'épidémie. Elle se subdivise en quatre catégories : basse, moyenne, élevée et très élevée.
- Propagation :** La propagation se base :
- sur la proportion des médecins Sentinella qui ont déclaré des cas d'affections grippales et
 - sur la mise en évidence de virus Influenza au CNRI dans les échantillons prélevés par les médecins Sentinella.
- Elle est classée dans les catégories suivantes: aucune, sporadique, répandue, largement répandue
- Seuil épidémique :** Niveau de l'incidence à partir duquel la saison de la grippe se situe dans sa phase épidémique. Il est basé sur les données des dix saisons précédentes. Le seuil épidémique se situe à 64 cas d'affections grippales pour 100 000 habitants pour la saison 2016/17.
- Tendance :** Comparaison du niveau d'intensité de la semaine actuelle à celui des deux semaines précédentes. La tendance n'est fournie qu'après le dépassement du seuil épidémique et se subdivise en trois catégories: ascendante, descendante et constante.

Références

1. Office fédéral de la statistique: Mortalité, causes de décès www.bfs.admin.ch/bfs/fr/home/statistiques/sante/etat-sante/mortalite-causes-deces.html (accessed on 14.3.2017)
2. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data flunewseurope.org/ (accessed on 14.3.2017).
3. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm (accessed on 14.3.2017).
4. Canada Rapports hebdomadaires d'influenza. www.canadiensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php (accessed on 14.3.2017).
5. Japan NIID Surveillance report influenza. www.nih.go.jp/niid/en/influenza-e.html (accessed on 14.3.2017).
6. China National Influenza Center weekly reports. www.chinaivdc.cn/cnic/ (accessed on 14.3.2017).

Prévention pendant la vague de grippe

Tant les personnes en bonne santé que les personnes atteintes de la grippe devraient suivre ces mesures de prévention et ces règles d'hygiène, qui permettent de réduire à la fois le risque de transmission et le risque d'infection.



Lavez-vous les mains.

Lavez-vous soigneusement les mains avec de l'eau et du savon plusieurs fois par jour.



Toussez et éternuez dans un mouchoir en papier.

Placez un mouchoir en papier devant la bouche et le nez pour tousser et éternuer. Après usage, jetez les mouchoirs en papier dans une poubelle et lavez-vous soigneusement les mains avec de l'eau et du savon.



Restez à la maison.

Si vous souffrez de symptômes grippaux, restez impérativement à la maison. Vous éviterez ainsi la propagation de la maladie. Restez à la maison jusqu'à la guérison complète de votre grippe. Attendez au moins un jour après la disparition de la fièvre avant de retourner à vos occupations habituelles.



Toussez et éternuez dans le creux du coude.

Si vous n'avez pas de mouchoir en papier sur vous, tousser et éternuez dans le creux du coude. Ce geste est plus hygiénique que de mettre la main devant la bouche. Si vous deviez toutefois utiliser les mains, lavez-les soigneusement avec de l'eau et du savon le plus rapidement possible.

Vol d'ordonnances

Swissmedic, Stupéfiants

Vol d'ordonnances

Les ordonnances suivant sont bloquées

Canton	N ^{os} de bloc	Ordonnances n ^{os}
Vaud	206946F	5173626-5173650
Zurich	198258D	4956435



Osez doser !





LE DON D'ORGANES : PARLONS-EN

VIVRE-PARTAGER.CH

**Parler au nom des autres, ce n'est pas facile.
Je fais part de ma volonté à mes proches.
Ils pourront ainsi prendre la décision appropriée.**



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

swiss
transplant



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

A-PRIORITY

P.P. A

CH-3003 Berne
Post CH AG

OFSP - Bulletin

Semaine
12/2017