



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

Édition du 15 avril 2019

Semaine

OFSP-Bulletin 16/2019

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

Impressum

ÉDITEUR

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

Stämpfli AG
Wölflistrasse 1
CH-3001 Berne
Téléphone 031 300 66 66

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/ofsp-bulletin

Sommaire

Déclarations des maladies infectieuses _____	4
Statistique Sentinella _____	6
Rapport hebdomadaire des affections grippales _____	6
Vol d'ordonnances _____	11

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 14^e semaine (09.04.2019)^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/rapport-grippe.

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

^d Femmes enceintes et nouveau-nés.

^e Le nombre de cas de gonorrhée a augmenté en raison d'une adaptation de la définition de réinfection et n'est pas comparable à celui des éditions précédentes du Bulletin. Les déclarations pour le même patient arrivant à des intervalles d'au moins 4 semaines sont maintenant comptées comme cas séparés.

^f Syphilis primaire, secondaire ou latente précoce.

^g Les nombres de cas de syphilis ne sont plus comparables à ceux des éditions précédentes du Bulletin en raison d'une adaptation de la définition de cas.

^h 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 14^e semaine (09.04.2019)^a

	Semaine 14			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae: maladie invasive	4 2.40	5 3.00	4 2.40	16 2.40	14 2.10	10 1.50	134 1.60	138 1.60	113 1.30	56 2.40	60 2.60	35 1.50
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers^b	161 98.20	424 258.70	11 6.70	2189 333.90	2287 348.90	173 26.40	13641 160.10	14818 173.90	9624 112.90	12966 565.10	13351 581.90	7631 332.60
Légionellose	7 4.30	7 4.30	3 1.80	29 4.40	30 4.60	24 3.70	584 6.80	517 6.10	374 4.40	122 5.30	105 4.60	78 3.40
Méningocoques: maladie invasive				5 0.80	9 1.40	7 1.10	45 0.50	54 0.60	63 0.70	12 0.50	30 1.30	31 1.40
Pneumocoques: maladie invasive	18 11.00	38 23.20	17 10.40	90 13.70	131 20.00	73 11.10	878 10.30	1011 11.90	937 11.00	404 17.60	493 21.50	427 18.60
Rougeole	8 4.90	1 0.60	3 1.80	49 7.50	4 0.60	13 2.00	148 1.70	62 0.70	115 1.40	117 5.10	17 0.70	60 2.60
Rubéole^c							1 0.01	2 0.02			1 0.04	
Rubéole, materno-fœtale^d												
Tuberculose	7 4.30	10 6.10	10 6.10	27 4.10	64 9.80	51 7.80	471 5.50	543 6.40	610 7.20	118 5.10	163 7.10	154 6.70
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	45 27.50	96 58.60	87 53.10	323 49.30	312 47.60	424 64.70	7755 91.00	7190 84.40	7635 89.60	1485 64.70	1404 61.20	1438 62.70
Hépatite A	3 1.80	2 1.20		6 0.90	3 0.50	3 0.50	108 1.30	106 1.20	51 0.60	22 1.00	18 0.80	25 1.10
Hépatite E		1 0.60		1 0.20	6 0.90		75 0.90	17 0.20		21 0.90	17 0.70	
Infection à E. coli entérohémorragique	11 6.70	6 3.70	9 5.50	54 8.20	30 4.60	45 6.90	876 10.30	745 8.70	487 5.70	192 8.40	157 6.80	111 4.80
Listériose		1 0.60			7 1.10	4 0.60	42 0.50	52 0.60	48 0.60	7 0.30	19 0.80	11 0.50
Salmonellose, S. typhi/paratyphi	1 0.60			1 0.20			19 0.20	27 0.30	18 0.20	3 0.10	6 0.30	1 0.04
Salmonellose, autres	14 8.50	19 11.60	16 9.80	66 10.10	60 9.20	64 9.80	1450 17.00	1885 22.10	1475 17.30	257 11.20	287 12.50	234 10.20
Shigellose	1 0.60	4 2.40		13 2.00	12 1.80	5 0.80	264 3.10	152 1.80	145 1.70	56 2.40	41 1.80	30 1.30

	Semaine 14			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Transmission par du sang ou sexuelle												
Chlamydieuse	152 92.80	208 126.90	218 133.00	822 125.40	766 116.80	931 142.00	11428 134.10	10904 128.00	11053 129.70	3162 137.80	2887 125.80	3085 134.50
Gonorrhée ^e	48 29.30	42 25.60	46 28.10	261 39.80	151 23.00	202 30.80	3237 38.00	2514 29.50	2531 29.70	963 42.00	663 28.90	708 30.90
Hépatite B, aiguë		1 0.60	1 0.60		2 0.30	3 0.50	31 0.40	38 0.40	36 0.40	6 0.30	8 0.40	5 0.20
Hépatite B, total déclarations	23	21	20	91	85	99	1208	1211	1327	345	342	327
Hépatite C, aiguë				1 0.20		2 0.30	26 0.30	36 0.40	41 0.50	5 0.20	8 0.40	12 0.50
Hépatite C, total déclarations	17	23	23	88	106	112	1208	1388	1454	308	393	395
Infection à VIH	3 1.80	7 4.30	2 1.20	39 6.00	24 3.70	40 6.10	423 5.00	427 5.00	527 6.20	116 5.10	100 4.40	139 6.10
Sida		2 1.20	4 2.40	4 0.60	4 0.60	6 0.90	70 0.80	83 1.00	78 0.90	15 0.60	23 1.00	22 1.00
Syphilis, stades précoces ^f	3 1.80	10 6.10		21 3.20	37 5.60		603 7.10	111 1.30		142 6.20	111 4.80	
Syphilis, total ^g	3 1.80	15 9.20	32 19.50	26 4.00	58 8.80	102 15.60	811 9.50	874 10.30	923 10.80	189 8.20	192 8.40	289 12.60
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose		1 0.60	1 0.60		1 0.20	3 0.50	5 0.06	6 0.07	10 0.10	1 0.04	1 0.04	4 0.20
Chikungunya	1 0.60			2 0.30		2 0.30	14 0.20	16 0.20	23 0.30	10 0.40	1 0.04	3 0.10
Dengue	1 0.60	7 4.30	4 2.40	8 1.20	19 2.90	12 1.80	161 1.90	170 2.00	174 2.00	45 2.00	56 2.40	41 1.80
Encéphalite à tiques	1 0.60		2 1.20	3 0.50	1 0.20	2 0.30	374 4.40	273 3.20	202 2.40	5 0.20	6 0.30	2 0.09
Fièvre du Nil occidental												
Fièvre jaune								1 0.01			1 0.04	
Fièvre Q		2 1.20	4 2.40	5 0.80	3 0.50	6 0.90	61 0.70	37 0.40	49 0.60	18 0.80	10 0.40	12 0.50
Infection à Hantavirus							1 0.01	1 0.01	3 0.04			
Infection à virus Zika						1 0.20	1 0.01	15 0.20	43 0.50		2 0.09	3 0.10
Paludisme	3 1.80	8 4.90	6 3.70	22 3.40	17 2.60	24 3.70	293 3.40	335 3.90	322 3.80	78 3.40	78 3.40	82 3.60
Trichinellose								1 0.01				
Tularémie		1 0.60	1 0.60	1 0.20	2 0.30	4 0.60	117 1.40	135 1.60	60 0.70	9 0.40	13 0.60	9 0.40
Autres déclarations												
Botulisme								2 0.02	2 0.02			
Diphthérie ^h							5 0.06	2 0.02	5 0.06			
Maladie de Creutzfeldt-Jakob						1 0.20	20 0.20	19 0.20	12 0.10	4 0.20	3 0.10	3 0.10
Tétanos												

Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella :

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 5.4.2019 et incidence pour 1000 consultations (N/10³)
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	11		12		13		14		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Suspicion d'influenza	168	13.6	128	10.1	77	6.0	39	3.5	103	8.3
Oreillons	0	0	1	0.1	0	0	0	0	0.3	0
Coqueluche	2	0.2	8	0.6	0	0	2	0.2	3	0.3
Piqûre de tiques	1	0.1	2	0.2	3	0.2	3	0.3	2.3	0.2
Borréliose de Lyme	1	0.1	1	0.1	2	0.2	0	0	1	0.1
Herpès zoster	8	0.6	8	0.6	13	1.0	8	0.7	9.3	0.7
Névralgies post-zostériennes	0	0	0	0	5	0.4	1	0.1	1.5	0.1
Médecins déclarants	146		153		154		145		149.5	

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 2018/19 est ainsi terminée.

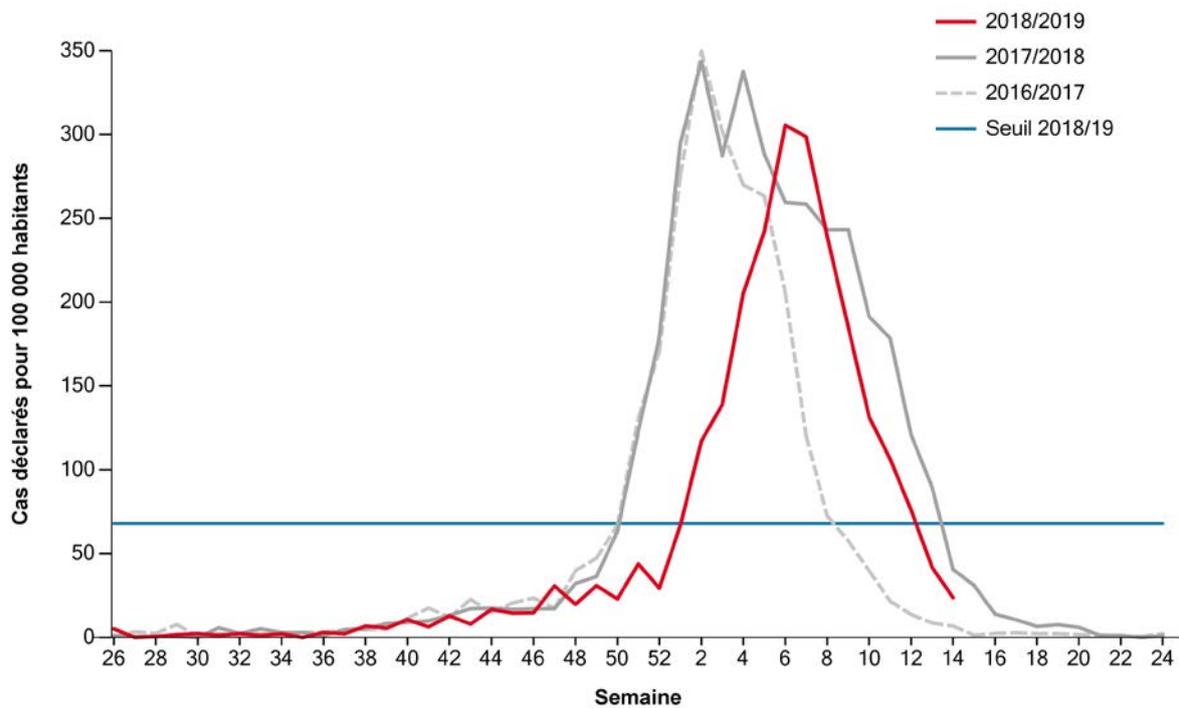
Semaine 14/2019

La propagation des affections grippales en Suisse est actuellement sporadique. Durant la semaine 14/2019, 145 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 3,5 cas d'affections grippales pour 1000 consultations. Extrapolé à

l'ensemble de la population, cela correspond à une incidence de 24 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants.

L'incidence se situe à nouveau depuis la semaine 13/2019 au-dessous du seuil épidémique national. L'épidémie s'est étendue sur 11 semaines, atteignant son pic durant la semaine 6/2019 (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 30 à 64 ans (Tableau 1).

La propagation de la grippe était sporadique dans les régions 1 (GE, NE, VD, VS), 2 (BE, FR, JU), 3 (AG, BL, BS, SO), 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH) et 6 (GR, TI) (Figure 2, Encadré).

Durant la semaine 14/2019, le Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) a mis en évidence des virus Influenza A dans 1 des 12 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella et aucun virus Influenza B (Tableau 2).

Tableau 1:
Incidence en fonction de l'âge durant la semaine 14/2019

	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Tendance
Incidence par âge		
0-4 ans	8	
5-14 ans	4	
15-29 ans	28	
30-64 ans	30	
≥65 ans	26	
Suisse	24	

Tableau 2:
Virus Influenza circulant en Suisse

Fréquence des types et sous-types d'Influenza isolés durant la semaine actuelle et les semaines cumulées, et couverture par les vaccins 2018/19

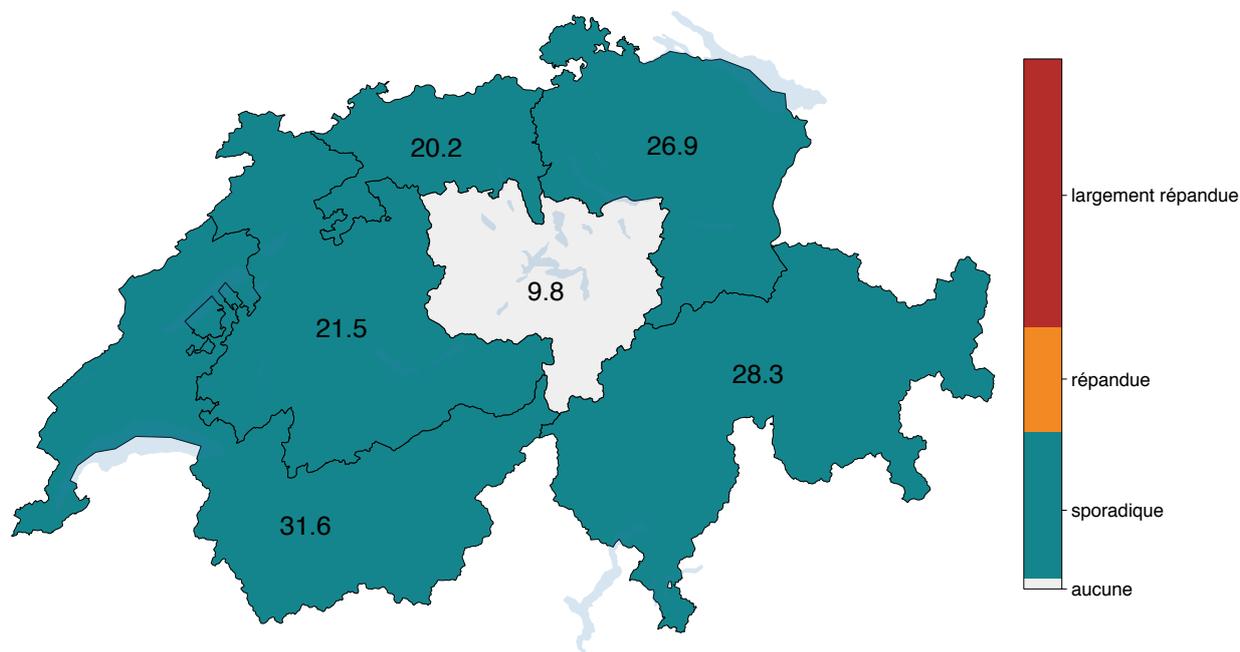
	Semaine 14/2019		Semaines cumulées 2018/19	
	Fréquence des virus	Fréquence des virus	Couverture par les vaccins#	
Echantillons positifs	1 de 12 (8%)	396 de 963 (41%)	100%	100%
B Victoria	0%	0%	#	#
B Yamagata	0%	0%	—	#
B non sous-typé	0%	0%		
A(H3N2)	0%	54%	100%	100%
A(H1N1)pdm09	100%	44%	100%	100%
A non sous-typé	0%	2%		

▲ Couvert par le vaccin trivalent 2018/19, — souche non couverte par le vaccin trivalent

■ Couvert par le vaccin quadrivalent 2018/19

La couverture vaccinale n'est calculée qu'avec suffisamment de virus caractérisés

Figure 2
Incidence pour 100 000 habitants et propagation par région Sentinella durant la semaine 14/2019



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). Chiffre: incidence des affections grippales pour 100 000 habitants. Couleur: propagation (cf. glossaire).
Tendance: ▲ ascendante ▼ descendante ◆ constante

Depuis le début de la saison de la grippe, le CNRI a mis en évidence par inhibition de l'hémagglutination les virus suivants dans des échantillons Sentinella :

Influenza A(H1N1)pdm09

- Similaire à A/St Petersburg/27/2011
- Similaire à A/Michigan/45/2015
- Similaire à A/California/7/2009

Influenza A(H3N2)

- Similaire à A/Singapore/INFIMH-016-19/2016
- Similaire à A/Switzerland/9715293/2013
- Similaire à A/Hong Kong/4801/2014

L'OMS a publié le 21 février 2019 les recommandations pour la composition des vaccins Influenza pour l'hémisphère nord pour la saison 2019/2020 [1]. En comparaison avec les vaccins 2018/2019 [2], le virus du sous-type A(H1N1)pdm09 a été remplacé pour mieux couvrir les virus Influenza en circulation (Tableau 3). La recommandation pour le virus du sous-type A(H3N2) pour la saison 2019/2020 a été publiée le 21 mars 2019. Ici encore, la souche virale a été remplacée afin de mieux couvrir les virus en circulation (Tableau 3) [1].

Tableau 3:
Composition recommandée par l'OMS pour les vaccins Influenza

Sous-type	Recommandations 2018/2019 [2]	Recommandations 2019/2020 [1]
B Victoria	B/Colorado/06/2017	▲■ B/Colorado/06/2017 ▲■
B Yamagata	B/Phuket/3073/2013	■ B/Phuket/3073/2013 ■
A(H3N2)	A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016	▲■ A/Kansas/14/2017 ▲■
A(H1N1)pdm09	A/Michigan/45/2015	▲■ A/Brisbane/02/2018 ▲■

▲ vaccin trivalent
■ vaccin quadrivalent

Situation internationale

En Europe et dans la plupart des pays d'Asie l'activité grippale était basse [3,6,7]. En Amérique du Nord l'activité reste élevée avec une tendance à la baisse [4,5].

La majorité des virus détectés en Asie appartiennent au sous-type Influenza A(H1N1)pdm09 [7]. En Amérique du Nord et en Europe, les virus du sous-type Influenza A(H3N2) sont majoritaires [3–5]. À l'échelle mondiale, seule une faible proportion des virus en circulation sont des Influenza B [3–7].

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 68 cas d'affections grippales pour 100 000 habitants pour la saison 2018/19.
- 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.

Contact

Office fédéral de la santé publique
Unité de direction Santé publique
Division Maladies transmissibles
Téléphone 058 463 87 06
E-mail epi@bag.admin.ch

Pour les médias

Téléphone 058 462 95 05
E-mail media@bag.admin.ch

Références

1. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2019-2020 northern hemisphere influenza season http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2019_20_north/en/ (accessed on 25.03.2019)
2. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2018-2019 northern hemisphere influenza season http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018_19_north/en/ (accessed on 21.02.2019)
3. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza - Latest surveillance data <http://flunewseurope.org/> (accessed on 08.04.2019).
4. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 08.04.2019).
5. 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 08.04.2019).
6. China National Influenza Center weekly reports. <http://www.chinaivdc.cn/cnic/> (accessed on 08.04.2019).
7. World Health Organisation (WHO) Influenza update 338 – http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/ (accessed on 08.04.2019).

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 !



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Une campagne conjointe de l'OFSP, des cantons et des ONG,
financée par le fonds de prévention du tabagisme.

**JULIE A ARRÊTÉ DE FUMER.
VOUS AUSSI, VOUS POUVEZ LE FAIRE.**

La ligne stop-tabac vous aide à arrêter :

0848 000 181*



**S M O K E
FREE**

Je suis plus forte.

Lorsque les parents fument, les enfants ont tendance à les imiter en grandissant. Faites le premier pas pour arrêter de fumer et montrez le bon exemple. Les professionnels de la ligne stop-tabac vous aident dans votre démarche.

* 8 ct./min. depuis une ligne fixe

smokefree.ch

Vol d'ordonnances

Swissmedic, Stupéfiants

Vol d'ordonnances

Les ordonnances suivantes sont bloquées

Canton	N° de bloc	Ordonnances n°s
Berne		7722557
Berne		7702427
Berne		7702428

OFSP-Bulletin
OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

OFSP-Bulletin

Semaine
16/2019