



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

Édition du 25 novembre 2019

Semaine

OFSP-Bulletin 48/2019

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	7
www.anresis.ch	10

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 46^e semaine (19.11.2019)^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

^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 46^e semaine (19.11.2019)^a

	Semaine 46			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	1 0.60	4 2.40	1 0.60	6 0.90	14 2.10	12 1.80	123 1.40	137 1.60	119 1.40	108 1.40	123 1.60	99 1.30
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers^b	16 9.70	9 5.40	10 6.10	35 5.30	30 4.50	44 6.70	13703 159.70	14967 174.40	9485 111.30	13364 176.00	13647 179.80	7778 103.20
Légionellose	14 8.50	8 4.80	6 3.70	58 8.80	52 7.90	36 5.50	584 6.80	562 6.60	468 5.50	534 7.00	517 6.80	445 5.90
Méningocoques: maladie invasive	1 0.60	3 1.80	2 1.20	3 0.40	4 0.60	2 0.30	41 0.50	59 0.70	56 0.70	35 0.50	57 0.80	53 0.70
Pneumocoques: maladie invasive	7 4.20	22 13.30	14 8.50	42 6.40	60 9.10	60 9.20	882 10.30	965 11.20	962 11.30	753 9.90	837 11.00	817 10.80
Rougeole		1 0.60	1 0.60		4 0.60	4 0.60	213 2.50	48 0.60	119 1.40	212 2.80	47 0.60	103 1.40
Rubéole^c							1 0.01	2 0.02	1 0.01	1 0.01	2 0.03	1 0.01
Rubéole, materno-fœtale^d												
Tuberculose		5 3.00	11 6.70	19 2.90	28 4.20	46 7.00	421 4.90	509 5.90	562 6.60	378 5.00	468 6.20	493 6.50
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	126 76.30	141 85.40	147 89.70	582 88.20	586 88.80	606 92.40	7367 85.80	7482 87.20	7380 86.60	6603 87.00	6909 91.00	6648 88.20
Hépatite A	4 2.40	10 6.10	2 1.20	7 1.10	24 3.60	7 1.10	81 0.90	99 1.20	111 1.30	69 0.90	92 1.20	106 1.40
Hépatite E	1 0.60	2 1.20		4 0.60	6 0.90		112 1.30	57 0.70		96 1.30	57 0.80	
Infection à E. coli entérohémorragique	8 4.80	24 14.50	11 6.70	76 11.50	77 11.70	58 8.80	1115 13.00	802 9.30	693 8.10	1023 13.50	749 9.90	647 8.60
Listériose	1 0.60			3 0.40	1 0.20	4 0.60	37 0.40	52 0.60	44 0.50	32 0.40	49 0.60	41 0.50
Salmonellose, S. typhi/paratyphi		1 0.60			2 0.30	3 0.50	20 0.20	22 0.30	24 0.30	18 0.20	21 0.30	21 0.30
Salmonellose, autres	40 24.20	38 23.00	33 20.10	167 25.30	142 21.50	147 22.40	1532 17.80	1480 17.20	1860 21.80	1415 18.60	1361 17.90	1713 22.70
Shigellose	5 3.00	9 5.40	2 1.20	33 5.00	33 5.00	18 2.80	222 2.60	238 2.80	139 1.60	195 2.60	222 2.90	125 1.70

	Semaine 46			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	253 153.30	217 131.50	231 141.00	1015 153.70	882 133.60	917 139.90	11874 138.40	11084 129.10	11159 130.90	10610 139.80	9887 130.20	9903 131.40
Gonorrhée ^e	61 37.00	51 30.90	73 44.50	303 45.90	250 37.90	214 32.60	3773 44.00	2809 32.70	2570 30.20	3378 44.50	2542 33.50	2292 30.40
Hépatite B, aiguë			3 1.80		3 0.40	6 0.90	22 0.30	38 0.40	34 0.40	19 0.20	31 0.40	28 0.40
Hépatite B, total déclarations	21	16	32	84	83	107	1092	1233	1200	962	1074	1034
Hépatite C, aiguë		1 0.60	1 0.60		3 0.40	3 0.50	26 0.30	30 0.40	39 0.50	23 0.30	26 0.30	36 0.50
Hépatite C, total déclarations	9	30	30	80	102	112	1027	1327	1401	910	1170	1223
Infection à VIH	15 9.10	8 4.80	10 6.10	31 4.70	30 4.50	34 5.20	427 5.00	412 4.80	483 5.70	381 5.00	361 4.80	416 5.50
Sida		1 0.60	2 1.20	6 0.90	8 1.20	3 0.50	76 0.90	74 0.90	84 1.00	68 0.90	69 0.90	77 1.00
Syphilis, stades précoces ^f	3 1.80	8 4.80		25 3.80	47 7.10		596 6.90	523 6.10		527 6.90	523 6.90	
Syphilis, total ^g	5 3.00	10 6.10	21 12.80	33 5.00	61 9.20	84 12.80	829 9.70	905 10.50	993 11.60	722 9.50	813 10.70	877 11.60
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose						1 0.20	6 0.07	4 0.05	9 0.10	5 0.07	4 0.05	9 0.10
Chikungunya				1 0.20	1 0.20		35 0.40	4 0.05	18 0.20	34 0.40	4 0.05	18 0.20
Dengue	3 1.80	6 3.60	3 1.80	17 2.60	21 3.20	14 2.10	217 2.50	166 1.90	157 1.80	198 2.60	152 2.00	141 1.90
Encéphalite à tiques	6 3.60	7 4.20	3 1.80	16 2.40	21 3.20	32 4.90	264 3.10	373 4.40	270 3.20	256 3.40	367 4.80	263 3.50
Fièvre du Nil occidental												
Fièvre jaune								1 0.01			1 0.01	
Fièvre Q		2 1.20	1 0.60	2 0.30	4 0.60	4 0.60	101 1.20	53 0.60	35 0.40	95 1.20	47 0.60	33 0.40
Infection à Hantavirus								1 0.01	3 0.04		1 0.01	1 0.01
Infection à virus Zika						4 0.60		6 0.07	14 0.20		3 0.04	12 0.20
Paludisme	10 6.10	13 7.90	7 4.30	29 4.40	31 4.70	13 2.00	275 3.20	306 3.60	325 3.80	256 3.40	274 3.60	307 4.10
Trichinellose							2 0.02	1 0.01		2 0.03		
Tularémie	2 1.20	3 1.80	7 4.30	9 1.40	15 2.30	21 3.20	121 1.40	126 1.50	124 1.50	111 1.50	111 1.50	116 1.50
Autres déclarations												
Botulisme									3 0.04			2 0.03
Diphthérie ^h					1 0.20		2 0.02	5 0.06	4 0.05	2 0.03	5 0.07	2 0.03
Maladie de Creutzfeldt-Jakob		1 0.60			1 0.20	1 0.20	20 0.20	16 0.20	17 0.20	14 0.20	13 0.20	16 0.20
Tétanos												

Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella :

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 15.11.2019 et incidence pour 1000 consultations (N/10³)
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	43		44		45		46		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	13	1.0	23	1.9	28	2.1	34	2.8	24.5	1.9
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coqueluche	8	0.6	4	0.3	2	0.2	2	0.2	4	0.3
Piqûre de tiques	4	0.3	1	0.1	4	0.3	2	0.2	2.8	0.2
Borréliose de Lyme	8	0.6	2	0.2	4	0.3	2	0.2	4	0.3
Herpès zoster	11	0.8	15	1.2	9	0.7	11	0.9	11.5	0.9
Néuralgies post-zostériennes	1	0.1	0	0	1	0.1	2	0.2	1	0.1
Médecins déclarants	152		145		154		149		150	

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.

Semaine 46/2019

La propagation des affections grippales en Suisse est actuellement sporadique. Durant la semaine 46, 149 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 2,8 cas d'affections grippales pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble de la population, ce taux correspond à une incidence de 21 consultations dues à une affection grippale pour 100000 habitants.

Le seuil épidémique saisonnier de 69 cas d'affections grippales pour 100000 habitants n'a pas été atteint (Figure 1).

L'incidence était basse dans l'ensemble des classes d'âge (Tableau 1). La propagation de la grippe était sporadique dans les régions 1, 3 et 6 (Figure 2, Encadré).

Durant la semaine 46, le Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) a mis en évidence deux virus Influenza A et un virus Influenza B dans les 16 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella.

Figure 1

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

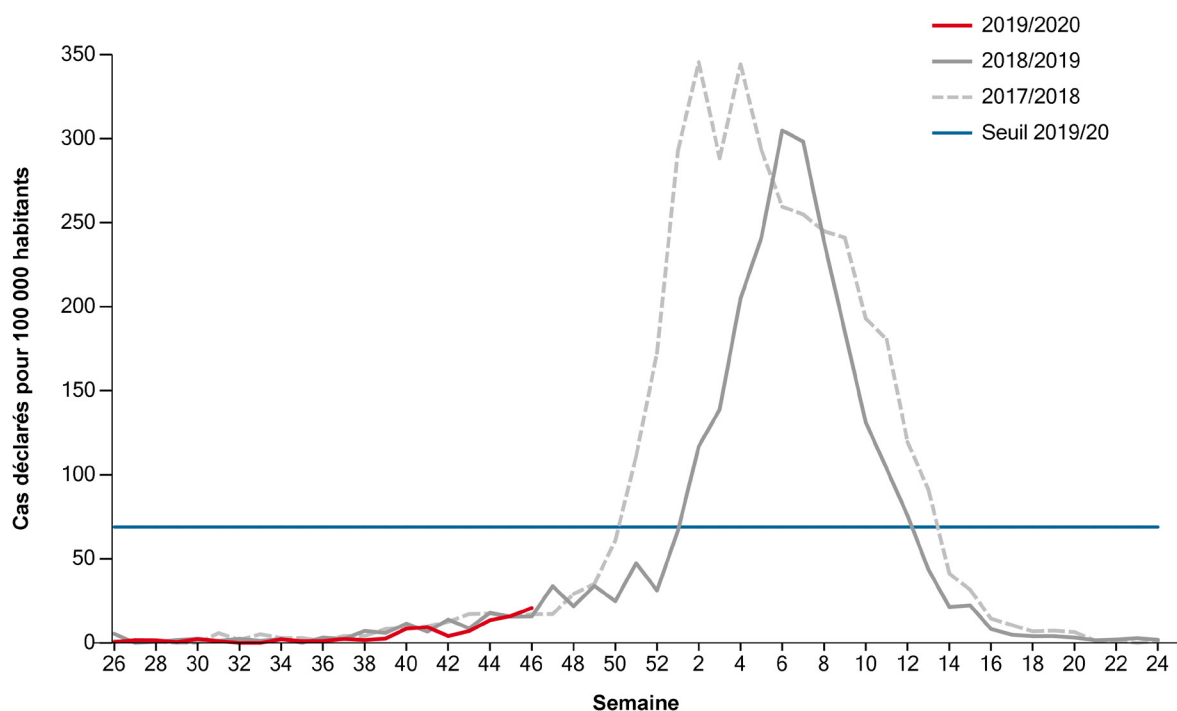
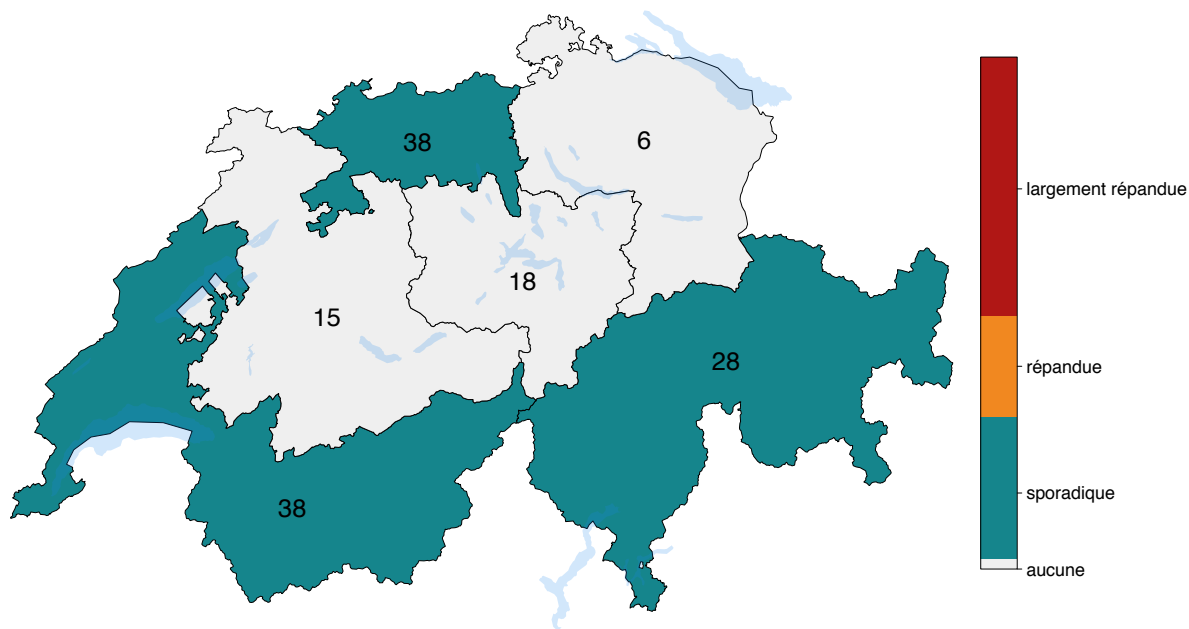


Figure 2
Incidence des affections grippales pour 100 000 habitants et propagation des virus Influenza par région Sentinella durant la semaine 46/2019



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

Situation internationale

Récemment en Europe, on a généralement observé une activité grippale basse [1]. De même, l'Amérique du Nord et l'Asie ont enregistré une activité basse avec une tendance à la hausse [2–4]. Dans ces régions, on a jusqu'à présent détecté sporadiquement des virus Influenza A et Influenza B.

Tableau 1:
Incidence des consultations dues à une affection grippale en fonction de l'âge durant la semaine 46/2019

Classe d'âge	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Tendance
0–4 ans	27	-
5–14 ans	15	-
15–29 ans	21	-
30–64 ans	24	-
≥65 ans	14	-
Suisse	21	-

Tableau 2:
Virus Influenza circulant en Suisse durant la saison 2019/20

Fréquence des types et sous-types d'Influenza isolés

Semaines cumulées 2019/20	
Echantillons positifs	6 de 64 (9,4 %)
B Victoria	17 %
B Yamagata	0 %
B non sous-typé	17 %
A(H3N2)	17 %
A(H1N1)pdm09	17 %
A non sous-typé	33 %

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 69 cas d'affections grippales pour 100 000 habitants pour la saison 2019/20.
- 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. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data <http://flunewseurope.org/> (accessed on 19.11.2019).
2. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 19.11.2019).
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 19.11.2019).
4. World Health Organisation (WHO) Influenza update – 354 http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/ (accessed on 19.11.2019).

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 !

www.anresis.ch : Déclarations de micro-organismes multirésistants en Suisse

FQR-E. coli *Escherichia coli* résistants aux fluoroquinolones, définis comme tous les *E. coli* de sensibilité intermédiaire ou résistants à la norfloxacine et/ou à la ciprofloxacine.

ESCR-E. coli *Escherichia coli* résistants aux céphalosporines à large spectre, définis comme *E. coli* de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins une des céphalosporines de troisième ou quatrième génération testées. En Europe, 85–100 % de ces ESCR-E. coli sont productrices de BLSE (β -Lactamases à Spectre Étendu).

ESCR-KP *Klebsiella pneumoniae* résistants aux céphalosporines à large spectre, définis comme *K. pneumoniae* de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins une des céphalosporines de troisième ou quatrième génération testées. En Europe 85–100 % de ces ESCR-KP sont productrices de BLSE.

MRSA *Staphylococcus aureus* résistants à la méthicilline, définis comme tous les *S. aureus* de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins l'un des antibiotiques céfoxitine, flucloxacilline, méthicilline ou oxacilline.

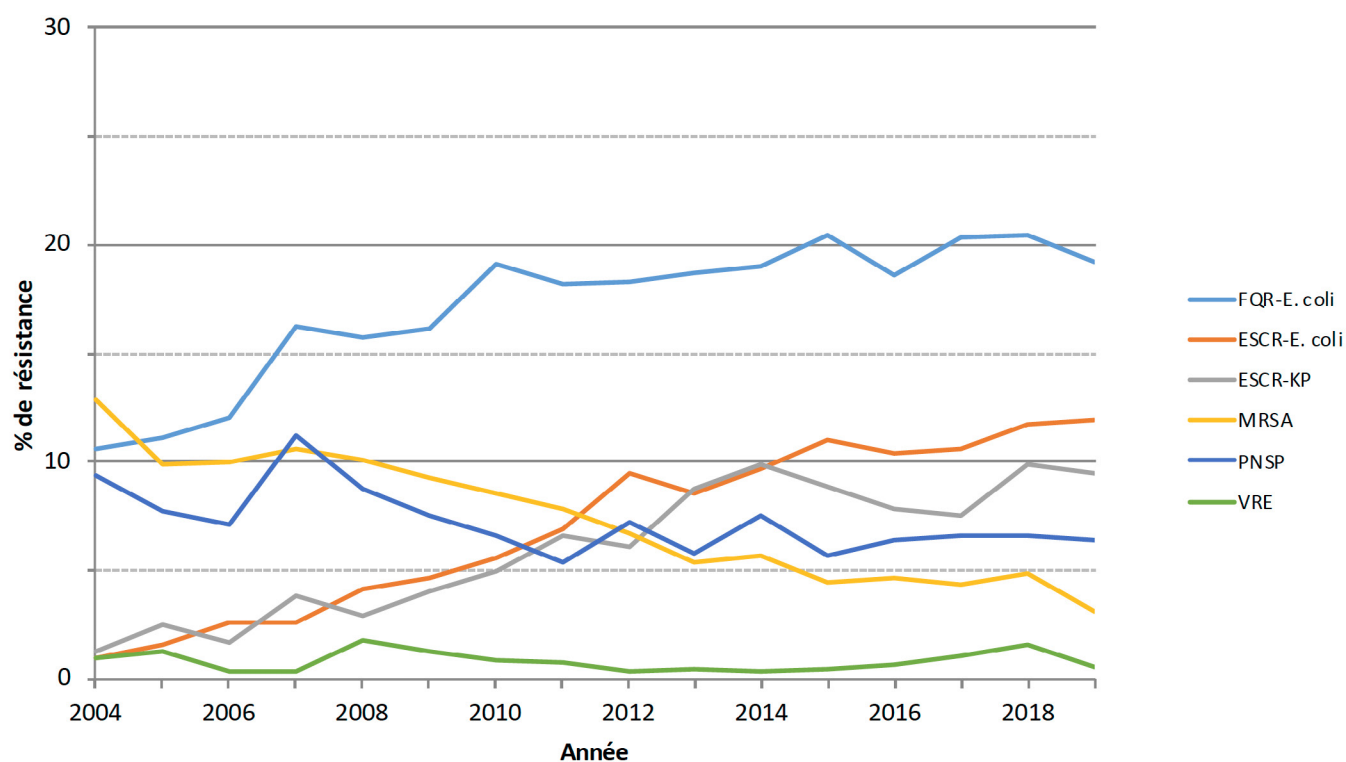
PNSP *Streptococcus pneumoniae* résistants à la pénicilline, définis comme tous les *S. pneumoniae* de sensibilité intermédiaire ou résistants à l'antibiotique pénicilline.

VRE Entérocoques résistants à la vancomycine, définis comme les entérocoques de sensibilité intermédiaire ou résistants à l'antibiotique vancomycine. Eu égard à la résistance intrinsèque de *E. gallinarum*, *E. flavescens* et *E. casseliflavus* à la vancomycine, seuls *E. faecalis* et *E. faecium* ont été pris en compte. Les entérocoques non spécifiés ont été exclus de l'analyse.

Anresis:

Situation: enquête anresis.ch du 15.11.2019

Proportion des micro-organismes multirésistants (en %) provenant d'isolats invasifs (n), 2004–2019



Année		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
FQR-E. coli	%	10.6	11.1	12.0	16.2	15.7	16.1	19.1	18.2	18.3	18.7	19.0	20.5	18.6	20.3	20.5	19.2
	n	1'345	1'525	2'072	2'271	2'678	2'863	3'076	3'178	3'336	3'723	4'498	5'080	5'202	5'599	5'945	4'217
ESCR-E. coli	%	0.9	1.6	2.6	2.6	4.1	4.6	5.6	6.9	9.5	8.5	9.7	11.0	10.4	10.6	11.7	11.9
	n	1'412	1'613	2'153	2'343	2'760	2'982	3'222	3'356	3'350	3'725	4'503	5'076	5'205	5'604	5'945	4'222
ESCR-KP	%	1.3	2.5	1.7	3.8	2.9	4.0	5.0	6.6	6.1	8.7	9.9	8.9	7.8	7.5	9.9	9.5
	n	237	277	351	424	482	530	585	588	609	670	836	933	1'007	996	1'044	796
MRSA	%	12.9	9.9	10.0	10.6	10.1	9.3	8.5	7.8	6.7	5.4	5.7	4.4	4.6	4.3	4.8	3.1
	n	753	836	1'057	1'115	1'203	1'288	1'271	1'328	1'265	1'340	1'647	1'796	1'844	2'059	1'991	1'535
PNSP	%	9.4	7.7	7.1	11.2	8.7	7.5	6.6	5.4	7.2	5.8	7.5	5.7	6.4	6.6	6.6	6.4
	n	417	467	534	672	666	616	471	539	461	530	504	637	629	756	739	486
VRE	%	0.9	1.3	0.3	0.3	1.8	1.3	0.8	0.7	0.3	0.4	0.3	0.4	0.6	1.1	1.6	0.5
	n	231	239	342	385	487	536	610	685	723	810	980	1'205	1'090	1'130	1'121	821

Explications

Le tableau et le graphique prennent en compte tous les isolats provenant de cultures d'échantillons de sang et de liquide céphalorachidien enregistrés dans la base de données à la date spécifiée et qui ont été testés pour les substances citées. Les résultats envoyés par les laboratoires sont intégrés tels quels et les données analysées. anresis.ch ne procède à aucun test de validation de résistance sur les isolats individuels.

La quantité de données envoyée est relativement constante depuis 2009. De légères distorsions dues à des retards de transmission ou à des changements dans l'organisation des laboratoires sont cependant possibles, notamment en ce qui concerne les données les plus récentes. A cause de ces distorsions, la prudence est de mise lors de l'interprétation des chiffres absolus; ces données ne permettent pas une extrapolation à l'échelle nationale.

Seul l'isolat initial a été pris en compte lors de doublons (même germe chez le même patient dans la même année de déclaration). Les examens de dépistage et les tests de confirmation provenant de laboratoires de référence ont été exclus. Les données de résistance sont utilisées pour la surveillance épidémiologique de résistances spécifiques, mais sont trop peu différenciées pour orienter le choix d'un traitement.

Contact

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

Renseignements complémentaires

Des données de résistance supplémentaires concernant les principaux micro-organismes sont disponibles sur le site www.anresis.ch.

OFSP-Bulletin
OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

OFSP-Bulletin

Semaine
48/2019