

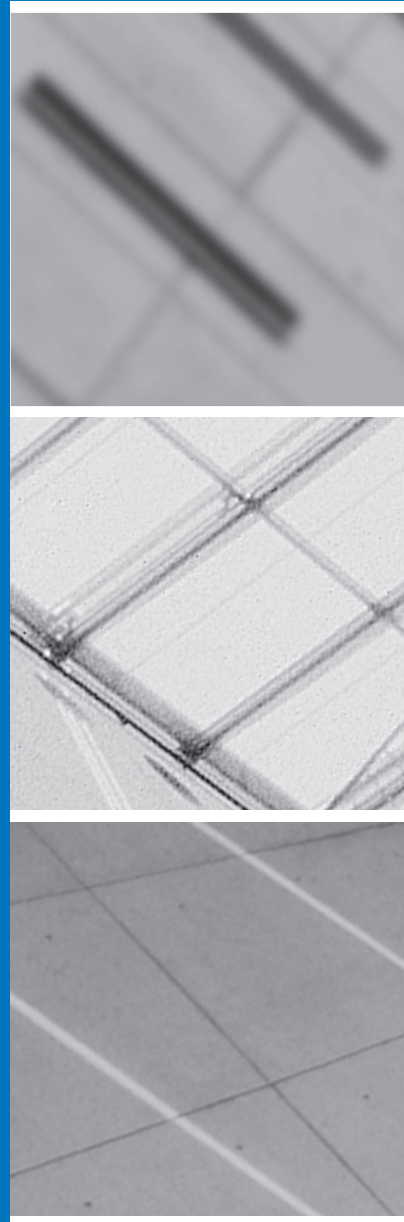
Bulletin 11/15

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 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

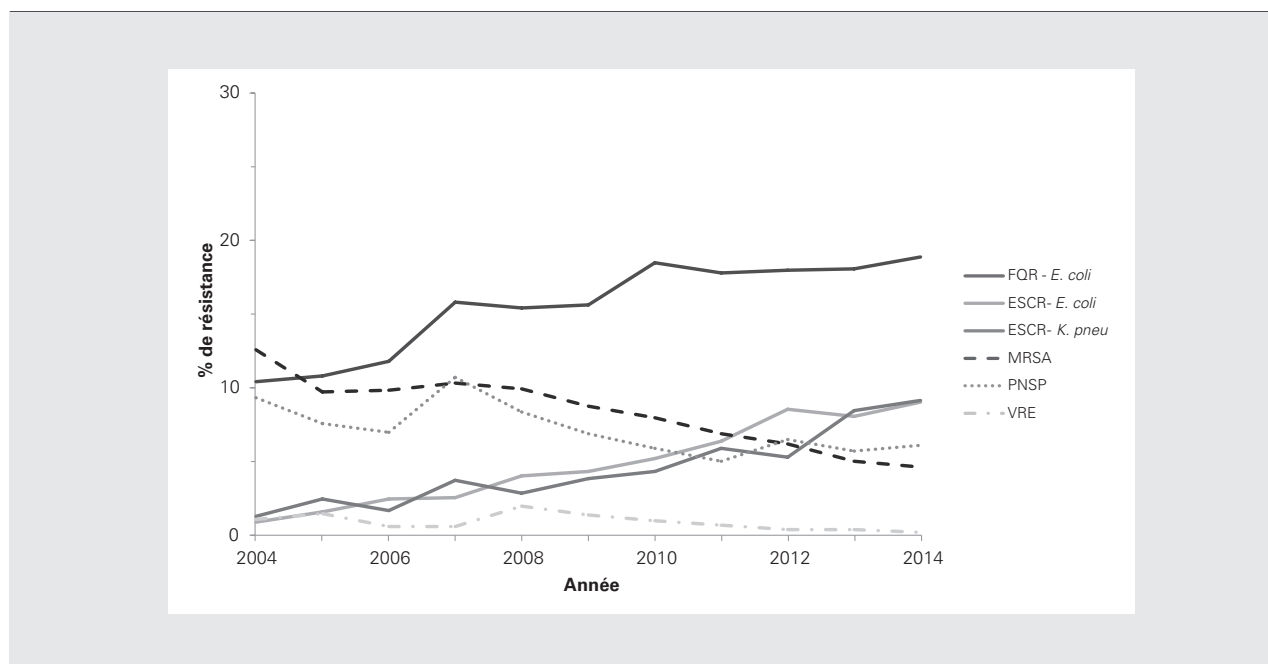
ISSN 1420-4274

Sommaire	
Maladies transmissibles anresis.ch: déclarations de micro-organismes multirésistants en Suisse	180
Déclarations des maladies infectieuses	182
Statistique Sentinella	184
Toute suspicion de primo-infection VIH symptomatique nécessite un test de dépistage en laboratoire	187
Assurance maladie et accidents Liste des spécialités	188
Stupéfiants Vol d'ordonnances	193
Campagne de communication Pour ne rien manquer, faites-vous vacciner	195

anresis.ch: déclarations de micro-organismes multirésistants en Suisse

Proportion des micro-organismes multirésistants (en %) provenant d'isolats invasifs (n).

Graphique 2004-2014



Situation: enquête anresis.ch du 18.02.2015

Année		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
FQR-E. coli	%	10.6	11.0	12.0	16.1	15.7	15.9	18.8	18.1	18.3	18.4	19.2	20.3
	n	1'353	1'534	2'086	2'287	2'722	3'142	3'392	3'527	3'713	4'105	4'223	291
ESCR-E. coli	%	0.9	1.6	2.5	2.6	4.1	4.4	5.3	6.5	8.7	8.2	9.2	6.9
	n	1'420	1'622	2'167	2'359	2'804	3'258	3'527	3'694	3'712	4'098	4'231	292
ESCR-K. pneu	%	1.3	2.5	1.7	3.8	2.9	3.9	4.4	6.0	5.4	8.6	9.3	0.0
	n	238	278	353	427	484	587	656	656	686	729	766	32
MRSA	%	12.8	9.9	10.0	10.5	10.1	8.9	8.1	7.0	6.3	5.1	4.7	2.8
	n	758	840	1'063	1'120	1'220	1'393	1'413	1'464	1'383	1'474	1'518	108
PNSP	%	9.5	7.7	7.1	10.9	8.5	7.0	6.0	5.1	6.6	5.8	6.2	4.4
	n	421	470	537	677	669	683	536	593	501	565	488	46
VRE	%	1.1	1.5	0.6	0.6	2.0	1.4	1.0	0.7	0.4	0.4	0.2	0.0
	n	191	203	311	335	454	588	611	672	698	760	834	60

Légende

FQR-<i>E. coli</i>	<i>Escherichia coli</i> résistants aux fluoroquinolones, définis comme tous les <i>E. coli</i> de sensibilité intermédiaire ou résistants à la norfloxacine et/ou à la ciprofloxacine.
ESCR-<i>E. coli</i>	<i>Escherichia coli</i> résistants aux céphalosporines à large spectre, définis comme <i>E. coli</i> de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins une des céphalosporines de troisième ou quatrième génération testées. En Europe, 85–100 % de ces ESCR- <i>E. coli</i> sont productrices de BLSE (β -Lactamases à Spectre Étendu).
ESCR-<i>K. pneu</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i> résistants aux céphalosporines à large spectre, définis comme <i>K. pneumoniae</i> de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins une des céphalosporines de troisième ou quatrième génération testées. En Europe 85–100 % de ces ESCR- <i>K. pneu</i> sont productrices de BLSE.
MRSA	<i>Staphylococcus aureus</i> résistants à la méthicilline, définis comme tous les <i>S. aureus</i> de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins l'un des antibiotiques céfoxitine, flucloxacilline, méthicilline ou oxacilline.
PNSP	<i>Streptococcus pneumoniae</i> résistants à la pénicilline, définis comme tous les <i>S. pneumoniae</i> 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 <i>E. gallinarum</i> , <i>E. flavescens</i> et <i>E. casseliflavus</i> à la vancomycine, seuls <i>E. faecalis</i> et <i>E. faecium</i> ont été pris en compte. Les entérocoques non spécifiés ont été exclus de l'analyse.

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.

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.

Maladies transmissibles

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 9^{ème} semaine (03.03.2015)^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 9			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae: maladie invasive	4 <i>2.50</i>	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	13 <i>2.10</i>	11 <i>1.80</i>	6 <i>1.00</i>	109 <i>1.30</i>	85 <i>1.00</i>	77 <i>0.90</i>	28 <i>2.00</i>	19 <i>1.30</i>	16 <i>1.10</i>
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers ^b	578 <i>367.60</i>	128 <i>81.40</i>	287 <i>182.50</i>	2925 <i>465.00</i>	572 <i>90.90</i>	1419 <i>225.60</i>	4751 <i>58.10</i>	1520 <i>18.60</i>	2724 <i>33.30</i>	3992 <i>282.10</i>	821 <i>58.00</i>	2144 <i>151.50</i>
Légionellose	3 <i>1.90</i>	4 <i>2.50</i>		16 <i>2.50</i>	13 <i>2.10</i>	12 <i>1.90</i>	315 <i>3.80</i>	280 <i>3.40</i>	280 <i>3.40</i>	51 <i>3.60</i>	31 <i>2.20</i>	38 <i>2.70</i>
Méningocoques: maladie invasive	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>	8 <i>1.30</i>	3 <i>0.50</i>	4 <i>0.60</i>	44 <i>0.50</i>	48 <i>0.60</i>	38 <i>0.50</i>	13 <i>0.90</i>	6 <i>0.40</i>	9 <i>0.60</i>
Pneumocoques: maladie invasive	34 <i>21.60</i>	24 <i>15.30</i>	31 <i>19.70</i>	117 <i>18.60</i>	107 <i>17.00</i>	144 <i>22.90</i>	801 <i>9.80</i>	864 <i>10.60</i>	953 <i>11.70</i>	241 <i>17.00</i>	232 <i>16.40</i>	292 <i>20.60</i>
Rougeole	1 <i>0.60</i>	3 <i>1.90</i>		5 <i>0.80</i>	5 <i>0.80</i>	4 <i>0.60</i>	21 <i>0.30</i>	178 <i>2.20</i>	67 <i>0.80</i>	9 <i>0.60</i>	10 <i>0.70</i>	8 <i>0.60</i>
Rubéole ^c				1 <i>0.20</i>			6 <i>0.07</i>	6 <i>0.07</i>	3 <i>0.04</i>	3 <i>0.20</i>		
Rubéole, materno-fœtale ^d												
Tuberculose	6 <i>3.80</i>	11 <i>7.00</i>	2 <i>1.30</i>	27 <i>4.30</i>	31 <i>4.90</i>	28 <i>4.40</i>	488 <i>6.00</i>	534 <i>6.50</i>	456 <i>5.60</i>	85 <i>6.00</i>	72 <i>5.10</i>	68 <i>4.80</i>
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	37 <i>23.50</i>	109 <i>69.30</i>	89 <i>56.60</i>	246 <i>39.10</i>	420 <i>66.80</i>	334 <i>53.10</i>	7270 <i>88.90</i>	7560 <i>92.50</i>	8354 <i>102.20</i>	994 <i>70.20</i>	1387 <i>98.00</i>	1337 <i>94.50</i>
Hépatite A	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>	5 <i>0.80</i>	6 <i>1.00</i>	11 <i>1.80</i>	55 <i>0.70</i>	51 <i>0.60</i>	59 <i>0.70</i>	5 <i>0.40</i>	7 <i>0.50</i>	13 <i>0.90</i>
Infection à E. coli entérohémorragique	3 <i>1.90</i>			8 <i>1.30</i>	7 <i>1.10</i>	1 <i>0.20</i>	129 <i>1.60</i>	89 <i>1.10</i>	58 <i>0.70</i>	17 <i>1.20</i>	14 <i>1.00</i>	7 <i>0.50</i>
Listériose			2 <i>1.30</i>		10 <i>1.60</i>	3 <i>0.50</i>	81 <i>1.00</i>	83 <i>1.00</i>	41 <i>0.50</i>	10 <i>0.70</i>	29 <i>2.00</i>	9 <i>0.60</i>
Salmonellose, S. typhi/paratyphi	1 <i>0.60</i>			2 <i>0.30</i>	2 <i>0.30</i>		23 <i>0.30</i>	24 <i>0.30</i>	24 <i>0.30</i>	3 <i>0.20</i>	3 <i>0.20</i>	2 <i>0.10</i>
Salmonellose, autres	16 <i>10.20</i>	15 <i>9.50</i>	15 <i>9.50</i>	45 <i>7.20</i>	46 <i>7.30</i>	91 <i>14.50</i>	1208 <i>14.80</i>	1245 <i>15.20</i>	1258 <i>15.40</i>	120 <i>8.50</i>	148 <i>10.50</i>	179 <i>12.60</i>
Shigellose	5 <i>3.20</i>	3 <i>1.90</i>	3 <i>1.90</i>	12 <i>1.90</i>	12 <i>1.90</i>	9 <i>1.40</i>	140 <i>1.70</i>	148 <i>1.80</i>	165 <i>2.00</i>	22 <i>1.60</i>	26 <i>1.80</i>	27 <i>1.90</i>

▶▶▶▶▶ Maladies transmissibles

	Semaine 9			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013
Transmission par du sang ou sexuelle												
Chlamydirose	148 <i>94.10</i>	203 <i>129.10</i>	169 <i>107.50</i>	750 <i>119.20</i>	776 <i>123.40</i>	655 <i>104.10</i>	9679 <i>118.40</i>	8883 <i>108.60</i>	8156 <i>99.80</i>	1622 <i>114.60</i>	1643 <i>116.10</i>	1424 <i>100.60</i>
Gonorrhée	31 <i>19.70</i>	22 <i>14.00</i>	29 <i>18.40</i>	154 <i>24.50</i>	112 <i>17.80</i>	126 <i>20.00</i>	1653 <i>20.20</i>	1666 <i>20.40</i>	1609 <i>19.70</i>	341 <i>24.10</i>	274 <i>19.40</i>	302 <i>21.30</i>
Hépatite B, aiguë		1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>		5 <i>0.80</i>	4 <i>0.60</i>	36 <i>0.40</i>	65 <i>0.80</i>	69 <i>0.80</i>		10 <i>0.70</i>	10 <i>0.70</i>
Hépatite B, total déclarations	3	27	49	68	153	163	1306	1446	1439	171	261	254
Hépatite C, aiguë		2 <i>1.30</i>	2 <i>1.30</i>		8 <i>1.30</i>	7 <i>1.10</i>	43 <i>0.50</i>	49 <i>0.60</i>	65 <i>0.80</i>	1 <i>0.07</i>	11 <i>0.80</i>	12 <i>0.80</i>
Hépatite C, total déclarations	16	28	59	120	143	190	1680	1696	1772	262	255	297
Infection à VIH	7 <i>4.40</i>	8 <i>5.10</i>	4 <i>2.50</i>	48 <i>7.60</i>	32 <i>5.10</i>	38 <i>6.00</i>	523 <i>6.40</i>	598 <i>7.30</i>	598 <i>7.30</i>	97 <i>6.80</i>	106 <i>7.50</i>	99 <i>7.00</i>
Sida				6 <i>1.00</i>	11 <i>1.80</i>		87 <i>1.10</i>	135 <i>1.60</i>	73 <i>0.90</i>	9 <i>0.60</i>	11 <i>0.80</i>	1 <i>0.07</i>
Syphilis	27 <i>17.20</i>	17 <i>10.80</i>	18 <i>11.40</i>	96 <i>15.30</i>	71 <i>11.30</i>	104 <i>16.50</i>	1098 <i>13.40</i>	1086 <i>13.30</i>	1041 <i>12.70</i>	190 <i>13.40</i>	153 <i>10.80</i>	179 <i>12.60</i>
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose						1 <i>0.20</i>	3 <i>0.04</i>	3 <i>0.04</i>	4 <i>0.05</i>			1 <i>0.07</i>
Chikungunya				2 <i>0.30</i>			92 <i>1.10</i>	5 <i>0.06</i>	3 <i>0.04</i>	8 <i>0.60</i>	2 <i>0.10</i>	2 <i>0.10</i>
Dengue	1 <i>0.60</i>		2 <i>1.30</i>	13 <i>2.10</i>	6 <i>1.00</i>	9 <i>1.40</i>	129 <i>1.60</i>	177 <i>2.20</i>	104 <i>1.30</i>	22 <i>1.60</i>	21 <i>1.50</i>	18 <i>1.30</i>
Encéphalite à tiques							112 <i>1.40</i>	202 <i>2.50</i>	95 <i>1.20</i>		1 <i>0.07</i>	2 <i>0.10</i>
Fièvre du Nil occidental								1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>			
Fièvre jaune												
Fièvre Q				2 <i>0.30</i>	2 <i>0.30</i>	4 <i>0.60</i>	38 <i>0.50</i>	25 <i>0.30</i>	11 <i>0.10</i>	4 <i>0.30</i>	4 <i>0.30</i>	5 <i>0.40</i>
Infection à Hantavirus							2 <i>0.02</i>		7 <i>0.09</i>	1 <i>0.07</i>		
Paludisme	4 <i>2.50</i>	2 <i>1.30</i>	2 <i>1.30</i>	22 <i>3.50</i>	9 <i>1.40</i>	21 <i>3.30</i>	319 <i>3.90</i>	149 <i>1.80</i>	168 <i>2.00</i>	47 <i>3.30</i>	32 <i>2.30</i>	43 <i>3.00</i>
Trichinellose								1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>			
Tularémie				1 <i>0.20</i>			34 <i>0.40</i>	30 <i>0.40</i>	40 <i>0.50</i>	3 <i>0.20</i>	2 <i>0.10</i>	
Autres déclarations												
Botulisme							1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>				
Maladie de Creutzfeldt-Jakob ^e										3		
Tétanos												

Déclarations (N) sur 4 semaines jusqu'au 27.02.2015 et incidence par 1000 consultations (N/10³)

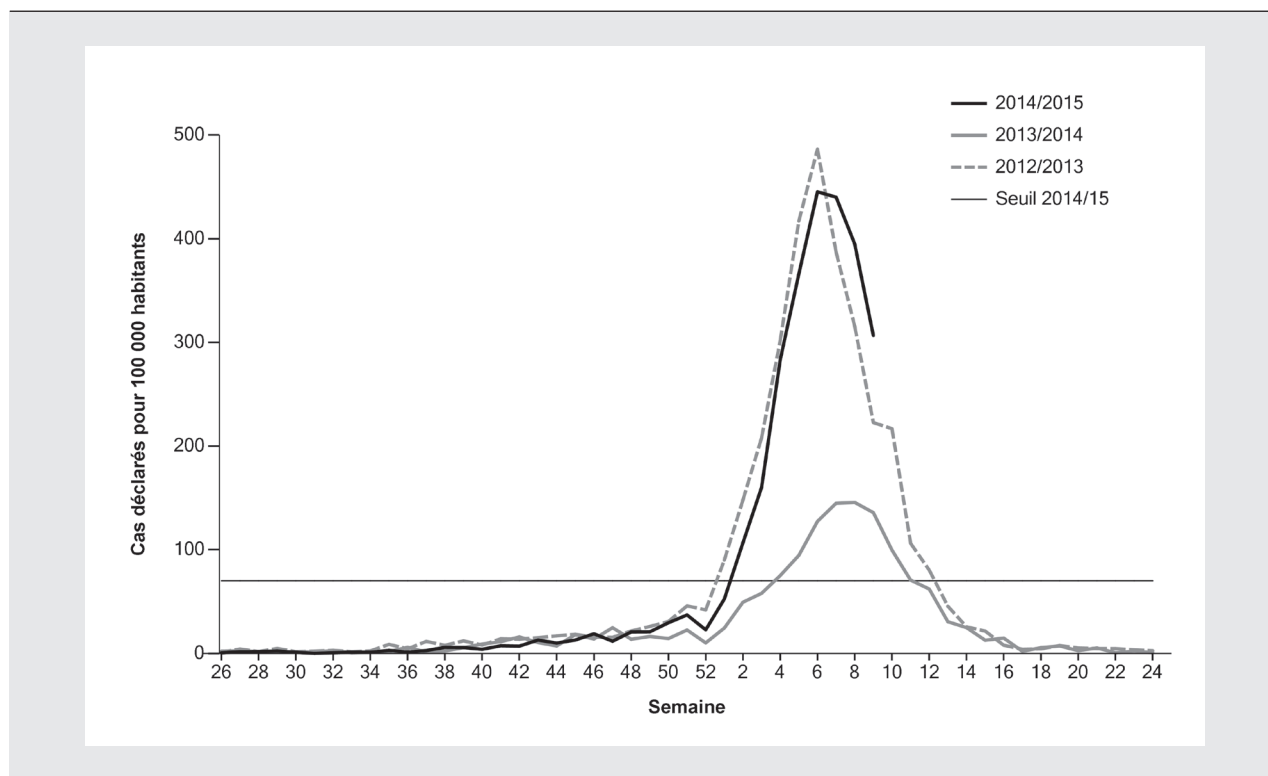
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	6		7		8		9		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	792	52.5	701	52.9	634	48.6	451	40.4	644.5	48.6
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otite moyenne	127	8.4	129	9.7	88	6.7	79	7.1	105.8	8.0
Pneumonie	54	3.6	35	2.6	35	2.7	25	2.2	37.3	2.8
Coqueluche	4	0.3	3	0.2	0	0	3	0.3	2.5	0.2
Médecins déclarants	151		138		135		118		135.5	

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 03.03.2015)

Activité et virologie en Suisse durant la semaine 9/2015

Durant la semaine 9, 118 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 40,4 cas de suspicion d'influenza pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble de la population, ce taux correspond à

une incidence de 307 consultations dues à une affection grippale pour 100000 habitants. L'incidence a diminué par rapport à celle de la semaine précédente (395 cas pour 100000 habitants). Depuis huit semaines, elle 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). Par rapport à la semaine précé-

dente, elle diminue dans toutes les classes d'âge.

Toutes les régions Sentinella ont enregistré une activité grippale large-

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 100000 habitants pour la saison 2014/15.

ment répandue, la plupart avec une tendance à la baisse (Tableau 1, Encadré). L'épidémie de grippe touche encore toutes les régions de Suisse. Une vague grippale peut parfois causer dans la population âgée de 65 ans et plus une mortalité plus élevée que d'habitude en hiver. En 2015, un tel «excès de mortalité» a été observé jusqu'ici durant les semaines 3 à 8. Durant la semaine 9, le Centre National de Référence de l'Influenza a mis en évidence des virus Influenza dans 70% des 30 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella, soit aussi fréquemment que pendant la semaine précédente (69%). 24% des virus détectés étaient des Influenza B et 76% des Influenza A, qui appartenaient majoritairement au sous-type A(H3N2) (Tableau 2). 57% des 47 virus Influenza antigéniquement caractérisés depuis la semaine 40/2014 sont couverts par le vaccin contre la grippe saisonnière 2014 [1]. Une partie des virus Influenza A(H3N2) ne sont que partiellement couverts.

Activité et virologie en Europe et dans le monde durant la semaine 8/2015

Selon le bureau régional de l'OMS pour l'Europe et selon le Centre européen pour la prévention et le contrôle des maladies (ECDC) [2,3], 8 des 41 pays qui ont fourni des données ont enregistré une intensité de l'activité grippale basse, 24 pays (dont l'Autriche et l'Italie) une intensité moyenne, 8 pays (dont l'Allemagne) une intensité haute et un pays une intensité très haute (Luxembourg). Par rapport à la semaine précédente la plupart des pays ont enregistré une tendance constante ou à la baisse. Quant à la répartition géographique, 8 des 38 pays qui ont fourni des données ont observé une activité sporadique, 1 pays une activité locale, 5 pays une activité régionale et 24 pays (dont l'Allemagne et l'Italie) une activité largement répandue.

En Europe, des virus Influenza ont été mis en évidence dans 53% des 2535 échantillons sentinelles testés, soit plus fréquemment que durant la semaine précédente (49%). 28% des virus détectés étaient des Influenza B et 72% des Influenza A, qui appartenaient majoritairement au sous-type A(H3N2) (Tableau 2). Dans 18 des 30

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 9/2015

Incidence	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Activité grippale Classification, (tendance)
Incidence par âge		
0-4 ans	435	(descendante)
5-14 ans	254	(descendante)
15-29 ans	299	(descendante)
30-64 ans	323	(descendante)
≥ 65 ans	253	(descendante)
Incidence par région Sentinella		
Région 1 (GE, NE, VD, VS)	231	largement répandue, (descendante)
Région 2 (BE, FR, JU)	252	largement répandue, (constante)
Région 3 (AG, BL, BS, SO)	379	largement répandue, (descendante)
Région 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG)	317	largement répandue, (ascendante)
Région 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH)	347	largement répandue, (descendante)
Région 6 (GR, TI)	368	largement répandue, (descendante)
Suisse	307	largement répandue, (descendante)

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 9/2015		
Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés)	70% (30)	50% (711)
B	24%	15%
A(H3N2)	47%	66%
A(H1N1)pdm09	5%	17%
A non sous-typé	24%	2%
Europe durant la semaine 8/2015		
Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés)	53% (2535)	36% (27 983)
B	28%	21%
A(H3N2)	43%	57%
A(H1N1)pdm09	13%	14%
A non sous-typé	16%	8%

pays qui ont fourni des données (dont l'Allemagne et l'Italie), dominait la souche Influenza A(H3N2), dans 2 pays Influenza A(H1N1)pdm09, et dans 3 pays Influenza A, toutefois sans indication du sous-type. Dans 1 pays codominaient des virus Influenza A(H1N1)pdm09 et B, dans 1 pays des virus Influenza A et B (sans indication du sous-type) et dans un autre des virus Influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) et B. Des virus Influenza B ont été majoritairement mis en évidence dans les 4 autres pays.

L'ensemble des 303 virus Influenza A(H1N1)pdm09 et 14% des 373 virus Influenza B caractérisés antigéniquement ou génétiquement de-

puis la semaine 40/2014 sont couverts par le vaccin contre la grippe saisonnière 2014 [1]. 69% des 1154 virus Influenza A(H3N2) ont évolué génétiquement et antigéniquement. En conséquence, les virus Influenza A(H3N2) et B en circulation ne sont que partiellement couverts par le vaccin. Aucun des 906 virus Influenza A(H3N2), des 128 virus Influenza A(H1N1)pdm09 et des 71 virus Influenza B testés ne présentait de résistance à l'Oseltamivir ou au Zanamivir. Durant la semaine 8 aux Etats-Unis [4], la plupart des Etats ont enregistré une activité grippale régionale et d'une intensité basse, avec une tendance à la baisse. L'acti-

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 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!

Le virus se situait au-dessus du niveau de référence national. 31% des virus grippaux détectés étaient des Influenza B et 69% des Influenza A, qui appartenaient majoritairement au sous-type A(H3N2). Aux Etats-Unis, 38% des 933 virus Influenza antigéniquement ou génétiquement caractérisés depuis la semaine 40/2014 sont couverts par le vaccin trivalent contre la grippe et 43% par le vaccin quadrivalent approuvé aux Etats-Unis [1]. 3% des 32 virus Influenza A(H1N1)pdm09 testés étaient résistants à l'Oseltamivir, mais sensibles au Zanamivir. Aucun des 1762 virus Influenza A(H3N2) et des 217 virus Influenza B testés ne présentait une 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 (WHO). Recommended viruses for influenza vaccines for use in the 2014–15 northern hemisphere influenza season, www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2014_15_north/en/
2. World Health Organisation Regional office for Europe, European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Flu News Europe, www.flunews europe.org/
3. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data (accessed on 02.03.2015), ecdc.europa.eu/en/healthtopics/seasonal_influenza/epidemiological_data/Pages/Latest_surveillance_data.aspx
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). FluView, www.cdc.gov/flu/weekly/

Toute suspicion de primo-infection VIH symptomatique nécessite un test de dépistage en laboratoire

Dans le cas d'une suspicion de primo-infection VIH symptomatique il est toujours nécessaire de réaliser un test de dépistage de 4^e génération (Ag/Ab) en mentionnant clairement l'anamnèse. Par ces propos, la Commission fédérale pour la santé sexuelle (CFSS) et l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) réaffirment des recommandations précédentes. Pendant la phase symptomatique de la primo-infection, le test rapide combiné de la firme Alere donne souvent des résultats faussement négatifs, comme le révèle une étude du mois d'octobre 2014. L'entreprise a donc publié une notification de sécurité au mois de novembre 2014.

Les tests VIH combinés de 4^e génération réalisés en laboratoire permettent d'obtenir de meilleurs résultats que les anciens tests rapides, notamment pour le dépistage précoce d'une infection au VIH-1. La Commission fédérale pour la santé sexuelle (CFSS) et l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) recommandent donc de toujours procéder à un test de 4^e génération (Ag/Ab) en présence de symptômes de maladie *ainsi* que lors d'une suspicion de primo-infection VIH. Il est important de communiquer toute suspicion de primo-infection VIH au laboratoire. Si le test est non réactif, il faudra répéter l'opération une à deux semaines plus tard. Un test rapide peut être employé dans le cas que la séroconversion a vraisemblablement déjà eu lieu. En l'absence de symptômes mais avec une suspicion manifeste d'exposition, il apparaît judicieux d'effectuer un test rapide deux semaines déjà après l'exposition au risque et, en cas de résultat non réactif, de refaire un test deux à quatre semaines plus tard. Afin d'exclure définitivement une infection au VIH, il est en outre nécessaire d'obtenir un résultat négatif au test rapide douze semaines après l'exposition.

Les tests rapides ne détectent souvent pas les primo-infections

Fin octobre 2014, B. Vetter et al. ont publié dans PLoS One 2014¹ une étude consacrée aux résultats de différents tests antigène. Leur réactivité a été contrôlée pour trois différentes concentrations de composants viraux. Le test rapide com-

biné de l'entreprise Alere, en particulier, a obtenu de mauvais résultats : 45 échantillons par concentration ont été utilisés et ce test a réagi pour dix des échantillons présentant la concentration la plus élevée, pour trois de la concentration moyenne et pour aucun de la concentration la plus faible, telle qu'elle est définie par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) comme étant la norme minimale pour le marquage CE. Il y a donc une forte probabilité que le test en question donne des résultats faussement négatifs.

La notification de sécurité de l'entreprise Alere diverge des recommandations suisses

Le 12 novembre 2014², la firme Alere a envoyé à ses clients une communication concernant la sécurité du test rapide combiné. Les mesures qui y sont mentionnées visent à garantir l'utilisation sécurisée du produit en question, cependant les analyses supplémentaires recommandées en cas d'un test non réactif divergent des recommandations valables en Suisse. L'OFSP et la CFSS conseillent de procéder toujours selon les recommandations suisses.

Les recommandations VCT et le concept suisse de test restent valables

Les recommandations VCT³ (VCT = Voluntary Counselling and Testing) ainsi que le concept suisse de test VIH⁴ demeurent inchangés. En les respectant, il est possible de garantir une détection aussi précoce que possible d'une infection au VIH, tout comme de l'exclure de manière satisfaisante. ■

Contact

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

Références

1. [journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0111552](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0111552)
2. www.swissmedic.ch/recallists_dl/10653/Nk_20141105_12-d1.pdf
3. www.bag.admin.ch/hiv_aids/12472/12476/12477/index.html?lang=fr&download=NHZLpZig7t,Inp6I0NTU042I2Z6In1ae2Izn4Z2qZpnO2Yuq2Z6gpJCGd4F4g2ym162dpYbUzd,Gpd6emK2Oz9aGodetmqaN19XI2IdvoaCVZ,s-
4. www.bag.admin.ch/hiv_aids/05464/12752/index.html?lang=fr&download=NHZLpZig7t,Inp6I0NTU042I2Z6In1ae2Izn4Z2qZpnO2Yuq2Z6gpJCLenx5gWym162dpYbUzd,Gpd6emK2Oz9aGodetmqaN19XI2IdvoaCUZ,s-

Liste des spécialités

La Liste des spécialités peut être consultée sur internet sous : www.listedesspecialites.ch

Valable à partir du 1^{er} mars 2015

{ } Le prix de fabrique servant de base au prix public autorisé.

I. Nouvelles admissions des préparations

Groupe thérapeutique	N° du dossier	Préparation/ substances actives/emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
01.01.30 Branch #		Oxynorm (Oxycodoni hydrochloridum)	Mundipharma Medical Company Hamilton, Bermuda, Basel		
	20288	Schmelztabl 5 mg 28 Stk Fr. 29.00 {14.54}		63204001	01.03.2015, A
	20288	Schmelztabl 5 mg 56 Stk Fr. 45.80 {25.59}		63204002	01.03.2015, A
# Branch		Oxynorm (Oxycodoni hydrochloridum)	Mundipharma Medical Company Hamilton, Bermuda, Basel		
	20288	Schmelztabl 10 mg 28 Stk Fr. 43.80 {23.85}		63204003	01.03.2015, A
	20288	Schmelztabl 10 mg 56 Stk Fr. 64.60 {41.97}		63204004	01.03.2015, A
# Branch		Oxynorm (Oxycodoni hydrochloridum)	Mundipharma Medical Company Hamilton, Bermuda, Basel		
	20288	Schmelztabl 20 mg 28 Stk Fr. 61.30 {39.12}		63204005	01.03.2015, A
	20288	Schmelztabl 20 mg 56 Stk Fr. 95.40 {68.82}		63204006	01.03.2015, A
04.99.00 G		Esomeprazol Axapharm (Esomeprazolium)	Axapharm AG		
	20348	Filmtabl 20 mg 14 Stk Fr. 14.65 {5.60}		65553001	01.03.2015, B
	20348	Filmtabl 20 mg 30 Stk Fr. 24.95 {11.00}		65553002	01.03.2015, B
	20348	Filmtabl 20 mg 60 Stk Fr. 38.10 {18.90}		65553003	01.03.2015, B
	20348	Filmtabl 20 mg 100 Stk Fr. 51.20 {30.30}		65553004	01.03.2015, B
	20348	Filmtabl 20 mg Ds 100 Stk Fr. 51.20 {30.30}		65553005	01.03.2015, B
G		Esomeprazol Axapharm (Esomeprazolium)	Axapharm AG		
	20348	Filmtabl 40 mg 14 Stk Fr. 15.30 {6.20}		65553006	01.03.2015, B
	20348	Filmtabl 40 mg 30 Stk Fr. 25.15 {11.20}		65553007	01.03.2015, B
	20348	Filmtabl 40 mg 60 Stk Fr. 40.40 {20.90}		65553008	01.03.2015, B
	20348	Filmtabl 40 mg 100 Stk Fr. 58.75 {36.90}		65553009	01.03.2015, B
	20348	Filmtabl 40 mg Ds 100 Stk Fr. 58.75 {36.90}		65553010	01.03.2015, B
07.07.26		Mephameson (Dexamethasoni natrii phosphas)	Mepha Pharma AG		
	11522	Inj Lös 4 mg/ml 3 Amp 1 ml Fr. 15.80 {6.62}		31890012	01.03.2015, B
		Mephameson (Dexamethasoni natrii phosphas)	Mepha Pharma AG		
	11522	Inj Lös 8 mg/2ml 3 Amp 2 ml Fr. 25.40 {11.39}		31890047	01.03.2015, B
07.15.00 (L)		Entyvio (Vedolizumabum)	Takeda Pharma AG		
		Indiqué pour le traitement de la rectocolite hémorragique active modérée à sévère et de la maladie de Crohn active modérée à sévère chez les patients adultes présentant une réponse insuffisante, une perte de réponse ou une intolérance à un traitement conventionnel ou par un antagoniste du facteur de nécrose tumorale alpha (TNFα).			
		Entyvio doit être arrêté en l'absence de réponse jusqu'à la 14 ^e semaine.			
		Une augmentation de la fréquence d'administration à quatre semaines chez les patients présentant une diminution de la réponse au traitement ainsi que la poursuite des soins thérapeutiques après un traitement par Entyvio pendant un an requièrent une garantie préalable de prise en charge des frais par l'assureur-maladie après consultation du médecin-conseil.			
	20281	Trockensub 300 mg Durchstf 1 Stk Fr. 3'334.60 {3'013.28}		63285001	01.03.2015, A
07.16.10 G		Irinotecan Sandoz eco (Irinotecani hydrochloridum trihydricum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20349	Inf Konz 40 mg/2ml Durchstf 2 ml Fr. 70.35 {47.00}		65645001	01.03.2015, A
G		Irinotecan Sandoz eco (Irinotecani hydrochloridum trihydricum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20349	Inf Konz 100 mg/5ml Durchstf 5 ml Fr. 147.25 {114.00}		65645002	01.03.2015, A
G		Irinotecan Sandoz eco (Irinotecani hydrochloridum trihydricum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20349	Inf Konz 300 mg/15ml Durchstf 15 ml Fr. 366.55 {305.00}		65645003	01.03.2015, A

Groupe thérapeutique	N° du dossier	Préparation/ substances actives/emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
G	20349	Irinotecan Sandoz eco (Irinotecani hydrochloridum trihydricum) Inf Konz 500 mg/25ml Durchstf 25 ml Fr. 533.00 {450.00}	Sandoz Pharmaceuticals AG	65645004	01.03.2015, A
(L)		Trisenox (Arseni trioxidum)	Teva Pharma AG		
Après confirmation préalable de prise en charge par l'assureur, après consultation du médecin-conseil. Induction de la rémission et consolidation chez des patients en rechute/période réfractaire de leucémie promyélocytaire aiguë (LPA), caractérisée par la présence de la translocation t(15;17) et/ou la présence du gène PML/RAR-alpha (Pro-Myelocytic Leukaemia/ Retinoic Acid Receptor-alpha). Les antécédents de traitement devraient avoir comporté un rétinoïde et une chimiothérapie.					
	20282	Inf Konz 10 mg/10ml 10 Amp 10 ml Fr. 4'923.80 {4'563.71}		65178001	01.03.2015, A
07.99.00 (L)	20280	Velphoro (Ferri oxyhydroxidum/saccharum/amyla) Impossibilité d'atteindre un produit Calcium-Phosphate inférieur ou égal à 4.4 avec un chélateur du phosphate sur base calcique qui ne contienne pas plus de 1,5 g de Calcium élémentaire. Kautabl 500 mg 90 Stk Fr. 356.15 {295.94}	Vifor Fresenius Medical Care Renal Pharma Ltd	62986001	01.03.2015, B
08.03.00	20283	Triumeq (Dolutegravirum, Abacavirum, Lamivudinum) Filmtabl 30 Stk Fr. 1'291.35 {1'121.37}	ViiV Healthcare GmbH	63283001	01.03.2015, A
10.99.00 (L)	20285	Zyclara (Imiquimodum) Zyclara est indiqué pour le traitement local des kératoses actiniques (KA) cliniquement typiques, non hyperkératosiques, non hypertrophiques, visibles ou palpables, du visage ou du cuir chevelu dégarni chez l'adulte immunocompétent lorsque les autres traitements topiques sont contre-indiqués ou moins appropriés. Creme 37.500 mg/g Btl 28 Stk Fr. 184.65 {146.54}	MEDA Pharma GmbH	63165002	01.03.2015, A
11.09.00 G	20135 20135	Latanofa (Latanoprostum) Gtt Opht 2.500 ml Fr. 19.50 {9.84} Gtt Opht 3x 2.500 ml Fr. 49.50 {28.83}	Ophthapharm SA	62840001 62840002	01.03.2015, B 01.03.2015, B

{ } Le prix de fabrique servant de base au prix public autorisé.

II. Autres emballages et dosages

Groupe thérapeutique	N° du dossier	Préparation/ substances actives/emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
01.01.30 (L)#	16736	Sevre-Long (Morphini sulfas pentahydricus (2:1)) Ret Kaps 120 mg 100 Stk Fr. 258.10 {210.55}	Mundipharma Medical Company Hamilton, Bermuda, Basel Branch	53952001	01.03.2015, A
Traitement de substitution oral en cas de dépendance aux opioïdes selon l'annexe 1 de l'OPAS (RS 832.112.31), voir numéro 8, Psychiatrie, Traitement de substitution en cas de dépendance aux opiacés.					
(L)#	16736	Sevre-Long (Morphini sulfas pentahydricus (2:1)) Ret Kaps 200 mg 100 Stk Fr. 286.45 {235.25}	Mundipharma Medical Company Hamilton, Bermuda, Basel Branch	53952002	01.03.2015, A
03.04.30	20196	Anoro Ellipta (Umeclidinium, Vilanterolum) Inh Plv 55mcg/22mcg 3 x 30 Dosen Fr. 197.40 {157.65}	GlaxoSmithKline AG	63152002	01.03.2015, B
07.08.10 (L)	16792 16792	Fostimon (Urofollitropinum (hFSH)) Non admis pour le traitement de l'adiposité. Prise en charge seulement après examen endocrinologique préalable si la caisse a donné une garantie spéciale et avec l'autorisation expresse du médecin-conseil. La durée maximale du traitement se limite à une année. Trockensub 225 IE c Solv Fertspr 1 Stk Fr. 88.95 {63.19} Trockensub 225 IE c Solv Fertspr 5 Stk Fr. 306.55 {252.76}	IBSA Institut Biochimique SA	52974102 52974103	01.03.2015, A 01.03.2015, A
(L)	16792 16792	Fostimon (Urofollitropinum (hFSH)) Trockensub 300 IE c Solv Fertspr 1 Stk Fr. 107.10 {78.99} Trockensub 300 IE c Solv Fertspr 5 Stk Fr. 379.10 {315.96}	IBSA Institut Biochimique SA	52974104 52974105	01.03.2015, A 01.03.2015, A
07.12.00 G	19873	Atorvastatin Actavis (Atorvastatinum) Filmtabl 10 mg Ds 100 Stk Fr. 68.80 {45.63}	Actavis Switzerland AG	61364015	01.03.2015, B
G	19873	Atorvastatin Actavis (Atorvastatinum) Filmtabl 20 mg Ds 100 Stk Fr. 68.80 {45.63}	Actavis Switzerland AG	61364016	01.03.2015, B

Groupe thérapeutique	N° du dossier	Préparation/ substances actives/emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
G		Atorvastatin Actavis (Atorvastatinum)	Actavis Switzerland AG		
	19873	Filmtabl 40 mg Ds 100 Stk Fr. 68.80 {45.63}		61364017	01.03.2015, B
G		Atorvastatin Actavis (Atorvastatinum)	Actavis Switzerland AG		
	19873	Filmtabl 80 mg Ds 100 Stk Fr. 68.80 {45.63}		61364018	01.03.2015, B
10.05.10		Monovo (Mometasoni-17 furoas)	Almirall AG		
	19994	Creme 35 g Fr. 16.90 {7.60}		60544009	01.03.2015, B
	19994	Creme 70 g Fr. 27.65 {13.38}		60544010	01.03.2015, B
		Monovo (Mometasoni-17 furoas)	Almirall AG		
	19996	Salbe 35 g Fr. 16.90 {7.60}		60327009	01.03.2015, B
	19996	Salbe 70 g Fr. 27.65 {13.38}		60327010	01.03.2015, B

Conformément à l'art. 68, al. 2, de l'Ordonnance sur l'assurance-maladie (OAMal) la radiation d'un médicament de la LS prend effet trois mois après avoir été publiée dans le bulletin de l'OFSP.

{ } Le prix de fabrique servant de base au prix public autorisé.

III. Préparations/emballages radiés

Groupe thérapeutique	N° du dossier	Préparation/ substances actives/emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
01.07.10		Gabantin (Gabapentinum)	Spirig HealthCare AG		
G		Kaps 100 mg 50 Stk Fr. 17.85 {8.41}		57430003	01.03.2015, B
	18364	Kaps 100 mg 100 Stk Fr. 28.95 {14.53}		57430009	01.03.2015, B
G		Gabantin (Gabapentinum)	Spirig HealthCare AG		
	18364	Kaps 300 mg 50 Stk Fr. 35.30 {16.49}		57430015	01.03.2015, B
	18364	Kaps 300 mg 100 Stk Fr. 60.40 {38.31}		57430017	01.03.2015, B
G		Gabantin (Gabapentinum)	Spirig HealthCare AG		
	18364	Kaps 400 mg 50 Stk Fr. 44.55 {24.56}		57430021	01.03.2015, B
	18364	Kaps 400 mg 100 Stk Fr. 77.05 {52.83}		57430025	01.03.2015, B
G		Gabantin (Gabapentinum)	Spirig HealthCare AG		
	18456	Filmtabl 600 mg 50 Stk Fr. 58.35 {36.56}		57634001	01.03.2015, B
	18456	Filmtabl 600 mg 100 Stk Fr. 95.45 {68.85}		57634003	01.03.2015, B
G		Gabantin (Gabapentinum)	Spirig HealthCare AG		
	18456	Filmtabl 800 mg 50 Stk Fr. 71.95 {48.37}		57634005	01.03.2015, B
	18456	Filmtabl 800 mg 100 Stk Fr. 121.15 {91.25}		57634007	01.03.2015, B
04.99.00		Esomeprazol Axapharm (Esomeprazolom)	Axapharm AG		
G		Filmtabl 20 mg (alt) 14 Stk Fr. 14.90 {5.83}		62177001	01.03.2015, B
	19944	Filmtabl 20 mg (alt) 28 Stk Fr. 25.50 {11.51}		62177002	01.03.2015, B
	19944	Filmtabl 20 mg (alt) 56 Stk Fr. 39.65 {20.26}		62177003	01.03.2015, B
	19944	Filmtabl 20 mg (alt) 98 Stk Fr. 56.15 {34.64}		62177004	01.03.2015, B
G		Esomeprazol Axapharm (Esomeprazolom)	Axapharm AG		
	19944	Filmtabl 40 mg (alt) 14 Stk Fr. 15.70 {6.54}		62177005	01.03.2015, B
	19944	Filmtabl 40 mg (alt) 28 Stk Fr. 26.80 {12.64}		62177006	01.03.2015, B
	19944	Filmtabl 40 mg (alt) 56 Stk Fr. 44.70 {24.64}		62177007	01.03.2015, B
	19944	Filmtabl 40 mg (alt) 98 Stk Fr. 65.35 {42.64}		62177008	01.03.2015, B
G		Omeprazol Sandoz eco (Omeprazolom)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	18416	Kaps 10 mg 14 Stk Fr. 14.70 {5.66}		57270001	01.03.2015, B
	18416	Kaps 10 mg 28 Stk Fr. 18.60 {9.04}		57270003	01.03.2015, B
	18416	Kaps 10 mg 56 Stk Fr. 37.10 {18.01}		57270005	01.03.2015, B
	18416	Kaps 10 mg 2x 50 Stk Fr. 53.30 {32.13}		57270024	01.03.2015, B

▶▶▶▶▶ Assurance maladie et accidents

Groupe thérapeutique	N° du dossier	Préparation/ substances actives/emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
G		Omeprazol Sandoz eco (Omeprazolom)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	18416	Kaps 20 mg 7 Stk Fr. 9.75 {4.90}		57270009	01.03.2015, B
	18416	Kaps 20 mg 14 Stk Fr. 18.10 {8.62}		57270011	01.03.2015, B
	18416	Kaps 20 mg 28 Stk Fr. 39.00 {19.68}		57270013	01.03.2015, B
	18416	Kaps 20 mg 56 Stk Fr. 58.60 {36.74}		57270015	01.03.2015, B
	18416	Kaps 20 mg 2x 50 Stk Fr. 87.40 {61.84}		57270025	01.03.2015, B
07.16.20		Bicalutamid Orion (Bicalutamidum)	Orion Pharma AG		
G	19252	Filmtabl 50 mg 30 Stk Fr. 109.65 {81.21}		59439001	01.03.2015, B
	19252	Filmtabl 50 mg 100 Stk Fr. 323.60 {267.58}		59439002	01.03.2015, B
G		Bicalutamid Orion (Bicalutamidum)	Orion Pharma AG		
	19252	Filmtabl 150 mg 30 Stk Fr. 207.75 {166.66}		59439003	01.03.2015, B
	19252	Filmtabl 150 mg 100 Stk Fr. 575.25 {486.80}		59439004	01.03.2015, B
07.99.00 (L)		Fosrenol (Lanthanum)	Opopharma Vertriebs AG		
	18766	Kautabl 250 mg 90 Stk Fr. 143.95 {111.10}		58073002	01.03.2015, B
08.09.00 (L)		Vivaglobin (Immunoglobulinum humanum normale)	CSL Behring AG		
	18437	Inj Lös Amp 5 ml Fr. 69.75 {46.46}		57739001	01.03.2015, B
	18437	Inj Lös Durchstf 10 ml Fr. 123.05 {92.91}		57739002	01.03.2015, B
	18437	Inj Lös Durchstf 20 ml Fr. 229.75 {185.82}		57739003	01.03.2015, B
10.09.20		Garamycin (Gentamicinum)	MSD Merck Sharp & Dohme AG		
	13709	Creme 0.100 % Tb 15 g Fr. 8.60 {3.90}		34225028	01.03.2015, A
10.09.50		Eurax (Crotamitonum)	Novartis Consumer Health Schweiz AG		
	7997	Lot 10 % 50 ml Fr. 3.80 {2.05}		23226014	01.03.2015, C
		Eurax (Crotamitonum)	Novartis Consumer Health Schweiz AG		
	402	Creme 10 % 150 g Fr. 8.10 {4.39}		13193029	01.03.2015, C
11.10.00		Catarstat (Pyridoxini hydrochloridum, Glycinum, Kalii magnesii aspartas)	Bausch & Lomb Swiss AG Division Pharma		
	12665	Gtt Opht 10 ml Fr. 9.45 {4.68}		39523019	01.03.2015, B

IV. Réductions de prix volontaires

Préparations/substances actives/emballages	Maison responsable	Groupe thérapeut.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact
Atovaquon Plus Spirig HC Filmtabl 250/100 12 Stk	Spirig HealthCare AG	080410	20279	44.95	24.89
Bilol Filmtabl 2.500 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020300	17570	8.45	3.80
Malarone Tabl 250/100 mg 12 Stk	GlaxoSmithKline AG	080410	16994	52.90	31.80
Tramal Tropfen 100 mg/ml m Dosierpumpe 50 ml	Grünenthal Pharma AG	010130	15796	35.05	16.25
Tramal Retard Ret Tabl 150 mg 50 Stk	Grünenthal Pharma AG	010130	16737	40.55	21.04
Tramal Retard Ret Tabl 100 mg 50 Stk	Grünenthal Pharma AG	010130	16737	27.70	13.41
Tramal Retard Ret Tabl 200 mg 50 Stk	Grünenthal Pharma AG	010130	16737	41.45	21.82

V. Réduction de prix après élargissement de la limitation/de l'indication

Préparations/substances actives/emballages	Maison responsable	Groupe thérapeut.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact
Pradaxa	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	060320			
Kaps 110 mg 60 Stk			19764	112.50	83.72
Kaps 110 mg 3x 60 Stk			19764	304.75	251.16
Pradaxa	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	060320			
Kaps 150 mg 60 Stk			19764	112.50	83.72
Kaps 150 mg 3x 60 Stk			19764	304.75	251.16

Stupéfiants

Vol d'ordonnances

Les ordonnances suivantes est bloqué

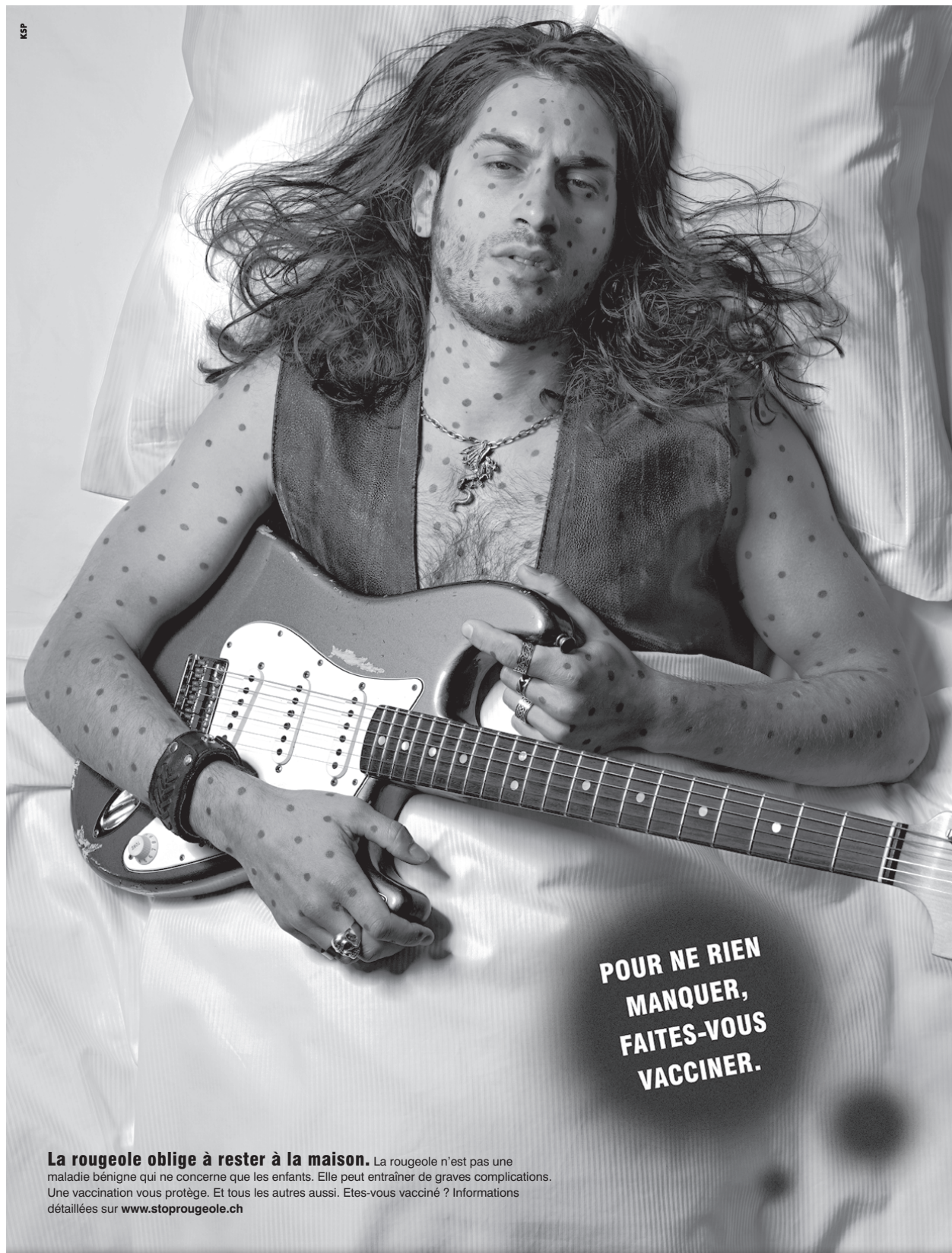
Canton	N° de bloc	Ordonnances n°
Argovie	152804D	3820094

Swissmedic
Division stupéfiants

Campagne de communication

Pour ne rien manquer, faites-vous vacciner

Maladies transmissibles



**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.stopr Rougeole.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.

9 mars 2015

Bulletin 11

195

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 11/15