

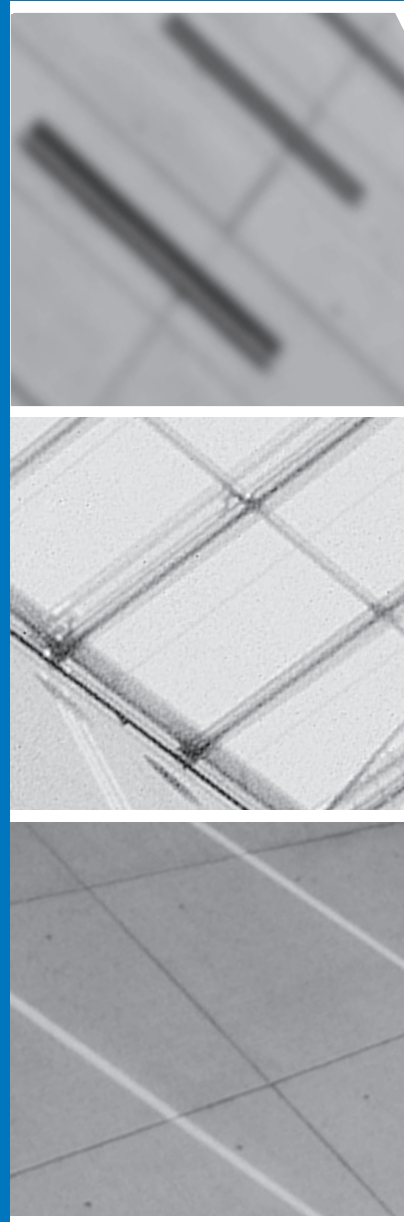
Bulletin 6/15

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	
Déclarations des maladies infectieuses	84
Statistique Sentinella	86
Campagne de communication	
Pour ne rien manquer, faites-vous vacciner	89
Bien regardé, bien protégé.	91

Maladies transmissibles

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 4^{ème} semaine (27.01.2015)^a

^a Déclarations des médecins et des laboratoires selon l'ordonnance sur la déclaration. Sont exclus les cas de personnes domiciliées en dehors de la Suisse et de la Principauté du Liechtenstein. Données provisoires selon la date de la déclaration. Les chiffres écrits en *italique* correspondent aux données annualisées: cas/an et 100 000 habitants (population résidente selon Annuaire statistique de la Suisse). Les incidences annualisées permettent de comparer les différentes périodes.

^b Voir surveillance de l'influenza dans le système de déclaration Sentinella: www.bag.admin.ch/sentinella.

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

^d Femmes enceintes et nouveau-nés.

^e Cas de la MCJ classique, confirmés et probables.

On renonce à présenter les données en détail, compte tenu du processus diagnostique qui peut durer jusqu'à deux mois. Le nombre de cas confirmés et probables est de 9 en 2012 et de 9 en 2013.

	Semaine 4			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	5 <i>3.20</i>	1 <i>0.60</i>		13 <i>2.10</i>	7 <i>1.10</i>	8 <i>1.30</i>	104 <i>1.30</i>	81 <i>1.00</i>	76 <i>0.90</i>	13 <i>2.10</i>	7 <i>1.10</i>	8 <i>1.30</i>
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers ^b	286 <i>181.90</i>	41 <i>26.10</i>	265 <i>168.50</i>	582 <i>92.50</i>	192 <i>30.50</i>	582 <i>92.50</i>	1970 <i>24.10</i>	2453 <i>30.00</i>	1593 <i>19.50</i>	582 <i>92.50</i>	192 <i>30.50</i>	582 <i>92.50</i>
Légionellose	7 <i>4.40</i>		3 <i>1.90</i>	22 <i>3.50</i>	14 <i>2.20</i>	22 <i>3.50</i>	303 <i>3.70</i>	279 <i>3.40</i>	280 <i>3.40</i>	22 <i>3.50</i>	14 <i>2.20</i>	22 <i>3.50</i>
Méningocoques: maladie invasive		1 <i>0.60</i>		4 <i>0.60</i>	3 <i>0.50</i>	4 <i>0.60</i>	38 <i>0.50</i>	50 <i>0.60</i>	42 <i>0.50</i>	4 <i>0.60</i>	3 <i>0.50</i>	4 <i>0.60</i>
Pneumocoques: maladie invasive	17 <i>10.80</i>	14 <i>8.90</i>	19 <i>12.10</i>	100 <i>15.90</i>	91 <i>14.50</i>	130 <i>20.70</i>	802 <i>9.80</i>	884 <i>10.80</i>	890 <i>10.90</i>	100 <i>15.90</i>	91 <i>14.50</i>	130 <i>20.70</i>
Rougeole			1 <i>0.60</i>	5 <i>0.80</i>	3 <i>0.50</i>	4 <i>0.60</i>	24 <i>0.30</i>	175 <i>2.10</i>	67 <i>0.80</i>	5 <i>0.80</i>	3 <i>0.50</i>	4 <i>0.60</i>
Rubéole ^c				1 <i>0.20</i>			4 <i>0.05</i>	6 <i>0.07</i>	3 <i>0.04</i>	1 <i>0.20</i>		
Rubéole, materno-fœtale ^d												
Tuberculose	8 <i>5.10</i>	6 <i>3.80</i>	11 <i>7.00</i>	42 <i>6.70</i>	29 <i>4.60</i>	34 <i>5.40</i>	489 <i>6.00</i>	525 <i>6.40</i>	462 <i>5.60</i>	42 <i>6.70</i>	29 <i>4.60</i>	34 <i>5.40</i>
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	95 <i>60.40</i>	175 <i>111.30</i>	132 <i>84.00</i>	663 <i>105.40</i>	857 <i>136.30</i>	932 <i>148.20</i>	7471 <i>91.40</i>	7435 <i>90.90</i>	8447 <i>103.30</i>	663 <i>105.40</i>	857 <i>136.30</i>	932 <i>148.20</i>
Hépatite A	1 <i>0.60</i>			2 <i>0.30</i>		2 <i>0.30</i>	59 <i>0.70</i>	55 <i>0.70</i>	56 <i>0.70</i>	2 <i>0.30</i>		2 <i>0.30</i>
Infection à E. coli entérohémorragique	2 <i>1.30</i>	2 <i>1.30</i>	2 <i>1.30</i>	5 <i>0.80</i>	7 <i>1.10</i>	6 <i>1.00</i>	124 <i>1.50</i>	83 <i>1.00</i>	63 <i>0.80</i>	5 <i>0.80</i>	7 <i>1.10</i>	6 <i>1.00</i>
Listériose	5 <i>3.20</i>		1 <i>0.60</i>	10 <i>1.60</i>	16 <i>2.50</i>	5 <i>0.80</i>	94 <i>1.20</i>	74 <i>0.90</i>	41 <i>0.50</i>	10 <i>1.60</i>	16 <i>2.50</i>	5 <i>0.80</i>
Salmonellose, S. typhi/paratyphi			2 <i>1.30</i>	1 <i>0.20</i>		2 <i>0.30</i>	25 <i>0.30</i>	21 <i>0.30</i>	25 <i>0.30</i>	1 <i>0.20</i>		2 <i>0.30</i>
Salmonellose, autres	20 <i>12.70</i>	25 <i>15.90</i>	22 <i>14.00</i>	67 <i>10.60</i>	81 <i>12.90</i>	81 <i>12.90</i>	1222 <i>15.00</i>	1276 <i>15.60</i>	1238 <i>15.10</i>	67 <i>10.60</i>	81 <i>12.90</i>	81 <i>12.90</i>
Shigellose	2 <i>1.30</i>	5 <i>3.20</i>	3 <i>1.90</i>	9 <i>1.40</i>	11 <i>1.80</i>	15 <i>2.40</i>	142 <i>1.70</i>	145 <i>1.80</i>	164 <i>2.00</i>	9 <i>1.40</i>	11 <i>1.80</i>	15 <i>2.40</i>

▶▶▶▶▶ Maladies transmissibles

	Semaine 4			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												
Chlamydie	189 <i>120.20</i>	261 <i>166.00</i>	200 <i>127.20</i>	662 <i>105.20</i>	664 <i>105.60</i>	604 <i>96.00</i>	9699 <i>118.60</i>	8724 <i>106.70</i>	8160 <i>99.80</i>	662 <i>105.20</i>	664 <i>105.60</i>	604 <i>96.00</i>
Gonorrhée	38 <i>24.20</i>	36 <i>22.90</i>	45 <i>28.60</i>	150 <i>23.80</i>	124 <i>19.70</i>	149 <i>23.70</i>	1610 <i>19.70</i>	1669 <i>20.40</i>	1592 <i>19.50</i>	150 <i>23.80</i>	124 <i>19.70</i>	149 <i>23.70</i>
Hépatite B, aiguë		2 <i>1.30</i>	2 <i>1.30</i>		5 <i>0.80</i>	5 <i>0.80</i>	41 <i>0.50</i>	65 <i>0.80</i>	72 <i>0.90</i>		5 <i>0.80</i>	5 <i>0.80</i>
Hépatite B, total déclarations	24	25	30	83	83	69	1398	1453	1401	83	83	69
Hépatite C, aiguë		2 <i>1.30</i>	2 <i>1.30</i>		3 <i>0.50</i>	5 <i>0.80</i>	48 <i>0.60</i>	48 <i>0.60</i>	65 <i>0.80</i>		3 <i>0.50</i>	5 <i>0.80</i>
Hépatite C, total déclarations	38	38	26	105	84	83	1696	1739	1747	105	84	83
Infection à VIH	10 <i>6.40</i>	26 <i>16.50</i>	14 <i>8.90</i>	49 <i>7.80</i>	62 <i>9.90</i>	61 <i>9.70</i>	519 <i>6.40</i>	593 <i>7.20</i>	612 <i>7.50</i>	49 <i>7.80</i>	62 <i>9.90</i>	61 <i>9.70</i>
Sida				1 <i>0.20</i>		1 <i>0.20</i>	90 <i>1.10</i>	124 <i>1.50</i>	83 <i>1.00</i>	1 <i>0.20</i>		1 <i>0.20</i>
Syphilis	18 <i>11.40</i>	19 <i>12.10</i>	14 <i>8.90</i>	77 <i>12.20</i>	66 <i>10.50</i>	61 <i>9.70</i>	1075 <i>13.20</i>	1119 <i>13.70</i>	1028 <i>12.60</i>	77 <i>12.20</i>	66 <i>10.50</i>	61 <i>9.70</i>
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose							3 <i>0.04</i>	4 <i>0.05</i>	3 <i>0.04</i>			
Chikungunya				5 <i>0.80</i>	2 <i>0.30</i>	2 <i>0.30</i>	89 <i>1.10</i>	5 <i>0.06</i>	3 <i>0.04</i>	5 <i>0.80</i>	2 <i>0.30</i>	2 <i>0.30</i>
Dengue	3 <i>1.90</i>	2 <i>1.30</i>	2 <i>1.30</i>	6 <i>1.00</i>	13 <i>2.10</i>	7 <i>1.10</i>	122 <i>1.50</i>	180 <i>2.20</i>	99 <i>1.20</i>	6 <i>1.00</i>	13 <i>2.10</i>	7 <i>1.10</i>
Encéphalite à tiques	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	2 <i>0.30</i>	1 <i>0.20</i>	2 <i>0.30</i>	115 <i>1.40</i>	202 <i>2.50</i>	95 <i>1.20</i>	2 <i>0.30</i>	1 <i>0.20</i>	2 <i>0.30</i>
Fièvre du Nil occidental								1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>			
Fièvre jaune												
Fièvre Q				1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>		38 <i>0.50</i>	27 <i>0.30</i>	6 <i>0.07</i>	1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>	
Infection à Hantavirus							1 <i>0.01</i>		7 <i>0.09</i>			
Paludisme	4 <i>2.50</i>	6 <i>3.80</i>	6 <i>3.80</i>	21 <i>3.30</i>	15 <i>2.40</i>	17 <i>2.70</i>	310 <i>3.80</i>	158 <i>1.90</i>	149 <i>1.80</i>	21 <i>3.30</i>	15 <i>2.40</i>	17 <i>2.70</i>
Trichinellose								1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>			
Tularémie					1 <i>0.20</i>		30 <i>0.40</i>	29 <i>0.40</i>	40 <i>0.50</i>		1 <i>0.20</i>	
Autres déclarations												
Botulisme							1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>				
Maladie de Creutzfeldt-Jakob ^e												
Tétanos												

Déclarations (N) sur 4 semaines jusqu'au 23.01.2015 et incidence par 1000 consultations (N/10³)

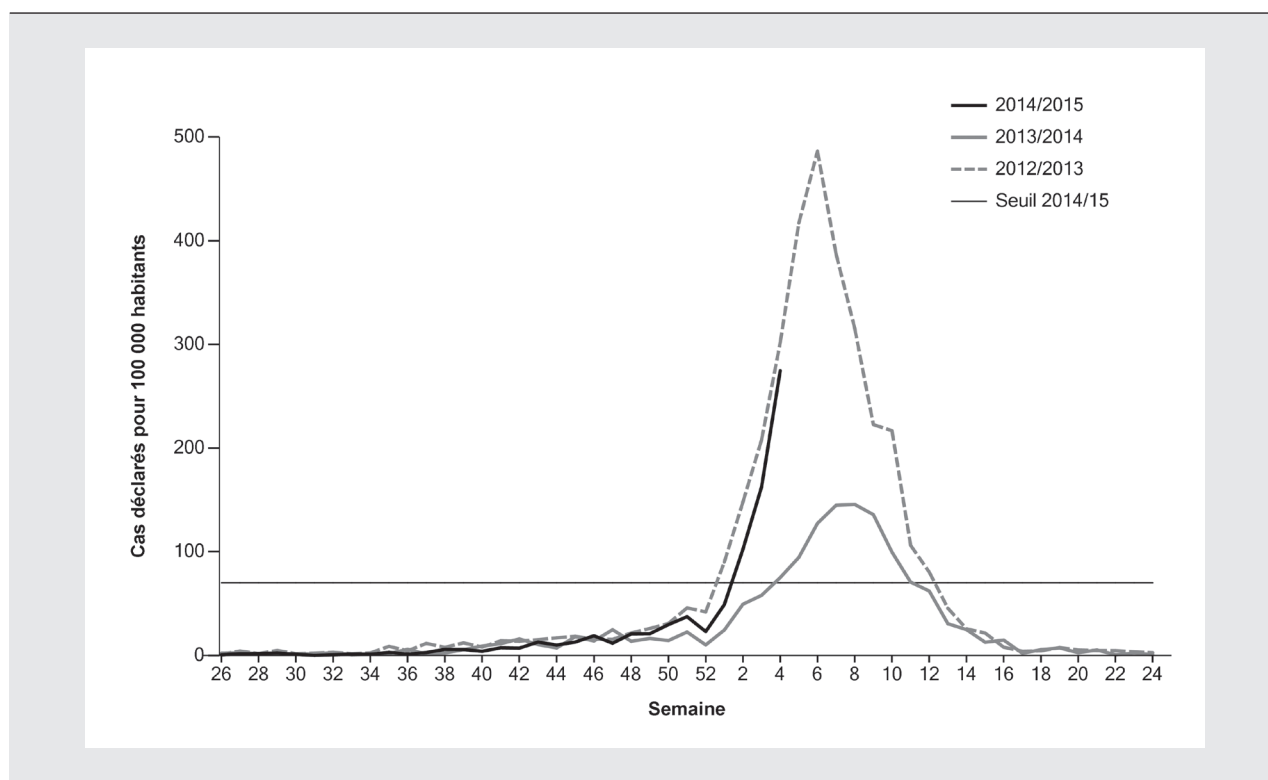
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	1		2		3		4		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	62	13.7	183	12.8	279	19.3	398	33.2	230.5	19.8
Oreillons	0	0	0	0	2	0.1	1	0.1	0.8	0.1
Otite moyenne	50	11.0	77	5.4	88	6.1	82	6.8	74.3	7.3
Pneumonie	20	4.4	38	2.7	33	2.3	35	2.9	31.5	3.1
Coqueluche	6	1.3	4	0.3	10	0.7	4	0.3	6	0.6
Médecins déclarants	93		152		152		132		132.3	

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 27.01.2015)

Activité et virologie en Suisse durant la semaine 4/2015

Durant la semaine 4, 132 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 33,2 cas de suspicion d'influenza pour 1000

consultations. Extrapolé à l'ensemble de la population, ce taux correspond à une incidence de 275 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants. L'incidence a fortement augmenté par rapport à celle de la semaine précédente (163 cas pour 100 000 habitants). Depuis 3 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).

Toutes les régions Sentinella ont enregistré une activité grippale lar-

¹ Le seuil épidémique national a été calculé à l'aide des déclarations des 10 dernières saisons (sans pandémie 2009/10) en Suisse et se situe à 70 cas de suspicion d'influenza pour 100 000 habitants pour la saison 2014/15.

gement répandue, avec une tendance à la hausse (Tableau 1, Encadré).

Durant la semaine 4, le Centre National de Référence de l'Influenza a mis en évidence des virus Influenza dans 50% des 82 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella. Les virus détectés étaient dans 12% des échantillons positifs des Influenza B et dans 88% des Influenza A, qui appartenaient majoritairement au sous-type A(H3N2) (Tableau 2).

Activité et virologie en Europe et dans le monde durant la semaine 3/2015

Selon le bureau régional de l'OMS pour l'Europe et selon le Centre européen pour la prévention et le contrôle des maladies (ECDC) [1,2], 26 des 41 pays qui ont fourni des données ont enregistré une intensité de l'activité grippale basse, 14 pays une intensité moyenne et un pays (l'Italie) une activité haute. Par rapport à la semaine précédente, 29 de ces pays ont enregistré une tendance à la hausse et les autres pays une tendance constante ou à la baisse. Quant à la répartition géographique, 17 des 41 pays qui ont fourni des données ont observé une activité grippale sporadique, cinq pays une activité locale, huit pays une activité régionale (dont la France et l'Allemagne) et 11 pays une activité largement répandue (dont l'Italie).

En Europe, des virus Influenza ont été mis en évidence dans 40% des 1867 échantillons sentinelles testés, soit plus fréquemment que durant la semaine précédente (28%). 17% des virus détectés étaient des Influenza B et 83% des Influenza A, qui appartenaient dans une large mesure au sous-type A(H3N2) (Tableau 2). Dans 20 des 27 pays (dont l'Allemagne) qui ont fourni des données, la souche Influenza A(H3N2) dominait et dans deux pays (dont l'Italie) Influenza A(H1N1)pdm09. Dans quatre des autres pays, Influenza A (sans indication du sous-type) dominait; seulement dans un pays (le Portugal) des virus Influenza B ont été mis en évidence majoritairement. L'ensemble des 35 virus Influenza A(H1N1)pdm09 et 94% des 74 virus Influenza B caractérisés antigéniquement ou génétiquement

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 4/2015

Incidence	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Activité grippale Classification, (tendance)
Incidence par âge		
0-4 ans	458	(ascendante)
5-14 ans	410	(ascendante)
15-29 ans	299	(ascendante)
30-64 ans	258	(ascendante)
≥ 65 ans	106	(constante)
Incidence par région Sentinella		
Région 1 (GE, NE, VD, VS)	239	largement répandue, (ascendante)
Région 2 (BE, FR, JU)	324	largement répandue, (ascendante)
Région 3 (AG, BL, BS, SO)	189	largement répandue, (ascendante)
Région 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG)	240	largement répandue, (ascendante)
Région 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH)	238	largement répandue, (ascendante)
Région 6 (GR, TI)	490	largement répandue, (ascendante)
Suisse	275	largement répandue, (ascendante)

Tableau 2
Virus Influenza circulant en Suisse et en Europe
Fréquence des types et sous-types d'Influenza isolés durant la semaine actuelle et les semaines cumulées depuis la semaine 40/2014

	Semaine actuelle	Semaines cumulées
Suisse durant la semaine 4/2015		
Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés)	50% (82)	34% (368)
B	12%	13%
A(H3N2)	44%	57%
A(H1N1)pdm09	7%	17%
A non sous-typé	37%	13%
Europe durant la semaine 3/2015		
Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés)	40% (1867)	15% (13560)
B	17%	20%
A(H3N2)	53%	58%
A(H1N1)pdm09	18%	14%
A non sous-typé	12%	8%

depuis la semaine 40/2014 sont couverts par le vaccin contre la grippe saisonnière 2014 [3]. 57% des 324 virus Influenza A(H3N2) ont évolué génétiquement et antigéniquement, et ne sont que partiellement couverts par le vaccin. Aucun des 358 virus Influenza A(H3N2), des 32 virus Influenza A(H1N1)pdm09 et des 15 virus Influenza B testés ne présentait de résistance à l'Oseltamivir ou au Zanamivir.

Durant la semaine 3 aux Etats-Unis [4], la plupart des Etats ont enregistré une activité grippale largement répandue et d'une intensité haute. L'activité se situait au-dessus du niveau de référence national. 6%

des virus grippaux détectés étaient des Influenza B et 94% des Influenza A, qui appartenaient dans une large mesure au sous-type A(H3N2). Aux Etats-Unis, 43% des 508 virus Influenza antigéniquement caractérisés depuis la semaine 40/2014 sont couverts par le vaccin trivalent contre la grippe et 49% par le vaccin quadrivalent [3]. Aucun des 724 virus Influenza A(H3N2) et des 127 virus Influenza B testés ne présentait de résistance à l'Oseltamivir ou au Zanamivir. 7% des 14 virus Influenza A(H1N1)pdm09 testés présentaient une résistance à l'Oseltamivir, mais pas au Zanamivir. ■

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!

Contact

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

Références

1. World Health Organisation Regional office for Europe, European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Flu News Europe, www.flunews europe.org
2. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data (accessed on 26.01.2015), http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/seasonal_influenza/epidemiological_data/Pages/Latest_surveillance_data.aspx
3. World Health Organisation (WHO). Recommended viruses for influenza vaccines for use in the 2014–15 northern hemisphere influenza season, www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2014_15_north/en/
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). FluView, www.cdc.gov/flu/weekly/

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.stoprrougeole.ch

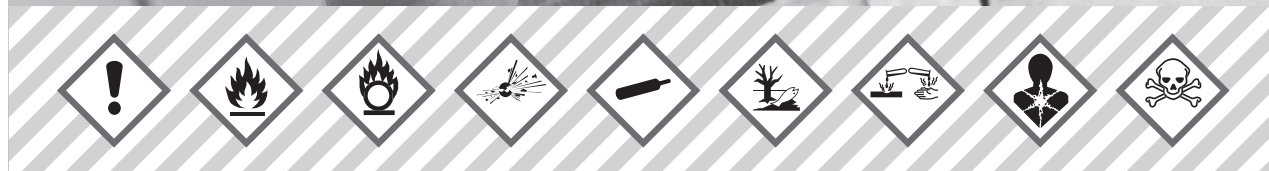


Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

Campagne de communication
Bien regardé, bien protégé.

Protection des consommateurs



INFOCHIM.ch

Une campagne pour l'utilisation
 en toute sécurité des produits
 chimiques au quotidien.



Schweizerische Eidgenossenschaft
 Confédération suisse
 Confederazione Svizzera
 Confederaziun svizra

Office fédéral de la santé publique OFSP

Commission fédérale de coordination
 pour la sécurité au travail CFST

Secrétariat d'Etat à l'économie SECO

Office fédéral de l'environnement OFEV

Office fédéral de l'agriculture OFAG

ASA | SVV

Schweizerischer Versicherungsverband
 Association Suisse d'Assurances
 Associazione Svizzera d'Assicurazioni

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 6/15