

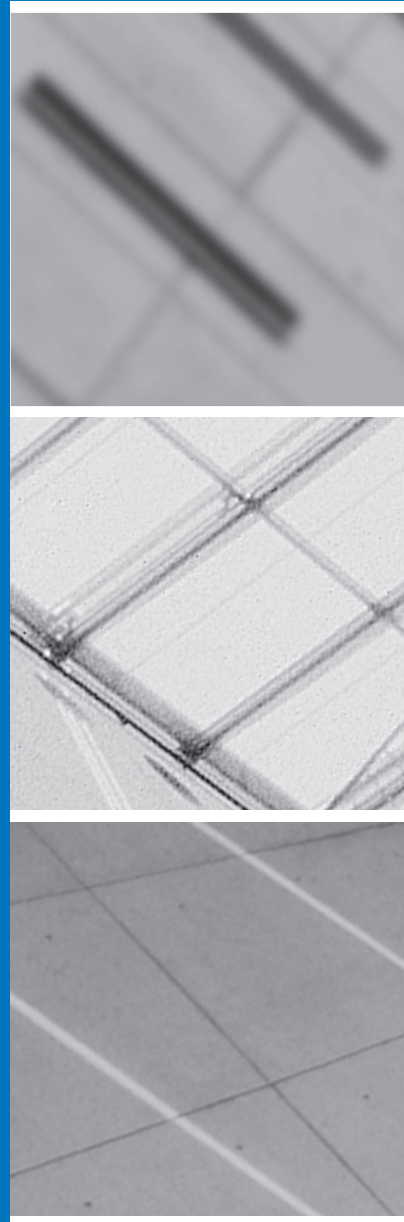
Bulletin 6/16

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
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 | 104 |
| Statistique Sentinella | 106 |
| Assurance maladie et accidents Liste des spécialités | 109 |
| Campagne de communication SmokeFree | 115 |

Maladies transmissibles

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 4^e semaine (02.02.2016)^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 Inclus les cas de diphtérie cutanée et respiratoire, actuellement il y a seulement des cas de diphtérie cutanée.

| | Semaine 04 | | | Dernières 4 semaines | | | Dernières 52 semaines | | | Depuis début année | | |
|---|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | 2016 | 2015 | 2014 | 2016 | 2015 | 2014 | 2016 | 2015 | 2014 | 2016 | 2015 | 2014 |
| Transmission respiratoire | | | | | | | | | | | | |
| Haemophilus influenzae: maladie invasive | 2 <i>1.30</i> | 6 <i>3.80</i> | 1 <i>0.60</i> | 12 <i>1.90</i> | 14 <i>2.20</i> | 7 <i>1.10</i> | 103 <i>1.20</i> | 107 <i>1.30</i> | 81 <i>1.00</i> | 12 <i>1.90</i> | 14 <i>2.20</i> | 7 <i>1.10</i> |
| Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers ^b | 114 <i>71.60</i> | 286 <i>179.70</i> | 41 <i>25.80</i> | 334 <i>52.50</i> | 582 <i>91.40</i> | 192 <i>30.20</i> | 5138 <i>62.10</i> | 1969 <i>23.80</i> | 2453 <i>29.60</i> | 334 <i>52.50</i> | 582 <i>91.40</i> | 192 <i>30.20</i> |
| Légionellose | 7 <i>4.40</i> | 7 <i>4.40</i> | | 27 <i>4.20</i> | 22 <i>3.50</i> | 14 <i>2.20</i> | 388 <i>4.70</i> | 302 <i>3.60</i> | 279 <i>3.40</i> | 27 <i>4.20</i> | 22 <i>3.50</i> | 14 <i>2.20</i> |
| Méningocoques: maladie invasive | 1 <i>0.60</i> | | 1 <i>0.60</i> | 9 <i>1.40</i> | 3 <i>0.50</i> | 3 <i>0.50</i> | 44 <i>0.50</i> | 37 <i>0.40</i> | 50 <i>0.60</i> | 9 <i>1.40</i> | 3 <i>0.50</i> | 3 <i>0.50</i> |
| Pneumocoques: maladie invasive | 18 <i>11.30</i> | 17 <i>10.70</i> | 14 <i>8.80</i> | 95 <i>14.90</i> | 97 <i>15.20</i> | 91 <i>14.30</i> | 869 <i>10.50</i> | 798 <i>9.60</i> | 885 <i>10.70</i> | 95 <i>14.90</i> | 97 <i>15.20</i> | 91 <i>14.30</i> |
| Rougeole | 1 <i>0.60</i> | | | 2 <i>0.30</i> | 3 <i>0.50</i> | 3 <i>0.50</i> | 35 <i>0.40</i> | 22 <i>0.30</i> | 175 <i>2.10</i> | 2 <i>0.30</i> | 3 <i>0.50</i> | 3 <i>0.50</i> |
| Rubéole ^c | | 1 <i>0.60</i> | | | 2 <i>0.30</i> | | 2 <i>0.02</i> | 5 <i>0.06</i> | 6 <i>0.07</i> | | 2 <i>0.30</i> | |
| Rubéole, materno-fœtale ^d | | | | | | | | | | | | |
| Tuberculose | 1 <i>0.60</i> | 12 <i>7.50</i> | 6 <i>3.80</i> | 16 <i>2.50</i> | 46 <i>7.20</i> | 29 <i>4.60</i> | 515 <i>6.20</i> | 490 <i>5.90</i> | 525 <i>6.30</i> | 16 <i>2.50</i> | 46 <i>7.20</i> | 29 <i>4.60</i> |
| Transmission féco-orale | | | | | | | | | | | | |
| Campylobactériose | 130 <i>81.70</i> | 95 <i>59.70</i> | 176 <i>110.60</i> | 899 <i>141.20</i> | 664 <i>104.30</i> | 855 <i>134.30</i> | 7100 <i>85.80</i> | 7456 <i>90.10</i> | 7433 <i>89.80</i> | 899 <i>141.20</i> | 664 <i>104.30</i> | 855 <i>134.30</i> |
| Hépatite A | 2 <i>1.30</i> | | | 7 <i>1.10</i> | | | 48 <i>0.60</i> | 57 <i>0.70</i> | 55 <i>0.70</i> | 7 <i>1.10</i> | | |
| Infection à E. coli entérohémorragique | 9 <i>5.70</i> | 4 <i>2.50</i> | 2 <i>1.30</i> | 32 <i>5.00</i> | 7 <i>1.10</i> | 7 <i>1.10</i> | 321 <i>3.90</i> | 125 <i>1.50</i> | 83 <i>1.00</i> | 32 <i>5.00</i> | 7 <i>1.10</i> | 7 <i>1.10</i> |
| Listériose | 2 <i>1.30</i> | 5 <i>3.10</i> | | 7 <i>1.10</i> | 10 <i>1.60</i> | 16 <i>2.50</i> | 50 <i>0.60</i> | 94 <i>1.10</i> | 74 <i>0.90</i> | 7 <i>1.10</i> | 10 <i>1.60</i> | 16 <i>2.50</i> |
| Salmonellose, S. typhi/paratyphi | | | | | 1 <i>0.20</i> | | 16 <i>0.20</i> | 24 <i>0.30</i> | 21 <i>0.20</i> | | 1 <i>0.20</i> | |
| Salmonellose, autres | 16 <i>10.00</i> | 19 <i>11.90</i> | 25 <i>15.70</i> | 79 <i>12.40</i> | 66 <i>10.40</i> | 81 <i>12.70</i> | 1381 <i>16.70</i> | 1221 <i>14.80</i> | 1274 <i>15.40</i> | 79 <i>12.40</i> | 66 <i>10.40</i> | 81 <i>12.70</i> |
| Shigellose | 8 <i>5.00</i> | 2 <i>1.30</i> | 5 <i>3.10</i> | 30 <i>4.70</i> | 8 <i>1.30</i> | 11 <i>1.70</i> | 205 <i>2.50</i> | 141 <i>1.70</i> | 145 <i>1.80</i> | 30 <i>4.70</i> | 8 <i>1.30</i> | 11 <i>1.70</i> |

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

▶▶▶▶▶ Maladies transmissibles

| | Semaine 04 | | | Dernières 4 semaines | | | Dernières 52 semaines | | | Depuis début année | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | 2016 | 2015 | 2014 | 2016 | 2015 | 2014 | 2016 | 2015 | 2014 | 2016 | 2015 | 2014 |
| Transmission par du sang ou sexuelle | | | | | | | | | | | | |
| Chlamydirose | 293 <i>184.10</i> | 196 <i>123.20</i> | 261 <i>164.00</i> | 911 <i>143.10</i> | 669 <i>105.10</i> | 665 <i>104.50</i> | 10340 <i>125.00</i> | 9697 <i>117.20</i> | 8719 <i>105.40</i> | 911 <i>143.10</i> | 669 <i>105.10</i> | 665 <i>104.50</i> |
| Gonorrhée | 36 <i>22.60</i> | 37 <i>23.20</i> | 36 <i>22.60</i> | 202 <i>31.70</i> | 152 <i>23.90</i> | 124 <i>19.50</i> | 1992 <i>24.10</i> | 1615 <i>19.50</i> | 1668 <i>20.20</i> | 202 <i>31.70</i> | 152 <i>23.90</i> | 124 <i>19.50</i> |
| Hépatite B, aiguë | | 1 <i>0.60</i> | 2 <i>1.30</i> | | 3 <i>0.50</i> | 5 <i>0.80</i> | 29 <i>0.40</i> | 46 <i>0.60</i> | 66 <i>0.80</i> | | 3 <i>0.50</i> | 5 <i>0.80</i> |
| Hépatite B, total déclarations | | 21 | 25 | 85 | 73 | 83 | 1381 | 1384 | 1453 | 85 | 73 | 83 |
| Hépatite C, aiguë | | 1 <i>0.60</i> | 2 <i>1.30</i> | | 2 <i>0.30</i> | 3 <i>0.50</i> | 44 <i>0.50</i> | 53 <i>0.60</i> | 48 <i>0.60</i> | | 2 <i>0.30</i> | 3 <i>0.50</i> |
| Hépatite C, total déclarations | | 35 | 38 | 81 | 97 | 84 | 1413 | 1676 | 1735 | 81 | 97 | 84 |
| Infection à VIH | | 9 <i>5.70</i> | 26 <i>16.30</i> | 38 <i>6.00</i> | 47 <i>7.40</i> | 62 <i>9.70</i> | 547 <i>6.60</i> | 513 <i>6.20</i> | 592 <i>7.20</i> | 38 <i>6.00</i> | 47 <i>7.40</i> | 62 <i>9.70</i> |
| Sida | | 2 <i>1.30</i> | | 2 <i>0.30</i> | 3 <i>0.50</i> | | 81 <i>1.00</i> | 92 <i>1.10</i> | 125 <i>1.50</i> | 2 <i>0.30</i> | 3 <i>0.50</i> | |
| Syphilis | 19 <i>11.90</i> | 19 <i>11.90</i> | 19 <i>11.90</i> | 98 <i>15.40</i> | 76 <i>11.90</i> | 67 <i>10.50</i> | 1089 <i>13.20</i> | 1071 <i>12.90</i> | 1118 <i>13.50</i> | 98 <i>15.40</i> | 76 <i>11.90</i> | 67 <i>10.50</i> |
| Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs | | | | | | | | | | | | |
| Brucellose | | | | | | | 1 <i>0.01</i> | 3 <i>0.04</i> | 4 <i>0.05</i> | | | |
| Chikungunya | 2 <i>1.30</i> | | | 3 <i>0.50</i> | 3 <i>0.50</i> | 2 <i>0.30</i> | 41 <i>0.50</i> | 87 <i>1.00</i> | 5 <i>0.06</i> | 3 <i>0.50</i> | 3 <i>0.50</i> | 2 <i>0.30</i> |
| Dengue | 14 <i>8.80</i> | 3 <i>1.90</i> | 2 <i>1.30</i> | 35 <i>5.50</i> | 7 <i>1.10</i> | 13 <i>2.00</i> | 225 <i>2.70</i> | 122 <i>1.50</i> | 180 <i>2.20</i> | 35 <i>5.50</i> | 7 <i>1.10</i> | 13 <i>2.00</i> |
| Encéphalite à tiques | | | 1 <i>0.60</i> | 1 <i>0.20</i> | | 1 <i>0.20</i> | 122 <i>1.50</i> | 112 <i>1.40</i> | 202 <i>2.40</i> | 1 <i>0.20</i> | | 1 <i>0.20</i> |
| Fièvre du Nil occidental | | | | | | | | | 1 <i>0.01</i> | | | |
| Fièvre jaune | | | | | | | | | | | | |
| Fièvre Q | | | | 2 <i>0.30</i> | 1 <i>0.20</i> | 1 <i>0.20</i> | 39 <i>0.50</i> | 40 <i>0.50</i> | 27 <i>0.30</i> | 2 <i>0.30</i> | 1 <i>0.20</i> | 1 <i>0.20</i> |
| Infection à Hantavirus | | | | | | | 1 <i>0.01</i> | 1 <i>0.01</i> | | | | |
| Paludisme | 1 <i>0.60</i> | 4 <i>2.50</i> | 6 <i>3.80</i> | 23 <i>3.60</i> | 20 <i>3.10</i> | 15 <i>2.40</i> | 426 <i>5.20</i> | 308 <i>3.70</i> | 158 <i>1.90</i> | 23 <i>3.60</i> | 20 <i>3.10</i> | 15 <i>2.40</i> |
| Trichinellose | | | | | | | 3 <i>0.04</i> | | 1 <i>0.01</i> | | | |
| Tularémie | | | | | 2 <i>0.30</i> | 1 <i>0.20</i> | 47 <i>0.60</i> | 39 <i>0.50</i> | 29 <i>0.40</i> | | 2 <i>0.30</i> | 1 <i>0.20</i> |
| Autres déclarations | | | | | | | | | | | | |
| Botulisme | | | | | | | 2 <i>0.02</i> | 1 <i>0.01</i> | 1 <i>0.01</i> | | | |
| Diphthérie ^e | | | | | | | 10 <i>0.10</i> | 1 <i>0.01</i> | 1 <i>0.01</i> | | | |
| Maladie de Creutzfeldt-Jakob | | 1 <i>0.60</i> | | | 3 <i>0.50</i> | | 14 <i>0.20</i> | 19 <i>0.20</i> | 20 <i>0.20</i> | | 3 <i>0.50</i> | |
| Tétanos | | | | | | | 1 <i>0.01</i> | | | | | |

Déclarations (N) sur 4 semaines jusqu'au 29.1.2016 et incidence par 1000 consultations (N/10³)

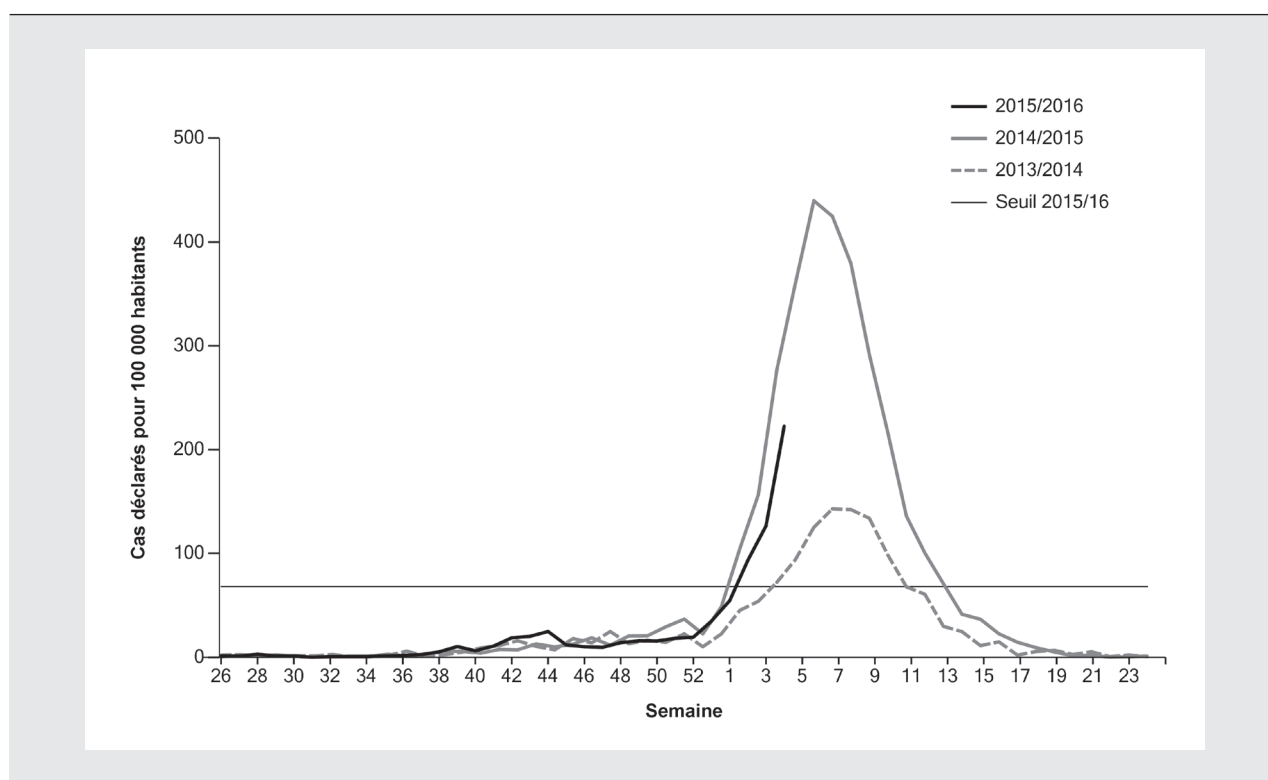
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

| 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 | 124 | 10.5 | 157 | 11.1 | 196 | 14.6 | 283 | 26.3 | 190 | 15.6 |
| Oreillons | 0 | 0 | 1 | 0.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.3 | 0 |
| Pneumonie | 29 | 2.4 | 27 | 1.9 | 19 | 1.4 | 14 | 1.3 | 22.3 | 1.8 |
| Coqueluche | 4 | 0.3 | 9 | 0.6 | 6 | 0.4 | 5 | 0.5 | 6 | 0.4 |
| Piqûre de tiques | 0 | 0 | 1 | 0.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.3 | 0 |
| Borréliose de Lyme | 0 | 0 | 1 | 0.1 | 2 | 0.1 | 0 | 0 | 0.8 | 0.1 |
| Herpès zoster | 14 | 1.2 | 8 | 0.6 | 9 | 0.7 | 7 | 0.6 | 9.5 | 0.8 |
| Névralgie post-zostérienne | 2 | 0.2 | 5 | 0.4 | 2 | 0.1 | 4 | 0.4 | 3.3 | 0.3 |
| Médecins déclarants | 146 | | 151 | | 148 | | 122 | | 141.8 | |

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 02.02.2016)

Activité et virologie en Suisse durant la semaine 4/2016

Durant la semaine 4, 122 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 26,3 cas de suspicion d'influenza pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble de la

population, ce taux correspond à une incidence de 222 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants. L'incidence a augmenté par rapport à celle de la semaine précédente (127 cas pour 100 000 habitants) et se situe depuis la semaine 2 au-dessus du seuil épidémique national¹. L'incidence était la plus élevée dans la classe

d'âge des 0 à 4 ans (Tableau 1). Par rapport à la semaine précédente, elle a le plus augmenté chez les personnes de 0 à 14 ans.

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 68 cas de suspicion d'influenza pour 100 000 habitants pour la saison 2015/16.

Quatre des six régions Sentinella ont enregistré une activité grippale largement répandue avec une tendance ascendante, et les deux régions de Suisse occidentale une activité répandue, également avec une tendance ascendante (Tableau 1, Encadré).

Durant la semaine 4, le Centre National de Référence de l'Influenza a mis en évidence des virus Influenza dans 57% des 56 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella, soit nettement plus fréquemment que pendant la semaine précédente (30%). Les virus détectés étaient dans 50% des échantillons positifs des Influenza B et dans 50% des Influenza A, qui appartenaient majoritairement au sous-type A(H1N1)pdm09 (Tableau 2). 68% des 28 virus Influenza génétiquement caractérisés depuis la semaine 40/2015 sont couverts par le vaccin contre la grippe saisonnière [1]; les virus non couverts sont des virus Influenza B du lignage Victoria.

Activité et virologie en Europe et dans le monde durant la semaine 3/2016

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], 26 des 45 pays qui ont fourni des données ont enregistré une intensité de l'activité grippale basse (dont l'Autriche et l'Italie), 13 pays une intensité moyenne (dont l'Allemagne) et six pays une intensité haute. Par rapport à la semaine précédente, 29 de ces pays ont enregistré une tendance à la hausse. Quant à la répartition géographique, 3 des 45 pays qui ont fourni des données n'ont observé aucune activité grippale, 12 pays ont observé une activité sporadique, neuf pays une activité locale, six pays une activité régionale (dont l'Allemagne et l'Italie) et 15 pays une activité largement répandue.

En Europe, des virus Influenza ont été mis en évidence dans 40% des 2205 échantillons sentinelles testés, soit un peu plus fréquemment que durant la semaine précédente (38%). La proportion des échantillons positifs pour Influenza se situait entre 0% et 63% selon les pays (seulement pays avec au moins 20 échantillons). 18% des virus détectés étaient des Influenza B et 82% des Influenza A, qui appartenaient majoritairement au sous-type A(H1N1)pdm09 (Tableau 2).

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 4/2016

| Incidence | Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants | Activité grippale Classification, (tendance) |
|--|--|---|
| Incidence par âge | | |
| 0-4 ans | 614 | (ascendante) |
| 5-14 ans | 467 | (ascendante) |
| 15-29 ans | 246 | (ascendante) |
| 30-64 ans | 159 | (ascendante) |
| ≥ 65 ans | 73 | (ascendante) |
| Incidence par région Sentinella | | |
| Région 1 (GE, NE, VD, VS) | 120 | répandue, (ascendante) |
| Région 2 (BE, FR, JU) | 177 | répandue, (ascendante) |
| Région 3 (AG, BL, BS, SO) | 225 | largement répandue, (ascendante) |
| Région 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG) | 297 | largement répandue, (ascendante) |
| Région 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH) | 206 | largement répandue, (ascendante) |
| Région 6 (GR, TI) | 423 | largement répandue, (ascendante) |
| Suisse | 222 | 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 40/2015

| | Semaine actuelle | Semaines cumulées |
|--|------------------|-------------------|
| Suisse durant la semaine 4/2016 | | |
| Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés) | 57 % (56) | 25 % (331) |
| B | 50 % | 46 % |
| A(H3N2) | 13 % | 13 % |
| A(H1N1)pdm09 | 28 % | 36 % |
| A non sous-typé | 9 % | 5 % |
| Europe durant la semaine 3/2016 | | |
| Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés) | 40 % (2205) | 18 % (16 782) |
| B | 18 % | 22 % |
| A(H3N2) | 12 % | 14 % |
| A(H1N1)pdm09 | 65 % | 61 % |
| A non sous-typé | 5 % | 3 % |

ritairement au sous-type A(H1N1)pdm09 (Tableau 2). Influenza A(H1N1)pdm09 dominait dans 22 des 32 pays rapportant des virus, et Influenza A(H3N2) dans un pays. Dans cinq autres pays, des virus Influenza A dominaient également, mais sans indication du sous-type. Des virus Influenza B dominaient dans un pays, alors que dans les trois derniers pays, des virus Influenza A(H1N1)pdm09 et B prédominaient conjointement. 89% des 580 virus Influenza génétiquement caractérisés depuis la semaine 40/2015 sont couverts par le vaccin trivalent et 100% par le vaccin quadrivalent contre la grippe saisonnière

[1]; les virus non couverts sont des virus Influenza B du lignage Victoria. Deux des 383 virus Influenza A(H1N1)pdm09 testés présentaient une résistance à l'Oseltamivir. Aucun des 48 virus Influenza A(H3N2) et aucun des 29 virus Influenza B testés ne présentait de résistance aux inhibiteurs de la neuraminidase.

Durant la semaine 3 aux Etats-Unis [4], la plupart des Etats ont enregistré une activité grippale sporadique et d'une intensité basse avec une légère tendance à la hausse. L'activité se situait au-dessus du niveau de référence national. 36% des virus grippaux détectés étaient des Influenza B et 64% des Influenza A, qui appartenaient

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!

naient majoritairement au sous-type A(H1N1)pdm09. Aux Etats-Unis, 92% des 312 virus Influenza antigéniquement ou génétiquement caractérisés depuis la semaine 40/2015 sont couverts par le vaccin trivalent et 100% par le vaccin quadrivalent contre la grippe saisonnière [1]. Un des 143 virus Influenza A(H1N1)pdm09 testés présentait une résistance à l'Oseltamivir et au Peramivir, mais pas au Zanamivir. Aucun des 192 virus Influenza A(H3N2) et aucun des 104 virus Influenza B testés ne présentait de résistance aux inhibiteurs de la neuraminidase. ■

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 composition of influenza virus vaccines for use in the 2015–16 northern hemisphere influenza season, www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2015_16_north/en/
2. World Health Organisation Regional office for Europe, European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Flu News Europe, www.flunewseurope.org/
3. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data (accessed on 01.02.2016), 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/

Liste des spécialités

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

| Groupe thérapeutique | N° du dossier | Préparation/ substances actives/emballages | Maison responsable | N° d'ISM | Année d'admission |
|----------------------|---------------|---|--------------------|----------|-------------------|
|----------------------|---------------|---|--------------------|----------|-------------------|

Valable à partir du 1^{er} février 2016

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

I. Nouvelles admissions des préparations

| | | | | | |
|----------|-------|---|----------------------|----------|---------------|
| 01.01.30 | | Buprenorphin Mepha (Buprenorphinum) | Mepha Pharma AG | | |
| G† | | | | | |
| | 20451 | TTS 35 mcg/h 4 Stk Fr. 48.70 {28.12} | | 65809001 | 01.02.2016, A |
| | 20451 | TTS 35 mcg/h 8 Stk Fr. 78.00 {53.66} | | 65809002 | 01.02.2016, A |
| G† | | Buprenorphin Mepha (Buprenorphinum) | Mepha Pharma AG | | |
| | 20451 | TTS 52.500 mcg/h 4 Stk Fr. 60.55 {38.46} | | 65809003 | 01.02.2016, A |
| | 20451 | TTS 52.500 mcg/h 8 Stk Fr. 98.30 {71.32} | | 65809004 | 01.02.2016, A |
| G† | | Buprenorphin Mepha (Buprenorphinum) | Mepha Pharma AG | | |
| | 20451 | TTS 70 mcg/h 4 Stk Fr. 74.60 {50.70} | | 65809005 | 01.02.2016, A |
| | 20451 | TTS 70 mcg/h 8 Stk Fr. 127.10 {96.44} | | 65809006 | 01.02.2016, A |
| 01.05.00 | | Aripiprazol Spirig HC (Aripiprazolum) | Spirig HealthCare AG | | |
| G | | | | | |
| | 20479 | Tabl 5 mg 28 Stk Fr. 88.40 {62.70} | | 65456001 | 01.02.2016, B |
| G | | Aripiprazol Spirig HC (Aripiprazolum) | Spirig HealthCare AG | | |
| | 20479 | Tabl 10 mg 28 Stk Fr. 94.75 {68.27} | | 65456003 | 01.02.2016, B |
| G | | Aripiprazol Spirig HC (Aripiprazolum) | Spirig HealthCare AG | | |
| | 20479 | Tabl 15 mg 28 Stk Fr. 103.50 {75.88} | | 65456005 | 01.02.2016, B |
| G | | Aripiprazol Spirig HC (Aripiprazolum) | Spirig HealthCare AG | | |
| | 20479 | Tabl 30 mg 28 Stk Fr. 173.20 {136.58} | | 65456007 | 01.02.2016, B |
| 02.03.00 | | Metoprolol Axapharm (Metoprololi succinas (2:1)) | Axapharm AG | | |
| G | | | | | |
| | 20473 | Ret Tabl 25 mg 30 Stk Fr. 6.85 {2.40} | | 65958001 | 01.02.2016, B |
| | 20473 | Ret Tabl 25 mg 100 Stk Fr. 16.20 {6.98} | | 65958003 | 01.02.2016, B |
| G | | Metoprolol Axapharm (Metoprololi succinas (2:1)) | Axapharm AG | | |
| | 20473 | Ret Tabl 50 mg 30 Stk Fr. 8.80 {4.11} | | 65958004 | 01.02.2016, B |
| | 20473 | Ret Tabl 50 mg 100 Stk Fr. 25.95 {11.90} | | 65958006 | 01.02.2016, B |
| G | | Metoprolol Axapharm (Metoprololi succinas (2:1)) | Axapharm AG | | |
| | 20473 | Ret Tabl 100 mg 30 Stk Fr. 15.55 {6.41} | | 65958007 | 01.02.2016, B |
| | 20473 | Ret Tabl 100 mg 100 Stk Fr. 37.65 {18.50} | | 65958009 | 01.02.2016, B |
| G | | Metoprolol Axapharm (Metoprololi succinas (2:1)) | Axapharm AG | | |
| | 20473 | Ret Tabl 200 mg 30 Stk Fr. 16.65 {7.36} | | 65958010 | 01.02.2016, B |
| | 20473 | Ret Tabl 200 mg 100 Stk Fr. 43.15 {23.30} | | 65958012 | 01.02.2016, B |
| 02.07.20 | | Telmisartan-HCT Mepha (Telmisartanum, Hydrochlorothiazidum) | Mepha Pharma AG | | |
| G | | | | | |
| | 20423 | Tabl 80/12.5 mg 28 Stk Fr. 36.00 {17.06} | | 65314001 | 01.02.2016, B |
| | 20423 | Tabl 80/12.5 mg 98 Stk Fr. 84.35 {59.21} | | 65314002 | 01.02.2016, B |
| G | | Telmisartan-HCT Mepha (Telmisartanum, Hydrochlorothiazidum) | Mepha Pharma AG | | |
| | 20423 | Tabl 80/25 mg 28 Stk Fr. 36.35 {17.39} | | 65314003 | 01.02.2016, B |
| | 20423 | Tabl 80/25 mg 98 Stk Fr. 85.70 {60.38} | | 65314004 | 01.02.2016, B |

| Groupe thérapeutique | N° du dossier | Préparation/ substances actives/emballages | Maison responsable | N° d'ISM | Année d'admission |
|--|---------------|---|---------------------------|----------|----------------------|
| 04.99.00 G | | Omeprax Drossapharm (Omeprazolium) | Drossapharm AG | | |
| | 20474 | Kaps 10 mg 14 Stk Fr. 14.60 {5.58} | | 65979001 | 01.02.2016, B |
| | 20474 | Kaps 10 mg 28 Stk Fr. 18.45 {8.92} | | 65979002 | 01.02.2016, B |
| | 20474 | Kaps 10 mg 56 Stk Fr. 36.80 {17.78} | | 65979003 | 01.02.2016, B |
| | 20474 | Kaps 10 mg 98 Stk Fr. 52.10 {31.09} | | 65979004 | 01.02.2016, B |
| G | | Omeprax Drossapharm (Omeprazolium) | Drossapharm AG | | |
| | 20474 | Kaps 20 mg 7 Stk Fr. 14.60 {5.56} | | 65979005 | 01.02.2016, B |
| | 20474 | Kaps 20 mg 14 Stk Fr. 17.95 {8.51} | | 65979006 | 01.02.2016, B |
| | 20474 | Kaps 20 mg 28 Stk Fr. 37.20 {18.13} | | 65979007 | 01.02.2016, B |
| | 20474 | Kaps 20 mg 56 Stk Fr. 58.00 {36.25} | | 65979008 | 01.02.2016, B |
| | 20474 | Kaps 20 mg 98 Stk Fr. 85.65 {60.33} | | 65979009 | 01.02.2016, B |
| G | | Omeprax Drossapharm (Omeprazolium) | Drossapharm AG | | |
| | 20474 | Kaps 40 mg 7 Stk Fr. 16.55 {7.27} | | 65979010 | 01.02.2016, B |
| | 20474 | Kaps 40 mg 14 Stk Fr. 29.00 {14.54} | | 65979011 | 01.02.2016, B |
| | 20474 | Kaps 40 mg 28 Stk Fr. 48.45 {27.93} | | 65979012 | 01.02.2016, B |
| | 20474 | Kaps 40 mg 56 Stk Fr. 68.55 {45.43} | | 65979013 | 01.02.2016, B |
| | 20474 | Kaps 40 mg 98 Stk Fr. 101.85 {74.43} | | 65979014 | 01.02.2016, B |
| 06.01.10 (L) | | Voncento 1000 I.E./2400 I.E. (Factor VIII coagulationis humanus, von Willebrand factor) | CSL Behring AG | | |
| <p>Calculations des prix pour préparations sanguines sur la base des prix "ex factory" plus une marge fixe de fr. 40.– à cause de la situation particulière de distribution (pratiquement pas de commerce de grossiste et détailliste) plus la TVA. Cette calculation n'est pas valable pour l'albumine humaine.</p> <p>Maladie de von Willebrand Traitement des épisodes hémorragiques ou prévention et traitement des saignements d'origine chirurgicale chez les patients atteints de la maladie de von Willebrand, lorsque le traitement par la desmopressine (DDAVP) seule est inefficace ou contre-indiqué. Hémophilie A (déficit congénital en FVIII) Prophylaxie et traitement des hémorragies chez les patients atteints d'hémophilie A préalablement traités.</p> | | | | | |
| | 20426 | Trockensub c Solv 10 ml Durchstf 1 Stk Fr. 1'056.70 {990.93} | | 65477004 | 01.02.2016, B |
| (L) | | Voncento 250 I.E./600 I.E. (Factor VIII coagulationis humanus, von Willebrand factor) | CSL Behring AG | | |
| | 20426 | Trockensub c Solv 5 ml Durchstf 1 Stk Fr. 330.80 {282.73} | | 65477001 | 01.02.2016, B |
| (L) | | Voncento 500 I.E./1200 I.E. (Factor VIII coagulationis humanus, von Willebrand factor) | CSL Behring AG | | |
| | 20426 | Trockensub c Solv 5 ml Durchstf 1 Stk Fr. 548.85 {495.46} | | 65477003 | 01.02.2016, B |
| (L) | | Voncento 500 I.E./1200 I.E. (Factor VIII coagulationis humanus, von Willebrand factor) | CSL Behring AG | | |
| | 20426 | Trockensub c Solv 10 ml Durchstf 1 Stk Fr. 548.85 {495.46} | | 65477002 | 01.02.2016, B |
| 06.03.20 G | | Clopidogrel Axapharm (Clopidogrelum) | Axapharm AG | | |
| | 20471 | Filmtabl 75 mg 28 Stk Fr. 45.25 {25.13} | | 65957001 | 01.02.2016, B |
| | 20471 | Filmtabl 75 mg 84 Stk Fr. 95.90 {69.24} | | 65957002 | 01.02.2016, B |
| 07.09.00 (L) | | MisoOne (Misoprostolum) | Nordic Pharma GmbH | | |
| <p>Interruption médicamenteuse d'une grossesse intra-utérine antérieure jusqu'à une durée d'aménorrhée de 49 jours chez l'adulte, après administration de mifépristone.</p> | | | | | |
| | 20373 | Tabl 400 mcg 1 Stk Fr. 25.10 {11.14} | | 65378001 | 01.02.2016, A |
| 07.16.10 G | | Epirubicin Sandoz (Epirubicini hydrochloridum) | Sandoz Pharmaceuticals AG | | |
| | 20472 | Inj Lös 10 mg/5ml Durchstf 5 ml Fr. 43.00 {23.16} | | 56243009 | 01.02.2016, A |
| G | | Epirubicin Sandoz (Epirubicini hydrochloridum) | Sandoz Pharmaceuticals AG | | |
| | 20472 | Inj Lös 50 mg/25ml Durchstf 25 ml Fr. 115.60 {86.42} | | 56243010 | 01.02.2016, A |

| Groupe thérapeutique | N° du dossier | Préparation/ substances actives/emballages | Maison responsable | N° d'ISM | Année d'admission |
|----------------------|-------------------------|---|---------------------------|----------------------------------|---|
| G | 20472 | Epirubicin Sandoz (Epirubicini hydrochloridum) Inj Lös 100 mg/50ml Durchstf 50 ml Fr. 186.05 {147.76} | Sandoz Pharmaceuticals AG | 56243011 | 01.02.2016, A |
| G | 20472 | Epirubicin Sandoz (Epirubicini hydrochloridum) Inj Lös 200 mg/100ml Durchstf 100 ml Fr. 297.40 {244.76} | Sandoz Pharmaceuticals AG | 56243012 | 01.02.2016, A |
| 08.01.50 G | 20478 20478 | Doxycyclin Mepha (Doxycyclinum) Tabl 100 mg 10 Stk Fr. 9.55 {4.76} Tabl 100 mg 20 Stk Fr. 17.80 {8.36} | Mepha Pharma AG | 65952002 65952001 | 01.02.2016, A 01.02.2016, A |
| G | 20478 | Doxycyclin Mepha (Doxycyclinum) Tabl 200 mg 10 Stk Fr. 17.20 {7.84} | Mepha Pharma AG | 65952003 | 01.02.2016, A |
| 08.01.80 G | 20480 20480 20480 | Moxifloxacin Spirig HC (Moxifloxacinum) Filmtabl 400 mg 5 Stk Fr. 37.00 {17.95} Filmtabl 400 mg 7 Stk Fr. 45.05 {24.97} Filmtabl 400 mg 10 Stk Fr. 52.70 {31.61} | Spirig HealthCare AG | 65383001 65383002 65383003 | 01.02.2016, A 01.02.2016, A 01.02.2016, A |
| 08.06.00 G | 20477 | Voriconazol Sandoz (Voriconazolum) Trockensub 200 mg Durchstf 1 Stk Fr. 169.00 {132.94} | Sandoz Pharmaceuticals AG | 65064001 | 01.02.2016, A |
| G | 20476 | Voriconazol Sandoz (Voriconazolum) Filmtabl 50 mg 56 Stk Fr. 689.25 {586.10} | Sandoz Pharmaceuticals AG | 63118001 | 01.02.2016, A |
| G | 20476 | Voriconazol Sandoz (Voriconazolum) Filmtabl 200 mg 28 Stk Fr. 1'375.60 {1'198.17} | Sandoz Pharmaceuticals AG | 63118002 | 01.02.2016, A |

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

II. Autres emballages et dosages

| | | | | | |
|--|-------|--|----------------------|----------|---------------|
| 07.07.22 | 12865 | Spiricort 20 (Prednisolonum) Filmtabl 20 mg 100 Stk Fr. 37.80 {18.65} | Spirig HealthCare AG | 38840001 | 01.02.2016, B |
| | 12865 | Spiricort 50 (Prednisolonum) Filmtabl 50 mg 100 Stk Fr. 60.20 {38.15} | Spirig HealthCare AG | 38840002 | 01.02.2016, B |
| 07.15.00 (L) | | Humira (Adalimumabum) | AbbVie AG | | |
| <p>Polyarthrite rhumatoïde active, l'arthrite juvénile idiopathique polyarticulaire, arthrite psoriasique : traitement par HUMIRA en cas de réponse inadéquate aux traitements de fond classique. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.</p> <p>Spondylarthrite ankylosante (maladie de Bechterew) : traitement par HUMIRA lorsque le traitement de fond classique a été insuffisant ou n'a pas été toléré. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.</p> <p>Maladie de Crohn active : traitement par HUMIRA lorsque le traitement de fond classique (par ex. azathioprine, 6-mercaptopurine ou glucocorticoïdes) a été insuffisant. Également pour les patients adultes qui ne répondent plus à REMICADE ou qui ne le tolèrent pas. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil et renouvellement de la prise en charge après deux ans de traitement ininterrompu.</p> <p>Colite ulcéreuse modérée à grave chez les patients adultes : traitement par HUMIRA lorsque le traitement de fond classique (par ex. azathioprine, 6-mercaptopurine ou glucocorticoïdes) a été insuffisant ou n'a pas été toléré. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.</p> <p>Psoriasis en plaques grave : traitement des patients adultes pour lesquels le traitement par UVB et la puvarthérapie ou l'un des trois traitements systémiques suivants (cyclosporine, méthotrexate, acitrétine) n'ont pas été efficaces. Si le traitement n'est pas efficace après 12 semaines, il doit être interrompu. Le traitement ne peut être prescrit que par un dermatologue ou par une clinique universitaire/polyclinique de dermatologie.</p> | | | | | |
| | 18538 | Inj Lös 40 mg/0.8ml Durchstechflasche 2 Stk Fr. 1'460.35 {1'275.43} | | 62860001 | 01.02.2016, B |

| Groupe thérapeutique | N° du dossier | Préparation/ substances actives/emballages | Maison responsable | N° d'ISM | Année d'admission |
|----------------------|---------------|---|--------------------|----------|-------------------|
|----------------------|---------------|---|--------------------|----------|-------------------|

Conformément à l'art. 68, al. 2, de l'Ordonnance sur l'assurance-maladie (OAMa) 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

| | | | | | |
|-----------------|-------|---|---------------------------|----------|---------------|
| 01.06.00 G | | Flox ex (Fluvoxamini maleas) | Sandoz Pharmaceuticals AG | | |
| | 17529 | Filmtabl 100 mg 30 Stk Fr. 35.90 {16.97} | | 55435002 | 01.02.2016, B |
| | 17529 | Filmtabl 100 mg 60 Stk Fr. 56.40 {34.86} | | 55435004 | 01.02.2016, B |
| 01.08.00 | | Selegilin Mepha (Selegilini hydrochloridum) | Mepha Pharma AG | | |
| | 17039 | Tabl 5 mg 50 Stk Fr. 40.70 {21.20} | | 53876013 | 01.02.2016, A |
| | 17039 | Tabl 5 mg 100 Stk Fr. 64.60 {42.00} | | 53876021 | 01.02.2016, A |
| 02.03.00 G | | Metoprolol Teva (Metoprololi tartras (2:1)) | Teva Pharma AG | | |
| | 19410 | Ret Tabl 25 mg 30 Stk Fr. 6.90 {2.45} | | 61537001 | 01.02.2016, B |
| | 19410 | Ret Tabl 25 mg 100 Stk Fr. 16.25 {7.03} | | 61537003 | 01.02.2016, B |
| G | | Metoprolol Teva (Metoprololi tartras (2:1)) | Teva Pharma AG | | |
| | 19410 | Ret Tabl 50 mg 30 Stk Fr. 8.70 {4.01} | | 61537004 | 01.02.2016, B |
| | 19410 | Ret Tabl 50 mg 100 Stk Fr. 26.25 {12.13} | | 61537006 | 01.02.2016, B |
| G | | Metoprolol Teva (Metoprololi tartras (2:1)) | Teva Pharma AG | | |
| | 19410 | Ret Tabl 100 mg 30 Stk Fr. 14.80 {5.74} | | 61537007 | 01.02.2016, B |
| | 19410 | Ret Tabl 100 mg 100 Stk Fr. 35.25 {16.43} | | 61537009 | 01.02.2016, B |
| G | | Metoprolol Teva (Metoprololi tartras (2:1)) | Teva Pharma AG | | |
| | 19410 | Ret Tabl 200 mg 30 Stk Fr. 16.55 {7.27} | | 61537010 | 01.02.2016, B |
| | 19410 | Ret Tabl 200 mg 100 Stk Fr. 40.35 {20.85} | | 61537012 | 01.02.2016, B |
| 06.07.30 (L) | | Eprex (Epoetin alfa ADNr) | Janssen-Cilag AG | | |
| | 15497 | Inj Lös 8000 E/0.8ml (Protecs) 6 Fertigspr 0.800 ml Fr. 574.90 {486.49} | | 49078814 | 01.02.2016, A |
| 07.07.23 G | | Methylprednisolon Teva (Methylprednisolonum) | Teva Pharma AG | | |
| | 19435 | Trockensub 40 mg Durchstf 1 Stk Fr. 9.50 {4.70} | | 61062001 | 01.02.2016, B |
| G | | Methylprednisolon Teva (Methylprednisolonum) | Teva Pharma AG | | |
| | 19435 | Trockensub 125 mg Durchstf 1 Stk Fr. 15.50 {6.34} | | 61062002 | 01.02.2016, B |
| G | | Methylprednisolon Teva (Methylprednisolonum) | Teva Pharma AG | | |
| | 19435 | Trockensub 500 mg Durchstf 1 Stk Fr. 43.75 {23.81} | | 61062003 | 01.02.2016, B |
| G | | Methylprednisolon Teva (Methylprednisolonum) | Teva Pharma AG | | |
| | 19435 | Trockensub 1 g Durchstf 1 Stk Fr. 67.50 {44.51} | | 61062004 | 01.02.2016, B |
| 07.99.00 G | | Zoledronsäure Onco Opopharma (Acidum zoledronicum) | Opopharma Vertriebs AG | | |
| | 19985 | Inf Konz 4 mg/5ml 5 ml Fr. 176.90 {139.80} | | 62127001 | 01.02.2016, B |
| 17.01.00 | | Draximage (Xenonum (133-Xe)) | Heider AG | | |
| | 18870 | Inhal Gas 370 MBq Amp 1 Stk Fr. 118.50 {67.50} | | 58342001 | 01.02.2016, A |
| | | Draximage (Xenonum (133-Xe)) | Heider AG | | |
| | 18870 | Inhal Gas Amp 1 Stk Fr. 158.50 {107.50} | | 58342001 | 01.02.2016, A |

| Groupe thérapeutique | N° du dossier | Préparation/ substances actives/emballages | Maison responsable | N° d'ISM | Année d'admission |
|----------------------|---------------|--|--------------------|----------|-------------------|
| 51.04.10 | | Hypericum Mepha 500 (Hyperici herbae extractum ethanolicum siccum) | Mepha Pharma AG | | |
| | 19307 | Lactabs 500 mg 30 Stk Fr. 24.80 {13.45} | | 61367004 | 01.02.2016, C |
| | 19307 | Lactabs 500 mg 60 Stk Fr. 48.05 {26.04} | | 61367005 | 01.02.2016, C |

IV. Réductions de prix après échéance du brevet

| Préparations/substances actives/emballages | Maison responsable | Groupe thérapeut. | N° du dossier | nouveau prix | nouveau ex-fact |
|--|--|-------------------|---------------|--------------|-----------------|
| Emtriva | Gilead Sciences Switzerland Sàrl Kaps 200 mg 30 Stk | 080300 | 18072 | 286.35 | 235.15 |
| Vfend | Pfizer AG Plv 40 mg/ml für Susp 70 ml | 080600 | 18119 | 959.95 | 821.89 |
| Vfend | Pfizer AG Filmtabl 50 mg 56 Stk | 080600 | 17815 | 857.45 | 732.63 |
| Vfend | Pfizer AG Filmtabl 200 mg 28 Stk | 080600 | 17815 | 1'704.10 | 1'497.71 |

IVa. Réductions de prix après 18 mois depuis l'admission sur la LS

| | | | | | |
|----------------------|--|--------|-------|--------|--------|
| Anoro Ellipta | GlaxoSmithKline AG Inh Plv 55mcg/22mcg 30 Dos Inh Plv 55mcg/22mcg 3 x 30 Dosen | 030430 | 20196 | 70.65 | 47.27 |
| | | | 20196 | 179.20 | 141.81 |

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

| | | | | | |
|---------------|--|--------|-------|--------|--------|
| Humira | AbbVie AG Inj Lös 40 mg/0.8ml Fertspr 1 Stk | 071500 | 17903 | 739.60 | 629.95 |
| Humira | AbbVie AG Inj Lös 40 mg/0.8ml vorgefüllt Injektor/Pen 1 Stk | 071500 | 18538 | 739.60 | 629.95 |

VI. Modifications de la limitation/de l'indication

| Groupe thérapeutique | N° du dossier | Préparation/ substances actives/emballages | Maison responsable | N° d'ISM | Année d'admission |
|----------------------|---------------|--|--------------------|----------|-------------------|
| 071500 (L) | | Humira (Adalimumabum) | ABBVIE AG | | |
| | 17903 | Fertspr Inj Lös 40 mg/0.8 ml 1 Stk Fr. 739.60 {629.95} | | 56221002 | 01.07.2003, B |
| | 18538 | vorgefüllt Injektor/Pen Inj Lös 40 mg/0.8 ml 1 Stk Fr. 739.60 {629.95} | | 57862001 | 01.05.2007, B |
| | 18538 | Inj Lös 40 mg/0.8ml Durchstechfl 2 Stk Fr. 1'460.35 {1'275.43} | | 62860001 | 01.02.2016, B |

Vieille limitation:

Polyarthrite rhumatoïde active et arthrite psoriasique : traitement par HUMIRA en cas de réponse inadéquate aux traitements de fond classique. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.

Spondylarthrite ankylosante (maladie de Bechterew) : traitement par HUMIRA lorsque le traitement de fond classique a été insuffisant ou n'a pas été toléré. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.

Maladie de Crohn active : traitement par HUMIRA lorsque le traitement de fond classique (par ex. azathioprine, 6-mercaptopurine ou glucocorticoïdes) a été insuffisant. Également pour les patients adultes qui ne répondent plus à REMICADE ou qui ne le tolèrent pas. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil et renouvellement de la prise en charge après deux ans de traitement ininterrompu.

Colite ulcéreuse modérée à grave chez les patients adultes : traitement par HUMIRA lorsque le traitement de fond classique (par ex. azathioprine, 6-mercaptopurine ou glucocorticoïdes) a été insuffisant ou n'a pas été toléré. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.

Psoriasis en plaques grave : traitement des patients adultes pour lesquels le traitement par UVB et la puvathérapie ou l'un des trois traitements systémiques suivants (cyclosporine, méthotrexate, acitrétine) n'ont pas été efficaces. Si le traitement n'est pas efficace après 12 semaines, il doit être interrompu. Le traitement ne peut être prescrit que par un dermatologue ou par une clinique universitaire/polyclinique de dermatologie.

▶▶▶▶▶ Assurance maladie et accidents

| Groupe thérapeutique | N° du dossier | Préparation/ substances actives/emballages | Maison responsable | N° d'ISM | Année d'admission |
|----------------------|---------------|---|--------------------|----------|-------------------|
|----------------------|---------------|---|--------------------|----------|-------------------|

Nouvelle limitation:

Polyarthrite rhumatoïde active, l'arthrite juvénile idiopathique polyarticulaire, arthrite psoriasique : traitement par HUMIRA en cas de réponse inadéquate aux traitements de fond classique. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.

Spondylarthrite ankylosante (maladie de Bechterew) : traitement par HUMIRA lorsque le traitement de fond classique a été insuffisant ou n'a pas été toléré. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.

Maladie de Crohn active : traitement par HUMIRA lorsque le traitement de fond classique (par ex. azathioprine, 6-mercaptopurine ou glucocorticoïdes) a été insuffisant. Également pour les patients adultes qui ne répondent plus à REMICADE ou qui ne le tolèrent pas. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil et renouvellement de la prise en charge après deux ans de traitement ininterrompu.

Colite ulcéreuse modérée à grave chez les patients adultes : traitement par HUMIRA lorsque le traitement de fond classique (par ex. azathioprine, 6-mercaptopurine ou glucocorticoïdes) a été insuffisant ou n'a pas été toléré. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.

Psoriasis en plaques grave : traitement des patients adultes pour lesquels le traitement par UVB et la puvathérapie ou l'un des trois traitements systémiques suivants (cyclosporine, méthotrexate, acitrétine) n'ont pas été efficaces. Si le traitement n'est pas efficace après 12 semaines, il doit être interrompu. Le traitement ne peut être prescrit que par un dermatologue ou par une clinique universitaire/polyclinique de dermatologie.


VII. Mutation de nom

Tacrolimus Sandoz sera CRILOMUS

Campagne de communication
SmokeFree

Programmes nationaux de prévention



 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.

**SOPHIE ARRÊTE DE FUMER.
VOUS AUSSI, VOUS POUVEZ LE FAIRE.**
Demandez de l'aide à votre
médecin ou à votre pharmacien.

Je suis plus forte.


**S M O K E
FREE**
smokefree.ch

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 6/16