

Bulletin 9/16

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 | 148 |
| Statistique Sentinella | 150 |
| Campagne de communication | |
| SmokeFree | 155 |

Maladies transmissibles

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 7^e semaine (23.02.2016)^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 07 | | | 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 | 3 <i>1.90</i> | 2 <i>1.30</i> | 5 <i>3.10</i> | 10 <i>1.60</i> | 10 <i>1.60</i> | 10 <i>1.60</i> | 101 <i>1.20</i> | 102 <i>1.20</i> | 86 <i>1.00</i> | 20 <i>1.80</i> | 18 <i>1.60</i> | 16 <i>1.40</i> |
| Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers ^b | 316 <i>198.60</i> | 685 <i>430.50</i> | 155 <i>97.40</i> | 911 <i>143.10</i> | 2131 <i>334.80</i> | 371 <i>58.30</i> | 3589 <i>43.40</i> | 3484 <i>42.10</i> | 1802 <i>21.80</i> | 1131 <i>101.50</i> | 2427 <i>217.90</i> | 522 <i>46.90</i> |
| Légionellose | 4 <i>2.50</i> | 6 <i>3.80</i> | 5 <i>3.10</i> | 20 <i>3.10</i> | 29 <i>4.60</i> | 11 <i>1.70</i> | 388 <i>4.70</i> | 313 <i>3.80</i> | 276 <i>3.30</i> | 40 <i>3.60</i> | 44 <i>4.00</i> | 25 <i>2.20</i> |
| Méningocoques: maladie invasive | | 1 <i>0.60</i> | 1 <i>0.60</i> | 4 <i>0.60</i> | 6 <i>0.90</i> | 3 <i>0.50</i> | 42 <i>0.50</i> | 41 <i>0.50</i> | 49 <i>0.60</i> | 12 <i>1.10</i> | 9 <i>0.80</i> | 5 <i>0.40</i> |
| Pneumocoques: maladie invasive | 25 <i>15.70</i> | 29 <i>18.20</i> | 26 <i>16.30</i> | 88 <i>13.80</i> | 94 <i>14.80</i> | 92 <i>14.40</i> | 856 <i>10.30</i> | 797 <i>9.60</i> | 875 <i>10.60</i> | 165 <i>14.80</i> | 174 <i>15.60</i> | 169 <i>15.20</i> |
| Rougeole | | 2 <i>1.30</i> | 1 <i>0.60</i> | 1 <i>0.20</i> | 3 <i>0.50</i> | 3 <i>0.50</i> | 32 <i>0.40</i> | 22 <i>0.30</i> | 175 <i>2.10</i> | 2 <i>0.20</i> | 6 <i>0.50</i> | 6 <i>0.50</i> |
| Rubéole ^c | | 1 <i>0.60</i> | | | 2 <i>0.30</i> | | 1 <i>0.01</i> | 6 <i>0.07</i> | 6 <i>0.07</i> | | 3 <i>0.30</i> | |
| Rubéole, materno-fœtale ^d | | | | | | | | | | | | |
| Tuberculose | 11 <i>6.90</i> | 5 <i>3.10</i> | 9 <i>5.70</i> | 48 <i>7.50</i> | 34 <i>5.30</i> | 35 <i>5.50</i> | 548 <i>6.60</i> | 483 <i>5.80</i> | 532 <i>6.40</i> | 70 <i>6.30</i> | 68 <i>6.10</i> | 58 <i>5.20</i> |
| Transmission féco-orale | | | | | | | | | | | | |
| Campylobactériose | 93 <i>58.40</i> | 61 <i>38.30</i> | 93 <i>58.40</i> | 428 <i>67.20</i> | 323 <i>50.80</i> | 506 <i>79.50</i> | 7190 <i>86.90</i> | 7354 <i>88.90</i> | 7535 <i>91.10</i> | 1199 <i>107.60</i> | 892 <i>80.10</i> | 1185 <i>106.40</i> |
| Hépatite A | 4 <i>2.50</i> | 3 <i>1.90</i> | 3 <i>1.90</i> | 8 <i>1.30</i> | 3 <i>0.50</i> | 6 <i>0.90</i> | 51 <i>0.60</i> | 54 <i>0.60</i> | 56 <i>0.70</i> | 13 <i>1.20</i> | 3 <i>0.30</i> | 6 <i>0.50</i> |
| Infection à E. coli entérohémorragique | 6 <i>3.80</i> | 4 <i>2.50</i> | 3 <i>1.90</i> | 37 <i>5.80</i> | 10 <i>1.60</i> | 6 <i>0.90</i> | 341 <i>4.10</i> | 127 <i>1.50</i> | 87 <i>1.00</i> | 58 <i>5.20</i> | 13 <i>1.20</i> | 11 <i>1.00</i> |
| Listériose | 1 <i>0.60</i> | | 2 <i>1.30</i> | 5 <i>0.80</i> | 5 <i>0.80</i> | 10 <i>1.60</i> | 53 <i>0.60</i> | 84 <i>1.00</i> | 83 <i>1.00</i> | 10 <i>0.90</i> | 10 <i>0.90</i> | 26 <i>2.30</i> |
| Salmonellose, S. typhi/paratyphi | 2 <i>1.30</i> | | | 3 <i>0.50</i> | 1 <i>0.20</i> | 3 <i>0.50</i> | 18 <i>0.20</i> | 22 <i>0.30</i> | 24 <i>0.30</i> | 3 <i>0.30</i> | 2 <i>0.20</i> | 3 <i>0.30</i> |
| Salmonellose, autres | 16 <i>10.00</i> | 9 <i>5.70</i> | 12 <i>7.50</i> | 62 <i>9.70</i> | 48 <i>7.50</i> | 69 <i>10.80</i> | 1398 <i>16.90</i> | 1206 <i>14.60</i> | 1257 <i>15.20</i> | 125 <i>11.20</i> | 95 <i>8.50</i> | 125 <i>11.20</i> |
| Shigellose | 4 <i>2.50</i> | 3 <i>1.90</i> | 2 <i>1.30</i> | 21 <i>3.30</i> | 7 <i>1.10</i> | 15 <i>2.40</i> | 211 <i>2.60</i> | 136 <i>1.60</i> | 149 <i>1.80</i> | 43 <i>3.90</i> | 13 <i>1.20</i> | 21 <i>1.90</i> |

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

▶▶▶▶▶ Maladies transmissibles

| | Semaine 07 | | | 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 | 219 <i>137.60</i> | 174 <i>109.40</i> | 177 <i>111.20</i> | 914 <i>143.60</i> | 786 <i>123.50</i> | 846 <i>132.90</i> | 10358 <i>125.20</i> | 9702 <i>117.20</i> | 8812 <i>106.50</i> | 1532 <i>137.50</i> | 1259 <i>113.00</i> | 1250 <i>112.20</i> |
| Gonorrhée | 8 <i>5.00</i> | 44 <i>27.60</i> | 30 <i>18.80</i> | 150 <i>23.60</i> | 152 <i>23.90</i> | 140 <i>22.00</i> | 1985 <i>24.00</i> | 1626 <i>19.60</i> | 1667 <i>20.20</i> | 318 <i>28.60</i> | 267 <i>24.00</i> | 228 <i>20.50</i> |
| Hépatite B, aiguë | | | 1 <i>0.60</i> | | 1 <i>0.20</i> | 3 <i>0.50</i> | 30 <i>0.40</i> | 45 <i>0.50</i> | 65 <i>0.80</i> | 1 <i>0.09</i> | 3 <i>0.30</i> | 6 <i>0.50</i> |
| Hépatite B, total déclarations | | 23 | 34 | 65 | 86 | 121 | 1403 | 1353 | 1467 | 171 | 138 | 179 |
| Hépatite C, aiguë | | | 4 <i>2.50</i> | | 1 <i>0.20</i> | 8 <i>1.30</i> | 49 <i>0.60</i> | 47 <i>0.60</i> | 51 <i>0.60</i> | 1 <i>0.09</i> | 2 <i>0.20</i> | 9 <i>0.80</i> |
| Hépatite C, total déclarations | | 43 | 49 | 67 | 144 | 134 | 1421 | 1689 | 1728 | 188 | 206 | 180 |
| Infection à VIH | | 30 <i>18.80</i> | | 27 <i>4.20</i> | 40 <i>6.30</i> | 56 <i>8.80</i> | 532 <i>6.40</i> | 514 <i>6.20</i> | 588 <i>7.10</i> | 64 <i>5.80</i> | 78 <i>7.00</i> | 92 <i>8.30</i> |
| Sida | | 4 <i>2.50</i> | 11 <i>6.90</i> | 4 <i>0.60</i> | 8 <i>1.30</i> | 11 <i>1.70</i> | 80 <i>1.00</i> | 87 <i>1.00</i> | 136 <i>1.60</i> | 7 <i>0.60</i> | 9 <i>0.80</i> | 11 <i>1.00</i> |
| Syphilis | 11 <i>6.90</i> | 20 <i>12.60</i> | 17 <i>10.70</i> | 66 <i>10.40</i> | 79 <i>12.40</i> | 66 <i>10.40</i> | 1046 <i>12.60</i> | 1083 <i>13.10</i> | 1087 <i>13.10</i> | 140 <i>12.60</i> | 135 <i>12.10</i> | 114 <i>10.20</i> |
| Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs | | | | | | | | | | | | |
| Brucellose | | | | | | | 1 <i>0.01</i> | 3 <i>0.04</i> | 3 <i>0.04</i> | | | |
| Chikungunya | 3 <i>1.90</i> | | | 6 <i>0.90</i> | 4 <i>0.60</i> | | 43 <i>0.50</i> | 91 <i>1.10</i> | 5 <i>0.06</i> | 7 <i>0.60</i> | 7 <i>0.60</i> | 2 <i>0.20</i> |
| Dengue | 6 <i>3.80</i> | 5 <i>3.10</i> | | 26 <i>4.10</i> | 15 <i>2.40</i> | 9 <i>1.40</i> | 226 <i>2.70</i> | 127 <i>1.50</i> | 179 <i>2.20</i> | 49 <i>4.40</i> | 19 <i>1.70</i> | 20 <i>1.80</i> |
| Encéphalite à tiques | | | | | | 1 <i>0.20</i> | 122 <i>1.50</i> | 112 <i>1.40</i> | 202 <i>2.40</i> | 1 <i>0.09</i> | | 1 <i>0.09</i> |
| Fièvre du Nil occidental | | | | | | | | | 1 <i>0.01</i> | | | |
| Fièvre jaune | | | | | | | | | | | | |
| Fièvre Q | | | 1 <i>0.60</i> | 3 <i>0.50</i> | 2 <i>0.30</i> | 2 <i>0.30</i> | 40 <i>0.50</i> | 40 <i>0.50</i> | 24 <i>0.30</i> | 5 <i>0.40</i> | 3 <i>0.30</i> | 3 <i>0.30</i> |
| Infection à Hantavirus | | | | | 1 <i>0.20</i> | | 1 <i>0.01</i> | 2 <i>0.02</i> | | | 1 <i>0.09</i> | |
| Paludisme | 3 <i>1.90</i> | 6 <i>3.80</i> | 2 <i>1.30</i> | 18 <i>2.80</i> | 24 <i>3.80</i> | 21 <i>3.30</i> | 424 <i>5.10</i> | 313 <i>3.80</i> | 154 <i>1.90</i> | 40 <i>3.60</i> | 40 <i>3.60</i> | 30 <i>2.70</i> |
| Trichinellose | | | | | | | 2 <i>0.02</i> | | 1 <i>0.01</i> | | | |
| Tularémie | | 1 <i>0.60</i> | | | 1 <i>0.20</i> | 1 <i>0.20</i> | 46 <i>0.60</i> | 39 <i>0.50</i> | 30 <i>0.40</i> | | 3 <i>0.30</i> | 2 <i>0.20</i> |
| Autres déclarations | | | | | | | | | | | | |
| Botulisme | | | | | | | 2 <i>0.02</i> | 1 <i>0.01</i> | 1 <i>0.01</i> | | | |
| Diphthérie ^e | | | | 1 <i>0.20</i> | | | 11 <i>0.10</i> | 1 <i>0.01</i> | 1 <i>0.01</i> | 1 <i>0.09</i> | | |
| Maladie de Creutzfeldt-Jakob | 1 <i>0.60</i> | 1 <i>0.60</i> | | 2 <i>0.30</i> | 5 <i>0.80</i> | 1 <i>0.20</i> | 13 <i>0.20</i> | 22 <i>0.30</i> | 18 <i>0.20</i> | 2 <i>0.20</i> | 7 <i>0.60</i> | 1 <i>0.09</i> |
| Tétanos | | | | | | | 1 <i>0.01</i> | | | | | |

Déclarations (N) sur 4 semaines jusqu'au 19.2.2016 et incidence par 1000 consultations (N/10³)

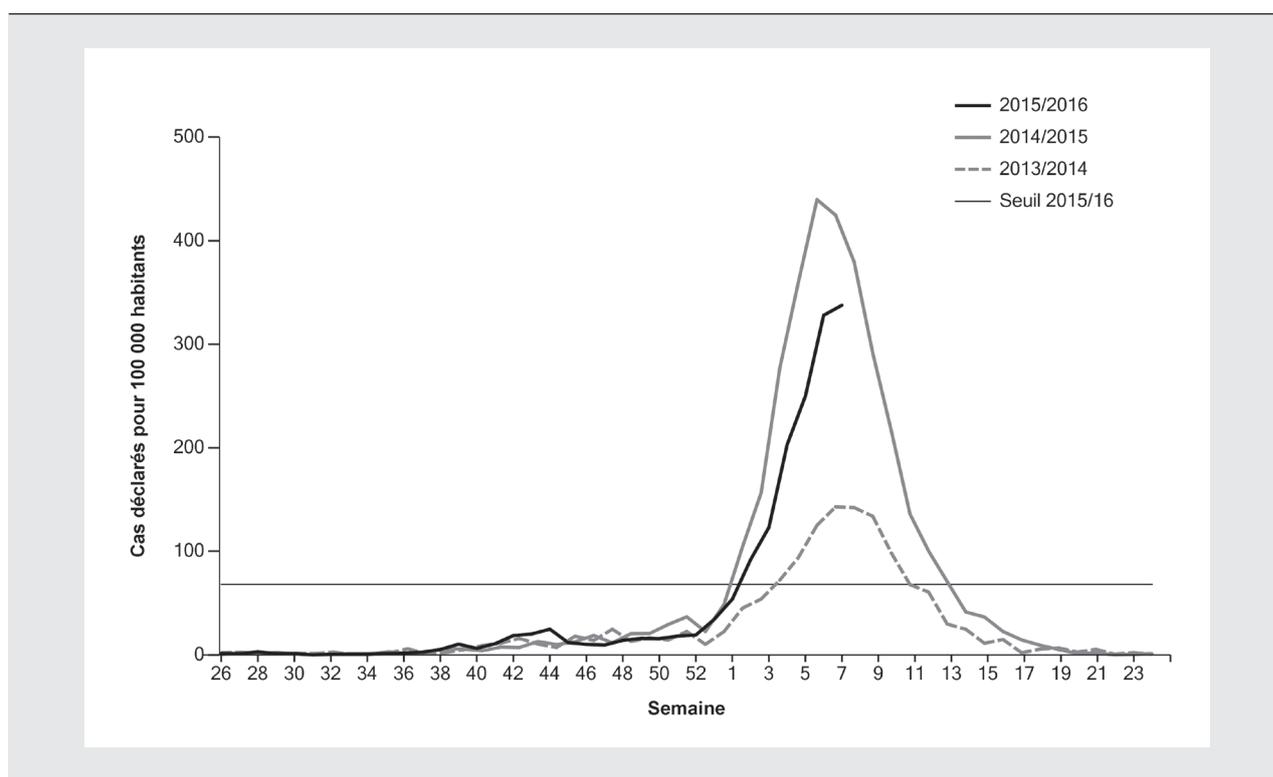
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

| Semaine | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | Moyenne de 4 semaines | |
|----------------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----------------------|-------------------|
| | N | N/10 ³ | N | N/10 ³ |
| Thème | | | | | | | | | | |
| Suspicion d'influenza | 327 | 24.0 | 411 | 30.3 | 485 | 39.9 | 414 | 41.5 | 409.3 | 33.9 |
| Oreillons | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Pneumonie | 18 | 1.3 | 18 | 1.3 | 29 | 2.4 | 22 | 2.2 | 21.8 | 1.8 |
| Coqueluche | 7 | 0.5 | 3 | 0.2 | 6 | 0.5 | 6 | 0.6 | 5.5 | 0.5 |
| Piqûre de tiques | 1 | 0.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.3 | 0 |
| Borréliose de Lyme | 0 | 0 | 1 | 0.1 | 1 | 0.1 | 1 | 0.1 | 0.8 | 0.1 |
| Herpès zoster | 12 | 0.9 | 9 | 0.7 | 4 | 0.3 | 6 | 0.6 | 7.8 | 0.6 |
| Névralgie post-zostérienne | 4 | 0.3 | 1 | 0.1 | 1 | 0.1 | 3 | 0.3 | 2.3 | 0.2 |
| Médecins déclarants | 149 | | 143 | | 134 | | 112 | | 134.5 | |

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 23.02.2016)

Activité et virologie en Suisse durant la semaine 7/2016

Durant la semaine 7, 112 médecins du système de surveillance Sentinel-la ont rapporté 41,5 cas de suspicion d'influenza pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble de la popula-

tion, ce taux correspond à une incidence de 338 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants. L'incidence est similaire à celle de la semaine précédente (328 cas pour 100 000 habitants). A partir de la semaine 2, elle se situe au-dessus du seuil épidémique national¹. L'incidence était la plus élevée dans la catégorie d'âge des 0-4 et celle des

5-14 ans (Tableau 1). Par rapport à la semaine précédente, elle a diminué dans toutes les classes d'âge, sauf chez les personnes de ≥65 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.

Toutes les régions Sentinella ont enregistré une activité grippale largement répandue, avec une tendance ascendante dans deux régions et descendante dans une région (Tableau 1, Encadré). La vague grippale peut parfois causer une mortalité totale plus élevée qu'attendue. Jusqu'à maintenant, aucun « excès de mortalité » n'a été observé.

Durant la semaine 7, le Centre National de Référence de l'Influenza a mis en évidence des virus Influenza dans 55% des 31 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella, soit une proportion similaire à celle de la semaine précédente (48%). Les virus détectés étaient dans 71% des échantillons positifs des Influenza B et dans 29% des Influenza A. Les virus Influenza B appartenaient principalement au lignage Victoria et les virus Influenza A majoritairement au sous-type A(H1N1)pdm09 (Tableau 2). 63% des 51 virus Influenza antigéniquement caractérisés depuis la semaine 40/2015 sont couverts par le vaccin trivalent contre la grippe saisonnière [1]; les virus non couverts sont des virus Influenza B du lignage Victoria. Pour cette raison, la protection potentielle de la population vaccinée par le vaccin trivalent n'est pas optimale. Par contre, tous les virus Influenza A et B caractérisés sont couverts par le vaccin quadrivalent.

Activité et virologie en Europe et dans le monde durant la semaine 6/2016

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], 12 des 46 pays (dont l'Italie) qui ont fourni des données ont enregistré une intensité de l'activité grippale basse, 29 pays (dont l'Allemagne et l'Autriche) une activité moyenne et 5 pays une activité haute. Par rapport à la semaine précédente, 21 de ces pays ont enregistré une tendance à la hausse et 13 à la baisse. Quant à la répartition géographique, un des 44 pays qui ont fourni des données n'a observé aucune activité grippale, 7 pays ont observé une activité grippale sporadique, 4 pays une activité locale, 3 une activité régionale et 29 (dont l'Allemagne et l'Italie) une activité largement répandue.

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 7/2016

| Incidence | Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants | Activité grippale Classification, (tendance) |
|--|--|---|
| Incidence par âge | | |
| 0-4 ans | 545 | (descendante) |
| 5-14 ans | 513 | (descendante) |
| 15-29 ans | 360 | (descendante) |
| 30-64 ans | 325 | (descendante) |
| ≥ 65 ans | 119 | (constante) |
| Incidence par région Sentinella | | |
| Région 1 (GE, NE, VD, VS) | 279 | largement répandue, (constante) |
| Région 2 (BE, FR, JU) | 258 | largement répandue, (constante) |
| Région 3 (AG, BL, BS, SO) | 429 | largement répandue, (ascendante) |
| Région 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG) | 341 | largement répandue, (ascendante) |
| Région 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH) | 309 | largement répandue, (constante) |
| Région 6 (GR, TI) | 530 | largement répandue, (descendante) |
| Suisse | 338 | largement répandue, (constante) |

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 7/2016 | | |
| Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés) | 55 % (31) | 36 % (520) |
| B | 71 % | 54 % |
| A(H3N2) | 0 % | 8 % |
| A(H1N1)pdm09 | 12 % | 36 % |
| A non sous-typé | 17 % | 2 % |
| Europe durant la semaine 6/2016 | | |
| Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés) | 44 % (2923) | 29 % (27 022) |
| B | 31 % | 28 % |
| A(H3N2) | 6 % | 10 % |
| A(H1N1)pdm09 | 57 % | 59 % |
| A non sous-typé | 6 % | 3 % |

En Europe, des virus Influenza ont été mis en évidence dans 44% des 2923 échantillons sentinelles testés, soit presque autant que durant la semaine précédente (46%). La proportion des échantillons positifs pour Influenza se situait entre 8% et 89% selon les pays (seulement pays avec au moins 20 échantillons). 31% des virus détectés étaient des Influenza B et 69% des Influenza A, qui appartenaient majoritairement au sous-type A(H1N1)pdm09 (Tableau 2). Des virus Influenza A(H1N1)pdm09 dominaient dans 23 des 46 pays rapportant des virus, Influenza A(H3N2) dans un pays et Influenza A (sans indication du sous-type) dans cinq

pays. Des virus Influenza B dominaient dans trois pays. Dans les 12 autres pays, aucun des types et sous-types d'Influenza ne dominait. 100% des 2051 virus Influenza A et 20% des 246 virus Influenza B antigéniquement ou génétiquement caractérisés depuis la semaine 40/2015 sont couverts par le vaccin trivalent contre la grippe saisonnière [1]; les virus non couverts sont des virus Influenza B du lignage Victoria. 100% des virus Influenza A et B caractérisés sont couverts par le vaccin quadrivalent. 5 des 761 virus Influenza A(H1N1)pdm09 et un des 63 virus Influenza A(H3N2) testés présentaient une résistance à l'Oseltamivir.

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.*
- *Répondue : 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!

Aucun des 61 virus Influenza B testés ne présentait de résistance aux inhibiteurs de la neuraminidase.

Durant la semaine 6 aux Etats-Unis [4], la plupart des Etats ont enregistré une activité grippale sporadique et d'une intensité basse avec une tendance à la hausse. L'activité se situait au-dessus du niveau de référence national. 27% des virus grippaux détectés étaient des Influenza B et 73% des Influenza A, qui appartenaient le plus fréquemment au sous-type A(H1N1)pdm09. Aux Etats-Unis, 93% des 532 virus Influenza antigéniquement ou génétiquement caractérisés depuis la semaine 40/2015 sont couverts par le vaccin trivalent contre la grippe et 100% par le vaccin quadrivalent approuvé aux Etats-Unis [1]. Deux des 330 virus Influenza A(H1N1)pdm09 testés présentaient une résistance à l'Oseltamivir, mais pas au Zanamivir. Aucun des 261 virus Influenza A(H3N2) et aucun des 202 virus Influenza B testés ne présentait de résistance. ■

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 22.02.2016), 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/

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.

**JULIE A ARRÊTÉ DE FUMER.
VOUS AUSSI, VOUS POUVEZ LE FAIRE.**
La ligne stop-tabac vous aide à arrêter :
0848 000 181*

* 8 ct./min. depuis une ligne fixe



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 9/16