

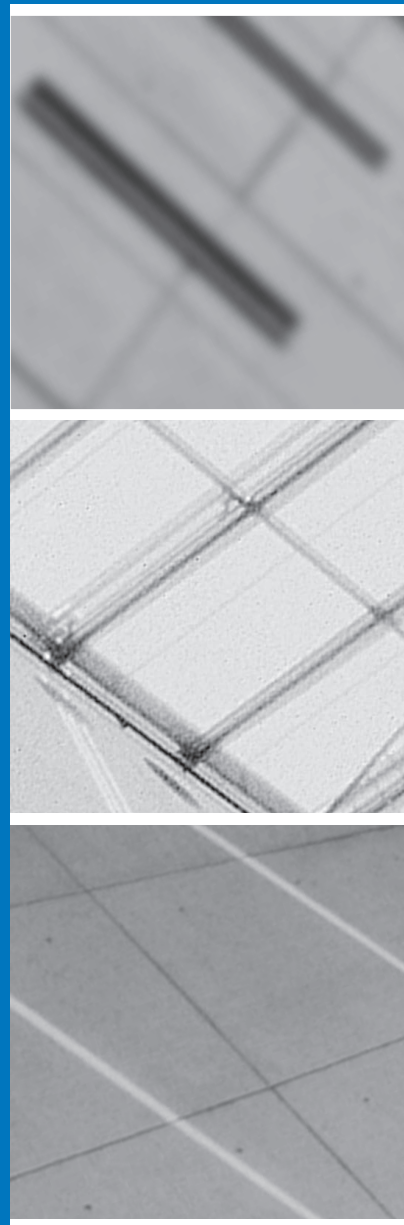
Bulletin 14/16

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	240
Statistique Sentinella	242
Campagne de communication Le don d'organes	245
SmokeFree	247

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 12^e semaine (29.03.2016)^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 12			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>	4 <i>2.50</i>	3 <i>1.90</i>	11 <i>1.70</i>	14 <i>2.20</i>	11 <i>1.70</i>	100 <i>1.20</i>	110 <i>1.30</i>	86 <i>1.00</i>	34 <i>1.80</i>	39 <i>2.00</i>	29 <i>1.50</i>
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers ^b	25 <i>15.70</i>	250 <i>157.10</i>	87 <i>54.70</i>	1088 <i>170.90</i>	1859 <i>292.10</i>	541 <i>85.00</i>	3028 <i>36.60</i>	5618 <i>67.90</i>	1427 <i>17.20</i>	2565 <i>134.30</i>	5272 <i>276.10</i>	1233 <i>64.60</i>
Légionellose		2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	14 <i>2.20</i>	15 <i>2.40</i>	8 <i>1.30</i>	393 <i>4.80</i>	322 <i>3.90</i>	276 <i>3.30</i>	60 <i>3.10</i>	62 <i>3.20</i>	34 <i>1.80</i>
Méningocoques: maladie invasive		1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.20</i>	8 <i>1.30</i>	5 <i>0.80</i>	38 <i>0.50</i>	45 <i>0.50</i>	49 <i>0.60</i>	16 <i>0.80</i>	18 <i>0.90</i>	10 <i>0.50</i>
Pneumocoques: maladie invasive	8 <i>5.00</i>	27 <i>17.00</i>	15 <i>9.40</i>	78 <i>12.20</i>	97 <i>15.20</i>	93 <i>14.60</i>	839 <i>10.10</i>	794 <i>9.60</i>	841 <i>10.20</i>	261 <i>13.70</i>	303 <i>15.90</i>	301 <i>15.80</i>
Rougeole	5 <i>3.10</i>			8 <i>1.30</i>	1 <i>0.20</i>	5 <i>0.80</i>	35 <i>0.40</i>	17 <i>0.20</i>	177 <i>2.10</i>	11 <i>0.60</i>	7 <i>0.40</i>	12 <i>0.60</i>
Rubéole ^c							1 <i>0.01</i>	6 <i>0.07</i>	6 <i>0.07</i>		3 <i>0.20</i>	
Rubéole, materno-fœtale ^d												
Tuberculose		6 <i>3.80</i>	5 <i>3.10</i>	29 <i>4.60</i>	41 <i>6.40</i>	42 <i>6.60</i>	526 <i>6.40</i>	489 <i>5.90</i>	519 <i>6.30</i>	103 <i>5.40</i>	119 <i>6.20</i>	103 <i>5.40</i>
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	52 <i>32.70</i>	63 <i>39.60</i>	97 <i>61.00</i>	329 <i>51.70</i>	248 <i>39.00</i>	396 <i>62.20</i>	7293 <i>88.10</i>	7184 <i>86.80</i>	7625 <i>92.20</i>	1612 <i>84.40</i>	1208 <i>63.30</i>	1671 <i>87.50</i>
Hépatite A	1 <i>0.60</i>		1 <i>0.60</i>	1 <i>0.20</i>	3 <i>0.50</i>	5 <i>0.80</i>	51 <i>0.60</i>	52 <i>0.60</i>	49 <i>0.60</i>	15 <i>0.80</i>	6 <i>0.30</i>	11 <i>0.60</i>
Infection à E. coli entérohémorragique	2 <i>1.30</i>	5 <i>3.10</i>	1 <i>0.60</i>	18 <i>2.80</i>	15 <i>2.40</i>	3 <i>0.50</i>	347 <i>4.20</i>	137 <i>1.70</i>	89 <i>1.10</i>	82 <i>4.30</i>	29 <i>1.50</i>	17 <i>0.90</i>
Listériose					1 <i>0.20</i>	2 <i>0.30</i>	52 <i>0.60</i>	80 <i>1.00</i>	84 <i>1.00</i>	12 <i>0.60</i>	11 <i>0.60</i>	31 <i>1.60</i>
Salmonellose, S. typhi/paratyphi		1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	2 <i>0.30</i>	4 <i>0.60</i>	4 <i>0.60</i>	16 <i>0.20</i>	22 <i>0.30</i>	26 <i>0.30</i>	5 <i>0.30</i>	6 <i>0.30</i>	7 <i>0.40</i>
Salmonellose, autres	6 <i>3.80</i>	16 <i>10.00</i>	20 <i>12.60</i>	74 <i>11.60</i>	64 <i>10.00</i>	67 <i>10.50</i>	1404 <i>17.00</i>	1204 <i>14.60</i>	1264 <i>15.30</i>	213 <i>11.20</i>	168 <i>8.80</i>	200 <i>10.50</i>
Shigellose	3 <i>1.90</i>	4 <i>2.50</i>		13 <i>2.00</i>	14 <i>2.20</i>	7 <i>1.10</i>	214 <i>2.60</i>	144 <i>1.70</i>	138 <i>1.70</i>	62 <i>3.20</i>	30 <i>1.60</i>	30 <i>1.60</i>

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

▶▶▶▶▶ Maladies transmissibles

	Semaine 12			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	114 71.60	224 140.80	162 101.80	820 128.80	807 126.80	755 118.60	10396 125.60	9778 118.20	8921 107.80	2552 133.60	2281 119.40	2196 115.00
Gonorrhée	7 4.40	27 17.00	25 15.70	113 17.80	133 20.90	110 17.30	2000 24.20	1666 20.10	1656 20.00	501 26.20	441 23.10	362 19.00
Hépatite B, aiguë		1 0.60			3 0.50	2 0.30	30 0.40	43 0.50	64 0.80	5 0.30	6 0.30	11 0.60
Hépatite B, total déclarations	1	26	37	46	102	97	1427	1333	1467	327	261	330
Hépatite C, aiguë		1 0.60	1 0.60		4 0.60	6 0.90	48 0.60	45 0.50	50 0.60	5 0.30	6 0.30	15 0.80
Hépatite C, total déclarations		29	44	46	141	118	1400	1690	1683	343	372	345
Infection à VIH	4 2.50	6 3.80	34 21.40	59 9.30	29 4.60	42 6.60	552 6.70	505 6.10	557 6.70	130 6.80	117 6.10	140 7.30
Sida					3 0.50	3 0.50	76 0.90	87 1.00	106 1.30	7 0.40	12 0.60	14 0.70
Syphilis	8 5.00	19 11.90	18 11.30	93 14.60	87 13.70	80 12.60	1080 13.00	1097 13.30	1071 12.90	256 13.40	253 13.20	219 11.50
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose				1 0.20		1 0.20	2 0.02	2 0.02	3 0.04	1 0.05		1 0.05
Chikungunya	1 0.60	1 0.60		5 0.80	6 0.90		40 0.50	97 1.20	5 0.06	11 0.60	13 0.70	2 0.10
Dengue	1 0.60	5 3.10	3 1.90	28 4.40	15 2.40	8 1.30	239 2.90	135 1.60	179 2.20	81 4.20	36 1.90	29 1.50
Encéphalite à tiques			2 1.30			3 0.50	123 1.50	109 1.30	205 2.50	2 0.10		4 0.20
Fièvre du Nil occidental									1 0.01			
Fièvre jaune												
Fièvre Q		1 0.60	1 0.60		1 0.20	2 0.30	40 0.50	39 0.50	26 0.30	6 0.30	5 0.30	6 0.30
Infection à Hantavirus							1 0.01	2 0.02			1 0.05	
Paludisme	3 1.90	4 2.50	2 1.30	19 3.00	17 2.70	9 1.40	423 5.10	325 3.90	145 1.80	63 3.30	61 3.20	39 2.00
Trichinellose							2 0.02		1 0.01			
Tularémie				1 0.20	2 0.30		49 0.60	41 0.50	28 0.30	4 0.20	5 0.30	2 0.10
Autres déclarations												
Botulisme							2 0.02	1 0.01	1 0.01			
Diptérie ^e							11 0.10	1 0.01	1 0.01	1 0.05		
Maladie de Creutzfeldt-Jakob			1 0.60		1 0.20	1 0.20	12 0.20	21 0.20	20 0.20	2 0.10	8 0.40	3 0.20
Tétanos							1 0.01					

Déclarations (N) sur 4 semaines jusqu'au 25.3.2016 et incidence par 1000 consultations (N/10³)

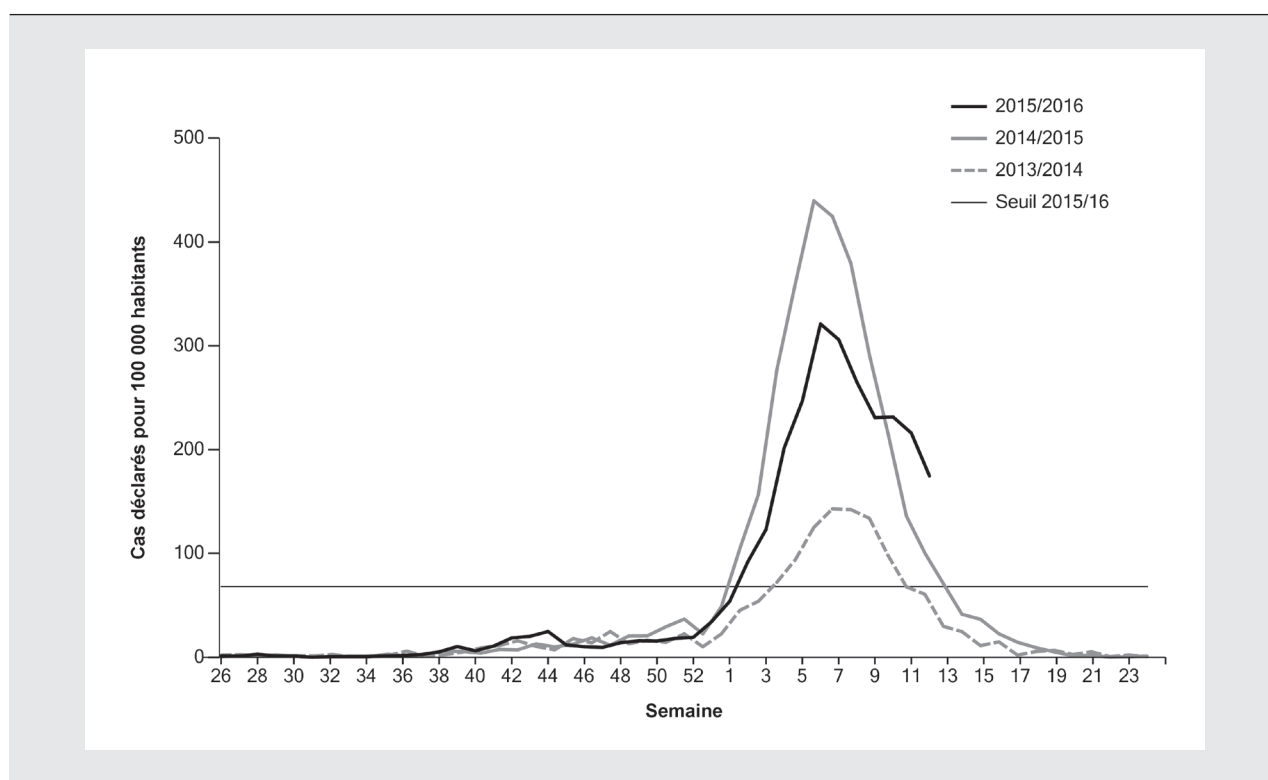
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	9		10		11		12		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	381	29.1	373	29.1	351	26.0	186	21.8	322.8	26.5
Oreillons	0	0	1	0.1	0	0	0	0	0.3	0
Pneumonie	20	1.5	24	1.9	16	1.2	12	1.4	18	1.5
Coqueluche	2	0.2	5	0.4	9	0.7	4	0.5	5	0.5
Piqûre de tiques	0	0	0	0	1	0.1	2	0.2	0.8	0.1
Borréliose de Lyme	2	0.2	0	0	2	0.1	0	0	1	0.1
Herpès zoster	6	0.5	6	0.5	12	0.9	4	0.5	7	0.6
Névralgie post-zostérienne	0	0	1	0.1	0	0	1	0.1	0.5	0.1
Médecins déclarants	139		139		147		113		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 29.03.2016)

Activité et virologie en Suisse durant la semaine 12/2016

Durant la semaine 12, 113 médecins du système de surveillance Sentinel-la ont rapporté 21,8 cas de suspicion d'influenza pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble de la popula-

tion, ce taux correspond à une incidence de 175 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants. L'incidence a diminué par rapport à celle de la semaine précédente (216 cas pour 100 000 habitants). A partir de la semaine 2, elle se situe au-dessus du seuil épidémique national¹, avec un pic de l'épidémie durant la semaine 6.

L'incidence était la plus élevée dans la catégorie d'âge des 5-14 ans (Tableau 1). Par rapport à la semaine précédente, elle a diminué pour tous les

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.

âges, sauf dans la classe d'âge des plus de 65 ans.

Quatre régions Sentinella ont enregistré une activité grippale largement répandue, alors que les régions 4 et 5 enregistraient une activité répandue, avec une tendance à la baisse dans la plupart des régions (Tableau 1, Encadré). Une vague grippale peut parfois causer dans la population une mortalité plus élevée que d'habitude pendant les mois d'hiver. Durant la semaine 11, aucun « excès de mortalité » n'a été observé.

Durant la semaine 12, le Centre National de Référence de l'Influenza a mis en évidence des virus Influenza dans 61% des 46 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella, soit moins que la semaine précédente (67%). Les virus détectés étaient dans 71% des échantillons positifs des Influenza B et dans 29% des Influenza A (Tableau 2). 62% des 78 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. En février 2016, l'OMS a publié les recommandations de composition du vaccin pour la saison 2016/2017 de l'hémisphère nord: pour le vaccin trivalent, la lignée B-Yamagata sera remplacée par la lignée B-Victoria. Le vaccin quadrivalent contre la grippe couvrira les deux lignées B [2], comme durant cette saison.

Activité et virologie en Europe et dans le monde durant la semaine 11/2016

Selon le bureau régional de l'OMS pour l'Europe et selon le Centre européen pour la prévention et le contrôle des maladies (ECDC) [3], 23 des 45 pays qui ont fourni des données ont enregistré une intensité de l'activité grippale basse (dont l'Italie) et 22 pays (dont l'Allemagne et l'Autriche) une activité moyenne. Par rapport à la semaine précédente, neuf de ces pays ont enregistré une tendance à la hausse et 27 à la baisse. Quant à la répartition géo-

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 12/2016

Incidence	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Activité grippale Classification, (tendance)
Incidence par âge		
0-4 ans	315	(descendante)
5-14 ans	337	(descendante)
15-29 ans	174	(descendante)
30-64 ans	139	(descendante)
≥ 65 ans	70	(ascendante)
Incidence par région Sentinella		
Région 1 (GE, NE, VD, VS)	204	largement répandue, (constante)
Région 2 (BE, FR, JU)	156	largement répandue, (descendante)
Région 3 (AG, BL, BS, SO)	264	largement répandue, (descendante)
Région 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG)	88	répandue, (descendante)
Région 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH)	131	répandue, (descendante)
Région 6 (GR, TI)	227	largement répandue, (ascendante)
Suisse	175	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 40/2015

	Semaine actuelle	Semaines cumulées
Suisse durant la semaine 12/2016		
Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés)	61 % (46)	48 % (871)
B	71 %	64 %
A(H3N2)	0 %	4 %
A(H1N1)pdm09	0 %	28 %
A non sous-typé	29 %	4 %
Europe durant la semaine 11/2016		
Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés)	49 % (2011)	36 % (42 331)
B	67 %	38 %
A(H3N2)	3 %	8 %
A(H1N1)pdm09	27 %	51 %
A non sous-typé	3 %	3 %

graphique, un des 44 pays qui ont fourni des données n'a observé aucune activité grippale, dix pays ont observé une activité grippale sporadique, six pays une activité locale, 11 une activité régionale et 16 (dont l'Allemagne et l'Italie) une activité largement répandue.

En Europe, des virus Influenza ont été mis en évidence dans 49% des 2011 échantillons sentinelles testés, soit pareil que durant la semaine précédente (48%). La proportion des échantillons positifs pour l'Influenza se situait entre 10% et 90% selon les pays (seulement pays avec au moins 20 échantillons). 67% des virus détectés étaient des Influenza

B et 33% des Influenza A, qui appartaient majoritairement au sous-type A(H1N1)pdm09 (Tableau 2). Des virus Influenza A(H1N1)pdm09 dominaient dans cinq des 42 pays rapportant des virus et Influenza A (sans indication du sous-type) dans six pays. Des virus Influenza B dominaient dans dix pays. Dans les 21 autres pays, aucun des types et sous-types d'Influenza ne dominait. 100% des 3299 virus Influenza A et 18% des 630 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

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!

virus Influenza B du lignage Victoria. 100% des virus Influenza A et B caractérisés sont couverts par le vaccin quadrivalent. 12 des 1954 virus Influenza A(H1N1)pdm09 et un des 95 virus Influenza A(H3N2) testés présentaient une résistance à l'Oseltamivir. Aucun des 198 virus Influenza B testés ne présentait de résistance aux inhibiteurs de la neuraminidase.

Durant la semaine 11 aux Etats-Unis [4], la plupart des Etats ont enregistré une activité grippale largement répandue et d'une intensité haute avec une tendance à la baisse. L'activité se situait au-dessus du niveau de référence nationale. 26% des virus grippaux détectés étaient des Influenza B et 74% des Influenza A, qui appartenaient le plus fréquemment au sous-type A(H1N1)pdm09. Aux Etats-Unis, 87% des 1229 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]. Cinq des 822 virus Influenza A(H1N1)pdm09 testés présentaient une résistance à l'Oseltamivir. Aucun des 387 virus Influenza A(H3N2) et aucun des 463 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 (WHO). Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2016-17 northern hemisphere influenza season, www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2016_17_north/en/
3. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data *flunewseurope.org/* (accessed on 29.03.2016)
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). FluView, www.cdc.gov/flu/weekly/

Le don d'organes

Biomédecine

Carte de donneur d'organes

Déclaration pour ou contre le
prélèvement d'organes, de tissus et de cellules à
des fins de transplantation

Le don d'organes sauve des vies.

Décidez-vous.

Et informez vos proches.

transplantinfo.ch



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

Campagne de communication
SmokeFree

Programmes nationaux de prévention



**SYLVAIN A ARRÊTÉ DE FUMER.
VOUS AUSSI, VOUS POUVEZ LE FAIRE.**

Trouvez du soutien près de chez vous sur :

smokefree.ch



Je suis plus fort.

**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 14/16