



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

Édition du 16 octobre 2017

Semaine

OFSP-Bulletin 42/2017

Magazine d'information pour professionnels de la santé et pour les médias

Rapport hebdomadaire des affections grippales , p. 6

Vol d'ordonnances , p. 11

Impressum

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 46
CH-8840 Einsiedeln
Téléphone 055 418 82 82

ABONNEMENTS, CHANGEMENTS D'ADRESSE

OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne
Téléphone 058 465 5050
Fax 058 465 50 58
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4266

DISCLAIMER

Le bulletin de l'OFSP est une revue spécialisée hebdomadaire, en français et en allemand, qui s'adresse aux professionnels de la santé, aux médias et aux milieux intéressés. Ce périodique publie les derniers chiffres en matière de santé ainsi que des informations importantes de l'OFSP.

Abonnez-vous pour recevoir la version électronique du bulletin :
www.bag.admin.ch/ofsp-bulletin

Sommaire

Déclarations des maladies infectieuses	4
Statistique Sentinella	6
Rapport hebdomadaire des affections grippales	6
Vol d'ordonnances	11

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 40^e semaine (10.10.2017)^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 gris 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 La déclaration obligatoire d'infection à virus Zika a été introduite le 7.3.2016.

^f Inclus les cas de diphtérie cutanée et respiratoire, actuellement il y a seulement des cas de diphtérie cutanée.

Maladies infectieuses :

Situation à la fin de la 40^e semaine (10.10.2017)^a

	Semaine 40			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae: maladie invasive	1 0.60	2 1.20		6 0.90	7 1.10	7 1.10	112 1.30	109 1.30	103 1.20	83 1.30	88 1.40	82 1.30
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers^b	3 1.90	2 1.20		9 1.40	12 1.90	3 0.50	9475 113.30	3698 44.20	5797 69.30	7735 120.20	3569 55.50	5740 89.20
Légionellose	12 7.50	7 4.40	13 8.10	67 10.40	47 7.30	40 6.20	461 5.50	378 4.50	373 4.50	390 6.10	295 4.60	304 4.70
Méningocoques: maladie invasive		1 0.60	1 0.60	3 0.50	3 0.50	2 0.30	56 0.70	49 0.60	47 0.60	49 0.80	43 0.70	37 0.60
Pneumocoques: maladie invasive	10 6.20	20 12.40	15 9.30	43 6.70	37 5.80	37 5.80	961 11.50	834 10.00	803 9.60	719 11.20	597 9.30	648 10.10
Rougeole				10 1.60	4 0.60	4 0.60	114 1.40	47 0.60	36 0.40	96 1.50	47 0.70	36 0.60
Rubéole^c									4 0.05			4 0.06
Rubéole, materno-foetale^d												
Tuberculose	8 5.00	6 3.70	12 7.50	52 8.10	48 7.50	52 8.10	576 6.90	598 7.20	525 6.30	428 6.60	466 7.20	414 6.40
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	105 65.30	155 96.40	158 98.20	596 92.70	672 104.50	650 101.00	6939 83.00	7851 93.90	6803 81.40	5420 84.30	6245 97.10	5181 80.60
Hépatite A	1 0.60			9 1.40	4 0.60	3 0.50	100 1.20	40 0.50	48 0.60	91 1.40	32 0.50	34 0.50
Infection à E. coli entérohémorragique	22 13.70	12 7.50	8 5.00	98 15.20	52 8.10	34 5.30	660 7.90	459 5.50	253 3.00	572 8.90	383 6.00	212 3.30
Listériose			1 0.60	2 0.30	2 0.30	4 0.60	45 0.50	58 0.70	57 0.70	39 0.60	46 0.70	39 0.60
Salmonellose, S. typhi/ paratyphi		1 0.60		2 0.30	1 0.20	1 0.20	22 0.30	25 0.30	13 0.20	18 0.30	19 0.30	10 0.20
Salmonellose, autres	44 27.40	52 32.30	33 20.50	252 39.20	194 30.20	162 25.20	1826 21.80	1522 18.20	1287 15.40	1484 23.10	1165 18.10	999 15.50
Shigellose	8 5.00	4 2.50	4 2.50	18 2.80	13 2.00	11 1.70	154 1.80	199 2.40	160 1.90	109 1.70	138 2.20	120 1.90

	Semaine 40			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015
Transmission par du sang ou sexuelle												
Chlamydie	158 98.20	204 126.90	221 137.40	863 134.20	890 138.40	863 134.20	11003 131.60	10969 131.20	9885 118.20	8528 132.60	8514 132.40	7633 118.70
Gonorrhée	47 29.20	44 27.40	33 20.50	206 32.00	185 28.80	145 22.50	2461 29.40	2363 28.30	1808 21.60	1939 30.10	1891 29.40	1458 22.70
Hépatite B, aiguë					3 0.50	1 0.20	27 0.30	36 0.40	37 0.40	13 0.20	30 0.50	25 0.40
Hépatite B, total déclarations	27	29	19	119	116	91	1264	1470	1369	935	1124	1010
Hépatite C, aiguë			1 0.60		2 0.30	1 0.20	31 0.40	52 0.60	46 0.60	24 0.40	36 0.60	37 0.60
Hépatite C, total déclarations	30	31	20	111	123	90	1427	1519	1528	1099	1191	1085
Infection à VIH	5 3.10	8 5.00	2 1.20	32 5.00	24 3.70	38 5.90	515 6.20	529 6.30	537 6.40	372 5.80	410 6.40	434 6.80
Sida		1 0.60	4 2.50		2 0.30	7 1.10	75 0.90	70 0.80	86 1.00	59 0.90	54 0.80	66 1.00
Syphilis	23 14.30	18 11.20	26 16.20	115 17.90	77 12.00	94 14.60	1288 15.40	984 11.80	1077 12.90	1011 15.70	775 12.00	832 12.90
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose					1 0.20		10 0.10	5 0.06	2 0.02	8 0.10	5 0.08	1 0.02
Chikungunya		1 0.60		1 0.20	3 0.50	1 0.20	18 0.20	37 0.40	52 0.60	15 0.20	30 0.50	31 0.50
Dengue		5 3.10	4 2.50	3 0.50	14 2.20	20 3.10	148 1.80	199 2.40	174 2.10	105 1.60	158 2.50	150 2.30
Encéphalite à tiques	8 5.00	5 3.10	3 1.90	26 4.00	17 2.60	4 0.60	243 2.90	209 2.50	111 1.30	225 3.50	184 2.90	94 1.50
Fièvre du Nil occidental												
Fièvre jaune												
Fièvre Q		2 1.20			4 0.60	3 0.50	33 0.40	51 0.60	38 0.40	28 0.40	43 0.70	30 0.50
Infection à Hantavirus				1 0.20		1 0.20	3 0.04	1 0.01	2 0.02	1 0.02	1 0.02	2 0.03
Infection à virus Zika ^e					4 0.60		11 0.10	51 0.60		8 0.10	51 0.80	
Paludisme	6 3.70	6 3.70	3 1.90	27 4.20	23 3.60	35 5.40	347 4.20	371 4.40	375 4.50	293 4.60	261 4.10	311 4.80
Trichinellose								1 0.01	1 0.01			1 0.02
Tularémie		3 1.90	2 1.20	7 1.10	8 1.20	4 0.60	87 1.00	61 0.70	43 0.50	74 1.20	44 0.70	30 0.50
Autres déclarations												
Botulisme						1 0.20	3 0.04	1 0.01	2 0.02	2 0.03	1 0.02	2 0.03
Diphthérie ^f							3 0.04	5 0.06	9 0.10	1 0.02	4 0.06	9 0.10
Maladie de Creutzfeldt-Jakob		1 0.60			3 0.50		14 0.20	18 0.20	17 0.20	12 0.20	12 0.20	13 0.20
Tétanos									1 0.01			1 0.02

Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella:

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 06.10.2017 et incidence pour 1000 consultations (N/10³)
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	37		38		39		40		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Suspicion d'influenza	8	0.7	7	0.6	14	1.2	10	1.1	9.8	0.9
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coqueluche	13	1.1	9	0.7	2	0.2	9	1.0	8.3	0.8
Piqûre de tiques	11	0.9	8	0.7	6	0.5	3	0.3	7	0.6
Borréliose de Lyme	7	0.6	7	0.6	7	0.6	2	0.2	5.8	0.5
Herpès Zoster	14	1.2	10	0.8	4	0.3	7	0.7	8.8	0.8
Néuralgie post-zostérienne	4	0.3	4	0.3	2	0.2	0	0	2.5	0.2
Médecins déclarants	142		145		141		111		134.8	

Rapport hebdomadaire des affections grippales

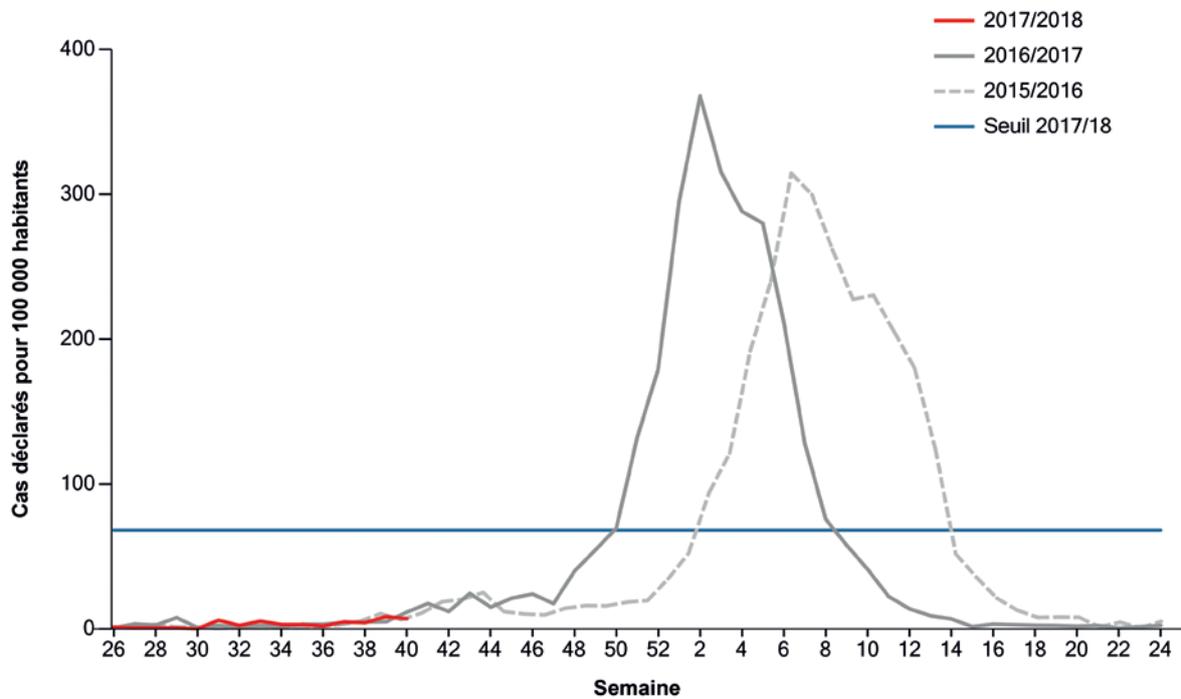
Sous nos latitudes, les affections grippales surviennent de façon saisonnière. Jusqu'à présent, une vague de grippe est observée chaque hiver. D'une année à l'autre, l'intensité, la durée, les souches virales et les répercussions sur la population varient. Afin d'informer la population et les médecins en temps voulu de la vague de la grippe et de la couverture de la grippe par le vaccin, l'OFSP publie d'octobre à avril un rapport hebdomadaire avec une évaluation des risques. Avec ce rapport, nous ouvrons la saison 2017/18.

Semaine 40/2017

La propagation des affections grippales en Suisse est actuellement indétectable. Durant la semaine 40, 111 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 1,1 cas d'affections grippales pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble de la population, ce taux correspond à une incidence de 7 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants.

Le seuil épidémique saisonnier de 68 cas d'affections grippales pour 100 000 habitants n'a pas été atteint (Figure 1).

Figure 1
Nombre de consultations hebdomadaires dues à une affection grippale, extrapolé pour 100 000 habitants



L'incidence était basse dans l'ensemble des classes d'âge (Tableau 1). La propagation de la grippe n'est détectable dans aucune des régions Sentinella (Figure 2, Encadré). Les différences liées à l'âge ou à la région sont indétectables en début de saison.

Tableau 1:
Incidence des consultations dues à une affection grippale en fonction de l'âge durant la semaine 40/2017

	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Tendance
Incidence par âge		
0-4 ans	10	-
5-14 ans	5	-
15-29 ans	16	-
30-64 ans	5	-
≥65 ans	4	-
Suisse	7	-

Tableau 2:
Virus Influenza circulant en Suisse

Fréquence des types, sous-types et lignages d'Influenza isolés durant la semaine actuelle et les semaines cumulées, et couverture par les vaccins 2017/18

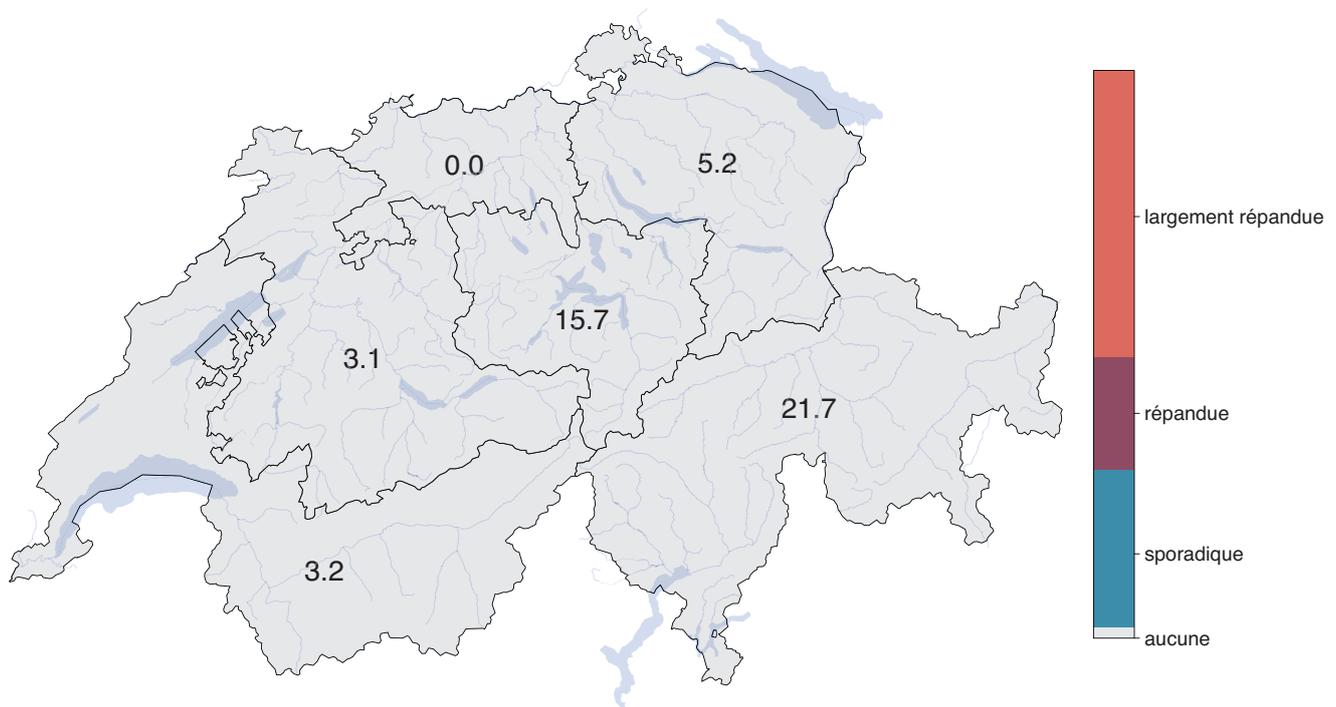
	Semaine 40/2017*	Semaines cumulées 2017/18	Couverture par les vaccins*	
Part d'échantillons positifs	0 %	0 %	▲	■
Nombre d'échantillons testés	5	5	-	-
B Victoria	-	-	-	-
B Yamagata	-	-	-	-
B non sous-typé	-	-	-	-
A(H3N2)	-	-	-	-
A(H1N1)pdm09	-	-	-	-
A non sous-typé	-	-	-	-

▲ Couvert par le vaccin trivalent 2017/18

■ Couvert par le vaccin quadrivalent 2017/18

* Données provisoires

Figure 2
Incidence des consultations pour 100 000 habitants et propagation par région Sentinella durant la semaine 40/2017



Région 1 (GE, NE, VD, VS), Région 2 (BE, FR, JU), Région 3 (AG, BL, BS, SO), Région 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG), Région 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH), Région 6 (GR, TI). Gris : aucune propagation, bleu : propagation sporadique, violet : propagation répandue, rouge : propagation largement répandue.

Durant la semaine 40, le Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) n'a mis en évidence aucun virus Influenza des 5 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella.

Situation internationale

En Europe, on a généralement observé une activité grippale basse [1]. De même, l'Amérique du Nord et l'Asie ont enregistré une activité basse, au niveau intersaisonnier [2–5].

Dans les régions tempérées de l'hémisphère sud, différents virus Influenza ont circulé simultanément pendant la saison grippale 2017. En Afrique du Sud, Australie et en Nouvelle-Zélande, les virus Influenza A(H3N2) et Influenza B prédominaient. En Amérique du Sud, les Influenza A(H3N2) prédominaient [6].

La majorité des virus Influenza A(H3N2) et Influenza B Victoria sont couverts par le vaccin trivalent contre la grippe saisonnière 2017/18 recommandé pour l'hémisphère nord. De même, les virus Influenza B Yamagata sont couverts par le vaccin tétravalent contre la grippe saisonnière 2017/18 [7]. Par contre, la majorité des virus Influenza A(H3N2) ont évolué antigéniquement, montrant une couverture réduite par les vaccins contre la grippe 2017 de l'hémisphère sud. Pour cette raison, le virus Influenza A/Hong Kong/4801/2014 a été changé contre Influenza A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 dans la recommandation de l'OMS pour la composition du vaccin de l'hémisphère sud 2018 [8].

La surveillance sentinella de la grippe en Suisse

L'évaluation épidémiologique de la grippe saisonnière est basée :

- sur les déclarations hebdomadaires des affections grippales transmises par les médecins Sentinella ;
- sur les frottis nasopharyngés envoyés pour analyse au Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) à Genève ;
- sur tous les sous-types d'Influenza soumis à la déclaration obligatoire, confirmés par les laboratoires.

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.

Ce n'est que grâce à la précieuse collaboration des médecins Sentinella que la surveillance de la grippe en Suisse est possible. Elle 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 !

GLOSSAIRE

- Incidence :** Nombre de consultations pour affections grippales pour 100 000 habitants par semaine.
- Intensité :** Comparaison de l'incidence actuelle avec l'incidence historique. L'intensité est fournie seulement pendant l'épidémie. Elle se subdivise en quatre catégories : basse, moyenne, élevée et très élevée.
- Propagation :** La propagation se base :
- sur la proportion des médecins Sentinella qui ont déclaré des cas d'affections grippales et
 - sur la mise en évidence de virus Influenza au CNRI dans les échantillons prélevés par les médecins Sentinella.
- Elle est classée dans les catégories suivantes: aucune, sporadique, répandue, largement répandue
- Seuil épidémique :** Niveau de l'incidence à partir duquel la saison de la grippe se situe dans sa phase épidémique. Il est basé sur les données des dix saisons précédentes. Le seuil épidémique se situe à 68 cas d'affections grippales pour 100 000 habitants pour la saison 2017/18.
- Tendance :** Comparaison du niveau d'intensité de la semaine actuelle à celui des deux semaines précédentes. La tendance n'est fournie qu'après le dépassement du seuil épidémique et se subdivise en trois catégories: ascendante, descendante et constante.

Références

1. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data <http://flunewseurope.org/> (accessed on 10.10.2017).
2. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report. <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 10.10.2017).
3. Canada Rapports hebdomadaires d'influenza. <http://www.canadiensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php> (accessed on 10.10.2017).
4. Japan NIID Surveillance report of influenza. <http://www.nih.go.jp/niid/en/influenza-e.html> (accessed on 10.10.2017).
5. Chinas National Influenza Center weekly reports. <http://www.chinaivdc.cn/cnic/> (accessed on 3.10.2017).
6. Australian Influenza Surveillance Report and Activity Updates – 2016. <http://www.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/cda-ozflu-2017.htm> (accessed on 10.10.2017).
7. World Health Organisation (WHO). Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2017–18 northern hemisphere influenza season. http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2017_18_north/en/ (accessed on 10.10.2017).
8. World Health Organisation (WHO). Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2017 southern hemisphere influenza season. http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2017_south/en/ (accessed on 10.10.2017).

Vol d'ordonnances

Swissmedic, Stupéfiants

Vol d'ordonnances

Les ordonnances suivantes sont bloquées

Canton	N ^{os} de bloc	Ordonnances n ^{os}
Argovie	240427D	6010655

Bulletin de l'OFSP
OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne

A-PRIORITY

P.P.

CH-3003 Berne
Post CH AG

OFSP - Bulletin

Semaine

42/2017