



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

Édition du 26 mars 2018

Semaine

OFSP-Bulletin 13/2018

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

Impressum

ÉDITEUR

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

Stämpfli AG
Wölflistrasse 1
CH-3001 Berne
Téléphone 031 300 66 66

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
Mesures de prévention et d'hygiène essentielles	10
Vol d'ordonnances	11

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 11^e semaine (20.3.2018)^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 de 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/rapport-grippe.

^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 11^e semaine (20.3.2018)^a

	Semaine 11			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae: maladie invasive	2 1.20	3 1.80	4 2.50	20 3.10	10 1.50	11 1.70	133 1.60	112 1.30	98 1.20	48 2.70	26 1.40	31 1.70
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers^b	852 523.80	71 43.60	404 248.40	4082 627.40	699 107.40	1401 215.40	13488 159.50	10334 122.20	3104 36.70	11917 666.10	7530 420.90	2506 140.10
Légionellose	5 3.10	10 6.20	6 3.70	29 4.50	23 3.50	19 2.90	510 6.00	372 4.40	390 4.60	83 4.60	64 3.60	57 3.20
Méningocoques: maladie invasive	7 4.30	4 2.50	1 0.60	10 1.50	12 1.80	3 0.50	55 0.60	62 0.70	39 0.50	28 1.60	28 1.60	16 0.90
Pneumocoques: maladie invasive	37 22.80	14 8.60	25 15.40	155 23.80	114 17.50	91 14.00	975 11.50	952 11.30	846 10.00	401 22.40	367 20.50	254 14.20
Rougeole	1 0.60	6 3.70	1 0.60	4 0.60	19 2.90	3 0.50	66 0.80	114 1.40	33 0.40	14 0.80	53 3.00	4 0.20
Rubéole^c				1 0.20			2 0.02		1 0.01	1 0.06		
Rubéole, materno-fœtale^d												
Tuberculose		19 11.70	19 11.70	25 3.80	45 6.90	43 6.60	508 6.00	616 7.30	544 6.40	94 5.20	122 6.80	117 6.50
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	43 26.40	124 76.20	87 53.50	310 47.60	334 51.30	366 56.30	6865 81.20	7246 85.70	7273 86.00	1091 61.00	1054 58.90	1547 86.50
Hépatite A		3 1.80		3 0.50	9 1.40		105 1.20	54 0.60	48 0.60	16 0.90	25 1.40	12 0.70
Hépatite E							5 0.06			5 0.30		
Infection à E. coli entérohémorragique	11 6.80	15 9.20	2 1.20	40 6.20	35 5.40	22 3.40	760 9.00	477 5.60	343 4.10	143 8.00	81 4.50	75 4.20
Listériose	1 0.60	2 1.20		6 0.90	4 0.60	2 0.30	49 0.60	49 0.60	54 0.60	13 0.70	9 0.50	12 0.70
Salmonellose, S. typhi/paratyphi			1 0.60	1 0.20		2 0.30	27 0.30	20 0.20	15 0.20	6 0.30	1 0.06	4 0.20
Salmonellose, autres	19 11.70	25 15.40	27 16.60	82 12.60	73 11.20	80 12.30	1883 22.30	1498 17.70	1409 16.70	246 13.80	195 10.90	204 11.40
Shigellose	9 5.50		2 1.20	22 3.40	10 1.50	15 2.30	158 1.90	146 1.70	212 2.50	41 2.30	25 1.40	58 3.20

	Semaine 11			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016
Transmission par du sang ou sexuelle												
Chlamydie	184 113.10	242 148.80	229 140.80	815 125.30	872 134.00	895 137.60	11014 130.20	10971 129.70	10430 123.30	2306 128.90	2399 134.10	2414 134.90
Gonorrhée	38 23.40	53 32.60	24 14.80	156 24.00	181 27.80	177 27.20	2477 29.30	2454 29.00	2022 23.90	590 33.00	532 29.70	492 27.50
Hépatite B, aiguë			3 1.80		1 0.20	4 0.60	33 0.40	35 0.40	37 0.40	3 0.20	2 0.10	11 0.60
Hépatite B, total déclarations	17	26	38	92	105	132	1206	1333	1497	259	254	369
Hépatite C, aiguë		2 1.20	1 0.60		3 0.50	4 0.60	28 0.30	43 0.50	59 0.70	1 0.06	12 0.70	12 0.70
Hépatite C, total déclarations	18	33	26	86	111	136	1346	1454	1458	265	318	381
Infection à VIH	8 4.90	20 12.30	12 7.40	37 5.70	52 8.00	57 8.80	435 5.10	537 6.40	562 6.60	87 4.90	119 6.60	128 7.20
Sida	2 1.20			6 0.90	5 0.80	3 0.50	85 1.00	73 0.90	83 1.00	19 1.10	16 0.90	13 0.70
Syphilis	46 28.30	25 15.40	16 9.80	135 20.80	98 15.10	87 13.40	1363 16.10	1083 12.80	1022 12.10	381 21.30	246 13.80	217 12.10
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose		1 0.60			1 0.20	1 0.20	7 0.08	9 0.10	2 0.02		3 0.20	1 0.06
Chikungunya			2 1.20			4 0.60	18 0.20	21 0.20	41 0.50	1 0.06	1 0.06	13 0.70
Dengue	1 0.60	4 2.50	3 1.80	11 1.70	14 2.20	17 2.60	151 1.80	180 2.10	207 2.40	30 1.70	33 1.80	54 3.00
Encéphalite à tiques						1 0.20	276 3.30	200 2.40	123 1.40	5 0.30		2 0.10
Fièvre du Nil occidental												
Fièvre jaune				1 0.20			1 0.01			1 0.06		
Fièvre Q				3 0.50	3 0.50		40 0.50	46 0.50	41 0.50	7 0.40	6 0.30	8 0.40
Infection à Hantavirus							1 0.01	3 0.04	1 0.01			
Infection à virus Zika ^e			2 1.20			6 0.90	15 0.20	45 0.50	11 0.10	1 0.06	2 0.10	11 0.60
Paludisme	1 0.60	8 4.90	1 0.60	22 3.40	25 3.80	20 3.10	341 4.00	325 3.80	419 5.00	65 3.60	67 3.70	57 3.20
Trichinellose				1 0.20			2 0.02		2 0.02	1 0.06		
Tularémie		2 1.20			2 0.30	2 0.30	131 1.60	59 0.70	50 0.60	8 0.40	7 0.40	5 0.30
Autres déclarations												
Botulisme							2 0.02	2 0.02	2 0.02			
Diphthérie ^f							2 0.02	5 0.06	11 0.10			1 0.06
Maladie de Creutzfeldt-Jakob		1 0.60		1 0.20	1 0.20		17 0.20	14 0.20	14 0.20	3 0.20	3 0.20	3 0.20
Tétanos									1 0.01			

Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella:

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 16.3.2018 et incidence pour 1000 consultations (N/10³)
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	8		9		10		11		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Suspicion d'influenza	405	32.2	415	33.3	332	26.3	267	24.2	354.8	29.0
Oreillons	1	0.1	0	0	0	0	0	0	0.3	0
Coqueluche	2	0.2	1	0.1	5	0.4	0	0	2	0.2
Piqûre de tiques	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Borréliose de Lyme	1	0.1	1	0.1	1	0.1	0	0	0.8	0.1
Herpès zoster	9	0.7	9	0.7	11	0.9	11	1.0	10	0.8
Néuralgies post-zostériennes	0	0	2	0.2	2	0.2	1	0.1	1.3	0.1
Médecins déclarants	132		141		138		129		135	

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 si nécessaire.

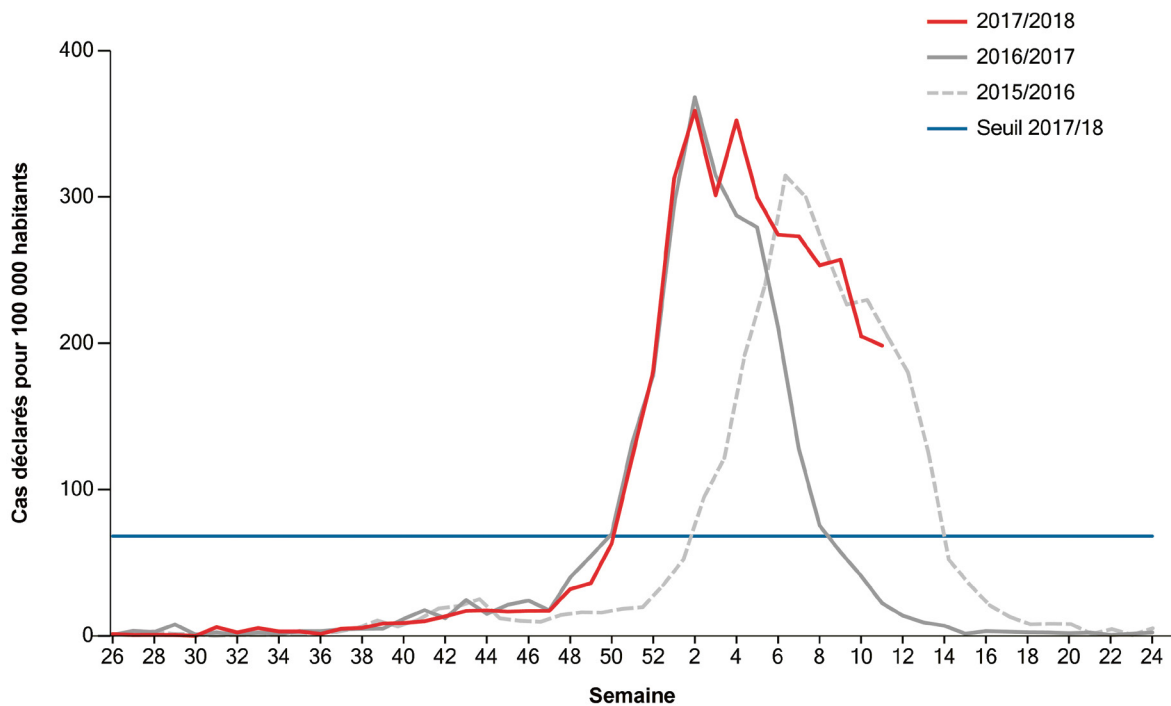
Un premier pic de la vague de la grippe 2017/18 a été atteint en semaine 2/2018, avec une incidence de 361 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants, suivi par un second pic en semaine 4/2018, avec une incidence de 354 consultations pour 100 000 habitants. Une telle épidémie de grippe avec deux pics n'avait plus été observée depuis la saison 2003/04. L'incidence est actuellement constante, à un niveau moyen.

Semaine 11/2018

La propagation des affections grippales en Suisse est actuellement largement répandue. Durant la semaine 11/2018, 129 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 24,2 cas d'affections grippales pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble de la population, ce taux correspond à une incidence de 198 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants.

Le seuil épidémique saisonnier de 68 cas d'affections grippales pour 100 000 habitants a été dépassé en semaine 51/2017 (Figure 1).

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



L'incidence était la plus élevée dans la classe d'âge des 0 à 4 ans. La tendance était à la hausse dans la classe d'âge des 0 à 4 ans et à la baisse dans les classes d'âge des 5 à 14 et des plus de 65 ans (Tableau 1).

La propagation de la grippe était répandue dans les régions 1 (GE, NE, VD, VS) et 6 (GR, TI), et largement répandue dans toutes les autres régions (Figure 2, Encadré), avec une tendance à la baisse dans les régions 1 (GE, NE, VD, VS), 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH) et 6 (GR, TI) et une tendance à la hausse dans la région 3 (AG, BL, BS, SO).

Tableau 1:
Incidence en fonction de l'âge durant la semaine 11/2018

	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Tendance
Incidence par âge		
0-4 ans	247	ascendante
5-14 ans	190	descendante
15-29 ans	223	constante
30-64 ans	220	constante
≥65 ans	99	descendante
Suisse	198	constante

Parmi les 45 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella durant la semaine 11/2018, le Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) a mis en évidence des virus Influenza B dans 17 échantillons et des virus Influenza A dans 14 échantillons.

Tableau 2:
Virus Influenza circulant en Suisse

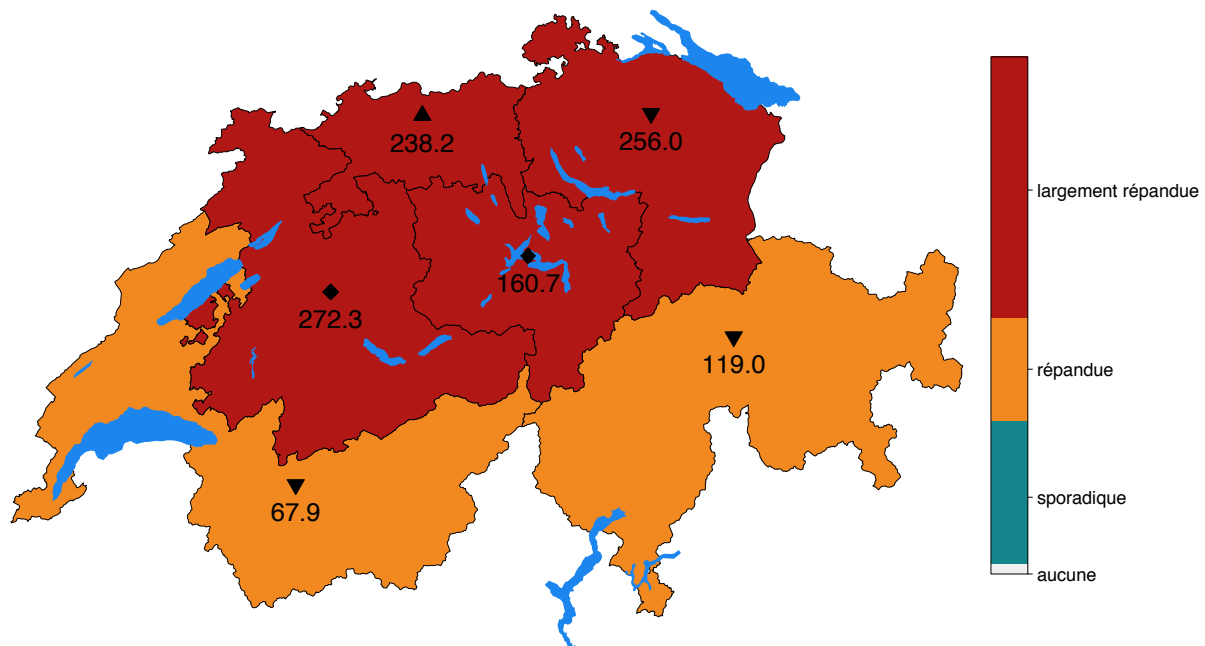
Fréquence des types et sous-types d'Influenza isolés durant la semaine actuelle et les semaines cumulées, et couverture par les vaccins 2017/18

	Semaine 11/2018	Semaines cumulées 2017/18	
	Fréquence des virus	Fréquence des virus	Couverture par les vaccins
Echantillons positifs	31 de 45 (69%)	684 de 1146 (60%)	26% 92%
B Victoria	0%	1%	25% 25%
B Yamagata	23%	66%	0% 100%
B non sous-typé	32%	5%	
A(H3N2)	6%	5%	100% 100%
A(H1N1)pdm09	16%	21%	100% 100%
A non sous-typé	23%	2%	

▲ Couvert par le vaccin trivalent 2017/18

■ Couvert par le vaccin quadrivalent 2017/18

Figure 2
Incidence pour 100 000 habitants et propagation par région Sentinella durant la semaine 11/2018



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, orange: propagation répandue, rouge: propagation largement répandue. Tendances: ▲ ascendante ▼ descendante ◆ constante

Depuis le début de la saison de la grippe, le CNRI a mis en évidence par inhibition de l'hémagglutination les virus suivants dans des échantillons Sentinella :

Influenza A(H1N1)pdm09	Influenza B-Victoria
– A/California/7/2009	– B/Norway/2409/2017
– A/Michigan/45/2015	– B/Brisbane/60/2008
– A/Hong Kong/3934/2011	
– A/St Petersburg/27/2011	Influenza B-Yamagata
	– B/Novosibirsk/1/2012
Influenza A(H3N2)	– B/Phuket/3073/2013
– A/Hong Kong/4801/2014	– B/Wisconsin/1/2010
– A/Switzerland/9715293/2013	
– A/Slovenia/3188/2015	
– A/Singapore/INFIMH-016-19/2016	

Tous les virus Influenza A caractérisés des sous-types A(H1N1)pdm09 et A(H3N2) sont couverts par les vaccins 2017/18, alors que les virus Influenza B du lignage Victoria ne le sont que partiellement. Les virus Influenza B du lignage Yamagata sont couverts par les vaccins quadrivalents 2017/18, mais pas par les vaccins trivalents.

L'OMS a publié le 22 février 2018 les recommandations pour la composition des vaccins Influenza pour l'hémisphère nord pour la saison 2018/19 [1]. En comparaison avec les vaccins 2017/18 [2], le virus du lignage B-Victoria et celui du sous-type A(H3N2) ont été remplacés pour mieux couvrir les virus Influenza en circulation (Tableau 3).

Tableau 3:
Composition recommandée par l'OMS pour les vaccins Influenza

	Recommandations 2017/18 [2]		Recommandations 2018/19 [1]	
B Victoria	B/Brisbane/60/2008	▲■	B/Colorado/06/2017	▲■
B Yamagata	B/Phuket/3073/2013	■	B/Phuket/3073/2013	■
A(H3N2)	A/Hong Kong/4801/2014	▲■	A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016	▲■
A(H1N1)pdm09	A/Michigan/45/2015	▲■	A/Michigan/45/2015	▲■

▲ vaccins trivalents
■ vaccins quadrivalents

Situation internationale

Dans la plupart des pays européens, on a observé durant les dernières semaines une intensité grippale moyenne à haute [3]. Dans certaines régions d'Asie, d'Afrique du Nord et d'Amérique du Nord, l'intensité grippale est toujours élevée, mais le pic est atteint ou dépassé dans la plupart des pays [4–6]. Les États-Unis connaissent jusqu'à présent une saison grippale très sévère, mais qui est à la baisse depuis la semaine 7/2018.

En Europe et dans les régions d'Asie avec intensité élevée, les virus appartenaient principalement au lignage Influenza B Yamagata, ainsi qu'aux sous-types A(H1N1)pdm09 et dans une

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.

moindre mesure A(H3N2), avec une répartition géographique complexe [3, 6]. La majorité des virus détectés en Amérique du Nord appartenaient au sous-type Influenza A(H3N2) et, récemment, de plus en plus souvent au lignage Influenza B Yamagata [4, 5].

Contact

Office fédéral de la santé publique
 Unité de direction Santé publique
 Division Maladies transmissibles
 Téléphone 058 463 87 06
 E-mail epi@bag.admin.ch

Pour les médias

Téléphone 058 462 95 05
 E-mail media@bag.admin.ch

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 !

Références

1. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2018–2019 northern hemisphere influenza season. http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018_19_north/en/ (accessed on 20.3.2018).
2. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2017–2018 northern hemisphere influenza season. http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2017_18_north/en/ (accessed on 20.3.2018).
3. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data. <http://flunewseurope.org/> (accessed on 20.3.2018).
4. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report. <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 20.3.2018).
5. Canada Rapports hebdomadaires d'influenza. <http://www.canadiensensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php> (accessed on 20.3.2018).
6. WHO Influenza update – 310. http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/ (accessed on 20.3.2018).

Mesures de prévention et d'hygiène essentielles

Tant les personnes en bonne santé que les personnes atteintes de la grippe devraient suivre ces mesures de prévention et ces règles d'hygiène, qui permettent de réduire à la fois le risque de transmission et le risque d'infection.



Lavez-vous les mains

Lavez-vous soigneusement les mains avec de l'eau et du savon plusieurs fois par jour.



Toussez et éternuez dans le creux du coude

Si vous n'avez pas de mouchoir en papier sur vous, tousez et éternuez dans le creux du coude. Ce geste est plus hygiénique que de mettre la main devant la bouche. Si vous deviez toutefois utiliser les mains, lavez-les soigneusement avec de l'eau et du savon le plus rapidement possible.



Toussez et éternuez dans un mouchoir en papier

Placez un mouchoir en papier devant la bouche et le nez pour tousser et éternuer. Après usage, jetez les mouchoirs en papier dans une poubelle et lavez-vous soigneusement les mains avec de l'eau et du savon.



Restez à la maison

Si vous souffrez de symptômes grippaux, restez impérativement à la maison. Vous éviterez ainsi la propagation de la maladie. Restez à la maison jusqu'à la guérison complète de votre grippe. Attendez au moins un jour après la disparition de la fièvre avant de retourner à vos occupations habituelles.

Vol d'ordonnances

Swissmedic, Stupéfiants

Vol d'ordonnances

Les ordonnances suivantes sont bloquées

Canton	N° de bloc	Ordonnances n ^{os}
Berne	154663D	3866551-3866575
Vaud	211686F	5292126-5292150

OFSP-Bulletin
OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

OFSP-Bulletin

Semaine

13/2018