



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

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

Édition du 22 janvier 2018

# OFSP-Bulletin

Semaine

# 4/2018

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](http://www.bag.admin.ch)

## RÉDACTION

Office fédéral de la santé publique  
CH-3003 Berne  
Téléphone 058 463 87 79  
[drucksachen-bulletin@bag.admin.ch](mailto: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](mailto: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](http://www.bag.admin.ch/ofsp-bulletin)

# Sommaire

Déclarations des maladies infectieuses	4
Statistique Sentinella	6
Rapport hebdomadaire des affections grippales	6
Vol d'ordonnances	10

# Déclarations des maladies infectieuses

## Situation à la fin de la 2<sup>e</sup> semaine (16.01.2018)<sup>a</sup>

<sup>a</sup> 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.

<sup>b</sup> Voir surveillance de l'influenza dans le système de déclaration Sentinella [www.bag.admin.ch/rapport-grippe](http://www.bag.admin.ch/rapport-grippe).

<sup>c</sup> N'inclut pas les cas de rubéole materno-fœtale.

<sup>d</sup> Femmes enceintes et nouveau-nés.

<sup>e</sup> La déclaration obligatoire d'infection à virus Zika a été introduite le 7.3.2016.

<sup>f</sup> 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 2<sup>e</sup> semaine (16.01.2018)<sup>a</sup>

	Semaine 2			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016
<b>Transmission respiratoire</b>												
<b>Haemophilus influenzae: maladie invasive</b>	5 3.10	4 2.50	5 3.10	13 2.00	11 1.70	13 2.00	116 1.40	115 1.40	105 1.20	9 2.80	5 1.50	7 2.20
<b>Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers<sup>b</sup></b>	1290 793.20	1467 902.00	66 40.60	3704 569.40	4342 667.40	199 30.60	8924 105.50	8066 95.40	5721 67.60	2718 835.60	2904 892.80	147 45.20
<b>Légionellose</b>	4 2.50	8 4.90	7 4.30	33 5.10	18 2.80	29 4.50	496 5.90	361 4.30	396 4.70	16 4.90	12 3.70	16 4.90
<b>Méningocoques: maladie invasive</b>	3 1.80	6 3.70	2 1.20	4 0.60	9 1.40	6 0.90	49 0.60	52 0.60	46 0.50	3 0.90	8 2.50	6 1.80
<b>Pneumocoques: maladie invasive</b>	43 26.40	42 25.80	17 10.40	158 24.30	150 23.10	120 18.40	973 11.50	868 10.30	877 10.40	117 36.00	91 28.00	62 19.10
<b>Rougeole</b>		2 1.20			5 0.80		102 1.20	68 0.80	33 0.40		3 0.90	
<b>Rubéole<sup>e</sup></b>									3 0.04			
<b>Rubéole, materno-fœtale<sup>d</sup></b>												
<b>Tuberculose</b>	4 2.50	9 5.50	14 8.60	19 2.90	39 6.00	36 5.50	526 6.20	606 7.20	532 6.30	9 2.80	14 4.30	20 6.20
<b>Transmission féco-orale</b>												
<b>Campylobactériose</b>	94 57.80	120 73.80	168 103.30	427 65.60	579 89.00	1000 153.70	6798 80.40	7488 88.50	7003 82.80	286 87.90	352 108.20	628 193.10
<b>Hépatite A</b>	1 0.60	5 3.10	2 1.20	6 0.90	9 1.40	6 0.90	111 1.30	45 0.50	45 0.50	3 0.90	7 2.20	3 0.90
<b>Hépatite E</b>												
<b>Infection à E. coli entérohémorragique</b>	7 4.30	5 3.10	4 2.50	35 5.40	28 4.30	23 3.50	708 8.40	473 5.60	306 3.60	23 7.10	14 4.30	12 3.70
<b>Listériose</b>	1 0.60	1 0.60	2 1.20	4 0.60	3 0.50	4 0.60	48 0.60	49 0.60	52 0.60	3 0.90	1 0.30	4 1.20
<b>Salmonellose, S. typhi/paratyphi</b>	1 0.60			2 0.30		2 0.30	23 0.30	23 0.30	16 0.20	1 0.30		
<b>Salmonellose, autres</b>	27 16.60	36 22.10	26 16.00	90 13.80	93 14.30	65 10.00	1837 21.70	1518 18.00	1370 16.20	60 18.40	55 16.90	44 13.50
<b>Shigellose</b>	1 0.60	1 0.60	6 3.70	4 0.60	5 0.80	17 2.60	144 1.70	172 2.00	191 2.30	2 0.60	2 0.60	13 4.00

	Semaine 2			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016
<b>Transmission par du sang ou sexuelle</b>												
Chlamydirose	139 85.50	189 116.20	221 135.90	542 83.30	698 107.30	702 107.90	11002 130.10	10965 129.60	10215 120.80	270 83.00	371 114.00	392 120.50
Gonorrhée		54 33.20	52 32.00	112 17.20	179 27.50	190 29.20	2370 28.00	2400 28.40	1962 23.20	40 12.30	93 28.60	106 32.60
Hépatite B, aiguë		1 0.60			4 0.60	4 0.60	22 0.30	43 0.50	32 0.40		1 0.30	2 0.60
Hépatite B, total déclarations	28	26	27	90	88	120	1224	1437	1397	54	43	59
Hépatite C, aiguë		4 2.50	1 0.60		7 1.10	3 0.50	30 0.40	47 0.60	53 0.60		5 1.50	1 0.30
Hépatite C, total déclarations	11	25	48	79	79	125	1417	1480	1457	40	35	72
Infection à VIH	7 4.30	6 3.70	3 1.80	21 3.20	31 4.80	16 2.50	468 5.50	547 6.50	524 6.20	8 2.50	11 3.40	11 3.40
Sida		5 3.10	1 0.60		7 1.10	3 0.50	76 0.90	73 0.90	83 1.00		5 1.50	2 0.60
Syphilis	18 11.10	25 15.40	34 20.90	99 15.20	80 12.30	77 11.80	1238 14.60	1051 12.40	1046 12.40	57 17.50	42 12.90	44 13.50
<b>Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs</b>												
Brucellose					1 0.20		9 0.10	8 0.09	1 0.01		1 0.30	
Chikungunya			1 0.60			4 0.60	16 0.20	31 0.40	39 0.50			2 0.60
Dengue		5 3.10	10 6.20	1 0.20	11 1.70	18 2.80	145 1.70	193 2.30	203 2.40		5 1.50	13 4.00
Encéphalite à tiques	2 1.20			4 0.60	1 0.20	1 0.20	276 3.30	202 2.40	121 1.40	3 0.90		
Fièvre du Nil occidental												
Fièvre jaune												
Fièvre Q			2 1.20	3 0.50		5 0.80	41 0.50	46 0.50	39 0.50	2 0.60		2 0.60
Infection à Hantavirus					1 0.20		1 0.01	3 0.04	2 0.02			
Infection à virus Zika <sup>e</sup>		1 0.60		1 0.20	3 0.50		15 0.20	55 0.60			1 0.30	
Paludisme	4 2.50	9 5.50	6 3.70	23 3.50	18 2.80	23 3.50	349 4.10	318 3.80	416 4.90	18 5.50	12 3.70	9 2.80
Trichinellose							1 0.01		2 0.02			
Tularémie		1 0.60	1 0.60	2 0.30	7 1.10	4 0.60	125 1.50	59 0.70	49 0.60	1 0.30	3 0.90	1 0.30
<b>Autres déclarations</b>												
Botulisme							2 0.02	2 0.02	2 0.02			
Diphthérie <sup>f</sup>							2 0.02	6 0.07	10 0.10			
Maladie de Creutzfeldt-Jakob		2 1.20			3 0.50	1 0.20	15 0.20	15 0.20	18 0.20		2 0.60	1 0.30
Tétanos									1 0.01			

# Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella:

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 12.1.2018 et incidence pour 1000 consultations (N/10<sup>3</sup>)  
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	51		52		1		2		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>
Suspicion d'influenza	211	14.9	242	47.5	356	60.5	509	44.4	329.5	41.8
Oreillons	1	0.1	0	0	0	0	0	0	0.3	0
Coqueluche	5	0.4	2	0.4	1	0.2	5	0.4	3.3	0.3
Piqûre de tiques	2	0.1	1	0.2	0	0	1	0.1	1	0.1
Borréliose de Lyme	3	0.2	2	0.4	0	0	5	0.4	2.5	0.3
Herpès Zoster	10	0.7	5	1.0	6	1.0	12	1.0	8.3	0.9
Névralgie post-zostérienne	6	0.4	1	0.2	2	0.3	1	0.1	2.5	0.3
Médecins déclarants	153		101		108		134		124	

## 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.

Le seuil épidémique saisonnier a été dépassé en semaine 51/2017, l'incidence est en hausse.

### Semaine 2/2018

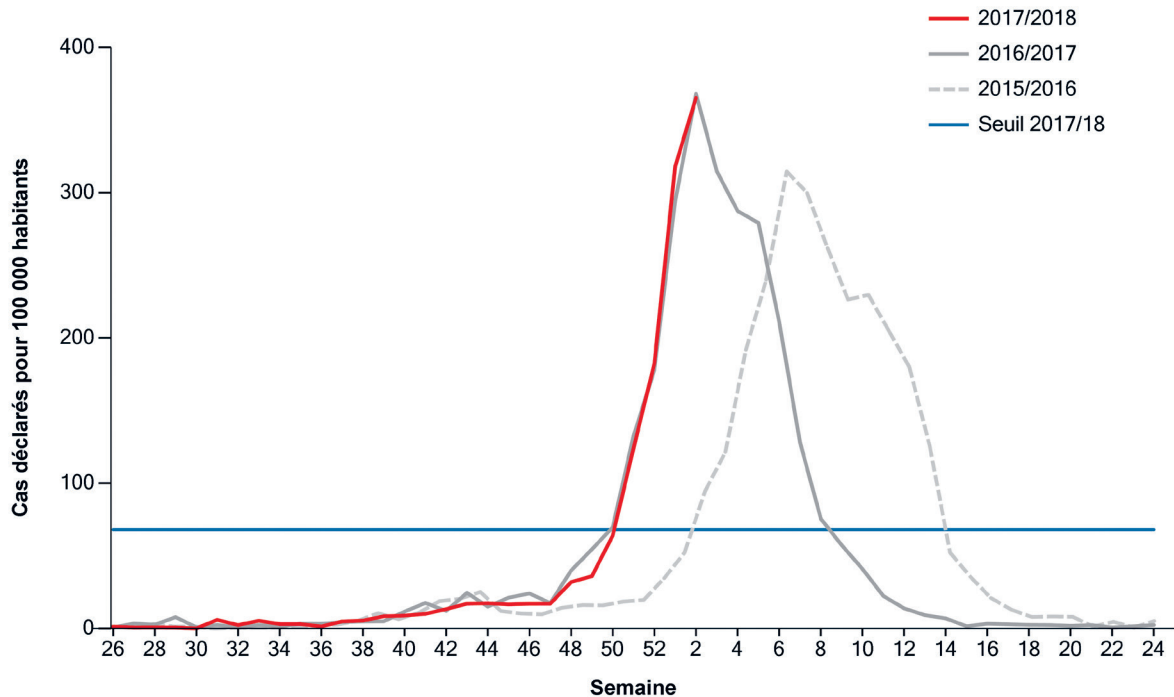
La propagation des affections grippales en Suisse est actuellement largement répandue. Durant la semaine 2/2018, 134 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 44,4 cas d'affections grippales pour 1000 consultations.

Extrapolé à l'ensemble de la population, ce taux correspond à une incidence de 365 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, avec une tendance à la hausse dans les classes d'âge des 5 à 29 et des 65 ans et plus (Tableau 1).

La propagation de la grippe était largement répandue dans toutes les régions, avec une tendance à la hausse dans les régions 3 (AG, BL, BS, SO) et 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG) (Figure 2, Encadré).

Tableau 1:

**Incidence des consultations dues à une affection grippale en fonction de l'âge durant la semaine 2/2018**

	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Tendance
<b>Incidence par âge</b>		
0-4 ans	488	constante
5-14 ans	321	ascendante
15-29 ans	370	ascendante
30-64 ans	351	constante
≥65 ans	379	ascendante
<b>Suisse</b>	<b>365</b>	<b>ascendante</b>

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 2/2018	Semaines cumulées 2017-18	
	Fréquence des virus	Fréquence des virus	Couverture par les vaccins
Echantillons positifs	81 de 126 (64%)	294 de 557 (53%)	8% 92%
B Victoria	0%	1%	- -
B Yamagata	59%	75%	0% 100%
B non sous-typé	26%	9%	
A(H3N2)	2%	3%	100% 100%
A(H1N1)pdm09	5%	10%	- -
A non sous-typé	8%	2%	

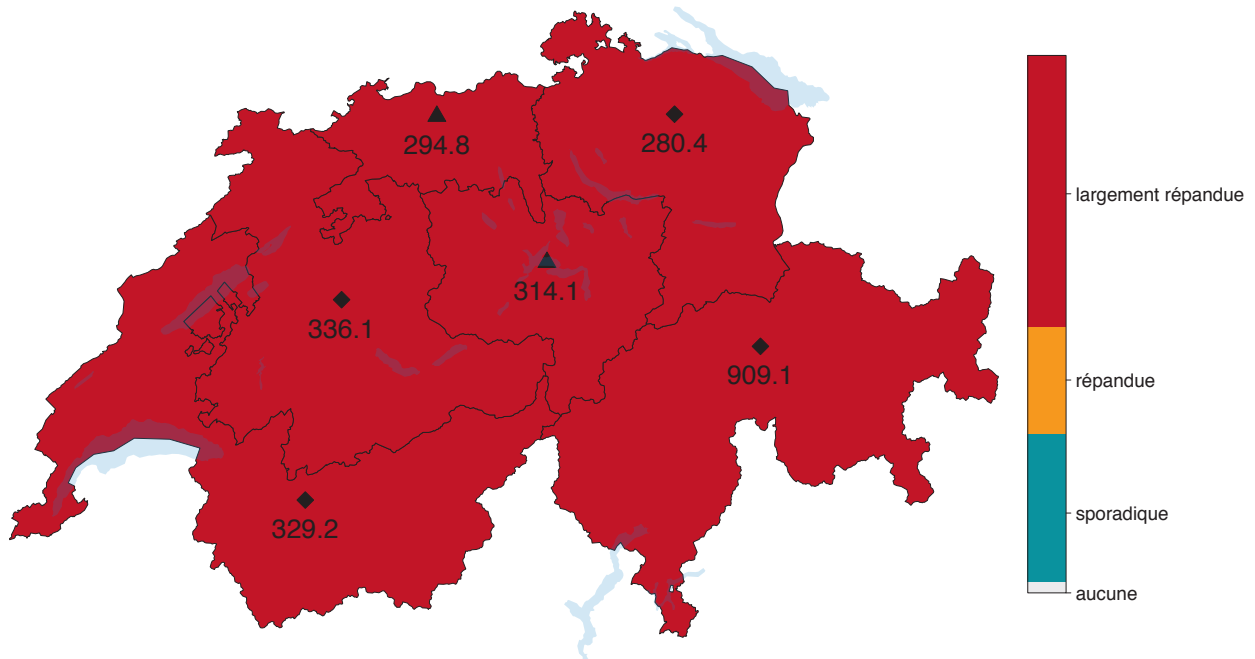
▲ Couvert par le vaccin trivalent 2017/18

■ Couvert par le vaccin quadrivalent 2017/18

- pas des données

Figure 2

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



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, violet: propagation répandue, rouge: propagation largement répandue. Tendence: ▲ ascendante ▼ descendante ◆ constante

Parmi les 126 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella durant la semaine 2/2018, le Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) a mis en évidence des virus Influenza B dans 69 échantillons et des virus Influenza A dans 12 échantillons.

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/Hong Kong/4801/2014*;
- *Influenza B/Novosibirsk/11/2012*;
- *Influenza B/Puket/3073/2013*.

#### Situation internationale

En Europe, on a généralement observé durant les dernières semaines une activité grippale moyenne, avec une tendance à la hausse [1]. Le pic de la vague est proche dans la plupart des pays. En Asie et Amérique du Nord, l'activité grippale était élevée, avec une tendance à la hausse [2–6].

En Europe et Asie, les virus appartenait au lignage Influenza B Yamagata et aux sous-types Influenza A(H3N2) et A(H1N1) pdm09, avec une répartition géographique complexe [1, 4–6]. La majorité des virus détectés en Amérique du Nord appartenaient au sous-type Influenza A(H3N2) [2, 3].

### 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 16.01.2018).
2. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 16.01.2018).
3. 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 16.01.2018).
4. WHO Influenza update – 306 [http://www.who.int/influenza/surveillance\\_monitoring/updates/latest\\_update\\_GIP\\_surveillance/en/](http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/) (accessed on 16.01.2018).
5. Japan NIID Surveillance report influenza. <http://www.nih.go.jp/niid/en/influenza-e.html> (accessed on 16.01.2018).
6. China National Influenza Center weekly reports. <http://www.chinaivdc.cn/cnic/> (accessed on 16.01.2018).

## 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°s
Berne		7075076-7075100

---



# LE SAFER SEX CHECK PERSONNEL SUR [LOVELIFE.CH](http://LOVELIFE.CH)

Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

 AIDS-HILFE SCHWEIZ  
AIDE SUISSE CONTRE LE SIDA  
AIUTO AIDS SVIZZERO

SANTÉ SEXUELLE Suisse  
SEXUELLE GESUNDHEIT Schweiz  
SALUTE SESSUALE Svizzera

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

publicationsfederales.admin.ch: 316.562f



NE REGRETTE RIEN



OFSP-Bulletin  
OFCL, Diffusion publications  
CH-3003 Berne

P.P.  
CH-3003 Berne  
Post CH AG

# OFSP-Bulletin

Semaine

4/2018