



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

Édition du 11 mars 2019

Semaine

OFSP-Bulletin 11/2019

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 9^e semaine (05.03.2019)^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/rapport-grippe.

^c N'inclut pas les cas de rubéole materno-fœtale.

^d Femmes enceintes et nouveau-nés.

^e Le nombre de cas de gonorrhée a augmenté en raison d'une adaptation de la définition de réinfection et n'est pas comparable à celui des éditions précédentes du Bulletin. Les déclarations pour le même patient arrivant à des intervalles d'au moins 4 semaines sont maintenant comptées comme cas séparés.

^f Syphilis primaire, secondaire ou latente précoce.

^g Les nombres de cas de syphilis ne sont plus comparables à ceux des éditions précédentes du Bulletin en raison d'une adaptation de la définition de cas.

^h 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 9^e semaine (05.03.2019)^a

	Semaine 09			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae: maladie invasive	2 1.20	9 5.50	1 0.60	12 1.80	21 3.20	7 1.10	133 1.60	136 1.60	113 1.30	37 2.50	42 2.80	19 1.30
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers^b	1445 881.70	1170 713.90	187 114.10	6863 1046.90	4286 653.80	1748 266.60	13814 162.10	11847 139.00	10845 127.30	9868 669.00	10081 683.50	7332 497.10
Légionellose	7 4.30	12 7.30	5 3.00	40 6.10	28 4.30	21 3.20	590 6.90	508 6.00	368 4.30	91 6.20	68 4.60	50 3.40
Méningocoques: maladie invasive			2 1.20	4 0.60	7 1.10	9 1.40	50 0.60	53 0.60	56 0.70	6 0.40	19 1.30	21 1.40
Pneumocoques: maladie invasive	38 23.20	46 28.10	34 20.80	153 23.30	136 20.80	140 21.40	915 10.70	957 11.20	951 11.20	282 19.10	333 22.60	320 21.70
Rougeole	8 4.90	2 1.20		38 5.80	7 1.10	24 3.70	85 1.00	75 0.90	105 1.20	49 3.30	12 0.80	42 2.80
Rubéole^c					1 0.20		1 0.01	2 0.02			1 0.07	
Rubéole, materno-fœtale^d												
Tuberculose	3 1.80	11 6.70	8 4.90	27 4.10	54 8.20	42 6.40	495 5.80	529 6.20	617 7.20	72 4.90	93 6.30	98 6.60
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	76 46.40	104 63.50	68 41.50	323 49.30	347 52.90	301 45.90	7765 91.10	7299 85.60	7628 89.50	1073 72.80	1009 68.40	935 63.40
Hépatite A	1 0.60		2 1.20	8 1.20	6 0.90	9 1.40	105 1.20	107 1.30	48 0.60	15 1.00	14 1.00	20 1.40
Hépatite E		1 0.60		3 0.50	3 0.50		72 0.80	10 0.10		11 0.80	10 0.70	
Infection à E. coli entérohémorragique	19 11.60	12 7.30	9 5.50	52 7.90	49 7.50	26 4.00	855 10.00	758 8.90	461 5.40	133 9.00	119 8.10	60 4.10
Listériose	1 0.60	3 1.80		4 0.60	5 0.80	3 0.50	49 0.60	49 0.60	46 0.50	6 0.40	11 0.80	6 0.40
Salmonellose, S. typhi/paratyphi				2 0.30	1 0.20		20 0.20	26 0.30	22 0.30	1 0.07	5 0.30	1 0.07
Salmonellose, autres	18 11.00	29 17.70	15 9.20	65 9.90	86 13.10	55 8.40	1449 17.00	1883 22.10	1502 17.60	175 11.90	206 14.00	155 10.50
Shigellose	4 2.40	2 1.20	6 3.70	17 2.60	10 1.50	12 1.80	263 3.10	142 1.70	150 1.80	37 2.50	23 1.60	22 1.50

	Semaine 09			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Transmission par du sang ou sexuelle												
Chlamydieuse	230 140.30	186 113.50	192 117.20	971 148.10	820 125.10	818 124.80	11421 134.00	11052 129.70	10937 128.30	2135 144.80	1869 126.70	1919 130.10
Gonorrhée ^e	66 40.30	45 27.50	44 26.80	257 39.20	192 29.30	192 29.30	3087 36.20	2576 30.20	2509 29.40	623 42.20	473 32.10	456 30.90
Hépatite B, aiguë					1 0.20	1 0.20	31 0.40	39 0.50	39 0.50	4 0.30	6 0.40	2 0.10
Hépatite B, total déclarations	26	25	24	104	84	94	1219	1204	1357	232	218	210
Hépatite C, aiguë		2 1.20	1 0.60		5 0.80	2 0.30	22 0.30	37 0.40	42 0.50	1 0.07	7 0.50	10 0.70
Hépatite C, total déclarations	2	24	29	73	95	114	1230	1373	1449	177	241	259
Infection à VIH	9 5.50	11 6.70	13 7.90	38 5.80	32 4.90	55 8.40	414 4.90	439 5.20	543 6.40	70 4.80	67 4.50	94 6.40
Sida		3 1.80			10 1.50	6 0.90	68 0.80	87 1.00	73 0.90	9 0.60	19 1.30	14 1.00
Syphilis, stades précoces ^f	2 1.20	5 3.00		32 4.90	31 4.70		584 6.80	68 0.80		84 5.70	68 4.60	
Syphilis, total ^g	3 1.80	8 4.90	27 16.50	40 6.10	47 7.20	89 13.60	794 9.30	926 10.90	878 10.30	110 7.50	125 8.50	174 11.80
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose	1 0.60			1 0.20			8 0.09	8 0.09	8 0.09	1 0.07		1 0.07
Chikungunya				1 0.20			10 0.10	18 0.20	25 0.30	6 0.40	1 0.07	1 0.07
Dengue		3 1.80	5 3.00	1 0.20	12 1.80	12 1.80	162 1.90	161 1.90	178 2.10	25 1.70	32 2.20	26 1.80
Encéphalite à tiques							372 4.40	274 3.20	200 2.40	2 0.10	5 0.30	
Fièvre du Nil occidental												
Fièvre jaune		1 0.60			1 0.20			1 0.01			1 0.07	
Fièvre Q			1 0.60		3 0.50	3 0.50	53 0.60	39 0.50	46 0.50	7 0.50	6 0.40	6 0.40
Infection à Hantavirus							1 0.01	1 0.01	3 0.04			
Infection à virus Zika						1 0.20	2 0.02	15 0.20	47 0.60		1 0.07	2 0.10
Paludisme	10 6.10	4 2.40	8 4.90	29 4.40	17 2.60	23 3.50	293 3.40	333 3.90	320 3.80	47 3.20	47 3.20	53 3.60
Trichinellose								1 0.01				
Tularémie				1 0.20	2 0.30		114 1.30	137 1.60	57 0.70	5 0.30	11 0.80	5 0.30
Autres déclarations												
Botulisme								2 0.02	2 0.02			
Diphthérie ^h							5 0.06	2 0.02	5 0.06			
Maladie de Creutzfeldt-Jakob				2 0.30	2 0.30		19 0.20	20 0.20	13 0.20	3 0.20	3 0.20	2 0.10
Tétanos												

Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella :

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 01.03.2019 et incidence pour 1000 consultations (N/10³)
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	6		7		8		9		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	536	39.8	554	40.3	433	32.6	310	27.8	458.3	35.1
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coqueluche	3	0.2	1	0.1	5	0.4	3	0.3	3	0.3
Piqûre de tiques	1	0.1	0	0	3	0.2	0	0	1	0.1
Borréliose de Lyme	0	0	1	0.1	3	0.2	0	0	1	0.1
Herpès zoster	15	1.1	9	0.7	4	0.3	6	0.5	8.5	0.6
Néuralgies post-zostériennes	1	0.1	1	0.1	0	0	2	0.2	1	0.1
Médecins déclarants	149		154		148		138		147.3	

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.

Le pic de la vague de la grippe 2018/19 a été atteint en semaine 6/2019, avec une incidence de 306 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants. L'incidence est descendante.

Semaine 9/2019

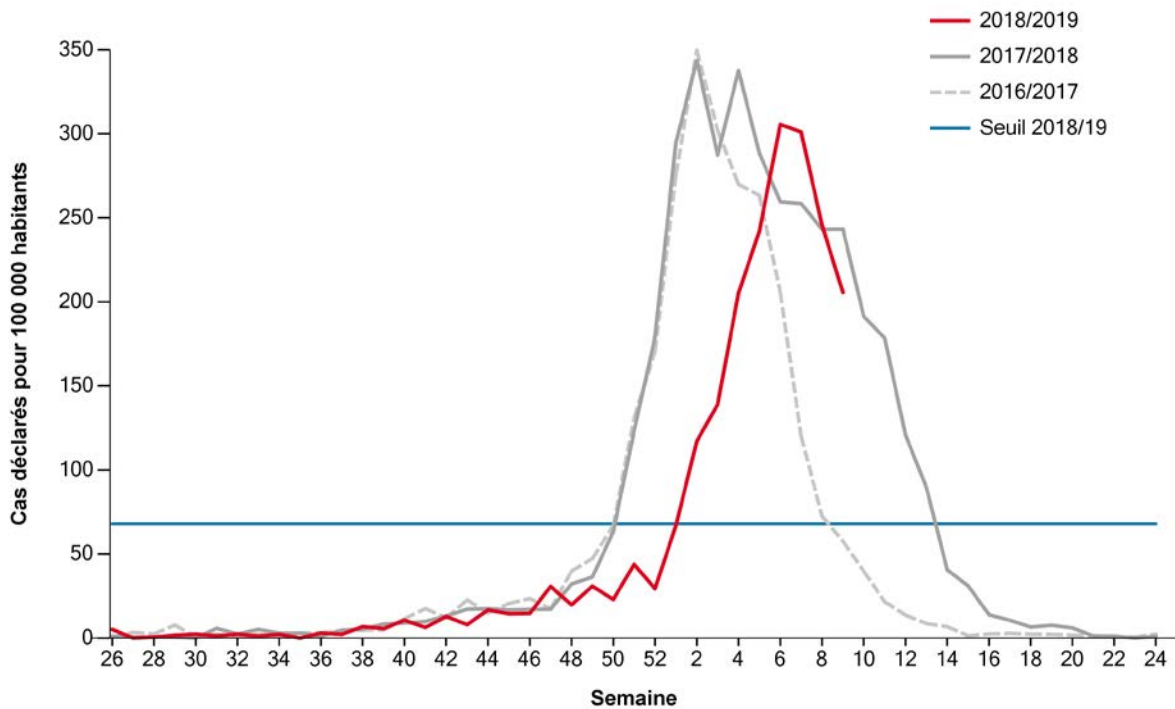
La propagation des affections grippales en Suisse est actuellement largement répandue. Durant la semaine 9/2019,

138 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 27,8 cas d'affections grippales pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble de la population, ce taux correspond à une incidence de 206 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 dans la semaine 2/2019 (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 (Tableau 1). La propagation de la grippe était largement répandue dans les régions 2 (BE, FR, JU), 3 (AG, BL, BS, SO), 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG), 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH) et 6 (GR, TI) (Figure 2, Encadré). L'incidence était à la hausse dans la classe d'âge des 64 ans et plus. Elle était à la baisse dans celles des 0 à 4 ans, 5 à 14 ans et 30 à 64 ans et plus, ainsi que dans les régions 1, 2, 3 et 5.

Durant la semaine 9/2019, le Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) a mis en évidence des virus Influenza A dans 20 des 35 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella et aucun virus Influenza B (Tableau 2).

Tableau 1:

Incidence en fonction de l'âge durant la semaine 9/2019

	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Tendance
Incidence par âge		
0-4 ans	439	descendante
5-14 ans	230	descendante
15-29 ans	199	constante
30-64 ans	193	descendante
≥65 ans	150	ascendante
Suisse	206	descendante

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 2018/19

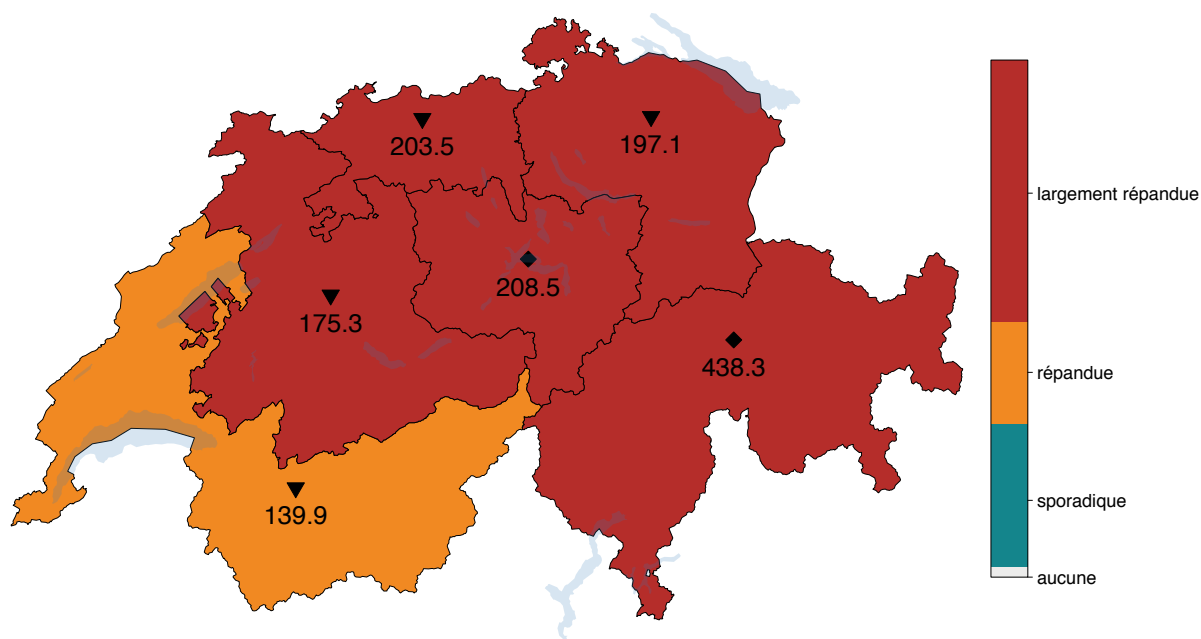
	Semaine 9/2019		Semaines cumulées 2018/19	
	Fréquence des virus	Fréquence des virus	Couverture par les vaccins#	
Echantillons positifs	20 de 35 (57%)	334 de 817 (41%)	100%	100%
B Victoria	0%	0%	#	#
B Yamagata	0%	0%	—	#
B non sous-typé	0%	0%		
A(H3N2)	30%	48%	100%	100%
A(H1N1)pdm09	10%	46%	100%	100%
A non sous-typé	60%	5%		

▲ Couvert par le vaccin trivalent 2018/19

■ Couvert par le vaccin quadrivalent 2018/19

La couverture vaccinale n'est calculée qu'avec suffisamment de virus caractérisés

Figure 2
Incidence pour 100 000 habitants et propagation par région Sentinella durant la semaine 9/2019



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).
Chiffre: incidence des affections grippales pour 100 000 habitants. Couleur: propagation (cf. glossaire).
Tendance: ▲ 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

- Similaire à A/St Petersburg/27/2011
- Similaire à A/Michigan/45/2015
- Similaire à A/California/7/2009

Influenza A(H3N2)

- Similaire à A/Singapore/INFIMH-016-19/2016
- Similaire à A/Switzerland/9715293/2013
- Similaire à A/Hong Kong/4801/2014

L'OMS a publié le 21 février 2019 les recommandations pour la composition des vaccins Influenza pour l'hémisphère nord pour la saison 2019/2020 [1]. En comparaison avec les vaccins 2018/2019 [2], le virus du sous-type A(H1N1)pdm09 a été remplacé pour mieux couvrir les virus Influenza en circulation (Tableau 3). Compte tenu des changements récents dans les proportions des différents virus A(H3N2) en circulation, la décision concernant le remplacement du composant vaccinal A(H3N2) a été reportée au 21 mars 2019 [1].

Situation internationale

En Europe, on a généralement observé une activité grippale moyenne à élevée [3]. Les États-Unis ont enregistré une activité élevée, avec une tendance à la hausse [4,6-7]. Au Canada,

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

Sous-type	Recommandations 2018/2019 [2]	Recommandations 2019/2020 [1]
B Victoria	B/Colorado/06/2017	▲■ B/Colorado/06/2017 ▲■
B Yamagata	B/Phuket/3073/2013	■ B/Phuket/3073/2013 ■
A(H3N2)	A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016	ne sera publié que le 21 mars 2019 ▲■
A(H1N1)pdm09	A/Michigan/45/2015	▲■ A/Brisbane/02/2018 ▲■

▲ vaccins trivalents
■ vaccins quadrivalents

l'activité continue à diminuer et le pic de la vague de grippe était atteint dans la semaine 1 [5]. En Asie, l'activité reste élevée, bien qu'ici aussi, le pic ait déjà été atteint dans de nombreux pays [7].

La majorité des virus détectés en Asie et Europe appartiennent au sous-type Influenza A(H1N1)pdm09 [3,7]. Aux États-Unis, la majorité des virus sont du sous-type A(H3N2), et au Canada, les virus du sous-type A(H1N1)pdm09 et sous-type A(H3N2) circulent en même temps [4,7]. À l'échelle mondiale, seule une faible proportion des virus en circulation est un influenza B [3-7].

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 2018/19.
- 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.

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

Références

1. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2019–2020 northern hemisphere influenza season http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2019_20_north/en/ (accessed on 21.02.2019)
2. 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 21.02.2019)
3. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data <http://flunewseurope.org/> (accessed on 05.03.2019).
4. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 05.03.2019).
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 05.03.2019).
6. China National Influenza Center weekly reports. <http://www.chinaivdc.cn/cnic/> (accessed on 05.03.2019).
7. World Health Organisation (WHO) Influenza update 336 – http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/ (accessed on 05.03.2019).

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 !

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, tousssez 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	237304D	5932589

OFSP-Bulletin
OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

OFSP-Bulletin

Semaine
11/2019