



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

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

Édition du 29 avril 2019

Semaine

# OFSP-Bulletin 18/2019

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](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 _____	11

# Déclarations des maladies infectieuses

## Situation à la fin de la 16<sup>e</sup> semaine (23.04.2019)<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 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.

<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> 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.

<sup>f</sup> Syphilis primaire, secondaire ou latente précoce.

<sup>g</sup> 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.

<sup>h</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 16<sup>e</sup> semaine (23.04.2019)<sup>a</sup>

	Semaine 16			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
<b>Transmission respiratoire</b>												
<b>Haemophilus influenzae: maladie invasive</b>		1 0.60	6 3.70	11 1.70	13 2.00	16 2.40	133 1.60	133 1.60	116 1.40	60 2.30	65 2.50	45 1.70
<b>Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers<sup>b</sup></b>	26 15.90	70 42.70	4 2.40	667 101.80	1096 167.20	48 7.30	13657 160.30	15008 176.10	9484 111.30	13183 502.80	13552 516.80	7642 291.40
<b>Légionellose</b>	7 4.30	2 1.20	6 3.70	27 4.10	27 4.10	15 2.30	588 6.90	517 6.10	378 4.40	134 5.10	113 4.30	86 3.30
<b>Méningocoques: maladie invasive</b>	1 0.60			4 0.60	2 0.30	1 0.20	49 0.60	53 0.60	63 0.70	16 0.60	30 1.10	32 1.20
<b>Pneumocoques: maladie invasive</b>	17 10.40	13 7.90	42 25.60	84 12.80	109 16.60	96 14.60	871 10.20	999 11.70	951 11.20	442 16.90	538 20.50	484 18.50
<b>Rougeole</b>	1 0.60	2 1.20	4 2.40	37 5.60	4 0.60	10 1.50	168 2.00	58 0.70	116 1.40	139 5.30	19 0.70	66 2.50
<b>Rubéole<sup>c</sup></b>							1 0.01	2 0.02			1 0.04	
<b>Rubéole, materno-fœtale<sup>d</sup></b>												
<b>Tuberculose</b>	6 3.70	11 6.70	15 9.20	30 4.60	57 8.70	40 6.10	471 5.50	548 6.40	605 7.10	138 5.30	183 7.00	169 6.40
<b>Transmission féco-orale</b>												
<b>Campylobactériose</b>	63 38.40	86 52.50	111 67.70	354 54.00	318 48.50	358 54.60	7796 91.50	7210 84.60	7590 89.10	1708 65.10	1586 60.50	1600 61.00
<b>Hépatite A</b>		2 1.20	4 2.40	3 0.50	6 0.90	4 0.60	104 1.20	105 1.20	52 0.60	21 0.80	21 0.80	29 1.10
<b>Hépatite E</b>		2 1.20			3 0.50		74 0.90	19 0.20		22 0.80	19 0.70	
<b>Infection à E. coli entérohémorragique</b>	3 1.80	11 6.70	13 7.90	31 4.70	39 6.00	36 5.50	866 10.20	751 8.80	490 5.80	206 7.90	181 6.90	129 4.90
<b>Listériose</b>	2 1.20			2 0.30	5 0.80	1 0.20	44 0.50	52 0.60	45 0.50	9 0.30	19 0.70	11 0.40
<b>Salmonellose, S. typhi/paratyphi</b>	1 0.60			2 0.30			20 0.20	27 0.30	18 0.20	4 0.20	6 0.20	1 0.04
<b>Salmonellose, autres</b>	17 10.40	11 6.70	15 9.20	76 11.60	61 9.30	53 8.10	1458 17.10	1890 22.20	1453 17.00	295 11.20	317 12.10	259 9.90
<b>Shigellose</b>	3 1.80	6 3.70	6 3.70	10 1.50	17 2.60	9 1.40	259 3.00	156 1.80	148 1.70	61 2.30	51 1.90	36 1.40

	Semaine 16			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
<b>Transmission par du sang ou sexuelle</b>												
Chlamydieuse	144 87.90	235 143.40	214 130.60	842 128.40	836 127.50	806 123.00	11389 133.60	11043 129.60	10988 128.90	3619 138.00	3383 129.00	3442 131.30
Gonorrhée <sup>e</sup>	61 37.20	52 31.70	57 34.80	256 39.00	178 27.20	159 24.30	3267 38.30	2538 29.80	2508 29.40	1095 41.80	765 29.20	786 30.00
Hépatite B, aiguë		1 0.60	1 0.60		3 0.50	4 0.60	29 0.30	38 0.40	37 0.40	6 0.20	10 0.40	7 0.30
Hépatite B, total déclarations	12	25	18	92	77	86	1205	1216	1302	386	386	366
Hépatite C, aiguë			1 0.60			2 0.30	27 0.30	34 0.40	42 0.50	6 0.20	8 0.30	14 0.50
Hépatite C, total déclarations	10	21	25	82	80	99	1206	1383	1428	349	436	443
Infection à VIH		5 3.00	14 8.50	28 4.30	23 3.50	31 4.70	418 4.90	418 4.90	527 6.20	123 4.70	112 4.30	160 6.10
Sida				2 0.30	3 0.50	7 1.10	69 0.80	83 1.00	76 0.90	15 0.60	24 0.90	23 0.90
Syphilis, stades précoces <sup>f</sup>		16 9.80		6 0.90	43 6.60		581 6.80	137 1.60		146 5.60	137 5.20	
Syphilis, total <sup>g</sup>		20 12.20	33 20.10	11 1.70	57 8.70	91 13.90	785 9.20	863 10.10	933 11.00	196 7.50	225 8.60	332 12.70
<b>Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs</b>												
Brucellose					1 0.20	1 0.20	5 0.06	6 0.07	10 0.10	1 0.04	1 0.04	4 0.20
Chikungunya				4 0.60		2 0.30	17 0.20	16 0.20	23 0.30	13 0.50	1 0.04	3 0.10
Dengue		5 3.00	4 2.40	5 0.80	22 3.40	13 2.00	157 1.80	173 2.00	176 2.10	50 1.90	65 2.50	47 1.80
Encéphalite à tiques	2 1.20		2 1.20	5 0.80	2 0.30	9 1.40	377 4.40	267 3.10	206 2.40	9 0.30	7 0.30	9 0.30
<b>Fièvre du Nil occidental</b>												
Fièvre jaune								1 0.01			1 0.04	
Fièvre Q	1 0.60	1 0.60		4 0.60	7 1.10	6 0.90	60 0.70	40 0.50	43 0.50	21 0.80	14 0.50	13 0.50
Infection à Hantavirus							1 0.01	1 0.01	3 0.04			
Infection à virus Zika							1 0.01	15 0.20	41 0.50		2 0.08	3 0.10
Paludisme	1 0.60	7 4.30	3 1.80	15 2.30	28 4.30	18 2.80	281 3.30	344 4.00	323 3.80	83 3.20	95 3.60	90 3.40
Trichinellose								1 0.01				
Tularémie			2 1.20		3 0.50	8 1.20	116 1.40	130 1.50	66 0.80	9 0.30	14 0.50	15 0.60
<b>Autres déclarations</b>												
Botulisme			1 0.60			1 0.20		1 0.01	2 0.02			1 0.04
Diphthérie <sup>h</sup>							5 0.06	2 0.02	4 0.05			
Maladie de Creutzfeldt-Jakob		1 0.60	1 0.60	1 0.20	1 0.20	4 0.60	20 0.20	16 0.20	15 0.20	5 0.20	4 0.20	7 0.30
<b>Tétanos</b>												

# Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella :

**Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 19.04.2019 et incidence pour 1000 consultations (N/10<sup>3</sup>)**  
**Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)**

Semaine	13		14		15		16		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>						
Suspicion d'influenza	77	5.9	39	3.1	38	3.1	10	1.3	41	3.3
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coqueluche	0	0	2	0.2	1	0.1	0	0	0.8	0.1
Piqûre de tiques	3	0.2	3	0.2	3	0.2	2	0.3	2.8	0.2
Borréliose de Lyme	2	0.2	0	0	1	0.1	2	0.3	1.3	0.2
Herpès zoster	13	1.0	8	0.6	13	1.1	4	0.5	9.5	0.8
Névralgies post-zostériennes	5	0.4	1	0.1	0	0	0	0	1.5	0.1
<b>Médecins déclarants</b>	<b>156</b>		<b>150</b>		<b>144</b>		<b>118</b>		<b>142</b>	

## 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.

Ceci est le dernier rapport hebdomadaire publié pour la saison grippale 2018/19. Le prochain rapport, informant sur la saison grippale 2019/20, paraîtra en semaine 40/2019. Les données pour la saison 2018/19 seront évaluées globalement et publiées en juin 2019.

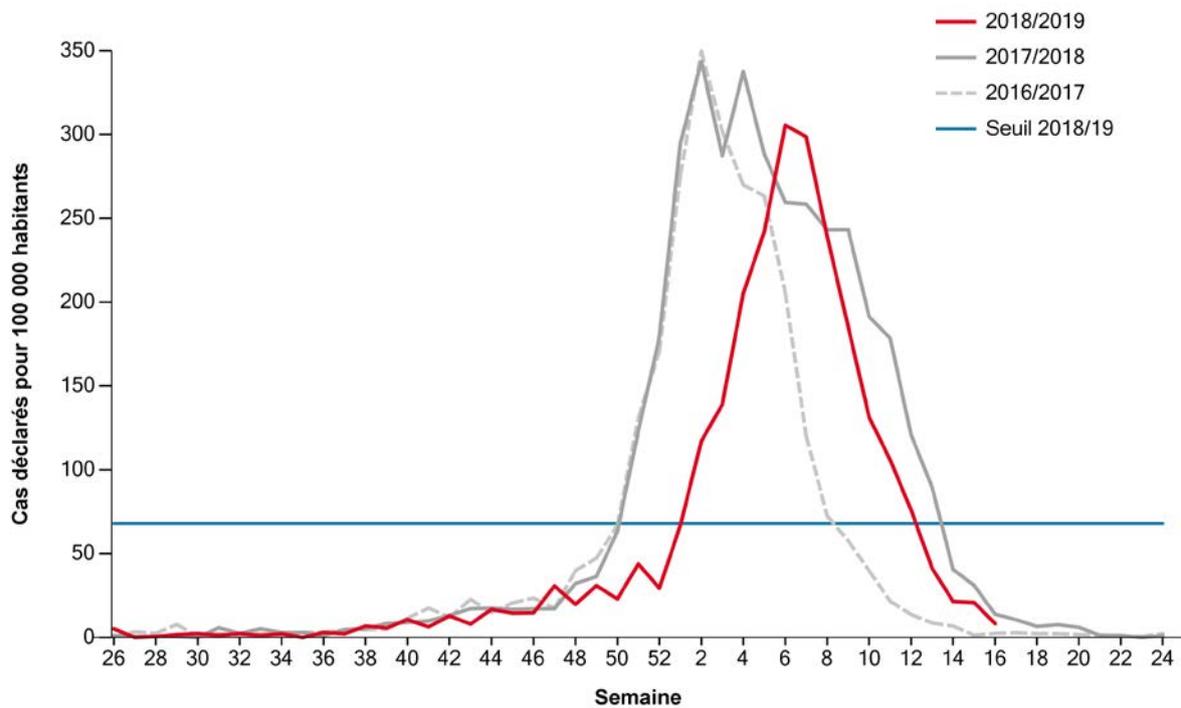
### Semaine 16/2019

La propagation des affections grippales en Suisse est actuellement sporadique. Durant la semaine 16/2019, 118 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 1,3 cas d'affections grippales pour 1000 consultations. Extrapolé à

l'ensemble de la population, cela correspond à une incidence de 8 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants.

L'incidence se situe à nouveau depuis la semaine 13/2019 au-dessous du seuil épidémique national. L'épidémie 2018/2019 s'est étendue sur 11 semaines, atteignant son pic durant la semaine 6/2019 avec une incidence de 306 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants (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 15 à 29 ans (Tableau 1).

La propagation de la grippe était sporadique dans les régions 2 (BE, FR, JU) et 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH) (Figure 2, Encadré).

Durant la semaine 16/2019, le Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) n'a mis en évidence des virus Influenza A dans aucun des 5 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella ni aucun virus Influenza B (Tableau 2).

Tableau 1:  
Incidence en fonction de l'âge durant la semaine 16/2019

	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Tendance
<b>Incidence par âge</b>		
0-4 ans	0	-
5-14 ans	0	-
15-29 ans	19	-
30-64 ans	11	-
≥65 ans	0	-
<b>Suisse</b>	<b>8</b>	<b>-</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 2018/19

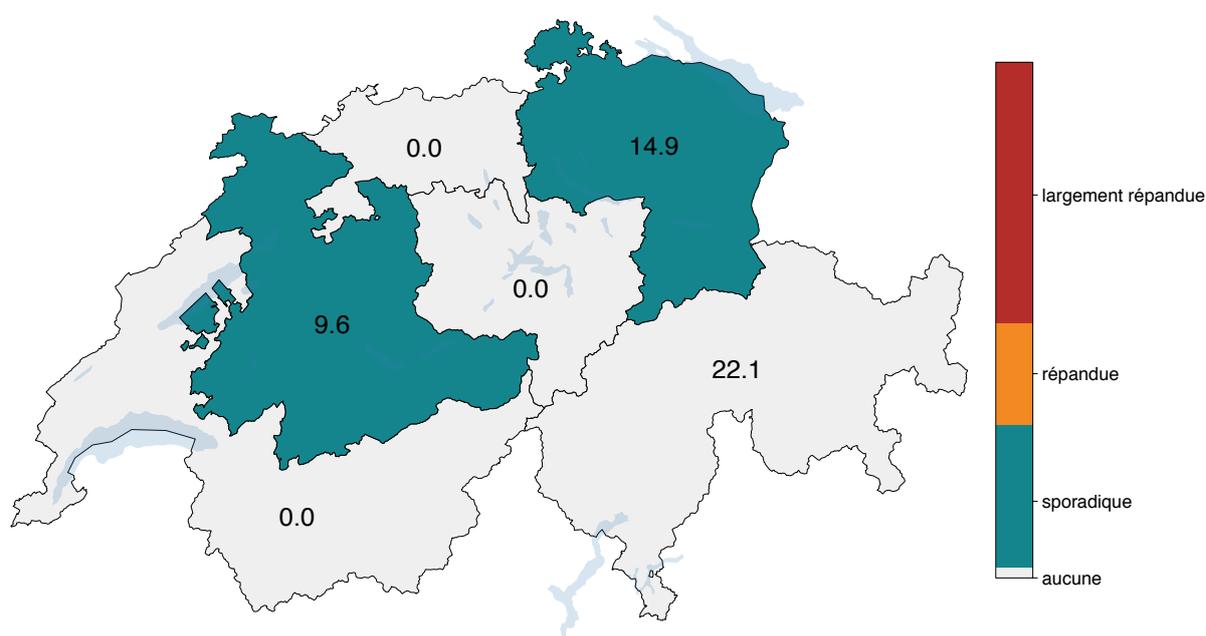
	Semaine 16/2019	Semaines cumulées 2018/19	
	Fréquence des virus	Fréquence des virus	Couverture par les vaccins#
Echantillons positifs	0 de 5 (0%)	400 de 995 (40%)	100% 100%
B Victoria	0%	0%	# #
B Yamagata	0%	0%	- #
B non sous-typé	0%	0%	
A(H3N2)	0%	54%	100% 100%
A(H1N1)pdm09	0%	44%	100% 100%
A non sous-typé	0%	2%	

▲ Couvert par le vaccin trivalent 2018/19, — souche non couverte par le vaccin trivalent

■ 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 16/2019



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). La recommandation pour le virus du sous-type A(H3N2) pour la saison 2019/2020 a été publiée le 21 mars 2019. Ici encore, la souche virale a été remplacée afin de couvrir les virus en circulation de manière optimale (Tableau 3) [1].

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	▲■ A/Kansas/14/2017 ▲■
A(H1N1)pdm09	A/Michigan/45/2015	▲■ A/Brisbane/02/2018 ▲■

▲ vaccin trivalent  
■ vaccin quadrivalent

**Situation internationale**

En Europe et dans la plupart des pays d'Asie, l'activité grippale était basse [3,6,7]. En Amérique du Nord l'activité reste élevée avec une tendance à la baisse [4,5].

Les virus détectés en Asie appartiennent au sous-type Influenza A(H1N1)pdm09 et Influenza B [6,7]. En Amérique du Nord et en Europe, les virus du sous-type Influenza A(H3N2) sont majoritaires [3-5].

## 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](mailto:epi@bag.admin.ch)

### Pour les médias

Téléphone 058 462 95 05  
E-mail [media@bag.admin.ch](mailto: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/](http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2019_20_north/en/) (accessed on 25.03.2019)
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/](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 23.04.2019).
4. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 23.04.2019).
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 23.04.2019).
6. China National Influenza Center weekly reports. <http://www.chinaivdc.cn/cnic/> (accessed on 23.04.2019).
7. World Health Organisation (WHO) Influenza update 339 – [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 23.04.2019).

## 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 !



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Une campagne conjointe de l'OFSP, des cantons et des ONG,  
financée par le fonds de prévention du tabagisme.

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

La ligne stop-tabac vous aide à arrêter :

**0848 000 181\***



**S M O K E  
FREE**

**Je suis plus forte.**

Lorsque les parents fument, les enfants ont tendance à les imiter en grandissant. Faites le premier pas pour arrêter de fumer et montrez le bon exemple. Les professionnels de la ligne stop-tabac vous aident dans votre démarche.

\* 8 ct./min. depuis une ligne fixe

**smokefree.ch**

# Vol d'ordonnances

Swissmedic, Stupéfiants

Vol d'ordonnances

**Les ordonnances suivantes sont bloquées**

Canton	N° de bloc	Ordonnances n°s
Zurich		7487233
Lucerne		7275867

OFSP-Bulletin  
OFCL, Diffusion publications  
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern  
Post CH AG

# OFSP-Bulletin

Semaine  
18/2019