



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

Édition du 23 décembre 2019

Semaine

OFSP-Bulletin 52/2019

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

www.anresis.ch : Déclarations de micro-organismes multirésistants
en Suisse, p. 12

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 _____	8
www.anresis.ch : Déclarations de micro-organismes multirésistants en Suisse _____	12
Vol d'ordonnances _____	15

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 50^e semaine (17.12.2019)^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

^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 50^e semaine (17.12.2019)^a

	Semaine 50			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	5 3.00	3 1.80	2 1.20	11 1.70	11 1.70	10 1.50	123 1.40	138 1.60	115 1.40	119 1.40	134 1.60	109 1.30
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers^b	81 49.10	62 37.60	202 123.20	155 23.50	166 25.10	334 51.00	13692 159.50	14799 172.40	9551 112.10	13519 163.80	13813 167.40	8112 99.00
Légionellose	10 6.10	6 3.60	5 3.00	41 6.20	40 6.10	28 4.30	583 6.80	574 6.70	479 5.60	573 6.90	557 6.80	473 5.80
Méningocoques: maladie invasive	3 1.80			4 0.60	5 0.80	1 0.20	42 0.50	63 0.70	55 0.60	41 0.50	62 0.80	54 0.70
Pneumocoques: maladie invasive	19 11.50	33 20.00	24 14.60	77 11.70	89 13.50	87 13.30	873 10.20	967 11.30	963 11.30	833 10.10	926 11.20	904 11.00
Rougeole		1 0.60		2 0.30	1 0.20	1 0.20	215 2.50	48 0.60	106 1.20	215 2.60	48 0.60	104 1.30
Rubéole^c							1 0.01	2 0.02	1 0.01	1 0.01	2 0.02	1 0.01
Rubéole, materno-fœtale^d												
Tuberculose	14 8.50	5 3.00	11 6.70	38 5.80	30 4.50	29 4.40	432 5.00	510 5.90	546 6.40	419 5.10	498 6.00	522 6.40
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	132 80.00	149 90.30	100 61.00	518 78.50	586 88.80	430 65.60	7309 85.20	7638 89.00	7316 85.80	7131 86.40	7495 90.80	7078 86.40
Hépatite A	6 3.60	2 1.20		14 2.10	6 0.90	5 0.80	85 1.00	100 1.20	113 1.30	79 1.00	98 1.20	111 1.40
Hépatite E	3 1.80	3 1.80		11 1.70	11 1.70		112 1.30	68 0.80		107 1.30	68 0.80	
Infection à E. coli entérohémorragique	22 13.30	18 10.90	8 4.90	97 14.70	71 10.80	41 6.20	1139 13.30	832 9.70	702 8.20	1118 13.60	820 9.90	688 8.40
Listériose		1 0.60		3 0.40	5 0.80	2 0.30	35 0.40	55 0.60	45 0.50	35 0.40	54 0.60	43 0.50
Salmonellose, S. typhi/paratyphi	1 0.60			3 0.40			23 0.30	22 0.30	21 0.20	21 0.20	21 0.20	21 0.30
Salmonellose, autres	25 15.20	25 15.20	21 12.80	103 15.60	84 12.70	89 13.60	1550 18.10	1475 17.20	1840 21.60	1517 18.40	1445 17.50	1802 22.00
Shigellose	5 3.00	8 4.80	1 0.60	17 2.60	23 3.50	14 2.10	216 2.50	247 2.90	142 1.70	212 2.60	245 3.00	139 1.70

	Semaine 50			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	242 146.60	245 148.40	278 169.60	997 151.00	953 144.40	925 141.10	11929 139.00	11112 129.50	11155 130.90	11618 140.80	10840 131.40	10828 132.10
Gonorrhée ^e	63 38.20	83 50.30	49 29.90	272 41.20	297 45.00	204 31.10	3739 43.60	2902 33.80	2591 30.40	3641 44.10	2839 34.40	2496 30.50
Hépatite B, aiguë					2 0.30	4 0.60	24 0.30	36 0.40	35 0.40	23 0.30	33 0.40	32 0.40
Hépatite B, total déclarations	38	25	32	111	94	124	1108	1203	1203	1072	1168	1158
Hépatite C, aiguë					2 0.30	3 0.50	24 0.30	29 0.30	41 0.50	23 0.30	28 0.30	39 0.50
Hépatite C, total déclarations	21	25	21	96	80	118	1045	1289	1385	1008	1250	1341
Infection à VIH	4 2.40	4 2.40	10 6.10	29 4.40	32 4.80	39 6.00	424 4.90	405 4.70	474 5.60	410 5.00	393 4.80	454 5.50
Sida			1 0.60	10 1.50	2 0.30	5 0.80	84 1.00	71 0.80	84 1.00	78 1.00	71 0.90	82 1.00
Syphilis, stades précoces ^f	2 1.20	12 7.30		26 3.90	47 7.10		611 7.10	572 6.70		589 7.10	572 6.90	
Syphilis, total ^g	3 1.80	20 12.10	16 9.80	31 4.70	74 11.20	68 10.40	839 9.80	913 10.60	970 11.40	805 9.80	889 10.80	944 11.50
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose				1 0.20	1 0.20		6 0.07	5 0.06	9 0.10	6 0.07	5 0.06	9 0.10
Chikungunya				1 0.20			38 0.40	4 0.05	18 0.20	37 0.40	4 0.05	18 0.20
Dengue	1 0.60	9 5.40	5 3.00	14 2.10	17 2.60	12 1.80	227 2.60	171 2.00	159 1.90	225 2.70	169 2.00	153 1.90
Encéphalite à tiques		2 1.20		9 1.40	6 0.90	6 0.90	264 3.10	373 4.40	270 3.20	262 3.20	373 4.50	269 3.30
Fièvre du Nil occidental							1 0.01			1 0.01		
Fièvre jaune								1 0.01			1 0.01	
Fièvre Q				3 0.40	4 0.60	5 0.80	101 1.20	52 0.60	38 0.40	99 1.20	51 0.60	38 0.50
Infection à Hantavirus								1 0.01	2 0.02		1 0.01	1 0.01
Infection à virus Zika			1 0.60			3 0.50	1 0.01	3 0.03	17 0.20	1 0.01	3 0.04	15 0.20
Paludisme	6 3.60	7 4.20	10 6.10	23 3.50	18 2.70	27 4.10	280 3.30	297 3.50	340 4.00	279 3.40	292 3.50	334 4.10
Trichinellose			1 0.60			1 0.20	2 0.02		1 0.01	2 0.02		1 0.01
Tularémie		2 1.20	3 1.80	6 0.90	9 1.40	12 1.80	131 1.50	123 1.40	132 1.60	130 1.60	120 1.40	128 1.60
Autres déclarations												
Botulisme									2 0.02			2 0.02
Diphthérie ^h							2 0.02	5 0.06	2 0.02	2 0.02	5 0.06	2 0.02
Maladie de Creutzfeldt-Jakob		1 0.60	1 0.60	3 0.40	4 0.60	3 0.50	19 0.20	17 0.20	20 0.20	17 0.20	17 0.20	19 0.20
Tétanos												

Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella :

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 13.12.2019 et incidence pour 1000 consultations (N/10³)

Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	47		48		49		50		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	39	2.8	40	3.1	43	3.3	50	4.2	43	3.4
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coqueluche	3	0.2	5	0.4	5	0.4	8	0.7	5.3	0.4
Piqûre de tiques	3	0.2	0	0	1	0.1	1	0.1	1.3	0.1
Borréliose de Lyme	4	0.3	1	0.1	0	0	1	0.1	1.5	0.1
Herpès zoster	9	0.6	5	0.4	9	0.7	11	0.9	8.5	0.6
Néuralgies post-zostériennes	3	0.2	1	0.1	1	0.1	1	0.1	1.5	0.1
Médecins déclarants	159		159		159		148		156.3	

« Utiliser les antibiotiques
avec parcimonie –
pour qu'ils restent
efficaces pour l'homme et
l'animal. »



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.

Semaine 50/2019

La propagation des affections grippales en Suisse est actuellement sporadique. Durant la semaine 50, 148 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 4.2 cas d'affections grippales pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble de la population, ce taux correspond à une incidence de 33 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants.

Le seuil épidémique saisonnier de 69 cas d'affections grippales pour 100 000 habitants n'a pas été atteint (Figure 1).

L'incidence était basse dans l'ensemble des classes d'âge, sauf celle des 0 à 4 ans (Tableau 1). La propagation de la grippe était sporadique dans les régions 1, 2, 3 et 4 (Figure 2, Encadré).

Durant la semaine 50, le Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) a mis en évidence trois virus Influenza A et un virus Influenza B dans les 17 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella.

Figure 1

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

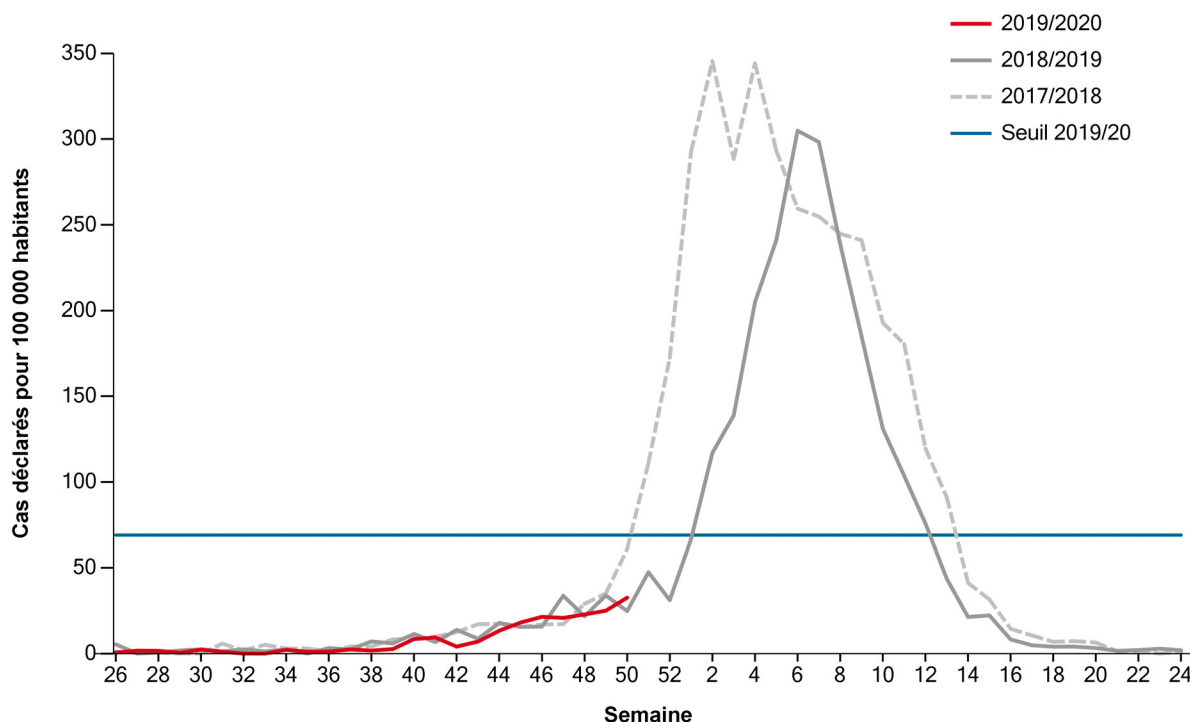
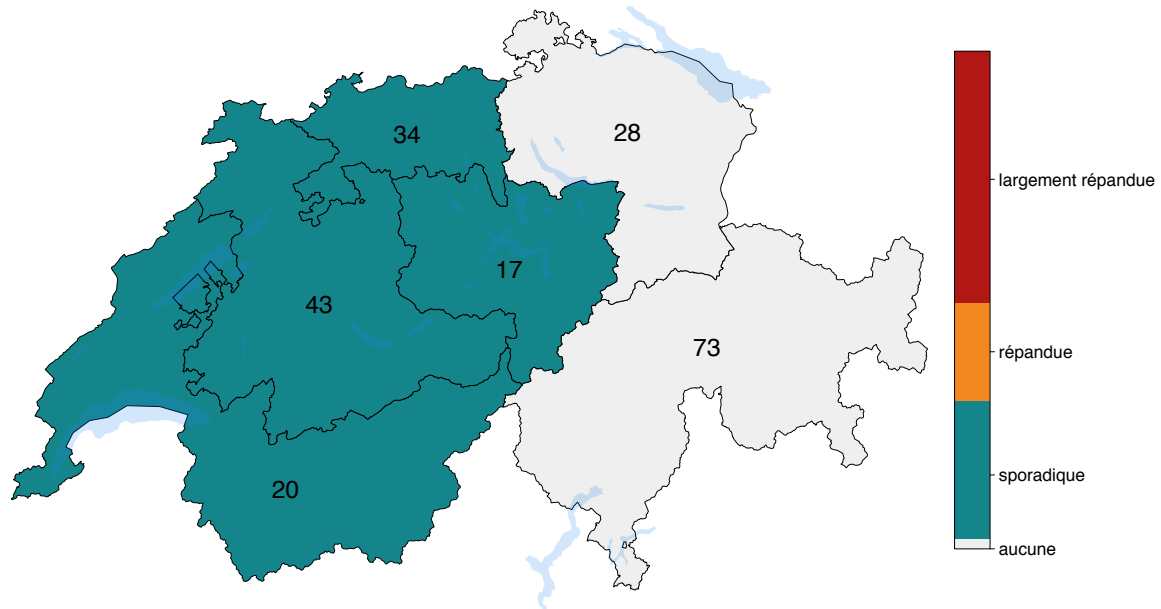


Figure 2

Incidence des affections grippales pour 100 000 habitants et propagation des virus Influenza par région Sentinella durant la semaine 50/2019



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

Situation internationale

Récemment en Europe, on a généralement observé une activité grippale en légère augmentation, mais encore à un bas niveau [1]. Quelques pays ont rapporté des activités excédant l'activité de base; l'Irlande du Nord a dépassé le seuil saisonnier en semaine 48. L'Amérique du Nord a enregistré une activité élevée avec une tendance à la hausse [2-4], les Etats-Unis ayant dépassé leur seuil saisonnier depuis la semaine 46 et le Canada depuis la semaine 48. En Asie, l'activité rapportée reste basse. Dans toutes ces régions, on a jusqu'à présent détecté sporadiquement des virus Influenza A et Influenza B.

Tableau 1:

Incidence des consultations dues à une affection grippale en fonction de l'âge durant la semaine 50/2019

Classe d'âge	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Tendance
0-4 ans	71	-
5-14 ans	33	-
15-29 ans	34	-
30-64 ans	32	-
≥65 ans	15	-
Suisse	33	-

Tableau 2:

Virus Influenza circulant en Suisse

Fréquence des types et sous-types d'Influenza isolés

Semaines cumulées 2019/20	
Echantillons positifs	17 de 142 (12 %)
B Victoria	24 %
B Yamagata	0 %
B non sous-typé	6 %
A(H3N2)	12 %
A(H1N1)pdm09	41 %
A non sous-typé	18 %

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 69 cas d'affections grippales pour 100 000 habitants pour la saison 2019/20.
- 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. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data <http://flunewseurope.org/> (accessed on 10.12.2019).
2. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 10.12.2019).
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 10.12.2019).
4. World Health Organisation (WHO) Influenza update – 355 http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/ (accessed on 10.12.2019).

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 !

Et... action!



1. Pénétration vaginale ou anale avec préservatif.
2. Et parce que chacun(e) l'aime à sa façon : faites sans tarder votre safer sex check personnel sur lovelife.ch

www.anresis.ch :

Déclarations de micro-organismes multirésistants en Suisse

FQR-E. coli *Escherichia coli* résistants aux fluoroquinolones, définis comme tous les *E. coli* de sensibilité intermédiaire ou résistants à la norfloxacine et/ou à la ciprofloxacine.

ESCR-E. coli *Escherichia coli* résistants aux céphalosporines à large spectre, définis comme *E. coli* de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins une des céphalosporines de troisième ou quatrième génération testées. En Europe, 85–100 % de ces ESCR-E. coli sont productrices de BLSE (β -Lactamases à Spectre Étendu).

ESCR-KP *Klebsiella pneumoniae* résistants aux céphalosporines à large spectre, définis comme *K. pneumoniae* de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins une des céphalosporines de troisième ou quatrième génération testées. En Europe 85–100 % de ces ESCR-KP sont productrices de BLSE.

MRSA *Staphylococcus aureus* résistants à la méthicilline, définis comme tous les *S. aureus* de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins l'un des antibiotiques céfoxitine, flucloxacilline, méthicilline ou oxacilline.

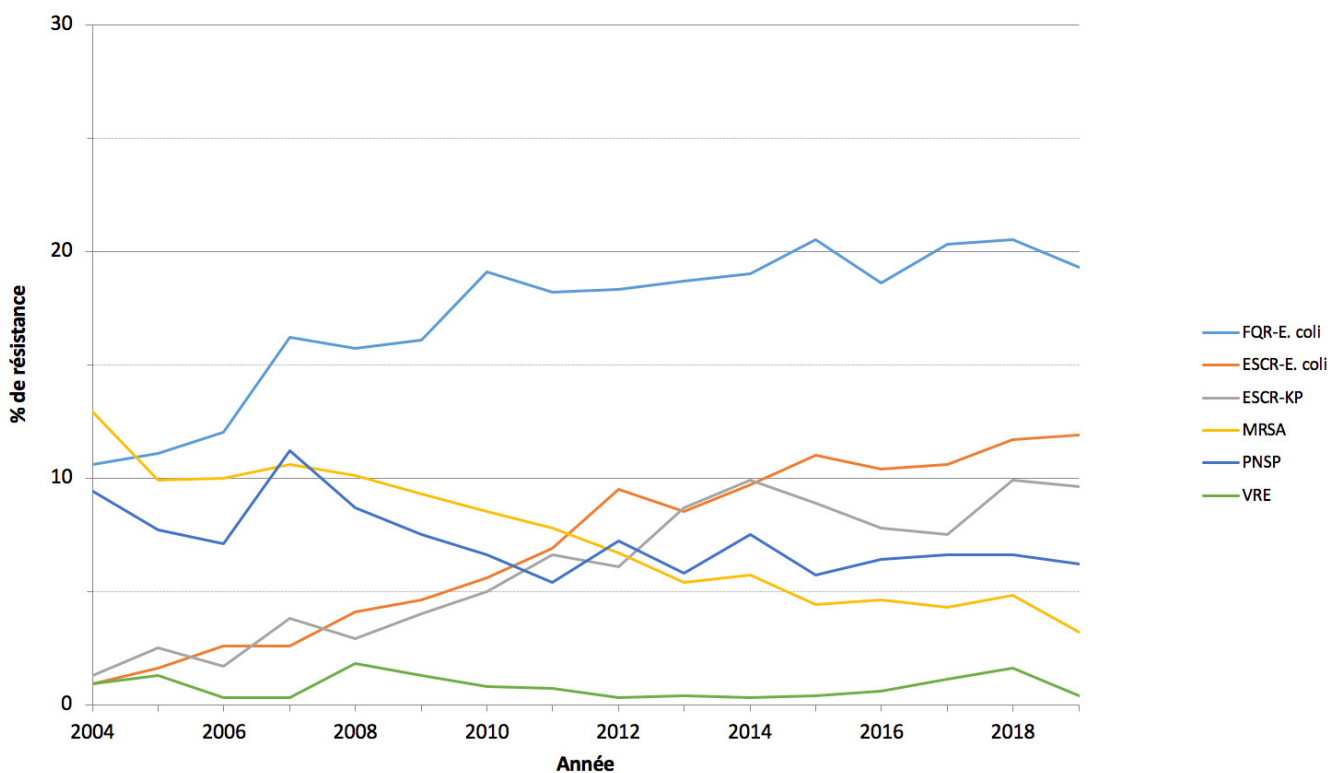
PNSP *Streptococcus pneumoniae* résistants à la pénicilline, définis comme tous les *S. pneumoniae* de sensibilité intermédiaire ou résistants à l'antibiotique pénicilline.

VRE Entérocoques résistants à la vancomycine, définis comme les entérocoques de sensibilité intermédiaire ou résistants à l'antibiotique vancomycine. Eu égard à la résistance intrinsèque de *E. gallinarum*, *E. flavescens* et *E. casseliflavus* à la vancomycine, seuls *E. faecalis* et *E. faecium* ont été pris en compte. Les entérocoques non spécifiés ont été exclus de l'analyse.

Anresis :

Situation : enquête anresis.ch du 15.12.2019

Proportion des micro-organismes multirésistants (en %) provenant d'isolats invasifs (n), 2004–2019



Année		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
FQR-E. coli	%	10.6	11.1	12.0	16.2	15.7	16.1	19.1	18.2	18.3	18.7	19.0	20.5	18.6	20.3	20.5	19.3
	n	1'345	1'525	2'072	2'271	2'678	2'863	3'076	3'178	3'336	3'723	4'498	5'080	5'202	5'599	5'945	4'599
ESCR-E. coli	%	0.9	1.6	2.6	2.6	4.1	4.6	5.6	6.9	9.5	8.5	9.7	11.0	10.4	10.6	11.7	11.9
	n	1'412	1'613	2'153	2'343	2'760	2'982	3'222	3'356	3'350	3'725	4'503	5'076	5'205	5'604	5'945	4'604
ESCR-KP	%	1.3	2.5	1.7	3.8	2.9	4.0	5.0	6.6	6.1	8.7	9.9	8.9	7.8	7.5	9.9	9.6
	n	237	277	351	424	482	530	585	588	609	670	836	933	1'007	996	1'044	874
MRSA	%	12.9	9.9	10.0	10.6	10.1	9.3	8.5	7.8	6.7	5.4	5.7	4.4	4.6	4.3	4.8	3.2
	n	753	836	1'057	1'115	1'203	1'288	1'271	1'328	1'265	1'340	1'647	1'796	1'844	2'059	1'991	1'665
PNSP	%	9.4	7.7	7.1	11.2	8.7	7.5	6.6	5.4	7.2	5.8	7.5	5.7	6.4	6.6	6.6	6.2
	n	417	467	534	672	666	616	471	539	461	530	504	637	629	756	739	532
VRE	%	0.9	1.3	0.3	0.3	1.8	1.3	0.8	0.7	0.3	0.4	0.3	0.4	0.6	1.1	1.6	0.4
	n	231	239	342	385	487	536	610	685	723	810	980	1'205	1'090	1'130	1'121	897

Explications

Le tableau et le graphique prennent en compte tous les isolats provenant de cultures d'échantillons de sang et de liquide céphalorachidien enregistrés dans la base de données à la date spécifiée et qui ont été testés pour les substances citées. Les résultats envoyés par les laboratoires sont intégrés tels quels et les données analysées. anresis.ch ne procède à aucun test de validation de résistance sur les isolats individuels.

La quantité de données envoyée est relativement constante depuis 2009. De légères distorsions dues à des retards de transmission ou à des changements dans l'organisation des laboratoires sont cependant possibles, notamment en ce qui concerne les données les plus récentes. A cause de ces distorsions, la prudence est de mise lors de l'interprétation des chiffres absolus; ces données ne permettent pas une extrapolation à l'échelle nationale.

Seul l'isolat initial a été pris en compte lors de doublons (même germe chez le même patient dans la même année de déclaration). Les examens de dépistage et les tests de confirmation provenant de laboratoires de référence ont été exclus. Les données de résistance sont utilisées pour la surveillance épidémiologique de résistances spécifiques, mais sont trop peu différenciées pour orienter le choix d'un traitement.

Contact

Office fédéral de la santé publique
Unité de direction Santé publique
Division Maladies transmissibles
Téléphone 058 463 87 06

Renseignements complémentaires

Des données de résistance supplémentaires concernant les principaux micro-organismes sont disponibles sur le site www.anresis.ch.



**LE DON D'ORGANES : PARLEZ-EN
POUR LE BIEN DE VOS PROCHES**

VIVRE-PARTAGER.CH

**Parler au nom des autres, ce n'est pas facile.
Je fais part de ma volonté à mes proches.
Ils pourront ainsi prendre la décision appropriée.**



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

swiss
transplant 

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

Vol d'ordonnances

Swissmedic, Stupéfiants

Vol d'ordonnances

Les ordonnances suivantes sont bloquées

Canton	N° de bloc	Ordonnances n°s
Bâle-Campagne		7623297
Berne		8053733

OFSP-Bulletin
OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

OFSP-Bulletin

Semaine
52/2019