



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

Édition du 2 mars 2020

Semaine

OFSP-Bulletin 10/2020

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	8
Mesures de prévention et d'hygiène essentielles	13
Vol d'ordonnances	15

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 8^e semaine (25.02.2020)^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 Sentinelia

^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 8^e semaine (25.02.2020)^a

	Semaine 8			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae: maladie invasive	3 1.80	4 2.40	5 3.00	11 1.70	12 1.80	16 2.40	120 1.40	140 1.60	128 1.50	31 2.40	35 2.60	33 2.50
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers^b	1380 836.10	1881 1139.60	1080 654.30	5741 869.60	6606 1000.60	4113 623.00	13007 151.60	13508 157.40	10834 126.20	7642 578.70	8403 636.40	8881 672.60
Légionellose	8 4.80	11 6.70	5 3.00	27 4.10	42 6.40	21 3.20	552 6.40	594 6.90	501 5.80	53 4.00	83 6.30	56 4.20
Méningocoques: maladie invasive		2 1.20	1 0.60	2 0.30	5 0.80	9 1.40	43 0.50	50 0.60	55 0.60	6 0.40	6 0.40	19 1.40
Pneumocoques: maladie invasive	33 20.00	41 24.80	43 26.00	142 21.50	138 20.90	110 16.70	872 10.20	926 10.80	946 11.00	246 18.60	247 18.70	287 21.70
Rougeole	1 0.60	16 9.70		4 0.60	35 5.30	6 0.90	200 2.30	80 0.90	72 0.80	20 1.50	42 3.20	10 0.80
Rubéole^c			1 0.60			1 0.20	1 0.01	1 0.01	2 0.02			1 0.08
Rubéole, materno-fœtale^d												
Tuberculose	8 4.80	8 4.80	13 7.90	32 4.80	34 5.20	49 7.40	417 4.90	500 5.80	525 6.10	60 4.50	71 5.40	81 6.10
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	82 49.70	94 57.00	86 52.10	288 43.60	334 50.60	317 48.00	7237 84.30	7766 90.50	7258 84.60	927 70.20	996 75.40	903 68.40
Hépatite A	4 2.40	1 0.60	1 0.60	13 2.00	7 1.10	6 0.90	91 1.10	101 1.20	109 1.30	23 1.70	11 0.80	14 1.10
Hépatite E		5 3.00		11 1.70	17 2.60	2 0.30	106 1.20	90 1.00	9 0.10	19 1.40	26 2.00	9 0.70
Infection à E. coli entérohémorragique	12 7.30	13 7.90	9 5.40	45 6.80	49 7.40	48 7.30	1119 13.00	845 9.80	756 8.80	98 7.40	111 8.40	107 8.10
Listériose	1 0.60	2 1.20	1 0.60	4 0.60	3 0.40	2 0.30	38 0.40	51 0.60	46 0.50	7 0.50	5 0.40	8 0.60
Salmonellose, S. typhi/paratyphi	2 1.20			4 0.60	1 0.20	3 0.40	26 0.30	19 0.20	27 0.30	6 0.40	2 0.20	6 0.40
Salmonellose, autres	20 12.10	18 10.90	13 7.90	76 11.50	65 9.80	66 10.00	1551 18.10	1456 17.00	1869 21.80	156 11.80	155 11.70	177 13.40
Shigellose	2 1.20	5 3.00	2 1.20	6 0.90	16 2.40	10 1.50	203 2.40	262 3.00	146 1.70	21 1.60	34 2.60	21 1.60

	Semaine 8			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
Transmission par du sang ou sexuelle												
Chlamydieuse	260 157.50	265 160.60	192 116.30	1087 164.60	1026 155.40	890 134.80	12337 143.70	11372 132.50	11055 128.80	2024 153.30	1905 144.30	1682 127.40
Gonorrhée ^e	90 54.50	67 40.60	38 23.00	324 49.10	268 40.60	211 32.00	4002 46.60	3081 35.90	2576 30.00	657 49.80	573 43.40	429 32.50
Hépatite B, aiguë				2 0.30	3 0.40	2 0.30	25 0.30	34 0.40	39 0.40	3 0.20	6 0.40	6 0.40
Hépatite B, total déclarations	9	19	21	86	96	83	1079	1203	1200	173	192	193
Hépatite C, aiguë		1 0.60	2 1.20		3 0.40	3 0.40	22 0.30	29 0.30	36 0.40		5 0.40	5 0.40
Hépatite C, total déclarations	4	19	20	80	89	105	1007	1242	1367	148	171	216
Infection à VIH	5 3.00	2 1.20	7 4.20	29 4.40	28 4.20	40 6.10	429 5.00	409 4.80	441 5.10	58 4.40	58 4.40	56 4.20
Sida			2 1.20	6 0.90	4 0.60	10 1.50	80 0.90	72 0.80	84 1.00	9 0.70	10 0.80	16 1.20
Syphilis, stades précoces ^f	4 2.40	16 9.70	10 6.10	31 4.70	72 10.90	41 6.20	634 7.40	647 7.50	63 0.70	76 5.80	114 8.60	63 4.80
Syphilis, total ^g	5 3.00	21 12.70	12 7.30	45 6.80	94 14.20	65 9.80	879 10.20	960 11.20	944 11.00	102 7.70	156 11.80	121 9.20
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose							7 0.08	5 0.06	8 0.09			
Chikungunya		1 0.60		2 0.30	4 0.60		42 0.50	12 0.10	18 0.20	9 0.70	8 0.60	1 0.08
Dengue		3 1.80	4 2.40	4 0.60	12 1.80	11 1.70	250 2.90	178 2.10	163 1.90	33 2.50	36 2.70	29 2.20
Encéphalite à tiques						1 0.20	262 3.00	372 4.30	274 3.20	2 0.20	2 0.20	5 0.40
Fièvre du Nil occidental							1 0.01					
Fièvre jaune								1 0.01				
Fièvre Q	2 1.20		2 1.20	6 0.90	5 0.80	3 0.40	100 1.20	55 0.60	40 0.50	6 0.40	8 0.60	6 0.40
Infection à Hantavirus								1 0.01	1 0.01			
Infection à virus Zika							1 0.01	2 0.02	14 0.20			1 0.08
Paludisme	1 0.60		2 1.20	23 3.50	23 3.50	16 2.40	303 3.50	286 3.30	337 3.90	53 4.00	36 2.70	43 3.30
Trichinellose							3 0.03		1 0.01	1 0.08		
Tularémie		2 1.20			3 0.40	3 0.40	147 1.70	116 1.40	137 1.60	7 0.50	6 0.40	11 0.80
Autres déclarations												
Botulisme									2 0.02			
Diphthérie ^h							2 0.02	5 0.06	2 0.02			
Maladie de Creutzfeldt-Jakob			1 0.60	2 0.30	3 0.40	2 0.30	16 0.20	20 0.20	20 0.20	3 0.20	4 0.30	3 0.20
Tétanos												

Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella:

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 21.02.2020 et incidence pour 1000 consultations (N/10³)

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

Semaine	5		6		7		8		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Suspicion d'influenza	526	37.0	567	42.7	460	33.8	361	30.0	478.5	35.9
Oreillons	0	0	1	0.1	0	0	0	0	0.3	0
Coqueluche	3	0.2	4	0.3	4	0.3	3	0.2	3.5	0.3
Piqûre de tiques	0	0	1	0.1	1	0.1	1	0.1	0.8	0.1
Borréliose de Lyme	0	0	2	0.2	0	0	2	0.2	1	0.1
Herpès zoster	13	0.9	7	0.5	4	0.3	6	0.5	7.5	0.5
Néuralgies post-zostériennes	1	0.1	0	0	0	0	3	0.2	1	0.1
Médecins déclarants	162		151		155		146		153.5	

« Les antibiotiques
sauvent des vies :
utilisons-les avec
parcimonie. »



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Plus d'infos :
quand-il-faut-comme-il-faut.ch



Les antibiotiques :
quand il faut,
comme il faut.

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 grippe 2019/20 a été atteint en semaine 6/2020, avec une incidence de 329 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants. L'incidence diminue depuis la semaine 7.

Semaine 8/2020

La propagation des affections grippales en Suisse est actuellement largement répandue. Durant la semaine 8, 146 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 30,0 cas d'affections grippales pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble de la population, ce taux correspond à une inci-

dence de 226 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants, avec une tendance à la baisse. Le seuil épidémique saisonnier de 69 cas d'affections grippales pour 100 000 habitants est dépassé depuis la semaine 2 (Figure 1).

Figure 1

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

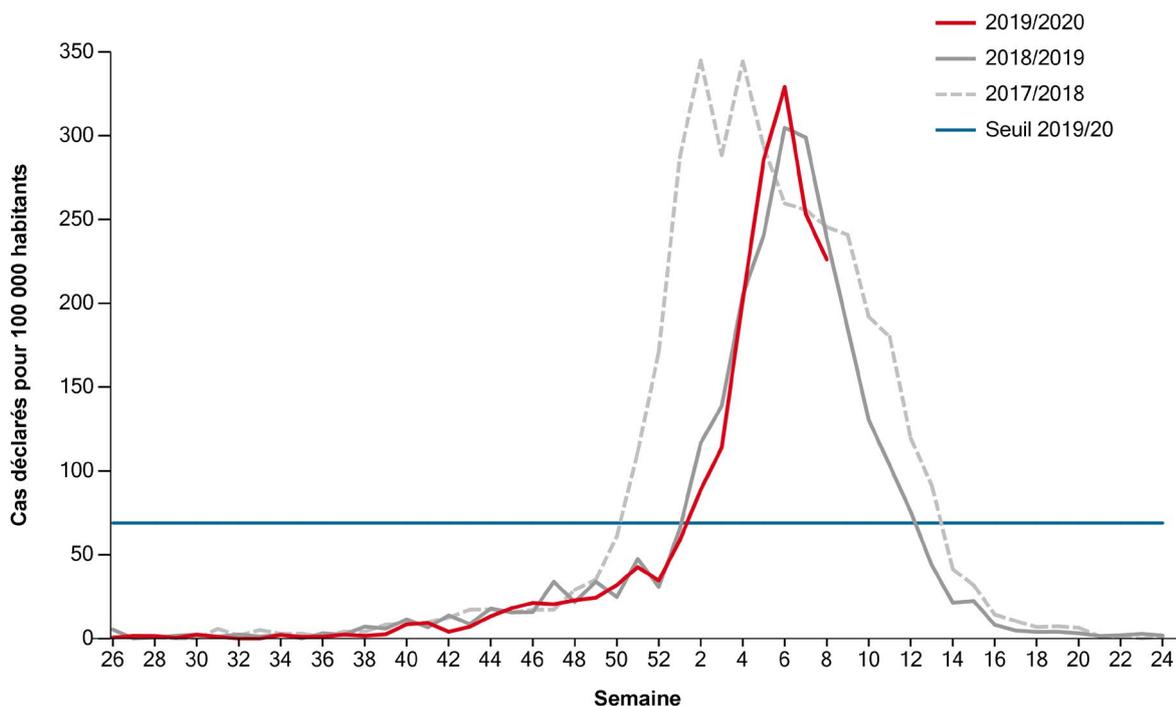
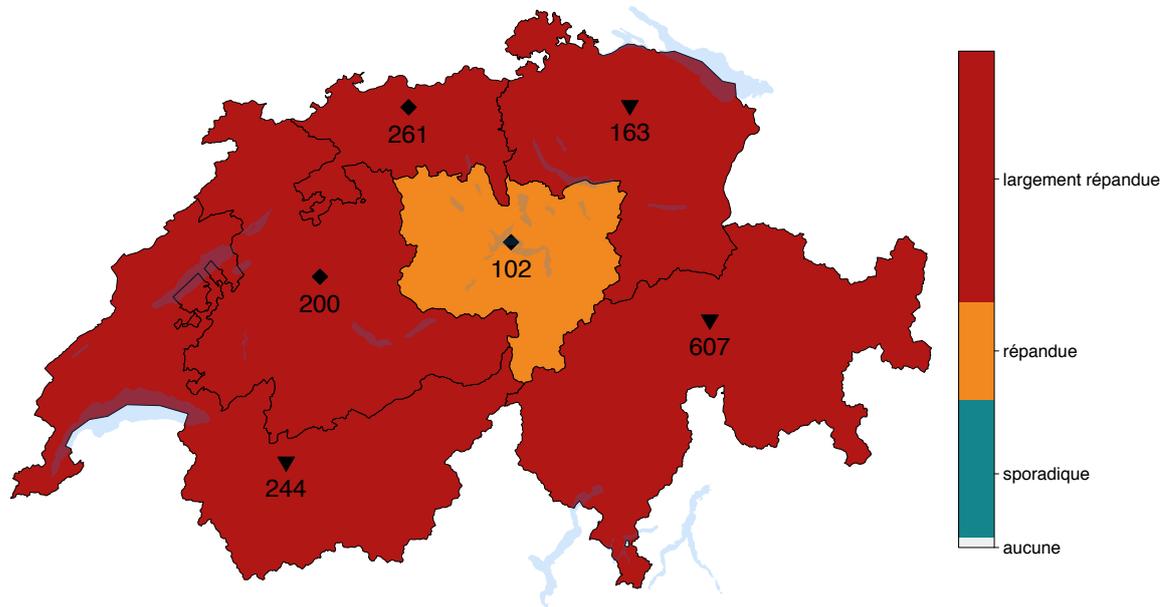


Figure 2

Incidence des affections grippales pour 100 000 habitants et propagation des virus Influenza par région Sentinella durant la semaine 8/2020



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

L'incidence était la plus élevée dans la classe d'âge des 0 à 4 ans. La tendance dans la classe d'âge des 15 à 29 ans était ascendante. Pour toutes les autres classes d'âge, la tendance était constante ou descendante (Tableau 1). La propagation de la grippe était largement répandue dans toutes les régions, à l'exception de la région 4, avec partout une tendance constante ou descendante (Figure 2, Encadré).

Durant la semaine 8, le Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) a mis en évidence 32 virus Influenza A et 20 virus Influenza B dans les 86 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella (Tableau 2).

Tableau 1:
Incidence des consultations dues à une affection grippale en fonction de l'âge durant la semaine 8/2020

Classe d'âge	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Tendance
0-4 ans	575	constante
5-14 ans	467	descendante
15-29 ans	216	ascendante
30-64 ans	162	descendante
≥65 ans	99	constante
Suisse	226	descendante

Tableau 2:

Virus Influenza circulant en Suisse

Fréquence des types et sous-types d'Influenza isolés

	Semaines cumulées saison 2019/20	
	Fréquence des virus	Couverture par les vaccins
Echantillons positifs	399 de 815 (49 %)	▲ 100 % ■ 100 %
B Victoria	34 %	100 % 100 %
B Yamagata	0 %	— #
B non sous-typé	1 %	
A(H3N2)	20 %	# #
A(H1N1)pdm09	44 %	100 % 100 %
A non sous-typé	2 %	

▲ Vaccin trivalent 2019/20

— Souche non couverte par le vaccin trivalent

■ Vaccin quadrivalent 2019/20

La couverture par le vaccin n'est calculée qu'avec suffisamment de virus caractérisés.

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/Michigan/45/2015*

– *Similaire à A/Brisbane/02/2018*

Influenza A(H3N2)

– *Similaire à A/Kansas/14/2017*

– *Similaire à A/Switzerland/8060/2017*

Influenza B-Victoria

– *Similaire à B/Colorado/06/2017*

Tous les virus caractérisés du sous-type A(H1N1)pdm09 et ceux de la lignée B-Victoria sont couverts par les vaccins trivalents et quadrivalents de cette saison (tableau 2). Seuls quelques virus du sous-type A(H3N2) ont été caractérisés jusqu'à présent. Il n'est donc pas encore possible d'estimer la couverture des vaccins pour ce sous-type.

Situation internationale

Récemment en Europe, on a généralement observé une activité grippale moyenne dans presque tous les pays. La majorité des pays avaient une tendance constante et quelques-uns descendante [1]. L'Amérique du Nord a continué d'enregistrer une activité élevée [2-4]. En Asie, l'activité rapportée était moyenne à élevée [4].

En Europe et en Asie, les virus Influenza en circulation appartenaient tant au sous-type A(H3N2) et A(H1N1)pdm09 qu'à la lignée B-Victoria [1, 4]. En Amérique du Nord, les virus de la lignée B-Victoria dominaient, suivis par le sous-type A(H1N1)pdm09, puis par A(H3N2) au Canada seulement.

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 25.02.2020).
2. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 25.02.2020).
3. Canada Rapports hebdomadaires d'influenza. <http://www.canadiens-sante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php> (accessed on 25.02.2020).
4. World Health Organisation (WHO) Influenza update – 361 http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/ (accessed on 25.02.2020).

Epidémie COVID-19 (nouveau coronavirus)

En décembre 2019, une épidémie de COVID-19, maladie jusqu'à présent inconnue chez l'homme, a été détectée pour la première fois dans la province de Hubei, en Chine. Un nombre croissant de cas sont déclarés en Chine, mais aussi dans d'autres pays.

Vous trouverez des informations sur la situation actuelle sur les sites Internet suivants:

OFSP – pour les médecins :

<https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/krankheiten/ausbrueche-epidemien-pandemien/aktuelle-ausbrueche-epidemien/novel-cov/information-fuer-die-aerzteschaft.html>

Critères de suspicion et de déclaration, formulaires de déclaration

(www.bag.admin.ch/infreporting)

OFSP – pour la population :

www.bag.admin.ch/nouveau-coronavirus

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 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.



**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

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.

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

Vol d'ordonnances

Swissmedic, Stupéfiants

Vol d'ordonnances

Les ordonnances suivantes sont bloquées

Canton	N° de bloc	Ordonnances n°s
Bâle-Campagne		7543525
Berne		8220867 8212044

OFSP-Bulletin
OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

OFSP-Bulletin

Semaine

10/2020