



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 29. April 2019

Woche
BAG-Bulletin 18/2019

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

Impressum

HERAUSGEBER

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern (Schweiz)
www.bag.admin.ch

REDAKTION

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern
Telefon 058 463 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

DRUCK

Stämpfli AG
Wölflistrasse 1
CH-3001 Bern
Telefon 031 300 66 66

ABONNEMENTE, ADRESSÄNDERUNGEN

BBL, Vertrieb Bundespublikationen
CH-3003 Bern
Telefon 058 465 5050
Fax 058 465 50 58
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4266

DISCLAIMER

Das BAG-Bulletin ist eine amtliche Fachzeitschrift, die wöchentlich in französischer und deutscher Sprache erscheint. Sie richtet sich an Medizinfachpersonen, Medienschaffende, aber auch Interessierte. Die Publikation informiert aus erster Hand über die aktuellsten Gesundheitszahlen und relevante Informationen des BAG.

Abonnieren Sie das Bulletin auch elektronisch unter:
www.bag.admin.ch/bag-bulletin

Inhalt

Meldungen Infektionskrankheiten	4
Sentinella-Statistik	6
Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen	6
Rezeptsperrung	11

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 16. Woche (23.04.2019)^a

^a Arzt- oder Labormeldungen laut Meldeverordnung. Ausgeschlossen sind Fälle von Personen mit Wohnsitz ausserhalb der Schweiz bzw. des Fürstentums Liechtenstein. Zahlen provisorisch nach Eingangsdatum. Bei den in grauer Schrift angegebenen Daten handelt es sich um annualisierte Angaben: Fälle pro Jahr und 100 000 Personen der Wohnbevölkerung (gemäss Statistischem Jahrbuch der Schweiz). Die annualisierte Inzidenz erlaubt einen Vergleich unterschiedlicher Zeitperioden.

^b Siehe Influenzaüberwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/grippebericht.

^c Ausgeschlossen sind materno-fötale Röteln.

^d Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen

^e Die Fallzahlen für Gonorrhoe sind aufgrund einer Anpassung der Definition für eine Reinfektion erhöht und nicht mit denjenigen in früheren Bulletin-Ausgaben vergleichbar. Meldungen zum gleichen Patienten, die im Abstand von mindestens 4 Wochen eintreffen, werden neu als separate Fälle gezählt.

^f Primäre, sekundäre bzw. frühlatente Syphilis.

^g Die Fallzahlen für Syphilis sind aufgrund einer Anpassung der Falldefinition nicht mehr mit denjenigen in früheren Bulletin-Ausgaben vergleichbar.

^h Eingeschlossen sind Fälle von Haut- und Rachendiphtherie, aktuell gibt es ausschliesslich Fälle von Hautdiphtherie.

Infektionskrankheiten:

Stand am Ende der 16. Woche (23.04.2019)^a

	Woche 16			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung		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
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^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
Legionellose	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
Masern	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
Meningokokken: invasive Erkrankung	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
Pneumokokken: invasive Erkrankung	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
Röteln^c							1 0.01	2 0.02			1 0.04	
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose	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
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	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
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	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
Hepatitis A		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
Hepatitis E		2 1.20			3 0.50		74 0.90	19 0.20		22 0.80	19 0.70	
Listeriose	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
Salmonellose, S. typhi/paratyphi	1 0.60			2 0.30			20 0.20	27 0.30	18 0.20	4 0.20	6 0.20	1 0.04
Salmonellose, übrige	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
Shigellose	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

	Woche 16			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids				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
Chlamydiose	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
Gonorrhoe ^e	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
Hepatitis B, akut		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
Hepatitis B, total Meldungen	12	25	18	92	77	86	1205	1216	1302	386	386	366
Hepatitis C, akut			1 0.60			2 0.30	27 0.30	34 0.40	42 0.50	6 0.20	8 0.30	14 0.50
Hepatitis C, total Meldungen	10	21	25	82	80	99	1206	1383	1428	349	436	443
HIV-Infektion		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
Syphilis, Frühstadien ^f		16 9.80		6 0.90	43 6.60		581 6.80	137 1.60		146 5.60	137 5.20	
Syphilis, total ^g		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
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
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-Fieber				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-Fieber		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
Gelbfieber								1 0.01			1 0.04	
Hantavirus-Infektion							1 0.01	1 0.01	3 0.04			
Malaria	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
Q-Fieber	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
Trichinellose								1 0.01				
Tularämie			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
West-Nil-Fieber												
Zeckenenzephalitis	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
Zika-Virus Infektion							1 0.01	15 0.20	41 0.50		2 0.08	3 0.10
Andere Meldungen												
Botulismus			1 0.60			1 0.20		1 0.01	2 0.02			1 0.04
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit		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
Diphtherie ^h							5 0.06	2 0.02	4 0.05			
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 19.04.2019 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	13		14		15		16		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Influenzaverdacht	77	5.9	39	3.1	38	3.1	10	1.3	41	3.3
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pertussis	0	0	2	0.2	1	0.1	0	0	0.8	0.1
Zeckenstiche	3	0.2	3	0.2	3	0.2	2	0.3	2.8	0.2
Lyme-Borreliose	2	0.2	0	0	1	0.1	2	0.3	1.3	0.2
Herpes Zoster	13	1.0	8	0.6	13	1.1	4	0.5	9.5	0.8
Post-Zoster-Neuralgie	5	0.4	1	0.1	0	0	0	0	1.5	0.1
Meldende Ärzte	156		150		144		118		142	

Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen

Grippeähnliche Erkrankungen treten in unseren Breitengraden saisonal auf. Bisher konnte jeden Winter eine Grippewelle festgestellt werden. Von Jahr zu Jahr variieren aber deren Intensität, die Länge, die Art der zirkulierenden Virenstämme und die Auswirkungen auf die Bevölkerung. Um die Bevölkerung und die Ärzteschaft rechtzeitig über das Auftreten bzw. Eintreffen der Grippewelle und die Abdeckung durch den Grippeimpfstoff informieren zu können, erstattet das BAG zwischen Oktober und April wöchentlich Bericht und gibt bei Bedarf eine Risikobeurteilung ab.

Dies ist der letzte wöchentliche Bericht, der im Rahmen der Saison 2018/19 erscheint. Der nächste Bericht zur Grippesaison 2019/2020 erscheint in Woche 40/2019. Die Daten zur Saison 2018/19 werden gesamthaft ausgewertet und im Juni 2019 publiziert.

Woche 16/2019

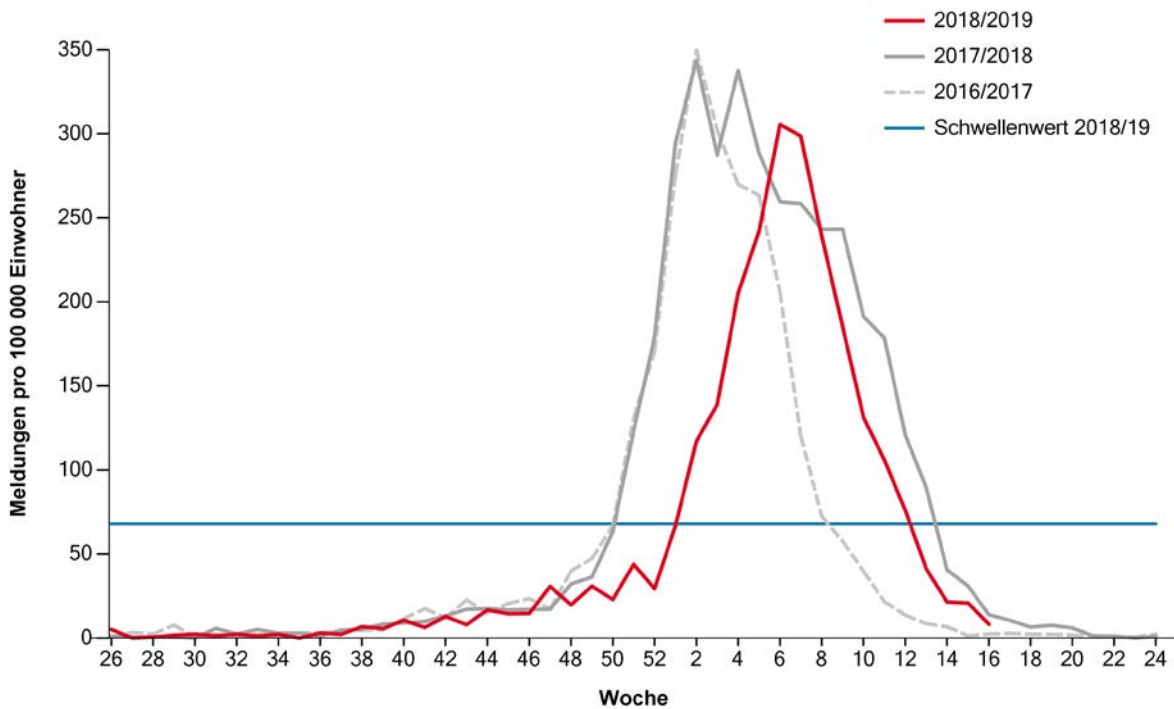
Grippeähnliche Erkrankungen sind schweizweit sporadisch verbreitet. Während der Woche 16/2019 wurden von 118 Ärztinnen und Ärzten des Sentinella-Meldesystems

1,3 Grippeverdachtsfälle pro 1000 Konsultationen gemeldet. Dies entspricht hochgerechnet einer Inzidenz von 8 Fällen pro 100 000 Einwohner.

Die Inzidenz liegt seit Woche 13/2019 unter dem nationalen epidemischen Schwellenwert. Die Epidemie 2018/2019 hatte ihren Höhepunkt in der Woche 6/2019 mit 306 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner und erstreckte sich über 11 Wochen (Grafik 1).

Grafik 1

Anzahl wöchentliche Konsultationen aufgrund grippeähnlicher Erkrankungen, hochgerechnet auf 100 000 Einwohner



Die Inzidenz war in der Altersklasse der 15- bis 29-Jährigen am höchsten (Tabelle 1).

Die Grippe ist in den Regionen 2 (BE, FR, JU) und 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH) sporadisch verbreitet (Grafik 2, Kasten).

In der Woche 16/2019 wies das Nationale Referenzzentrum für Influenza (CNRI) in Genf im Rahmen der Sentinella-Überwachung in 5 untersuchten Abstrichen weder Influenza A Viren noch Influenza B Viren nach (Tabelle 2).

Tabelle 1:
Altersspezifische Inzidenzen für die Woche 16/2019

	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Trend
Inzidenz nach Altersklasse		
0–4 Jahre	0	–
5–14 Jahre	0	–
15–29 Jahre	19	–
30–64 Jahre	11	–
≥65 Jahre	0	–
Schweiz	8	–

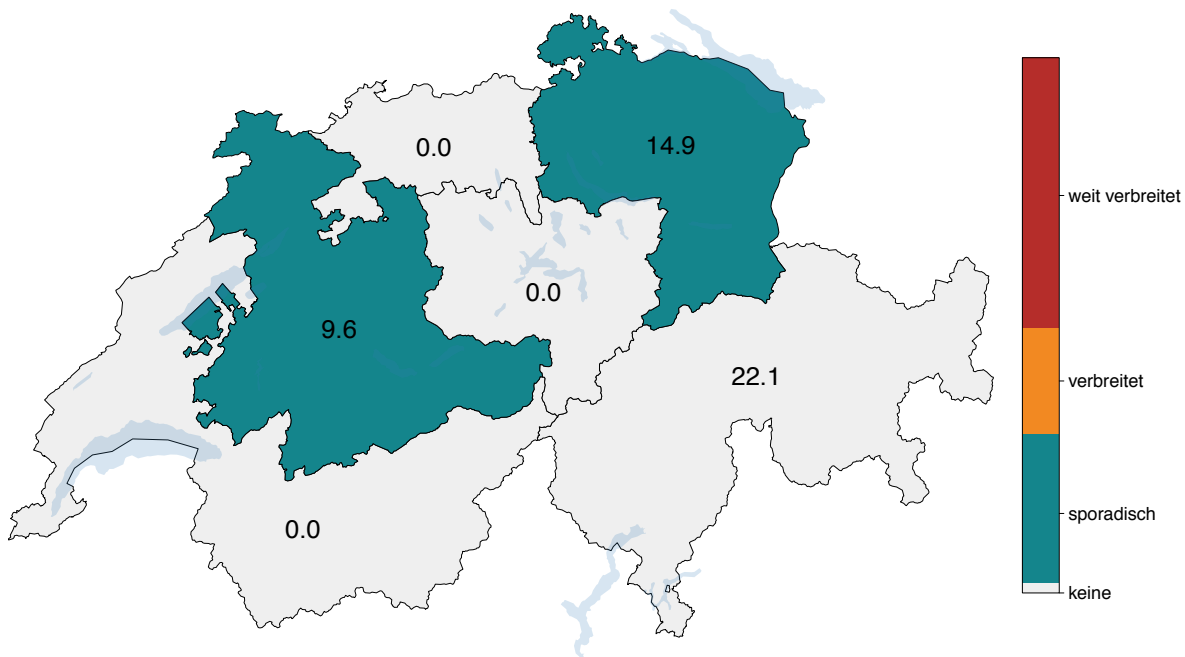
Tabelle 2:
Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz
Häufigkeit der isolierten Influenztypen, -subtypen und -linien sowie Abdeckung dieser Viren durch die Grippeimpfstoffe 2018/19.

	Woche 16/2019	Saison 2018/19 kumulativ	
	Virenverteilung	Virenverteilung	Impfstoffabdeckung#
Influenza-positive Proben	0 von 5 (0%)	400 von 995 (40%)	100% 100%
B Victoria	0%	0%	# #
B Yamagata	0%	0%	– #
B Linie nicht bestimmt	0%	0%	
A(H3N2)	0%	54%	100% 100%
A(H1N1)pdm09	0%	44%	100% 100%
A nicht subtypisiert	0%	2%	

▲ Abgedeckt durch trivalenten Impfstoff 2018/19, – Stamm wird vom trivalenten Impfstoff nicht abgedeckt
 ■ Abgedeckt durch quadrivalenten Impfstoff 2018/19
 # Die Impfstoffabdeckung wird erst bei einer genügend hohen Anzahl von charakterisierten Viren berechnet.

Grafik 2

Inzidenz pro 100 000 Einwohner und Verbreitung nach Sentinella-Regionen für die Woche 16/2019



Region 1 (GE, NE, VD, VS), Region 2 (BE, FR, JU), Region 3 (AG, BL, BS, SO), Region 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG), Region 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH), Region 6 (GR, TI). Zahl: Inzidenz grippeähnlicher Erkrankungen pro 100 000 Einwohner. Farbe: Verbreitung (Definition siehe Glossar)
Trend: ▲ steigend ▼ sinkend ◆ konstant

Seit Beginn der Grippezeit konnte das CNRI aus Stichproben der von Sentinella-Ärztinnen und -Ärzten eingeschickten Abstriche mittels Hämagglutinationsinhibitions-Tests die folgenden Virenstämme identifizieren:

Influenza A(H1N1)pdm09

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

Influenza A(H3N2)

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

Die WHO hat am 21. Februar 2019 die Empfehlungen für die Zusammensetzung der Grippeimpfstoffe für die nördliche Hemisphäre der Saison 2019/2020 publiziert [1]. Im Vergleich zu den Impfstoffen der aktuellen Saison 2018/2019 [2] wurden die Viren des Subtyps A(H1N1)pdm09 durch einen anderen Stamm ersetzt, um die zirkulierenden Viren besser abdecken zu können (Tabelle 3). Am 21. März 2019 wurde die Empfehlung für die Viren des Subtyps A(H3N2) für die Saison 2019/2020 veröffentlicht. Auch bei diesem Subtyp wurde der Virenstamm ersetzt, um die zirkulierenden Viren optimal abdecken zu können (Tabelle 3) [1].

Tabelle 3:
WHO Empfehlungen zur Zusammensetzung der Grippeimpfstoffe

Subtyp	Empfehlungen 2018/2019 [2]	Empfehlungen 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 ▲■

▲ trivalenter Impfstoff
■ quadrivalenter Impfstoff

Internationale Situation

In Europa und in den meisten Regionen Asiens war die Intensität der grippeähnlichen Erkrankungen in den letzten Wochen tief [3,6,7]. Nordamerika verzeichnete weiterhin eine erhöhte Aktivität, mit sinkendem Trend [4,5].

In Asien sind Viren vom Subtyp Influenza A(H1N1)pdm09 sowie Influenza B Viren im Umlauf [6,7]. In Nordamerika und Europa zirkulieren vor allem Viren vom Subtyp Influenza A(H3N2) [3–5].

GLOSSAR

- Epid. Schwellenwert:** Das Niveau der Inzidenz, ab dem man von einer Epidemie spricht, basiert auf einem Durchschnitt der letzten zehn Saisons. Der epidemische Schwellenwert für die Saison 2018/19 liegt bei 68 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner.
- Intensität:** Vergleich der aktuellen Inzidenz zum historischen Inzidenzverlauf. Sie wird während der Epidemie beurteilt und in vier Kategorien unterteilt: niedrig, mittelhoch, hoch und sehr hoch.
- Inzidenz:** Anzahl Fälle pro 100 000 Einwohner; basiert auf der Anzahl Fälle pro Arzt-Patient-Kontakte.
- Trend:** Vergleich der Inzidenz der aktuellen Woche zu den beiden vorhergehenden Wochen. Der Trend wird nur während der Epidemie bestimmt und in drei Kategorien unterteilt: steigend, konstant und sinkend.
- Verbreitung:** Die Verbreitung basiert auf
- dem Anteil der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte, die Grippeverdachtsfälle diagnostizierten und
 - dem Nachweis von Influenzaviren am CNRI.

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
 Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit
 Abteilung Übertragbare Krankheiten
 Telefon 058 463 87 06
 E-Mail epi@bag.admin.ch

Medienschaffende

Telefon 058 462 95 05
 E-Mail media@bag.admin.ch

Referenzen

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 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/ (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 Rappports 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/ (accessed on 23.04.2019).

Die Sentinel-Überwachung der Grippe und der grippeähnlichen Erkrankungen in der Schweiz

Die epidemiologische Beurteilung der saisonalen Grippe beruht auf

- wöchentlichen Meldungen von Grippeverdachtsfällen von Ärztinnen und Ärzten, die dem Sentinella-Meldesystem angeschlossen sind,
- Untersuchungen von Nasenrachenabstrichen am Nationalen Referenzzentrum für Influenza (CNRI) in Genf und
- den Laborbestätigungen aller Influenzasubtypen, die im Rahmen der obligatorischen Meldepflicht ans BAG übermittelt werden.

Die Typisierungen durch das CNRI in Zusammenarbeit mit dem Sentinella-Meldesystem erlauben die laufende Überwachung der in der Schweiz zirkulierenden Grippeviren.

Besten Dank an alle meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte. Ihre wertvolle Mitarbeit macht die Grippeüberwachung in der Schweiz erst möglich.



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eine Partnerkampagne von BAG, Kantonen und NGOs,
finanziert durch den Tabakpräventionsfonds.

**JULIA HAT AUFGEHÖRT.
DAS SCHAFFST AUCH DU.**

Die Rauchstopplinie unterstützt dich:

0848 000 181*



**S M O K E
FREE**

Ich bin stärker.

Wenn die Eltern rauchen, greifen ihre Kinder später eher zu Zigarette. Mache jetzt den ersten Schritt für deinen Rauchstopp und geh mit gutem Beispiel voran. Die Fachpersonen der Rauchstopplinie unterstützen dich dabei.

smokefree.ch

* 8 Rp. pro Minute ab Festnetz

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Zürich		7487233
Luzern		7275867

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche
18/2019