



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 2024

Semaine

OFSP-Bulletin 52/2024

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

www.anresis.ch: Déclarations de micro-organismes multirésistants
en Suisse, p. 8

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

MISE EN PAGE ET IMPRESSION

Cavelti AG
Wilerstrasse 73
CH-9201 Gossau
Téléphone 071 388 81 81

ABONNEMENTS, CHANGEMENTS D'ADRESSE

OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne
Téléphone 058 465 50 00
Fax 058 465 50 58
verkauf.abo@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	7
Résumé hebdomadaire sur les virus respiratoires	7
www.anresis.ch: Déclarations de micro-organismes multirésistants en Suisse	8
Vol d'ordonnances	11

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 50^e semaine (16.12.2024)^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 N'inclut pas les cas de rubéole materno-fœtale.

^c Femmes enceintes et nouveau-nés.

^d Syphilis primaire, secondaire ou latente précoce.

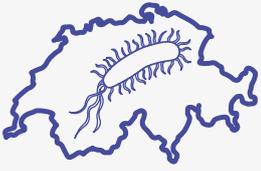
^e Inclus les cas de diphtérie cutanée et respiratoire.

Maladies infectieuses:

Situation à la fin de la 50^e semaine (16.12.2024)^a

	Semaine 50			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2024	2023	2022	2024	2023	2022	2024	2023	2022	2024	2023	2022
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae:	3	3	9	9	12	20	164	134	129	153	124	122
maladie invasive	1.7	1.7	5.3	1.3	1.7	2.9	1.8	1.5	1.5	1.8	1.4	1.4
Infection à virus	https://idd.bag.admin.ch											
influenza, types et sous-	https://idd.bag.admin.ch											
types saisonniers	https://idd.bag.admin.ch											
Légionellose	10	7	14	47	32	48	595	641	667	571	617	643
	5.8	4	8.2	6.8	4.6	7	6.6	7.1	7.5	6.6	7.1	7.6
Méningocoques:	1		1	3	1	2	35	36	16	35	34	15
maladie invasive	0.6		0.6	0.4	0.1	0.3	0.4	0.4	0.2	0.4	0.4	0.2
Pneumocoques:	26	29	39	81	119	126	1059	941	717	1006	872	693
maladie invasive	15	16.8	22.9	11.7	17.2	18.5	11.8	10.4	8.1	11.6	10.1	8.1
Rougeole			1	3	2	1	102	42	1	102	42	1
			0.6	0.4	0.3	0.2	1.1	0.5	0.01	1.2	0.5	0.01
Rubéole^b												
Rubéole, materno-fœtale^c												
Tuberculose	5		5	29	33	26	423	411	355	406	400	342
	2.9		2.9	4.2	4.8	3.8	4.7	4.6	4	4.7	4.6	4
Transmission féco-orale												
Campylobactériose												
https://idd.bag.admin.ch												
Hépatite A	3	1		7	2	3	72	56	46	64	54	45
	1.7	0.6		1	0.3	0.4	0.8	0.6	0.5	0.7	0.6	0.5
Hépatite E	1		1	11	5	8	76	78	75	74	77	74
	0.6		0.6	1.6	0.7	1.2	0.8	0.9	0.8	0.8	0.9	0.9
Infection à E. coli	16	15	9	91	93	79	1392	1232	1181	1356	1196	1159
entérohémorragique	9.2	8.7	5.3	13.1	13.4	11.6	15.5	13.7	13.3	15.7	13.8	13.6
Listériose	2	1	2	6	12	5	47	74	79	46	73	77
	1.2	0.6	1.2	0.9	1.7	0.7	0.5	0.8	0.9	0.5	0.8	0.9
Salmonellose,			1	5		1	43	19	10	42	18	10
S. typhi/paratyphi			0.6	0.7		0.2	0.5	0.2	0.1	0.5	0.2	0.1
Salmonellose, autres	https://idd.bag.admin.ch											
Shigellose	https://idd.bag.admin.ch											

	Semaine 50			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2024	2023	2022	2024	2023	2022	2024	2023	2022	2024	2023	2022
Transmission par du sang ou sexuelle												
Chlamydie	224 129.4	274 158.3	224 131.5	1051 151.8	1107 159.9	1106 162.4	12955 143.9	12592 139.9	13121 148.2	12476 144.1	12229 141.3	12685 149
Gonorrhée	121 69.9	133 76.8	101 59.3	623 90	582 84	464 68.1	6911 76.8	6042 67.1	5198 58.7	6692 77.3	5884 68	5020 59
Hépatite B, aiguë					1 0.1	1 0.2	19 0.2	17 0.2	13 0.2	18 0.2	16 0.2	12 0.1
Hépatite B, total déclarations	21	20	26	104	106	110	1244	1145	1087	1213	1101	1058
Hépatite C, aiguë					2 0.3	2 0.3	21 0.2	14 0.2	11 0.1	21 0.2	14 0.2	11 0.1
Hépatite C, total déclarations	30	18	13	104	84	82	1095	1042	1022	1053	1003	998
Infection à VIH	6 3.5		3 1.8	22 3.2	30 4.3	16 2.4	336 3.7	361 4	334 3.8	328 3.8	341 3.9	326 3.8
Sida				5 0.7	4 0.6	2 0.3	44 0.5	39 0.4	43 0.5	43 0.5	39 0.4	42 0.5
Syphilis, stades précoces ^d	6 3.5	18 10.4	16 9.4	43 6.2	61 8.8	67 9.8	781 8.7	787 8.7	826 9.3	744 8.6	763 8.8	800 9.4
Syphilis, total	8 4.6	23 13.3	16 9.4	56 8.1	83 12	84 12.3	1045 11.6	1090 12.1	1080 12.2	994 11.5	1056 12.2	1045 12.3
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose					1 0.1		4 0.04	8 0.09	5 0.06	4 0.05	7 0.08	5 0.06
Chikungunya		4 2.3			7 1	1 0.2	22 0.2	30 0.3	5 0.06	21 0.2	30 0.4	5 0.06
Dengue	1 0.6	18 10.4		4 0.6	46 6.6	11 1.6	437 4.8	284 3.2	108 1.2	417 4.8	281 3.2	107 1.3
Encéphalite à tiques	https://idd.bag.admin.ch											
Fièvre du Nil occidental							1 0.01	1 0.01		1 0.01	1 0.01	
Fièvre jaune												
Fièvre Q		4 2.3	1 0.6	3 0.4	9 1.3	10 1.5	150 1.7	131 1.5	91 1	148 1.7	127 1.5	87 1
Infection à Hantavirus												
Infection à virus Zika							10 0.1	4 0.04		10 0.1	4 0.05	
Paludisme	5 2.9	4 2.3	3 1.8	21 3	21 3	14 2.1	304 3.4	347 3.8	315 3.6	296 3.4	339 3.9	305 3.6
Trichinellose								1 0.01	4 0.05		1 0.01	4 0.05
Tularémie	https://idd.bag.admin.ch											
Autres déclarations												
Botulisme								1 0.01	1 0.01		1 0.01	1 0.01
Diphthérie ^e		1 0.6	2 1.2		1 0.1	12 1.8	5 0.06	32 0.4	90 1	5 0.06	28 0.3	90 1.1
Maladie de Creutzfeldt-Jakob				1 0.1	1 0.1	2 0.3	16 0.2	28 0.3	26 0.3	16 0.2	28 0.3	23 0.3
Tétanos												
Mpox (Variole du singe)	1 0.6	1 0.6		1 0.1	2 0.3	4 0.6	33 0.4	13 0.1	551 6.2	33 0.4	13 0.2	551 6.5



Le dernier **Swiss Antibiotic Resistance Report (SARR)** renseigne sur la consommation d'antibiotiques et l'évolution des résistances en Suisse.



Consulter en ligne



Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella:

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 15.12.2024 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						
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coqueluche	2	0.2	1	0.1	4	0.3	4	0.4	2.8	0.3
Piqûre de tiques	1	0.1	2	0.2	0	0	0	0	0.8	0.1
Herpès zoster	8	0.6	8	0.7	15	1.3	8	0.7	9.8	0.8
Néuralgies post-zostériennes	0	0	0	0	1	0.1	2	0.2	0.8	0.1
Médecins déclarants	163		161		158		147		157.3	

Borréliose de Lyme: <https://idd.bag.admin.ch>

Résumé hebdomadaire sur les virus respiratoires

Le portail d'information de l'OFSP sur les maladies transmissibles donne régulièrement des informations sur les cas d'infection et de maladie dû à différents agents pathogènes respiratoires, en Suisse et dans la Principauté de Liechtenstein. <https://idd.bag.admin.ch/>

La mise à jour a lieu le mercredi à 12h00.



www.anresis.ch:

Déclarations de micro-organismes multirésistants en Suisse

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

ESCR-E. coli *Escherichia coli* résistants aux céphalosporines à large spectre, définis comme *E. coli* 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* 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* 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* résistants à l'antibiotique pénicilline.

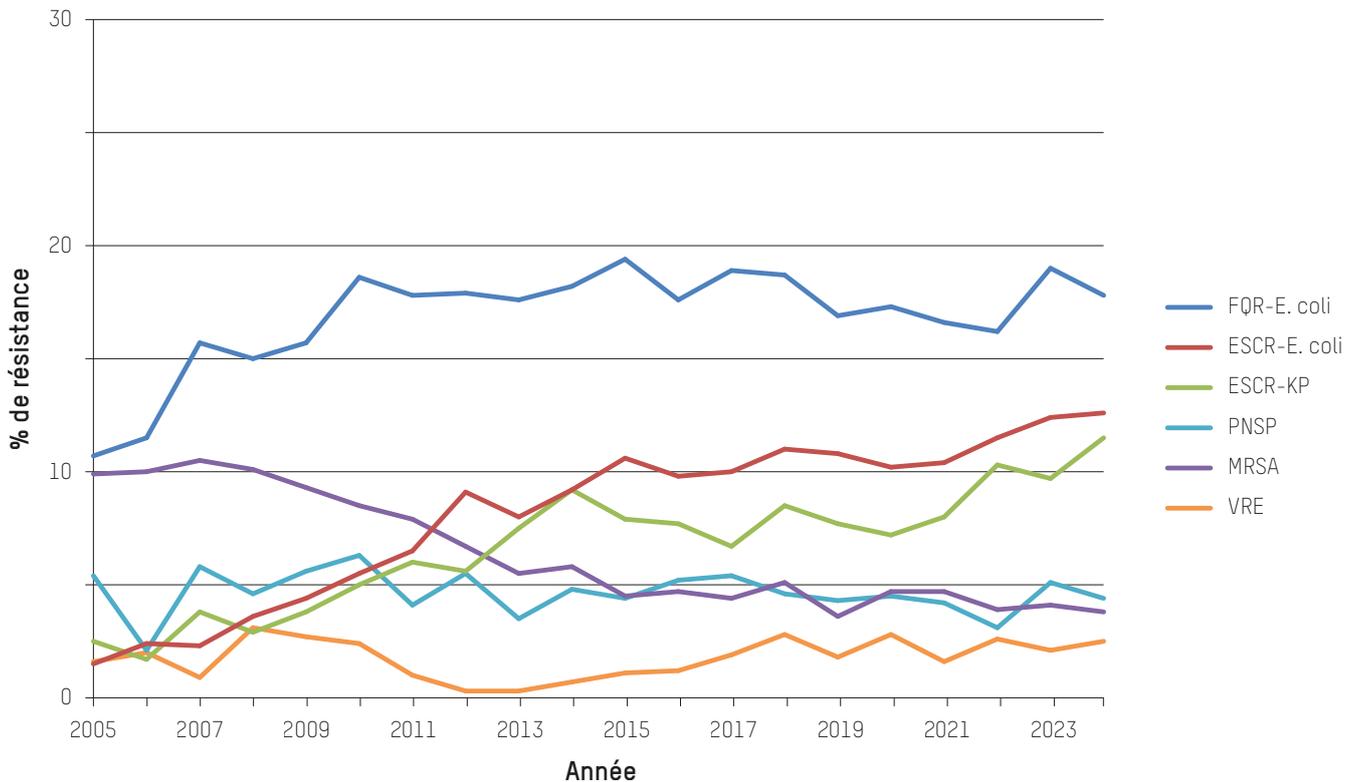
VRE *Enterococcus faecium* résistants à la vancomycine, définis comme tous les *E. faecium* résistants à l'antibiotique vancomycine.

Anresis:

Situation: enquête anresis.ch du 15.12.2024

Proportion des micro-organismes multirésistants (en %) provenant d'isolats invasifs (n), 2005–2024

Afin de présenter les données conformément aux nouvelles directives européennes (EUCAST), certaines adaptations* ont été mises en œuvre à partir de novembre 2024. Tous les taux de résistance ayant été adaptés rétroactivement, ils ne sont donc pas comparables avec ceux figurant jusqu'ici dans le bulletin de l'OFSP.



*** Adaptations mises en œuvre :**

- Les isolats qui étaient auparavant qualifiés de résistance intermédiaire (« i ») sont désormais considérés comme sensibles en cas d'exposition accrue (« i » pour « susceptible, increased exposure ») et comptent donc parmi les isolats sensibles. Auparavant, ils étaient représentés avec les germes résistants (« r ») comme « non-susceptible ».
- Les *E. faecium* résistants à la vancomycine font désormais l'objet d'un rapport distinct; les représentations précédentes comprenaient aussi les *E. faecalis*.
- Pour certains antibiotiques, les valeurs limites pour la définition de la résistance varient en fonction du type d'infection (p. ex. infection des voies urinaires, pneumonie) ou du mode d'administration (orale, intraveineuse). Désormais, dans le cas d'un isolat ayant subi plusieurs tests de résistance, la valeur la plus résistante est indiquée pour chaque antibiotique.

Année	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
FQR- E. coli	% 10.7	11.5	15.7	15	15.7	18.6	17.8	17.9	17.6	18.2	19.4	17.6	18.9	18.7	16.9	17.3	16.6	16.2	19.0	17.8
	n 1611	2151	2343	2762	2983	3196	3315	3336	3718	4489	5072	5196	5595	6098	6360	6168	6229	6524	6578	5227
ESCR- E. coli	% 1.5	2.4	2.3	3.6	4.4	5.5	6.5	9.1	8	9.2	10.6	9.8	10.0	11.0	10.8	10.2	10.4	11.5	12.4	12.6
	n 1613	2153	2341	2760	2981	3221	3354	3350	3720	4494	5068	5199	5599	6098	6367	6175	6272	6619	6685	5295
ESCR- KP	% 2.5	1.7	3.8	2.9	3.8	5.0	6.0	5.6	7.5	9.2	7.9	7.7	6.7	8.5	7.7	7.2	8.0	10.3	9.7	11.5
	n 277	351	423	482	530	585	588	609	668	835	932	1004	1049	1155	1313	1344	1457	1580	1631	1310
PNSP	% 5.4	2.1	5.8	4.6	5.6	6.3	4.1	5.5	3.5	4.8	4.4	5.2	5.4	4.6	4.3	4.5	4.2	3.1	5.1	4.4
	n 467	534	671	674	658	510	583	493	542	505	635	640	764	763	772	493	468	806	929	758
MRSA	% 9.9	10.0	10.5	10.1	9.3	8.5	7.9	6.7	5.5	5.8	4.5	4.7	4.4	5.1	3.6	4.7	4.7	3.9	4.1	3.8
	n 835	1057	1113	1203	1288	1271	1330	1263	1336	1640	1790	1838	2050	2029	2305	2299	2415	2486	2541	2004
VRE	% 1.6	2	0.9	3.1	2.7	2.4	1	0.3	0.3	0.7	1.1	1.2	1.9	2.8	1.8	2.8	1.6	2.6	2.1	2.5
	n 61	102	108	194	186	250	298	343	373	451	565	517	533	537	500	608	702	734	677	438

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 Prévention et services de santé
Division Maladies transmissibles
Téléphone 058 463 87 06

Renseignements complémentaires

Des données de résistance supplémentaires concernant les principaux micro-organismes sont disponibles sur les sites www.anresis.ch et guide.anresis.ch.

**« Plus grande
sécurité et meilleure communication : tout le monde y gagne. »**

Le DEP, c'est efficace.



DEP
dossier électronique
du patient

 Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Une campagne conjointe de l'Office
fédéral de la santé publique OFSP
et des cantons.

Rachel Jenkins,
infirmière de pratique avancée (APN),
Aide et soins à domicile Zurich

Adoptez dès maintenant le
dossier électronique du patient :
dossierpatient.ch



Vol d'ordonnances

Swissmedic, Stupéfiants

Vol d'ordonnances

Les ordonnances suivantes sont bloquées

Canton	N° de bloc	Ordonnances n°s
Argovie		11416721
		11602991
		11603699
		11874876-11874900
		11878935
Berne		10980088-10980089
		11717910
		11724301-11724325
Vaud		9973201-9973225
		10322151-10322175
		10601076-10601100
		10935626-10935650
		11209426-11209450
		11372201-11372225
		11695326-11695350
	12012401-12012425	
Zurich		11758351-11758375

OFSP-Bulletin
OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

OFSP-Bulletin

Semaine

52/2024