



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

Édition du 23 juin 2025

OFSP-Bulletin Semaine 26/2025

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 24^e semaine (16.06.2025)^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.

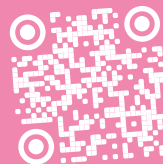
Maladies infectieuses :
Situation à la fin de la 24^e semaine (16.06.2025)^a

	Semaine 24			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae : maladie invasive	3 1.7	3 1.7	3 1.7	13 1.9	12 1.7	13 1.9	158 1.8	160 1.8	144 1.6	82 2	90 2.2	66 1.6
Infection à virus influenza, types et sous- types saisonniers	https://idd.bag.admin.ch											
Légionellose	11 6.4	11 6.4	10 5.8	45 6.5	52 7.5	38 5.5	591 6.6	657 7.3	638 7.1	218 5.2	204 4.9	188 4.5
Méningocoques : maladie invasive			2 1.2	3 0.4	2 0.3	3 0.4	36 0.4	36 0.4	31 0.3	23 0.6	21 0.5	19 0.5
Pneumocoques : maladie invasive	13 7.5	14 8.1	14 8.1	61 8.8	67 9.7	50 7.2	1116 12.4	1024 11.4	950 10.6	692 16.7	644 15.5	542 13
Rougeole		2 1.2	2 1.2	7 1	9 1.3	8 1.2	51 0.6	100 1.1	29 0.3	40 1	86 2.1	28 0.7
Rubéole ^b												
Rubéole, materno-fœtale ^c												
Tuberculose	4 2.3	9 5.2	15 8.7	31 4.5	47 6.8	38 5.5	440 4.9	444 4.9	365 4	216 5.2	206 5	179 4.3
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	https://idd.bag.admin.ch											
Hépatite A	https://idd.bag.admin.ch											
Hépatite E	https://idd.bag.admin.ch											
Infection à E. coli entérohémorragique	https://idd.bag.admin.ch											
Listériose		1 0.6	1 0.6		4 0.6	6 0.9	53 0.6	55 0.6	86 1	18 0.4	15 0.4	34 0.8
Salmonellose, S. typhi/paratyphi		1 0.6	1 0.6	2 0.3	2 0.3	3 0.4	33 0.4	29 0.3	17 0.2	11 0.3	20 0.5	10 0.2
Salmonellose, autres	https://idd.bag.admin.ch											
Shigellose	https://idd.bag.admin.ch											

	Semaine 24			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023
Transmission par du sang ou sexuelle												
Chlamydie	216 124.8	229 132.3	256 147.9	905 130.7	996 143.8	1137 164.2	12439 138.2	12776 141.9	13137 145.9	5540 133.3	6001 144.4	5934 142.8
Gonorrhée	82 47.4	134 77.4	151 87.2	474 68.4	553 79.9	519 75	6821 75.8	6613 73.5	5309 59	2954 71.1	3041 73.2	2527 60.8
Hépatite B, aiguë						1 0.1	13 0.1	17 0.2	14 0.2	4 0.1	8 0.2	8 0.2
Hépatite B, total déclarations	21	35	38	94	118	107	1212	1161	1123	584	591	559
Hépatite C, aiguë			2 1.2			3 0.4	22 0.2	20 0.2	15 0.2	7 0.2	13 0.3	7 0.2
Hépatite C, total déclarations	19	21	31	76	71	81	1076	1049	1063	500	482	474
Infection à VIH	8 4.6	5 2.9	10 5.8	49 7.1	23 3.3	29 4.2	400 4.4	368 4.1	332 3.7	220 5.3	162 3.9	143 3.4
Sida		4 2.3	1 0.6	1 0.1	7 1	4 0.6	40 0.4	45 0.5	41 0.5	15 0.4	23 0.6	18 0.4
Syphilis, stades précoces ^d	2 1.2	20 11.6	21 12.1	29 4.2	63 9.1	68 9.8	739 8.2	849 9.4	827 9.2	307 7.4	411 9.9	364 8.8
Syphilis, total	2 1.2	25 14.4	29 16.8	37 5.3	88 12.7	88 12.7	996 11.1	1142 12.7	1086 12.1	408 9.8	536 12.9	502 12.1
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose			1 0.6			1 0.1	4 0.04	5 0.06	10 0.1	1 0.02	2 0.05	4 0.1
Chikungunya			2 1.2	5 0.7		2 0.3	31 0.3	33 0.4	15 0.2	23 0.6	14 0.3	12 0.3
Dengue		8 4.6	3 1.7	9 1.3	46 6.6	14 2	237 2.6	510 5.7	164 1.8	86 2.1	292 7	83 2
Encéphalite à tiques	https://idd.bag.admin.ch											
Fièvre du Nil occidental							1 0.01	1 0.01				
Fièvre jaune												
Fièvre Q		4 2.3	1 0.6	9 1.3	19 2.7	4 0.6	143 1.6	132 1.5	138 1.5	75 1.8	79 1.9	76 1.8
Infection à Hantavirus												
Infection à virus Zika							5 0.06	8 0.09	2 0.02	1 0.02	6 0.1	2 0.05
Paludisme	2 1.2	2 1.2	5 2.9	17 2.4	18 2.6	29 4.2	276 3.1	337 3.7	317 3.5	105 2.5	137 3.3	147 3.5
Trichinellose									2 0.02			1 0.02
Tularémie	https://idd.bag.admin.ch											
Autres déclarations												
Botulisme									1 0.01			1 0.02
Diphtérie ^e					1 0.1		5 0.06	23 0.3	100 1.1	3 0.07	3 0.07	8 0.2
Maladie de Creutzfeldt-Jakob				3 0.4	3 0.4	3 0.4	21 0.2	21 0.2	25 0.3	13 0.3	8 0.2	16 0.4
Tétanos												
Mpox				6 0.9			60 0.7	26 0.3	504 5.6	42 1	16 0.4	3 0.07

PRÊTE! POUR UNE NUIT BLANCHE.

Faites votre
safer sex check:



Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella :

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 15.6.2025 et incidence pour 1000 consultations (N/10³)

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

Semaine	21		22		23		24		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Oreillons	1	0.1	0	0	0	0	1	0.1	0.5	0.1
Coqueluche	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Piqûre de tiques	19	1.6	15	1.6	17	1.5	23	2.8	18.5	1.9
Herpès zoster	10	0.8	10	1.1	9	0.8	8	1	9.3	0.9
Névralgies post-zostériennes	1	0.1	1	0.1	1	0.1	0	0	0.8	0.1
Médecins déclarants	168		160		157		141		156.5	

Borreliose 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.

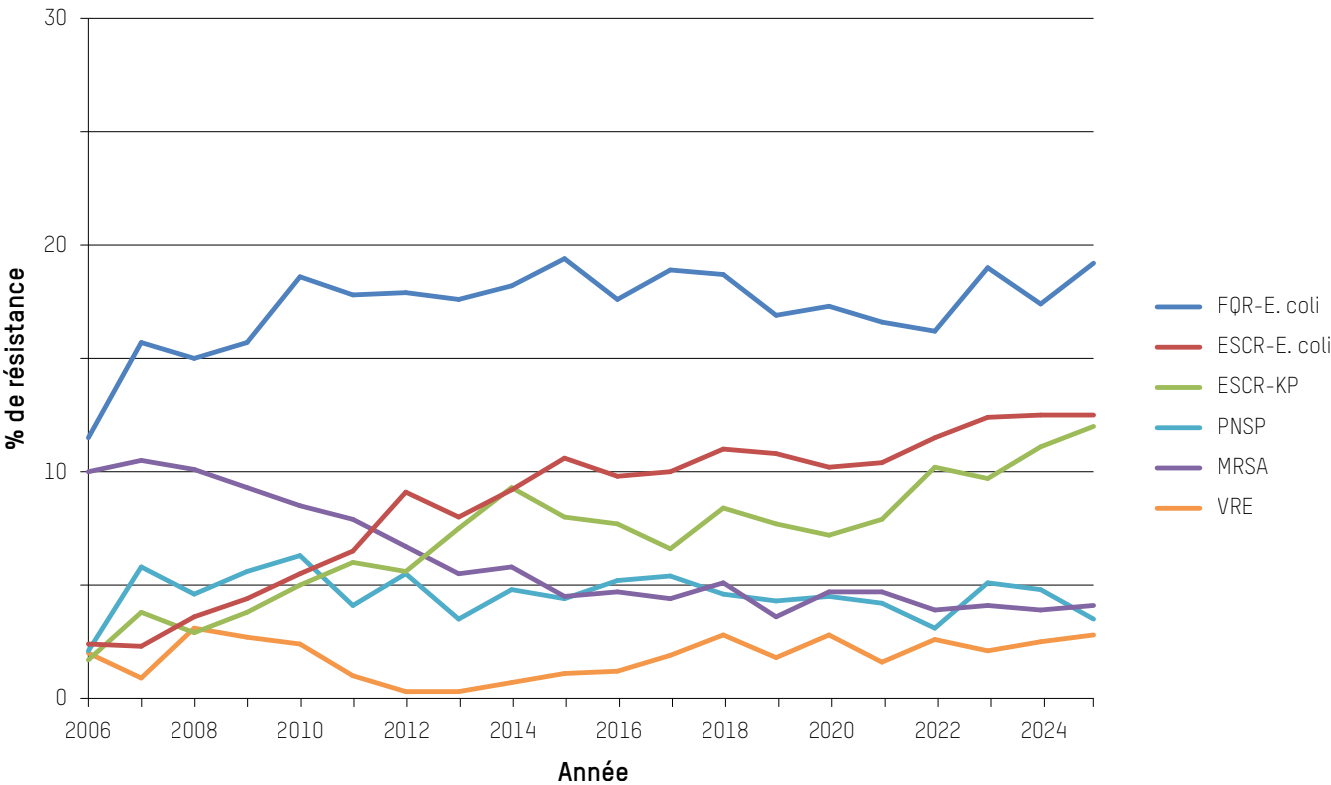
VRE *Enterococcus faecium* résistant à la vancomycine, définis comme tous les *E. faecium* résistant à l'antibiotique vancomycine.

Anresis:

Situation: enquête anresis.ch du 15.06.2025

Proportion des micro-organismes multirésistants (en %) provenant d'isolats invasifs (n), 2006–2025

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* résistant 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	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
FQR– E. coli	% 11.5	15.7	15.0	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	17.4	19.2
	n 2151	2343	2762	2983	3196	3315	3336	3718	4489	5072	5196	5595	6098	6360	6168	6229	6524	6584	6515	1883
ESCR– E. coli	% 2.4	2.3	3.6	4.4	5.5	6.5	9.1	8.0	9.2	10.6	9.8	10.0	11.0	10.8	10.2	10.4	11.5	12.4	12.5	12.5
	n 2153	2341	2760	2981	3221	3354	3350	3720	4494	5068	5199	5599	6098	6367	6175	6276	6628	6720	6620	1922
ESCR– KP	% 1.7	3.8	2.9	3.8	5.0	6.0	5.6	7.5	9.3	8.0	7.7	6.6	8.4	7.7	7.2	7.9	10.2	9.7	11.1	12.0
	n 351	424	482	530	585	588	609	668	838	935	1011	1055	1162	1318	1350	1463	1594	1649	1664	492
PNSP	% 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	4.8	3.5
	n 534	671	674	658	510	583	493	542	505	635	640	764	763	772	493	468	806	929	989	453
MRSA	% 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	3.9	4.1
	n 1057	1113	1203	1288	1271	1330	1263	1336	1640	1790	1838	2051	2029	2305	2299	2416	2485	2546	2528	774
VRE	% 2.0	0.9	3.1	2.7	2.4	1.0	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	2.8
	n 102	108	194	186	250	298	343	373	451	565	517	533	537	500	608	702	734	677	557	181

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.


Plutôt maintenant que demain: réglez le don d'organes.

Décidez de ce qu'il advient de votre
corps, de votre vivant et après.
Consignez votre volonté sur le don
d'organes et informez-en vos proches.

vivre-
partager.ch

Faites-le
pour vous.



 Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

 swiss
transplant

Schweizerische Nationale Stiftung für Organperende und Transplantation
Fondation nationale suisse pour le don et la transplantation d'organes
Fondazione nazionale svizzera per il dono e il trapianto di organi
Swiss National Foundation for organ donation and transplantation



LE DON D'ORGANES

DÉCIDER. COMMUNIQUER. CONSIGNER.

Vol d'ordonnances

Swissmedic, Stupéfiants		
Vol d'ordonnances		
Les ordonnances suivantes sont bloquées		
Canton	N° de bloc	Ordonnances n°s
Bâle-Ville		11891755
Berne		11932833
Genève		12059639
		12059698
Zurich		5800476–5800500
		12315633

OFSP-Bulletin

Semaine
26/2025