



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

Semaine

OFSP-Bulletin 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 Sentinel | 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

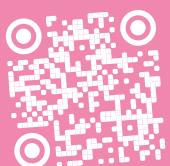
| | Semaine 24 | | | Dernières 4 semaines | | | Dernières 52 semaines | | | Depuis début année | | |
|---|------------|-----------|-----------|----------------------|-----------|-----------|-----------------------|--------------|-------------|--------------------|-------------|------------|
| | 2025 | 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 | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 0.3 | 86 1 | 28 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 | | | | | | | | | | | | |
| Campylobactérose | | | | | | | | | | | | |
| https://idd.bag.admin.ch | | | | | | | | | | | | |
| Hépatite A | | | | | | | | | | | | |
| https://idd.bag.admin.ch | | | | | | | | | | | | |
| Hépatite E | | | | | | | | | | | | |
| https://idd.bag.admin.ch | | | | | | | | | | | | |
| Infection à E. coli entérohémorragique | | | | | | | | | | | | |
| 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 0.4 | 17 0.3 | 11 0.2 | 20 0.3 | 10 0.5 | 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 | | | | | | | | | | | | | |
| Chlamydiose | 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 précoce ^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 | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |
| Autres déclarations | | | | | | | | | | | | | |
| Botulisme | | | | | | | | 1 0.01 | | 1 0.02 | | | |
| Diphthérie^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 | 16 0.07 | 3 0.07 | | |



PRÊTE! POUR UNE NUIT BLANCHE.

Faites votre
safer sex check:



LOVE LIFE

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 |
| 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:](http://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 céfoxidine, flucloxacilline, méthicilline ou oxacilline.

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

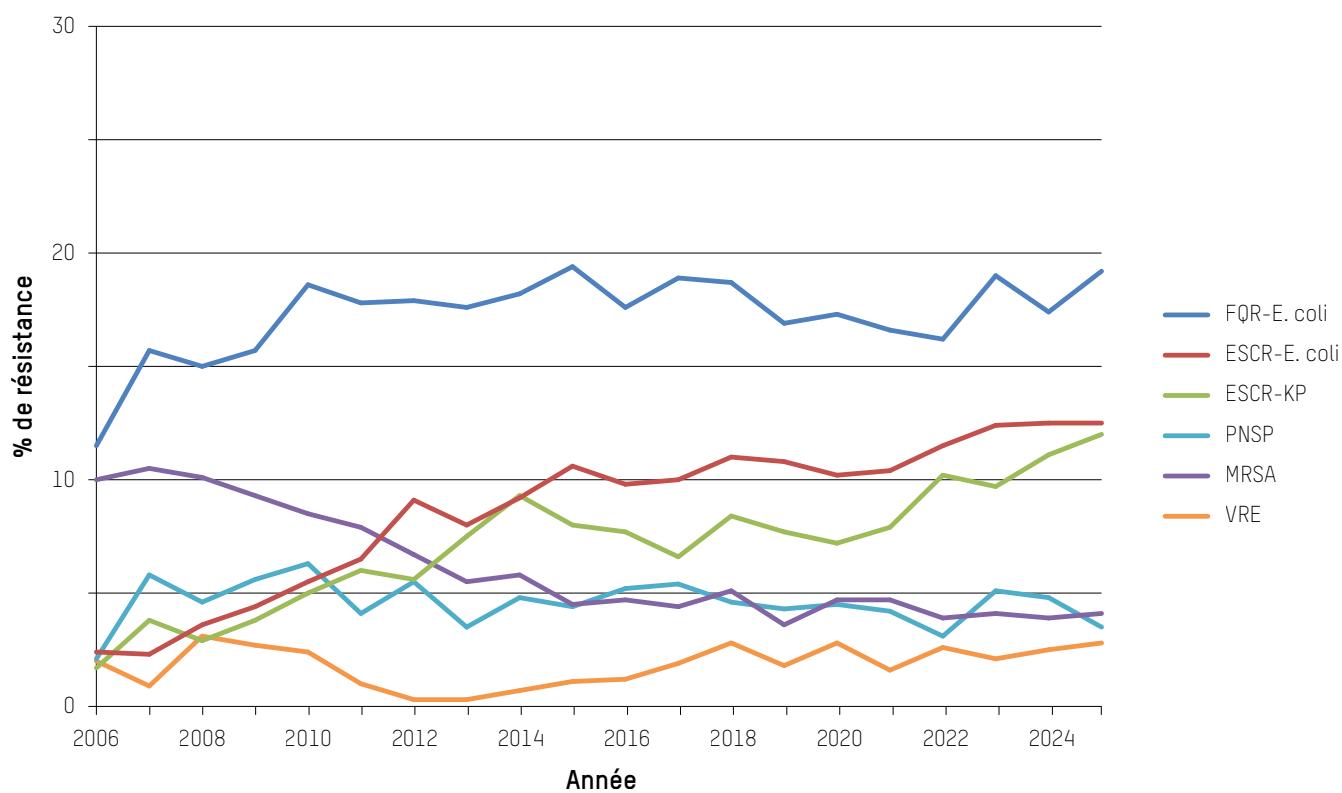
VRE *Enterococcus faecium* résistant à la vancomycine, définis comme tous les *E. faecium* résistant à l'antibiotique vancomycine.

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.



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 |

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

OFSP-Bulletin

26/2025
Semaine