

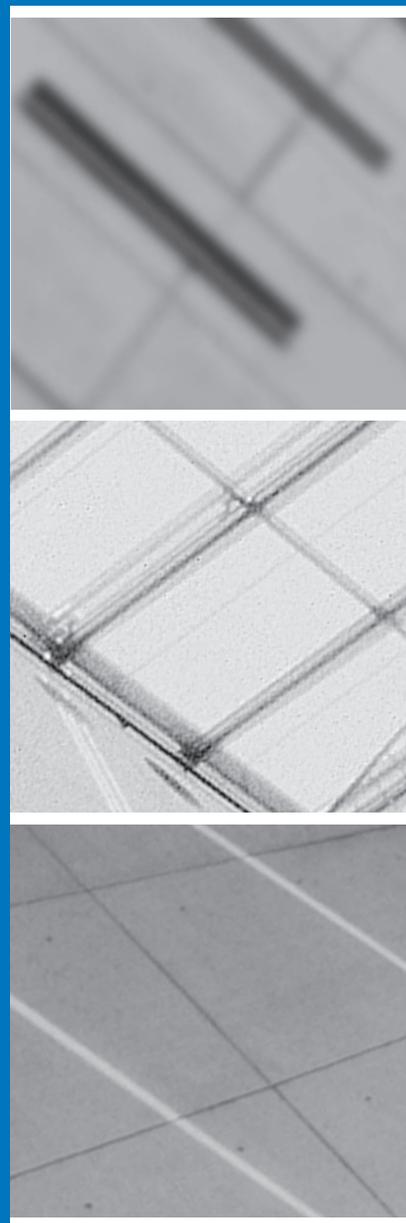
Bulletin 39/15

Office fédéral de la santé publique



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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



Editeur

Office fédéral de la santé publique
CH-3003 Berne
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

ea Druck AG
Zürichstrasse 57
CH-8840 Einsiedeln
Téléphone 055 418 82 82

Abonnements, changements d'adresse

OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne
Téléphone 058 465 50 50
Fax 058 465 50 58
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4274

Maladies transmissibles

Déclarations des maladies infectieuses 724

**anresis.ch: déclarations de micro-organismes
multirésistants en Suisse** 726

**Situation actuelle: nombre de consultations médicales suite
à une piqûre de tique, nombre de cas de borréliose
de Lyme et de cas de FSME** 728

Statistique Sentinella 730

**Swissnoso:
Mise à jour des recommandations d'antibioprophylaxie
chirurgicale en Suisse, 2015** 731

Campagne de communication
Le don d'organes 733

Le don d'organes 735

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 37^e semaine (15.09.2015)^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 *italique* 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 Sentinella: www.bag.admin.ch/sentinella.

^c N'inclut pas les cas de rubéole materno-fœtale.

^d Femmes enceintes et nouveau-nés.

^e Inclus les cas de diphtérie cutanée et respiratoire, actuellement il y a seulement des cas de diphtérie cutanée.

	Semaine 37			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae: maladie invasive	3 <i>1.90</i>	3 <i>1.90</i>	1 <i>0.60</i>	4 <i>0.60</i>	6 <i>1.00</i>	3 <i>0.50</i>	102 <i>1.20</i>	93 <i>1.10</i>	92 <i>1.10</i>	78 <i>1.30</i>	76 <i>1.30</i>	65 <i>1.10</i>
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers ^b	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	2 <i>0.30</i>	1 <i>0.20</i>	2 <i>0.30</i>	5802 <i>71.00</i>	1533 <i>18.80</i>	2879 <i>35.20</i>	5739 <i>98.60</i>	1516 <i>26.10</i>	2826 <i>48.60</i>
Légionellose	6 <i>3.80</i>	12 <i>7.60</i>	7 <i>4.40</i>	57 <i>9.10</i>	31 <i>4.90</i>	34 <i>5.40</i>	371 <i>4.50</i>	279 <i>3.40</i>	313 <i>3.80</i>	273 <i>4.70</i>	197 <i>3.40</i>	205 <i>3.50</i>
Méningocoques: maladie invasive		1 <i>0.60</i>			1 <i>0.20</i>	3 <i>0.50</i>	44 <i>0.50</i>	42 <i>0.50</i>	38 <i>0.50</i>	32 <i>0.60</i>	25 <i>0.40</i>	34 <i>0.60</i>
Pneumocoques: maladie invasive	6 <i>3.80</i>	11 <i>7.00</i>	6 <i>3.80</i>	19 <i>3.00</i>	25 <i>4.00</i>	18 <i>2.90</i>	800 <i>9.80</i>	820 <i>10.00</i>	949 <i>11.60</i>	617 <i>10.60</i>	609 <i>10.50</i>	713 <i>12.30</i>
Rougeole	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	4 <i>2.50</i>	9 <i>1.40</i>	4 <i>0.60</i>	14 <i>2.20</i>	35 <i>0.40</i>	34 <i>0.40</i>	166 <i>2.00</i>	34 <i>0.60</i>	21 <i>0.40</i>	163 <i>2.80</i>
Rubéole ^c			1 <i>0.60</i>			1 <i>0.20</i>	4 <i>0.05</i>	3 <i>0.04</i>	6 <i>0.07</i>	4 <i>0.07</i>	3 <i>0.05</i>	6 <i>0.10</i>
Rubéole, materno-fœtale ^d												
Tuberculose	9 <i>5.70</i>	21 <i>13.40</i>	8 <i>5.10</i>	41 <i>6.50</i>	48 <i>7.60</i>	36 <i>5.70</i>	512 <i>6.30</i>	480 <i>5.90</i>	494 <i>6.00</i>	370 <i>6.40</i>	331 <i>5.70</i>	381 <i>6.60</i>
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	202 <i>128.50</i>	211 <i>134.20</i>	184 <i>117.00</i>	789 <i>125.40</i>	863 <i>137.20</i>	813 <i>129.30</i>	6767 <i>82.80</i>	7979 <i>97.60</i>	7552 <i>92.40</i>	4739 <i>81.40</i>	5619 <i>96.60</i>	5152 <i>88.60</i>
Hépatite A	1 <i>0.60</i>		2 <i>1.30</i>	5 <i>0.80</i>	8 <i>1.30</i>	5 <i>0.80</i>	51 <i>0.60</i>	59 <i>0.70</i>	60 <i>0.70</i>	35 <i>0.60</i>	41 <i>0.70</i>	39 <i>0.70</i>
Infection à E. coli entérohémorragique	11 <i>7.00</i>	3 <i>1.90</i>	4 <i>2.50</i>	39 <i>6.20</i>	12 <i>1.90</i>	12 <i>1.90</i>	238 <i>2.90</i>	94 <i>1.20</i>	88 <i>1.10</i>	190 <i>3.30</i>	77 <i>1.30</i>	65 <i>1.10</i>
Listériose		2 <i>1.30</i>	2 <i>1.30</i>	3 <i>0.50</i>	8 <i>1.30</i>	8 <i>1.30</i>	58 <i>0.70</i>	101 <i>1.20</i>	48 <i>0.60</i>	35 <i>0.60</i>	77 <i>1.30</i>	39 <i>0.70</i>
Salmonellose, S. typhi/paratyphi	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>		3 <i>0.50</i>	1 <i>0.20</i>	3 <i>0.50</i>	18 <i>0.20</i>	24 <i>0.30</i>	24 <i>0.30</i>	12 <i>0.20</i>	17 <i>0.30</i>	16 <i>0.30</i>
Salmonellose, autres	46 <i>29.20</i>	41 <i>26.10</i>	28 <i>17.80</i>	216 <i>34.30</i>	197 <i>31.30</i>	175 <i>27.80</i>	1263 <i>15.40</i>	1285 <i>15.70</i>	1221 <i>14.90</i>	886 <i>15.20</i>	859 <i>14.80</i>	849 <i>14.60</i>
Shigellose	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	27 <i>4.30</i>	14 <i>2.20</i>	13 <i>2.10</i>	164 <i>2.00</i>	137 <i>1.70</i>	168 <i>2.00</i>	111 <i>1.90</i>	91 <i>1.60</i>	103 <i>1.80</i>

Office fédéral de la santé publique
Unité de direction Santé publique
Division Maladies transmissibles
Téléphone 058 463 87 06

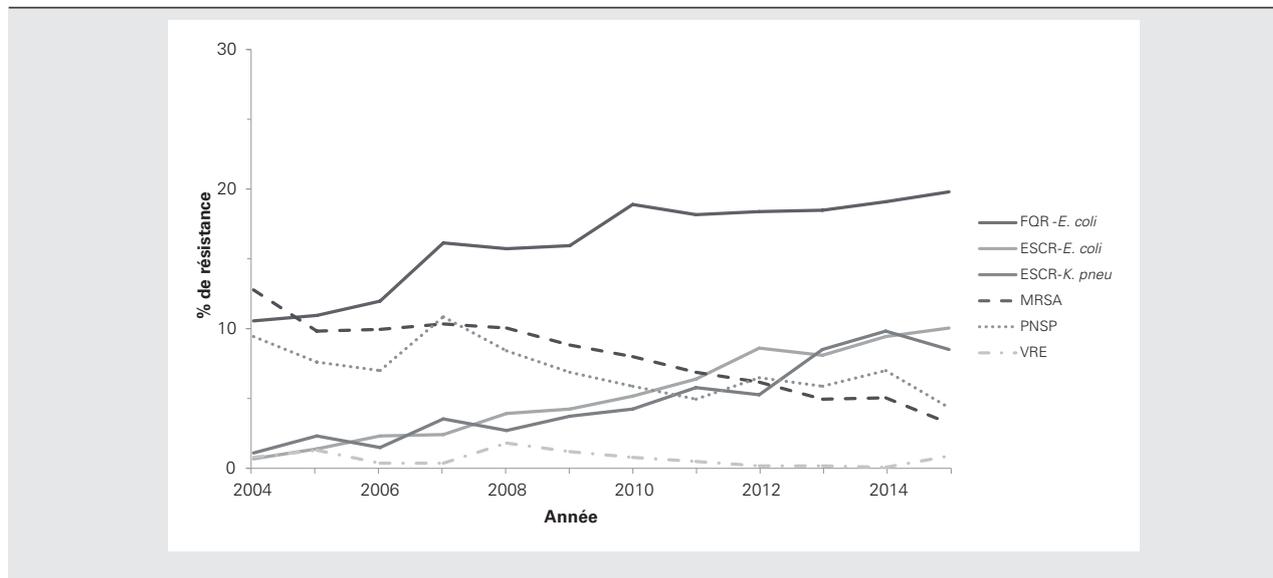
▶▶▶▶▶ Maladies transmissibles

	Semaine 37			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013
Transmission par du sang ou sexuelle												
Chlamydirose	287 <i>182.50</i>	227 <i>144.40</i>	204 <i>129.70</i>	953 <i>151.50</i>	766 <i>121.80</i>	757 <i>120.40</i>	9898 <i>121.00</i>	9582 <i>117.20</i>	8345 <i>102.10</i>	7062 <i>121.40</i>	6858 <i>117.90</i>	5937 <i>102.00</i>
Gonorrhée	11 <i>7.00</i>	27 <i>17.20</i>	38 <i>24.20</i>	132 <i>21.00</i>	131 <i>20.80</i>	145 <i>23.00</i>	1734 <i>21.20</i>	1606 <i>19.60</i>	1730 <i>21.20</i>	1303 <i>22.40</i>	1156 <i>19.90</i>	1242 <i>21.40</i>
Hépatite B, aiguë			3 <i>1.90</i>		3 <i>0.50</i>	6 <i>1.00</i>	26 <i>0.30</i>	53 <i>0.60</i>	69 <i>0.80</i>	14 <i>0.20</i>	36 <i>0.60</i>	48 <i>0.80</i>
Hépatite B, total déclarations	2	21	30	90	108	109	1350	1397	1482	939	985	1027
Hépatite C, aiguë		1 <i>0.60</i>			3 <i>0.50</i>	3 <i>0.50</i>	36 <i>0.40</i>	61 <i>0.80</i>	54 <i>0.70</i>	26 <i>0.40</i>	44 <i>0.80</i>	33 <i>0.60</i>
Hépatite C, total déclarations	5	18	44	91	113	137	1562	1630	1786	1045	1147	1253
Infection à VIH	19 <i>12.10</i>	14 <i>8.90</i>	11 <i>7.00</i>	74 <i>11.80</i>	31 <i>4.90</i>	28 <i>4.40</i>	561 <i>6.90</i>	523 <i>6.40</i>	614 <i>7.50</i>	422 <i>7.20</i>	389 <i>6.70</i>	457 <i>7.90</i>
Sida		3 <i>1.90</i>		6 <i>1.00</i>	11 <i>1.80</i>		80 <i>1.00</i>	136 <i>1.70</i>	78 <i>1.00</i>	59 <i>1.00</i>	68 <i>1.20</i>	58 <i>1.00</i>
Syphilis	21 <i>13.40</i>	24 <i>15.30</i>	37 <i>23.50</i>	79 <i>12.60</i>	78 <i>12.40</i>	94 <i>15.00</i>	1061 <i>13.00</i>	1073 <i>13.10</i>	1100 <i>13.40</i>	743 <i>12.80</i>	742 <i>12.80</i>	781 <i>13.40</i>
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose						1 <i>0.20</i>	2 <i>0.02</i>	3 <i>0.04</i>	4 <i>0.05</i>	1 <i>0.02</i>	2 <i>0.03</i>	3 <i>0.05</i>
Chikungunya	1 <i>0.60</i>	6 <i>3.80</i>		7 <i>1.10</i>	21 <i>3.30</i>	2 <i>0.30</i>	70 <i>0.90</i>	54 <i>0.70</i>	5 <i>0.06</i>	37 <i>0.60</i>	53 <i>0.90</i>	4 <i>0.07</i>
Dengue	5 <i>3.20</i>	2 <i>1.30</i>	4 <i>2.50</i>	30 <i>4.80</i>	17 <i>2.70</i>	17 <i>2.70</i>	160 <i>2.00</i>	154 <i>1.90</i>	157 <i>1.90</i>	128 <i>2.20</i>	96 <i>1.60</i>	116 <i>2.00</i>
Encéphalite à tiques	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	5 <i>3.20</i>	8 <i>1.30</i>	9 <i>1.40</i>	30 <i>4.80</i>	120 <i>1.50</i>	131 <i>1.60</i>	180 <i>2.20</i>	93 <i>1.60</i>	86 <i>1.50</i>	158 <i>2.70</i>
Fièvre du Nil occidental						1 <i>0.20</i>			2 <i>0.02</i>			1 <i>0.02</i>
Fièvre jaune												
Fièvre Q	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	5 <i>0.80</i>	4 <i>0.60</i>	2 <i>0.30</i>	42 <i>0.50</i>	35 <i>0.40</i>	23 <i>0.30</i>	28 <i>0.50</i>	26 <i>0.40</i>	17 <i>0.30</i>
Infection à Hantavirus							1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>	2 <i>0.02</i>	1 <i>0.02</i>	1 <i>0.02</i>	
Paludisme	8 <i>5.10</i>	6 <i>3.80</i>	2 <i>1.30</i>	63 <i>10.00</i>	41 <i>6.50</i>	12 <i>1.90</i>	374 <i>4.60</i>	259 <i>3.20</i>	170 <i>2.10</i>	287 <i>4.90</i>	216 <i>3.70</i>	117 <i>2.00</i>
Trichinellose							1 <i>0.01</i>		2 <i>0.02</i>	1 <i>0.02</i>		1 <i>0.02</i>
Tularémie		3 <i>1.90</i>	1 <i>0.60</i>	3 <i>0.50</i>	6 <i>1.00</i>	2 <i>0.30</i>	38 <i>0.50</i>	27 <i>0.30</i>	39 <i>0.50</i>	21 <i>0.40</i>	21 <i>0.40</i>	22 <i>0.40</i>
Autres déclarations												
Botulisme								1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>		1 <i>0.02</i>	1 <i>0.02</i>
Diphthérie ^e				2 <i>0.30</i>			10 <i>0.10</i>		1 <i>0.01</i>	9 <i>0.20</i>		1 <i>0.02</i>
Maladie de Creutzfeldt-Jakob				1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>	17 <i>0.20</i>	21 <i>0.30</i>	17 <i>0.20</i>	13 <i>0.20</i>	12 <i>0.20</i>	12 <i>0.20</i>
Tétanos				1 <i>0.20</i>			1 <i>0.01</i>			1 <i>0.02</i>		

anresis.ch: déclarations de micro-organismes multirésistants en Suisse

Situation : enquête anresis.ch du 15.09.2015

Proportion des micro-organismes multirésistants (en %) provenant d'isolats invasifs (n), 2004–2015.



Année		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
FQR-E. coli	%	10.6	11.0	12.0	16.1	15.7	15.9	18.8	18.1	18.3	18.4	19.0	19.7
	n	1'353	1'534	2'086	2'287	2'722	3'142	3'392	3'527	3'713	4'109	4'631	1'995
ESCR-E. coli	%	0.9	1.6	2.5	2.6	4.1	4.4	5.3	6.5	8.7	8.2	9.5	10.1
	n	1'420	1'622	2'167	2'359	2'804	3'258	3'527	3'694	3'712	4'102	4'639	2'002
ESCR-K. pneu	%	1.3	2.5	1.7	3.7	2.9	3.9	4.4	5.9	5.4	8.6	9.9	8.6
	n	238	278	353	427	484	587	656	656	686	730	866	350
MRSA	%	12.8	9.9	10.0	10.4	10.1	8.9	8.1	7.0	6.3	5.1	5.2	3.4
	n	758	840	1'063	1'120	1'220	1'393	1'413	1'464	1'383	1'476	1'690	790
PNSP	%	9.5	7.7	7.1	10.9	8.5	7.0	6.0	5.1	6.6	6.0	7.1	4.5
	n	421	470	537	677	669	683	536	593	501	568	536	309
VRE	%	1.0	1.5	0.6	0.6	2.0	1.4	1.0	0.7	0.4	0.4	0.3	1.1
	n	191	203	311	335	454	588	611	672	698	761	959	440

Légende

FQR-<i>E. coli</i>	<i>Escherichia coli</i> résistants aux fluoroquinolones, définis comme tous les <i>E. coli</i> de sensibilité intermédiaire ou résistants à la norfloxacine et/ou à la ciprofloxacine.
ESCR-<i>E. coli</i>	<i>Escherichia coli</i> résistants aux céphalosporines à large spectre, définis comme <i>E. coli</i> de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins une des céphalosporines de troisième ou quatrième génération testées. En Europe, 85–100 % de ces ESCR- <i>E. coli</i> sont productrices de BLSE (β -Lactamases à Spectre Étendu).
ESCR-<i>K. pneu</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i> résistants aux céphalosporines à large spectre, définis comme <i>K. pneumoniae</i> de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins une des céphalosporines de troisième ou quatrième génération testées. En Europe 85–100 % de ces ESCR- <i>K. pneu</i> sont productrices de BLSE.
MRSA	<i>Staphylococcus aureus</i> résistants à la méthicilline, définis comme tous les <i>S. aureus</i> de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins l'un des antibiotiques céfoxitine, flucloxacilline, méthicilline ou oxacilline.
PNSP	<i>Streptococcus pneumoniae</i> résistants à la pénicilline, définis comme tous les <i>S. pneumoniae</i> de sensibilité intermédiaire ou résistants à l'antibiotique pénicilline.
VRE	Entérocoques résistants à la vancomycine, définis comme les entérocoques de sensibilité intermédiaire ou résistants à l'antibiotique vancomycine. Eu égard à la résistance intrinsèque de <i>E. gallinarum</i> , <i>E. flavescens</i> et <i>E. casseliflavus</i> à la vancomycine, seuls <i>E. faecalis</i> et <i>E. faecium</i> ont été pris en compte. Les entérocoques non spécifiés ont été exclus de l'analyse.

Contact

Office fédéral de la santé publique
Unité de direction Santé publique
Division Maladies transmissibles
Téléphone 058 463 87 06

Renseignements complémentaires

Des données de résistance supplémentaires concernant les principaux micro-organismes sont disponibles sur le site www.anresis.ch.

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.

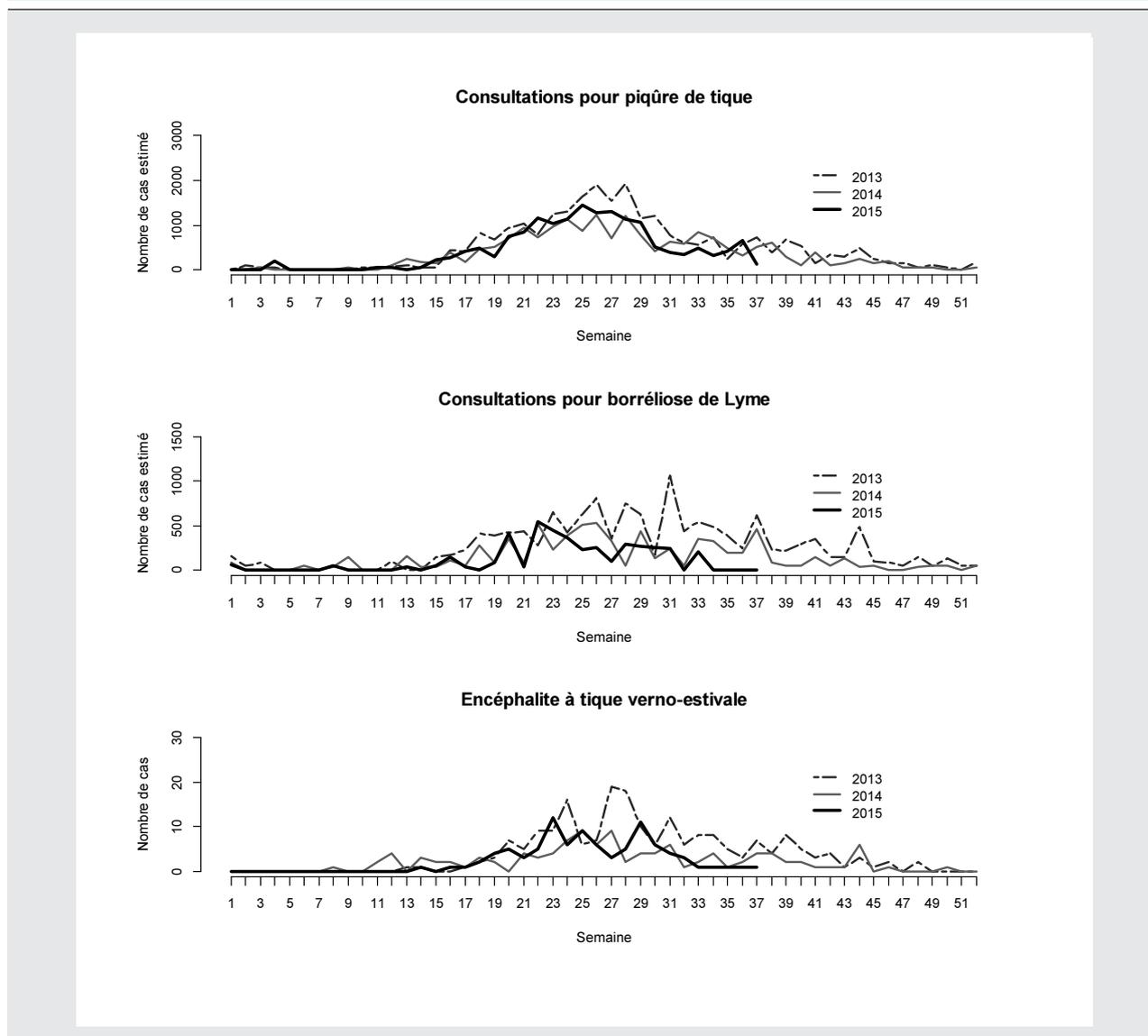
Seul l'isolat initial a été pris en compte lors de doublons (même germe chez le même patient dans la même année de déclaration). Les examens de dépistage et les tests de confirmation provenant de laboratoires de référence ont été exclus. Les données de résistance sont utilisées pour la surveillance épidémiologique de résistances spécifiques, mais sont trop peu différenciées pour orienter le choix d'un traitement.

Situation actuelle: nombre de consultations médicales suite à une piqûre de tique, nombre de cas de borréliose de Lyme et de cas de FSME

Etat au 15 septembre 2015

Figure 1

Estimation du nombre de consultations médicales suite à une piqûre de tique, du nombre de cas de borréliose de Lyme et de cas de FSME en Suisse de 2013 à 2015 (jusqu'à la semaine 37)



Estimation du nombre de consultations médicales suite à une piqûre de tique et de cas de borréliose de Lyme

A la fin de la semaine 37/2015, l'extrapolation pour le début de l'année 2015 fournit une estimation de 20000 consultations pour piqûre de tique (figure 1, en haut; tableau 1). Ce chiffre correspond environ aux extrapolations des années précédentes.

Pour les 37 premières semaines de l'année 2015, le nombre extrapo-

lé de cas de borréliose de Lyme aiguë s'élève à 4000 (figure 1, au milieu; tableau 1). Ce chiffre est bas, comparé aux années précédentes.

Nombre de cas de méningo-encéphalite verno-estivale (FSME) déclarés

Le nombre de déclarations hebdomadaires est sujet à de fortes fluctuations. Depuis 2000, de 45 à 205 cas de FSME ont été déclarés durant les semaines 1 à 37. Nonante-

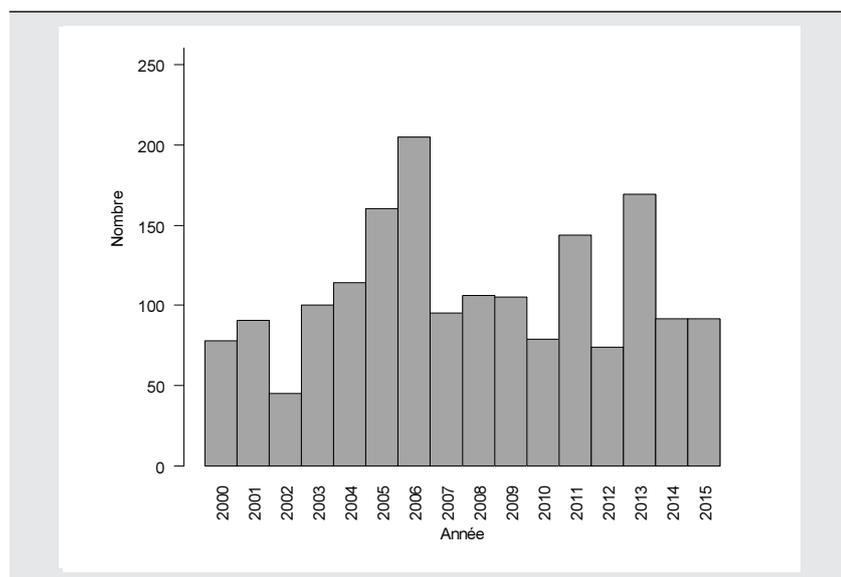
deux cas ont été signalés jusqu'à la semaine 37 de l'année en cours (figure 1, en bas; figure 2).

Tableau 1
Estimation du nombre de consultations médicales suite à une piqûre de tique et de cas de borréliose de Lyme en Suisse de 2008 à 2015 (semaines 1 à 37)

Année d'apparition de la maladie	Borréliose de Lyme	Consultations pour piqûre de tique
2008	9000	20000
2009	8000	20000
2010	7000	20000
2011	10000	20000
2012	8000	20000
2013	10000	20000
2014	7000	20000
2015	4000	20000

Contact
 Office fédéral de la santé publique
 Unité de direction Santé publique
 Division Maladies transmissibles
 Téléphone 058 463 87 06

Figure 2
Nombre de cas de FSME en Suisse, 2000–2015 (semaines 1 à 37)



Explications sur la collecte et l'analyse des données

Les piqûres de tiques et les cas de borréliose de Lyme sont recensés dans le système de déclaration Sentinella depuis 2008. Au sein de ce réseau, des médecins de premier recours (généralistes, internistes et pédiatres) communiquent chaque semaine leurs observations, sur une base volontaire. Les résultats sont ensuite extrapolés pour l'ensemble de la Suisse. Il s'agit ainsi d'estimations.

Par borréliose de Lyme aiguë on entend un érythème migrant et/ou un lymphocytome borrélien. Les formes chroniques de borréliose de Lyme sont aussi déclarées, mais elles ne figurent pas dans les présentes statistiques, afin de représenter exclusivement les cas survenus durant la saison à tiques.

L'estimation du nombre de consultations médicales suite à des cas de borréliose peut être supérieure à celles dues à une piqûre de tique si, durant la période considérée, des cas de borréliose de Lyme sans lien direct avec une piqûre de tique récente sont déclarés. En effet, seuls 50 % des patients atteints d'une borréliose de Lyme aiguë se rappellent d'avoir été piqués par une tique.

Les cas de méningo-encéphalite verno-estivale (FSME) sont enregistrés dans le système de déclaration obligatoire. Les médecins et les laboratoires sont tenus de signaler tous les cas au médecin cantonal et à l'OFSP. Il s'agit ainsi d'un nombre de cas précis.

Les analyses fournies dans le présent rapport de situation se basent sur la date à laquelle la maladie est apparue; quant aux statistiques publiées sur Internet et dans le bulletin de l'OFSP, elles se basent sur la date du test ou de la déclaration. Il peut en résulter certaines différences statistiques. De plus, des déclarations ultérieures ou la classification définitive des cas peuvent en modifier le nombre.

Maladies transmissibles

Statistique Sentinella

Déclarations (N) sur 4 semaines jusqu'au 11.9.2015 et incidence par 1000 consultations (N/10³)

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

Semaine	34		35		36		37		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Thème										
Suspicion d'influenza	1	0.1	2	0.2	3	0.3	2	0.2	2	0.2
Oreillons	1	0.1	0	0	0	0	0	0	0.3	0
Otite moyenne	25	2.1	18	1.5	29	2.6	33	3.5	26.3	2.4
Pneumonie	6	0.5	9	0.7	7	0.6	9	1.0	7.8	0.7
Coqueluche	3	0.3	2	0.2	3	0.3	1	0.1	2.3	0.2
Piqûre de tiques	6	0.5	8	0.7	12	1.1	2	0.2	7	0.6
Borréliose de Lyme	6	0.5	3	0.2	6	0.5	3	0.3	4.5	0.4
Vaccination contre la coqueluche (>=16 ans)	24	2.1	23	1.9	29	2.6	8	0.9	21	1.9
Vaccination de rattrapage contre la rougeole (>24 mois)	25	2.1	18	1.5	14	1.2	8	0.9	16.3	1.4
Médecins déclarants	140		144		139		120		135.8	
Données provisoires										

Swissnoso: Mise à jour des recommandations d'antibioprophylaxie chirurgicale en Suisse, 2015

Swissnoso a publié un nouvel article dans son bulletin électronique sur le thème «Mise à jour des recommandations d'antibioprophylaxie chirurgicale en Suisse, 2015». Le Bulletin est disponible à l'adresse suivante: www.swissnoso.ch/fr/bulletin/news.

Swissnoso est une association de médecins spécialisés dans la lutte contre les infections liées aux soins et la propagation des microorganismes multirésistants. Depuis 1994, Swissnoso publie régulièrement des recommandations et des analyses dans son Bulletin, sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique. Depuis 2006, les articles sont publiés uniquement en version électronique accessible sur le site www.swissnoso.ch, où toutes les publications antérieures sont également librement accessibles.

Nous espérons que les publications de Swissnoso vous intéresseront et vous invitons à vous inscrire sur la liste de diffusion à l'adresse suivante: www.swissnoso.ch/fr/swissnoso/subscription, afin d'être informés des activités de Swissnoso ainsi que des derniers articles parus dans son Bulletin.

Contact

Bulletin Swissnoso
contact@swissnoso.ch

Le don d'organes

Biomédecine

Profitez du
temps d'attente
pour réfléchir au
don d'organes.

transplantinfo.ch



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

Le don d'organes

Biomédecine

Carte de donneur d'organes

Déclaration pour ou contre le
prélèvement d'organes, de tissus et de cellules à
des fins de transplantation

Le don d'organes sauve des vies.

Décidez-vous.

Et informez vos proches.

transplantinfo.ch



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

P.P. A

CH-3003 Berne
Post CH AG

Indiquer les changements

d'adresse :

Bulletin de l'OFSP
OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne

Bulletin 39/15