



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

Édition du 25 septembre 2023

Semaine

OFSP-Bulletin 39/2023

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

La maladie du légionnaire en Suisse en 2022, 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
La maladie du légionnaire en Suisse en 2022	8
Vol d'ordonnances	11

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 37^e semaine (18.09.2023)^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 Voir surveillance de l'influenza dans le système de déclaration Sentinella www.bag.admin.ch/rapport-grippe.

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

^d Femmes enceintes et nouveau-nés.

^e Syphilis primaire, secondaire ou latente précoce.

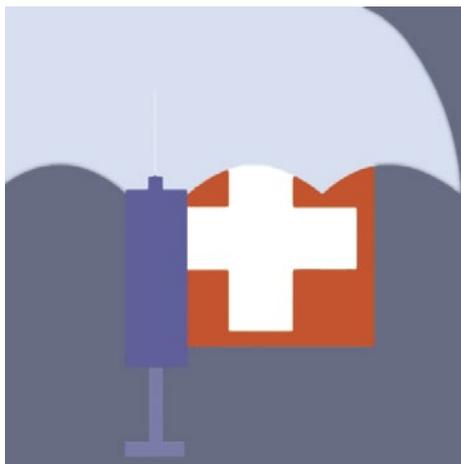
^f Inclus les cas de diphtérie cutanée et respiratoire.

Maladies infectieuses:

Situation à la fin de la 37^e semaine (18.09.2023)^a

	Semaine 37			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae: maladie invasive	6 3.6	3 1.8	2 1.2	9 1.3	8 1.2	4 0.6	145 1.6	115 1.3	69 0.8	95 1.5	82 1.3	48 0.8
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers^b	11 6.5	15 8.9	3 1.8	28 4.2	95 14.1	9 1.3	24286 276.7	12019 136.9	103 1.2	12665 202.8	11594 185.6	43 0.7
Légionellose	16 9.5	23 13.6	17 10.1	68 10.1	77 11.4	66 9.8	655 7.5	653 7.4	589 6.7	428 6.8	441 7.1	465 7.4
Méningocoques: maladie invasive		1 0.6		2 0.3	2 0.3		34 0.4	12 0.1	6 0.07	25 0.4	8 0.1	4 0.06
Pneumocoques: maladie invasive	8 4.7	5 3	11 6.5	36 5.3	21 3.1	41 6.1	968 11	625 7.1	403 4.6	641 10.3	435 7	309 5
Rougeole							33 0.4			32 0.5		
Rubéole^c												
Rubéole, materno-fœtale^d												
Tuberculose	4 2.4	5 3	2 1.2	28 4.2	31 4.6	16 2.4	380 4.3	358 4.1	337 3.8	297 4.8	271 4.3	262 4.2
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	203 120.3	143 84.7	157 93	674 99.8	772 114.3	753 111.5	6524 74.3	7598 86.6	6399 72.9	4555 72.9	5674 90.8	4815 77.1
Hépatite A	1 0.6		1 0.6	6 0.9	4 0.6	4 0.6	57 0.6	53 0.6	44 0.5	47 0.8	37 0.6	33 0.5
Hépatite E	1 0.6	1 0.6	2 1.2	10 1.5	6 0.9	3 0.4	87 1	74 0.8	163 1.9	62 1	50 0.8	144 2.3
Infection à E. coli entérohémorragique	40 23.7	29 17.2	19 11.3	176 26.1	137 20.3	117 17.3	1206 13.7	1174 13.4	831 9.5	877 14	867 13.9	639 10.2
Listériose	3 1.8	1 0.6	1 0.6	10 1.5	3 0.4	2 0.3	72 0.8	71 0.8	34 0.4	54 0.9	60 1	22 0.4
Salmonellose, S. typhi/paratyphi	1 0.6			3 0.4	3 0.4		21 0.2	9 0.1	1 0.01	17 0.3	7 0.1	
Salmonellose, autres	60 35.5	60 35.5	44 26.1	272 40.3	272 40.3	232 34.4	1797 20.5	1713 19.5	1431 16.3	1245 19.9	1281 20.5	1061 17
Shigellose	1 0.6	6 3.6	3 1.8	8 1.2	20 3	10 1.5	187 2.1	161 1.8	60 0.7	109 1.8	114 1.8	51 0.8

	Semaine 37			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021	2023	2022	2021
Transmission par du sang ou sexuelle												
Chlamydie	335 198.4	260 154	279 165.3	988 146.3	1102 163.2	1109 164.2	12955 147.6	12947 147.5	11748 133.8	9053 145	9148 146.5	8575 137.3
Gonorrhée	164 97.2	87 51.5	91 53.9	622 92.1	371 55	387 57.3	5799 66.1	5076 57.8	3761 42.8	4252 68.1	3630 58.1	2686 43
Hépatite B, aiguë				1 0.2			17 0.2	16 0.2	14 0.2	13 0.2	10 0.2	10 0.2
Hépatite B, total déclarations	26	19	21	69	77	66	1158	1089	957	833	787	711
Hépatite C, aiguë		1 0.6		1 0.2	1 0.2		11 0.1	12 0.1	13 0.2	6 0.1	6 0.1	7 0.1
Hépatite C, total déclarations	17	24	6	76	93	57	1091	998	902	775	722	647
Infection à VIH	3 1.8	6 3.6	11 6.5	24 3.6	24 3.6	26 3.8	336 3.8	334 3.8	327 3.7	233 3.7	243 3.9	237 3.8
Sida	2 1.2	1 0.6	1 0.6	6 0.9	5 0.7	4 0.6	40 0.5	45 0.5	47 0.5	28 0.4	30 0.5	34 0.5
Syphilis, stades précoces*	6 3.6	15 8.9	8 4.7	28 4.2	66 9.8	41 6.1	717 8.2	812 9.2	648 7.4	505 8.1	593 9.5	485 7.8
Syphilis, total	7 4.2	18 10.7	11 6.5	39 5.8	88 13	57 8.4	953 10.9	1103 12.6	862 9.8	687 11	797 12.8	637 10.2
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose		1 0.6			1 0.2	1 0.2	8 0.09	6 0.07	6 0.07	7 0.1	5 0.08	5 0.08
Chikungunya				2 0.3			20 0.2	5 0.06	3 0.03	17 0.3	2 0.03	3 0.05
Dengue	2 1.2	5 3	2 1.2	17 2.5	15 2.2	3 0.4	190 2.2	79 0.9	16 0.2	148 2.4	66 1.1	13 0.2
Encéphalite à tiques	4 2.4	9 5.3	8 4.7	30 4.4	35 5.2	28 4.2	319 3.6	352 4	293 3.3	244 3.9	313 5	246 3.9
Fièvre du Nil occidental									1 0.01			
Fièvre jaune												
Fièvre Q	2 1.2	4 2.4	1 0.6	8 1.2	17 2.5	9 1.3	95 1.1	92 1	89 1	67 1.1	63 1	79 1.3
Infection à Hantavirus			1 0.6			1 0.2		3 0.03	3 0.03			3 0.05
Infection à virus Zika				2 0.3			5 0.06			5 0.08		
Paludisme	10 5.9	2 1.2	5 3	47 7	31 4.6	43 6.4	345 3.9	298 3.4	225 2.6	268 4.3	237 3.8	191 3.1
Trichinellose							2 0.02	4 0.05	2 0.02	2 0.03	4 0.06	1 0.02
Tularémie		5 3	3 1.8	4 0.6	14 2.1	24 3.6	97 1.1	152 1.7	206 2.4	60 1	85 1.4	173 2.8
Autres déclarations												
Botulisme							2 0.02	1 0.01	1 0.01	2 0.03	1 0.02	1 0.02
Diphthérie ^f		6 3.6		2 0.3	19 2.8	1 0.2	77 0.9	34 0.4	4 0.05	16 0.3	33 0.5	3 0.05
Maladie de Creutzfeldt-Jakob				2 0.3	1 0.2		27 0.3	25 0.3	31 0.4	23 0.4	19 0.3	22 0.4
Tétanos												
Variole du singe	2 1.2	13 7.7		4 0.6	81 12		45 0.5	514 5.9		8 0.1	514 8.2	



XII. Schweizer Impfkongress 2023

09 – 10 November 2023

Congress Center Basel

Alle Neuerungen rund ums Impfen

Kompetente Referenten, unterschiedliche Präsentationsformen (Vorträge, interaktive Sitzungen, Workshops) und ausreichend Zeit für Diskussionen sind die Eckpunkte dieses interessanten und lohnenden Kongresses. Die begleitende Industrieausstellung bietet Ihnen die Möglichkeit, mit Experten aus der Branche ins Gespräch zu kommen. Das Hauptziel bleibt die umfassende, offene und ehrliche Information über den aktuellen Stand der Impfungen.

Sie sind noch nicht angemeldet?

Dann melden Sie sich noch heute online auf der Webseite an.

Toutes les nouveautés en matière de vaccination

Des intervenants compétents, différentes formes de présentation (conférences, sessions interactives, ateliers) et suffisamment de temps pour les discussions sont les points clés de ce congrès intéressant et gratifiant. L'exposition industrielle qui l'accompagne vous permettra d'entrer en contact avec des experts du secteur. L'objectif principal reste l'information complète, ouverte et honnête sur l'état actuel des vaccinations.

Vous n'êtes pas encore inscrit?

Alors inscrivez-vous en ligne dès aujourd'hui.

Besuchen Sie für weitere Informationen die Kongresswebseite, oder scannen Sie den QR Code / Pour plus d'informations, visitez le site web du congrès ou scannez le code QR



www.impfkongress.ch

Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella:

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 15.9.2023 et incidence pour 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						
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coqueluche	0	0	0	0	1	0.1	0	0	0.3	0
Piqûre de tiques	2	0.2	5	0.4	4	0.4	6	0.6	4.3	0.4
Borréliose de Lyme	13	1.1	4	0.4	10	0.9	6	0.6	8.3	0.8
Herpès zoster	12	1	13	1.1	10	0.9	17	1.7	13	1.2
Névralgies post-zostériennes	1	0.1	2	0.2	2	0.2	0	0	1.3	0.1
Médecins déclarants	156		155		149		137		149.3	

La maladie du légionnaire en Suisse en 2022

Le nombre de diagnostics de maladie du légionnaire augmente en Suisse depuis l'année 2000. Après un recul en 2020, probablement dû aux mesures prises pour lutter contre le COVID-19, la tendance à la hausse se poursuit.

INTRODUCTION

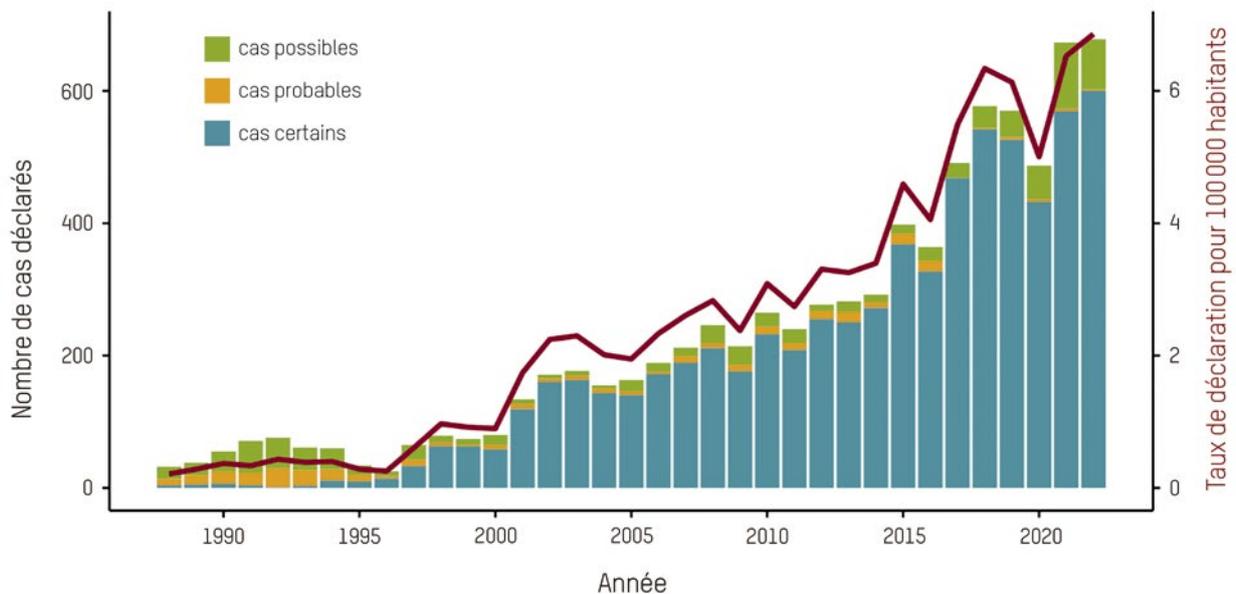
En 2022, 602 cas probables ou certains de maladie du légionnaire ont été déclarés à l'Office fédéral de la santé publique (OFSP). Il s'agissait de personnes qui présentaient une pneumonie et la preuve de la présence de bactéries de l'espèce *Legionella spp.*. Ce chiffre correspond, pour la Suisse et la Principauté de Liechtenstein, à un taux de déclaration de 6,9 pour 100 000 habitants. Ce qui fait de 2022 l'année record pour ce qui est du taux de déclaration.

Une analyse des cas pour les années 2008 à 2017 a été publiée dans le Bulletin de l'OFSP [1]. Les données pour les années 2018, 2019 à 2020, 2021 ainsi que 2022 ont été publiées sur le site de l'OFSP dans les rapports de situation correspondants [2, 3, 4, 5]. Les principaux résultats et conclusions tirés du rapport 2022 sont présentés ci-dessous.

Figure 1:

Nombre de cas et taux de déclaration des cas de maladie du légionnaire en Suisse et dans la Principauté de Liechtenstein, 1988–2022

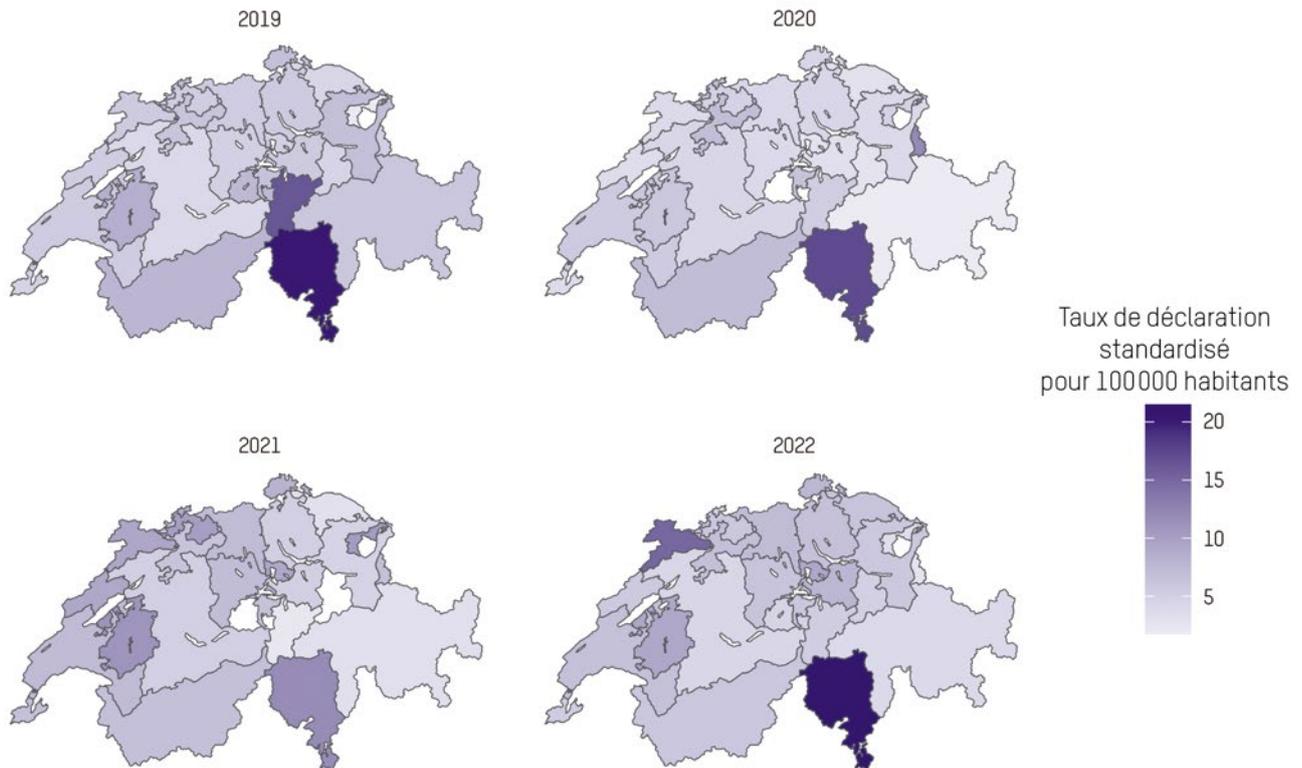
Les cas possibles sont les infections avec un test de laboratoire positif, mais sans pneumonie connue; les cas probables et les cas certains ont un test positif et un diagnostic de pneumonie. Seuls les cas certains et les cas probables sont pris en compte pour le calcul du taux de déclaration.



OFSP, état: 05.09.2023

Figure 2:
Répartition géographique des cas de maladie du légionnaire selon le taux de déclaration standardisé par sexe et âge, en Suisse et dans la Principauté de Liechtenstein, 2019–2022

Cas de maladie du légionnaire



Légionelles : qu'est-ce que c'est ?

Les légionelles sont des bactéries qui vivent dans les milieux aqueux et humides. Elles se multiplient particulièrement bien à des températures comprises entre 25 et 45 °C, par exemple dans les conduites d'eau, les robinets et les bains à remous, ainsi que dans les systèmes de ventilation et les tours de refroidissement. L'infection se produit principalement par l'inhalation de fines gouttelettes d'eau (aérosols) contenant des légionelles. Plus rarement, elle est due au passage involontaire d'eau contaminée avec des légionelles dans les voies respiratoires au lieu des voies digestives (broncho-aspiration ou fausse-route). L'ingestion d'eau contaminée n'est pas dangereuse, car ces bactéries sont détruites par l'acide gastrique contenu dans l'estomac.

TAUX DE DÉCLARATION

En 2022, le taux de déclaration était de 6,9 cas pour 100 000 habitants. L'augmentation du nombre de cas diagnostiqués de la maladie du légionnaire, observée depuis le début des années 2000, s'est donc poursuivie (figure 1).

DISTRIBUTION DE CAS

Comme depuis le début de la surveillance, les hommes âgés ont été en 2022 les plus touchés par la maladie du légionnaire. Les hommes représentaient 71 % des cas. L'âge médian était de 64 ans, autrement dit la moitié des personnes atteintes avaient plus de 64 ans. Le taux de déclaration le plus élevé, 26,2 cas pour 100 000 habitants, a été observé dans la classe d'âge des 80 ans et plus. Comme à l'accoutumée, la majorité des cas de 2022 sont apparus durant les mois d'été [1, 5]. En 2022, de même que les autres années, les taux de déclaration présentaient de grandes différences entre les cantons. La fourchette des taux cantonaux standardisés selon l'âge et le sexe allait de 0 à 21,5 cas pour 100 000 habitants (figure 2).

Surveillance de la maladie du légionnaire en Suisse

La déclaration des résultats de laboratoire positifs pour *Legionella spp.* dans les échantillons humains est obligatoire depuis 1988. La surveillance est focalisée sur les cas associés à une pneumonie. Cette forme de légionellose, généralement grave, est appelée « maladie du légionnaire ». En Suisse, la majorité des personnes concernées sont hospitalisées et 5 % d'entre elles sont déjà décédées au moment de la déclaration [1, 6].

On trouvera de plus amples informations sur la maladie du légionnaire en Suisse dans le rapport de situation 2022 à la page [Légionellose \(maladie du légionnaire\) \(admin.ch\)](#). Celui-ci contient des informations détaillées sur la répartition par âge et par sexe, les expositions, le nombre de cas et les taux de déclaration cantonaux pour les années 2018 à 2022. Le rapport compare également les taux de déclaration constatés en Suisse avec ceux des États membres de l'UE. Enfin, il présente des informations sur la collaboration au niveau fédéral dans le domaine de la lutte contre la légionellose, ainsi que des liens vers les projets de recherche associés.

Contact

Office fédéral de la santé publique
Unité de direction Prévention et services de santé
Division Maladies transmissibles
Tél. 058 463 87 06

Bibliographie

1. Office fédéral de la santé publique. La maladie du légionnaire en Suisse et dans la Principauté de Liechtenstein, 2008-2017. Bull. OFSP 2018; no 21 : 7–11.
2. Office fédéral de la santé publique. Légionellose : Rapport de situation 2018 : Confédération suisse – Office fédéral de la santé publique, OFSP; 2019. Tiré de : [Légionellose \(maladie du légionnaire\) \(admin.ch\)](#)
3. Office fédéral de la santé publique. Légionellose : Rapport de situation 2019-2020 : Confédération suisse – Office fédéral de la santé publique, OFSP; 2021. Tiré de : [Légionellose \(maladie du légionnaire\) \(admin.ch\)](#)
4. Office fédéral de la santé publique. Légionellose : Rapport de situation 2021 : Confédération suisse – Office fédéral de la santé publique, OFSP; 2022. Tiré de : [Légionellose \(maladie du légionnaire\) \(admin.ch\)](#)
5. Office fédéral de la santé publique. Légionellose : Rapport de situation 2022 : Confédération suisse – Office fédéral de la santé publique; 2023. Tiré de : [Légionellose \(maladie du légionnaire\) \(admin.ch\)](#)
6. Fischer FB, Fanderl J, Mäusezahl D, Wymann MN. Évolution dans le temps et influence de différents facteurs sur la distribution géographique de la maladie du légionnaire en Suisse. Bull. OFSP 2022; no 3 : 8–11.

Vol d'ordonnances

Swissmedic, Stupéfiants

Vol d'ordonnances

Les ordonnances suivantes sont bloquées

Canton	N° de bloc	Ordonnances n°s
Argovie		10886232
Berne		10801136 10974611 10978102
Genève		10450699 10673078

OFSP-Bulletin
OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

OFSP-Bulletin

Semaine
39/2023