



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

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

Édition du 14 décembre 2020

Semaine  
**OFSP-Bulletin 51/2020**

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

**VOICI COMMENT  
NOUS PROTÉGER:**  
**[www.ofsp-coronavirus.ch](http://www.ofsp-coronavirus.ch)**



# Impressum

## ÉDITEUR

Office fédéral de la santé publique  
CH-3003 Berne (Suisse)  
[www.bag.admin.ch](http://www.bag.admin.ch)

## RÉDACTION

Office fédéral de la santé publique  
CH-3003 Berne  
Téléphone 058 463 87 79  
[drucksachen-bulletin@bag.admin.ch](mailto:drucksachen-bulletin@bag.admin.ch)

## IMPRESSION

Stämpfli AG  
Wölflistrasse 1  
CH-3001 Berne  
Téléphone 031 300 66 66

## ABONNEMENTS, CHANGEMENTS D'ADRESSE

OFCL, Diffusion publications  
CH-3003 Berne  
Téléphone 058 465 5050  
Fax 058 465 50 58  
[verkauf.zivil@bbl.admin.ch](mailto:verkauf.zivil@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](http://www.bag.admin.ch/ofsp-bulletin)

# Sommaire

Déclarations des maladies infectieuses	4
Statistique Sentinella	6
Rapport hebdomadaire des affections grippales	6
Voici comment nous protéger : <a href="http://www.ofsp-coronavirus.ch">www.ofsp-coronavirus.ch</a>	7
Imagerie médicale – l'exposition de la population aux rayonnements ionisants reste stable	8
Vol d'ordonnances	11

# Déclarations des maladies infectieuses

## Situation à la fin de la 49<sup>e</sup> semaine (08.12.2020)<sup>a</sup>

<sup>a</sup> 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.

<sup>b</sup> Voir surveillance de l'influenza dans le système de déclaration Sentinella [www.bag.admin.ch/rapport-grippe](http://www.bag.admin.ch/rapport-grippe).

<sup>c</sup> N'inclut pas les cas de rubéole materno-fœtale.

<sup>d</sup> Femmes enceintes et nouveau-nés.

<sup>e</sup> Le nombre de cas de gonorrhée a augmenté en raison d'une adaptation de la définition de réinfection et n'est pas comparable à celui des éditions précédentes du Bulletin. Les déclarations pour le même patient arrivant à des intervalles d'au moins 4 semaines sont maintenant comptées comme cas séparés.

<sup>f</sup> Syphilis primaire, secondaire ou latente précoce.

<sup>g</sup> Les nombres de cas de syphilis ne sont plus comparables à ceux des éditions précédentes du Bulletin en raison d'une adaptation de la définition de cas.

<sup>h</sup> Inclus les cas de diphtérie cutanée et respiratoire, actuellement il y a seulement des cas de diphtérie cutanée.

### Maladies infectieuses:

#### Situation à la fin de la 49<sup>e</sup> semaine (08.12.2020)<sup>a</sup>

	Semaine 49			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
<b>Transmission respiratoire</b>												
<b>Haemophilus influenzae: maladie invasive</b>	1 0.60	5 3.00	2 1.20	4 0.60	9 1.40	12 1.80	83 1.00	123 1.40	137 1.60	75 0.90	116 1.40	131 1.60
<b>Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers<sup>b</sup></b>	1 0.60	30 18.20	56 33.90	4 0.60	90 13.60	113 17.10	11668 135.90	13672 159.30	14939 174.10	11337 140.20	13437 166.10	13751 170.00
<b>Légionellose</b>	6 3.60	6 3.60	12 7.30	22 3.30	45 6.80	42 6.40	472 5.50	578 6.70	573 6.70	453 5.60	562 7.00	551 6.80
<b>Méningocoques: maladie invasive</b>			3 1.80		3 0.40	8 1.20	23 0.30	40 0.50	63 0.70	18 0.20	39 0.50	62 0.80
<b>Pneumocoques: maladie invasive</b>	5 3.00	16 9.70	25 15.20	30 4.50	74 11.20	78 11.80	582 6.80	894 10.40	958 11.20	530 6.60	821 10.20	893 11.00
<b>Rougeole</b>		1 0.60			3 0.40	1 0.20	42 0.50	215 2.50	47 0.60	35 0.40	214 2.60	47 0.60
<b>Rubéole<sup>c</sup></b>								1 0.01	2 0.02		1 0.01	2 0.02
<b>Rubéole, materno-fœtale<sup>d</sup></b>												
<b>Tuberculose</b>		3 1.80	6 3.60	8 1.20	27 4.10	30 4.50	354 4.10	424 4.90	514 6.00	329 4.10	406 5.00	491 6.10
<b>Transmission féco-orale</b>												
<b>Campylobactériose</b>	93 56.30	114 69.10	126 76.30	356 53.90	521 78.90	578 87.60	6120 71.30	7304 85.10	7589 88.40	5791 71.60	6977 86.30	7346 90.80
<b>Hépatite A</b>	3 1.80	1 0.60		6 0.90	7 1.10	14 2.10	81 0.90	77 0.90	98 1.10	72 0.90	69 0.80	96 1.20
<b>Hépatite E</b>	1 0.60	2 1.20	3 1.80	4 0.60	9 1.40	10 1.50	77 0.90	112 1.30	65 0.80	68 0.80	104 1.30	65 0.80
<b>Infection à E. coli entérohémorragique</b>	15 9.10	25 15.20	15 9.10	56 8.50	79 12.00	77 11.70	749 8.70	1126 13.10	822 9.60	706 8.70	1087 13.40	802 9.90
<b>Listériose</b>	1 0.60		1 0.60	4 0.60	4 0.60	4 0.60	56 0.60	36 0.40	54 0.60	55 0.70	35 0.40	53 0.70
<b>Salmonellose, S. typhi/paratyphi</b>					2 0.30	1 0.20	12 0.10	22 0.30	22 0.30	11 0.10	20 0.20	21 0.30
<b>Salmonellose, autres</b>	22 13.30	25 15.20	23 13.90	82 12.40	116 17.60	97 14.70	1251 14.60	1549 18.00	1471 17.10	1193 14.80	1491 18.40	1420 17.60
<b>Shigellose</b>		6 3.60	10 6.10	1 0.20	19 2.90	24 3.60	63 0.70	221 2.60	240 2.80	56 0.70	209 2.60	237 2.90

	Semaine 49			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
<b>Transmission par du sang ou sexuelle</b>												
Chlamydieuse	293 177.50	234 141.80	182 110.30	998 151.20	1050 159.00	925 140.10	11277 131.40	12307 143.40	11142 129.80	10619 131.30	11752 145.30	10592 131.00
Gonorrhée <sup>e</sup>	79 47.90	78 47.30	52 31.50	328 49.70	283 42.90	265 40.10	3477 40.50	3893 45.40	2868 33.40	3272 40.50	3712 45.90	2756 34.10
Hépatite B, aiguë			2 1.20			2 0.30	10 0.10	25 0.30	36 0.40	6 0.07	24 0.30	33 0.40
Hépatite B, total déclarations	26	27	15	87	94	86	955	1083	1209	880	1022	1142
Hépatite C, aiguë			1 0.60			3 0.40	2 0.02	28 0.30	29 0.30	2 0.02	27 0.30	28 0.40
Hépatite C, total déclarations	23	25	18	68	83	85	891	1041	1285	841	979	1225
Infection à VIH	15 9.10	8 4.80	21 12.70	26 3.90	40 6.10	36 5.40	285 3.30	423 4.90	411 4.80	260 3.20	405 5.00	389 4.80
Sida		3 1.80	1 0.60	3 0.40	10 1.50	3 0.40	51 0.60	84 1.00	73 0.80	48 0.60	78 1.00	72 0.90
Syphilis, stades précoces <sup>f</sup>	2 1.20	24 14.50	16 9.70	20 3.00	74 11.20	43 6.50	537 6.30	730 8.50	568 6.60	500 6.20	695 8.60	568 7.00
Syphilis, total <sup>g</sup>	3 1.80	29 17.60	21 12.70	30 4.50	95 14.40	64 9.70	727 8.50	1041 12.10	914 10.60	673 8.30	987 12.20	874 10.80
<b>Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs</b>												
Brucellose				1 0.20	1 0.20	1 0.20	11 0.10	6 0.07	5 0.06	10 0.10	6 0.07	5 0.06
Chikungunya		2 1.20			5 0.80		11 0.10	42 0.50	4 0.05	11 0.10	41 0.50	4 0.05
Dengue		12 7.30	2 1.20		30 4.50	14 2.10	87 1.00	253 3.00	167 2.00	72 0.90	242 3.00	160 2.00
Encéphalite à tiques	2 1.20			15 2.30	14 2.10	11 1.70	453 5.30	266 3.10	371 4.30	453 5.60	262 3.20	371 4.60
Fièvre du Nil occidental							1 0.01	1 0.01		1 0.01	1 0.01	
Fièvre jaune									1 0.01			1 0.01
Fièvre Q		2 1.20	2 1.20		4 0.60	6 0.90	46 0.50	101 1.20	52 0.60	43 0.50	99 1.20	51 0.60
Infection à Hantavirus									1 0.01			1 0.01
Infection à virus Zika					1 0.20			1 0.01	4 0.05		1 0.01	3 0.04
Paludisme	1 0.60	5 3.00	4 2.40	6 0.90	25 3.80	24 3.60	135 1.60	280 3.30	300 3.50	121 1.50	272 3.40	285 3.50
Trichinellose							3 0.03	2 0.02	1 0.01	3 0.04	2 0.02	
Tularémie		4 2.40	2 1.20	8 1.20	18 2.70	10 1.50	105 1.20	144 1.70	124 1.40	98 1.20	141 1.70	118 1.50
<b>Autres déclarations</b>												
<b>Botulisme</b>												
Diphthérie <sup>h</sup>							3 0.03	2 0.02	5 0.06	3 0.04	2 0.02	5 0.06
Maladie de Creutzfeldt-Jakob			2 1.20		3 0.40	4 0.60	18 0.20	20 0.20	17 0.20	18 0.20	17 0.20	16 0.20
<b>Tétanos</b>												

# Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella:

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 4.12.2020 et incidence pour 1000 consultations (N/10<sup>3</sup>)  
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	46		47		48		49		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>						
Oreillons	0	0	2	0.1	0	0	0	0	0.5	0
Coqueluche	0	0	1	0.1	1	0.1	0	0	0.5	0.1
Piqûre de tiques	5	0.4	1	0.1	4	0.3	2	0.2	3	0.3
Borréliose de Lyme	4	0.3	6	0.4	4	0.3	1	0.1	3.8	0.3
Herpès zoster	9	0.6	9	0.7	7	0.5	5	0.4	7.5	0.5
Néuralgies post-zostériennes	1	0.1	0	0	3	0.2	0	0	1	0.1
Médecins déclarants	177		179		176		165		174.3	

## Rapport hebdomadaire des affections grippales

Le rapport sur la grippe a subi un remaniement lié à la pandémie de COVID-19. Il est disponible à l'adresse:  
[www.bag.admin.ch/rapport-grippe](http://www.bag.admin.ch/rapport-grippe)

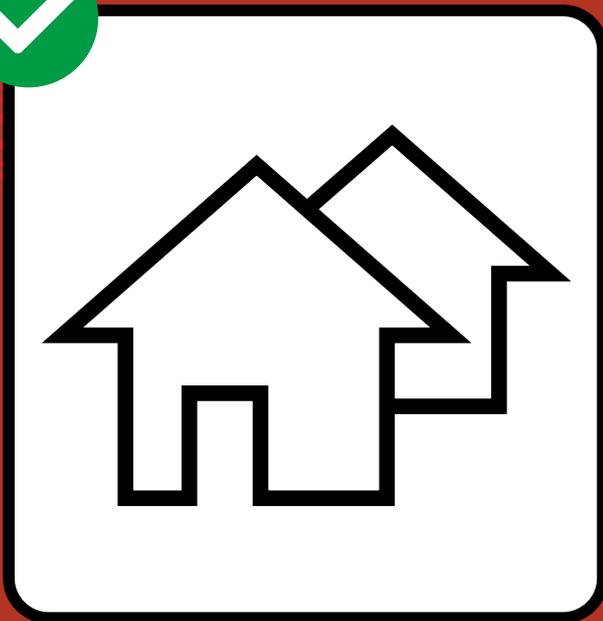


**VOICI COMMENT  
NOUS PROTÉGER:**

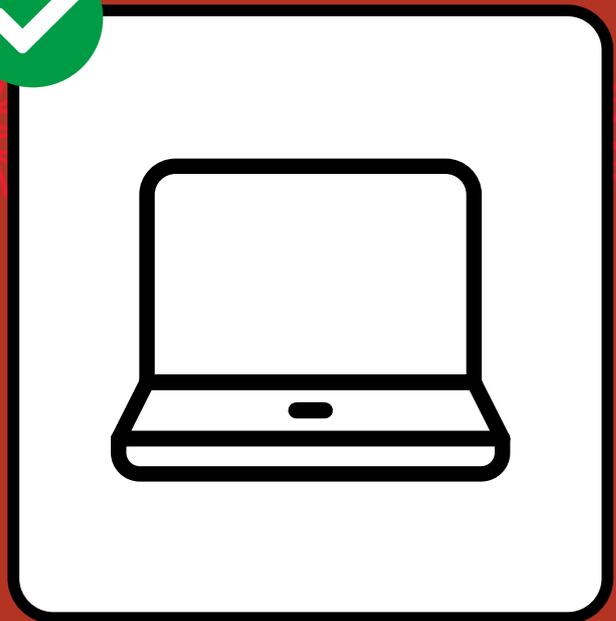


# RECOMMANDATION URGENTE DU CONSEIL FÉDÉRAL. JUSQU'À NOËL :

Rencontrer le moins de personnes  
possible pour réduire le risque d'infection  
pendant les Fêtes.



Limitier les rencontres  
à deux ménages.



Travailler à la maison  
dans toute la mesure du  
possible.

[www.ofsp-coronavirus.ch](http://www.ofsp-coronavirus.ch)



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Swiss Confederation

Bundesamt für Gesundheit BAG  
Office fédéral de la santé publique OFSP  
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP  
Uffizi federal da sanadad publica UFSP



Application SwissCovid  
Download

# Imagerie médicale – l'exposition de la population aux rayonnements ionisants reste stable

En 2018, le nombre d'examens diagnostiques recourant aux rayonnements ionisants est estimé à près de 10,5 millions, soit 1229 examens radiologiques pour 1000 habitants. Ceux-ci génèrent une dose efficace moyenne par habitant de l'ordre de 1,49 mSv par an. La tomodensitométrie (CT) reste la modalité qui contribue le plus à l'exposition de la population, bien que la dose moyenne par examen diminue. En effet, le nombre de séances de tomodensitométrie a augmenté de 15 % depuis 2013. Quant à la radiologie dentaire, celle-ci reste de loin la modalité la plus fréquemment utilisée. La dose délivrée y est toutefois minime.

Entre 2013 et 2018, on constate une diminution de moins de 1 % du nombre total d'examens effectués. En outre, la dose par habitant (la médecine nucléaire exclue) a baissé de 3 %. En tenant compte des incertitudes quant aux méthodes utilisées pour la collecte de données, il ressort pour la première fois depuis le lancement de ces enquêtes en 1998 que la dose efficace moyenne se stabilise (figure 1).

## LE NOMBRE D'EXAMENS DE TOMODENSITOMÉTRIE AUGMENTE, LEUR DOSE MOYENNE DIMINUE

Près de 1,2 million de séances de CT ont été réalisées en 2018, ce qui représente environ 11% de tous les examens effectués, lesquels génèrent presque 70 % de la dose délivrée à la population. Entre 2013 et 2018, la fréquence de ces examens est passée de 117 à 135 pour 1000 habitants, ce qui correspond à une augmentation de près de 15 %. La dose moyenne par séance a diminué, passant de 8,54 mSv à 7,08 mSv, soit une baisse de 17 % environ. La contribution de cette modalité à la dose efficace moyenne reste donc stable à environ 1 mSv par habitant, en dépit de la hausse du nombre de séances réalisées.

L'évaluation des doses concernant la tomodensitométrie se fonde sur l'analyse de données qui ont été obtenues au travers des logiciels d'acquisition de doses de plusieurs hôpitaux. Ces valeurs de dose correspondent à la pratique clinique réelle en Suisse.

La réduction de la dose efficace moyenne pour la tomodensitométrie témoigne de l'efficacité des mesures d'optimisation prises jusqu'ici, telles que l'introduction de valeurs de référence diagnostiques, l'amélioration des protocoles d'examens apportée par les fabricants et les utilisateurs ainsi que l'intégration des médecins dans le quotidien clinique.

Les audits cliniques répondront à la question de savoir si l'augmentation du nombre de séances de CT est justifiée et, le cas échéant, mettront en évidence les mesures nécessaires.

## LA DOSE EN MÉDECINE NUCLÉAIRE AUGMENTE ALORS QUE LA FRÉQUENCE DES EXAMENS RESTE STABLE

Même si la contribution de la médecine nucléaire diagnostique à l'exposition de la population est relativement faible (7 % de l'exposition totale), il convient de noter qu'entre 2010 (date de la dernière enquête) et 2018, la dose efficace moyenne annuelle est passée de 0,06 à 0,11 mSv pour une fréquence d'examen relativement stable (12,3 resp. 13,3 pour 1000 habitants). Une augmentation de la fréquence des examens PET et l'introduction de clichés CT dans les techniques SPECT/CT ou PET/CT sont notamment à l'origine de ce phénomène. Pour la première fois, la dose liée à l'imagerie en médecine nucléaire a été évaluée parallèlement à celle liée à l'imagerie par rayons X dans le cadre de l'enquête 2018.

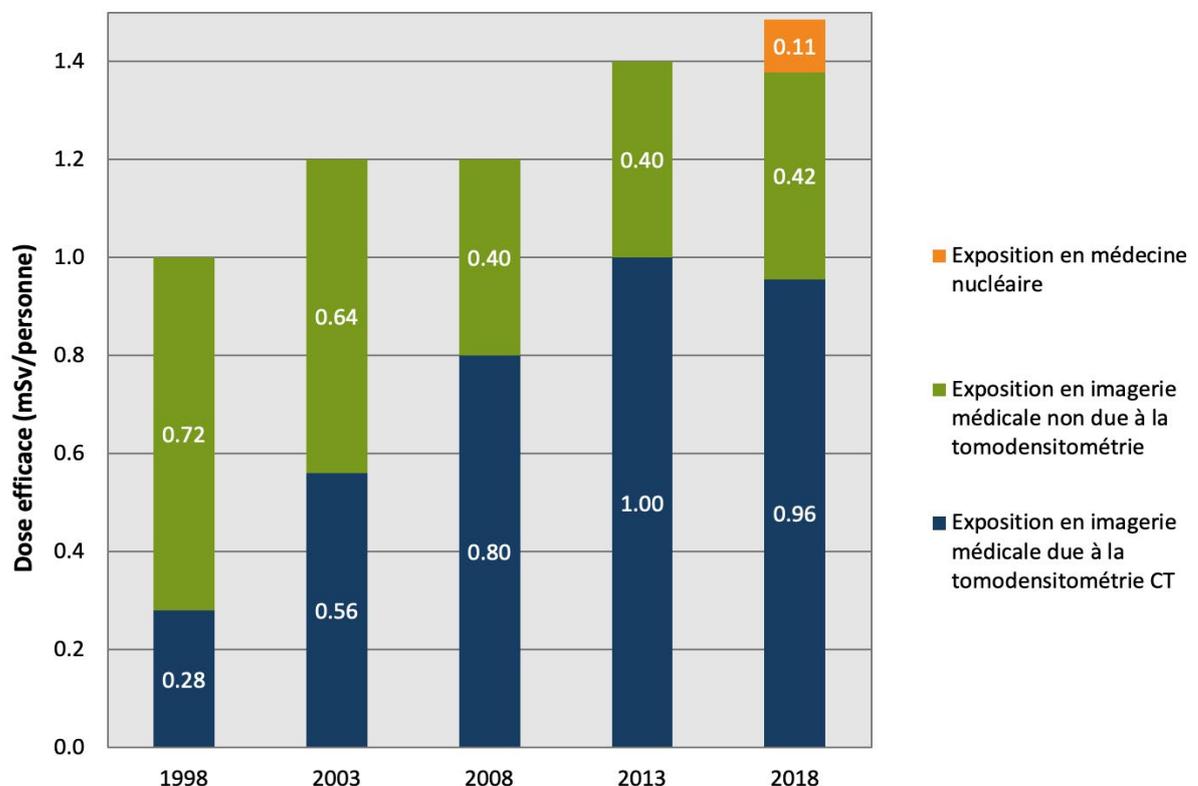
### LES RADIOGRAPHIES DENTAIRES REPRÉSENTENT LES EXAMENS LES PLUS FRÉQUENTS

La radiographie dentaire arrive en tête du classement. En effet, c'est dans ce domaine que le plus grand nombre de clichés ont été pris. Les radiographies conventionnelles occupent la deuxième place (figure 2). Toutefois, la contribution de ces deux types d'examen à la dose moyenne délivrée à la population est faible : 0,013 mSv (médecine dentaire) et 0,140 mSv (radiographie conventionnelle) par habitant. La tomодensitométrie se place en troisième position quant aux fréquences d'examens effectués.

### Exposition diagnostique aux rayonnements en médecine

L'OFSP collecte régulièrement des données sur l'exposition de la population suisse aux rayonnements ionisants en imagerie médicale (p. ex. examens radiographiques). L'objectif est de déterminer avec fiabilité la contribution des différentes modalités (radiographie, mammographie, radiologie dentaire, tomодensitométrie, radioscopie et imagerie en médecine nucléaire) à la dose efficace délivrée par habitant. Pour ce faire, la fréquence des examens et la dose efficace moyenne délivrée par examen sont déterminées. Les résultats informent sur la tendance dans le domaine de l'imagerie et permettent de définir des axes de surveillance prioritaires. En outre, la pratique suisse peut être comparée à celle d'autres pays. Le rapport détaillé de l'enquête 2018 et des informations complémentaires peuvent être consultés sur le lien suivant : [www.bag.admin.ch/rad-enquete](http://www.bag.admin.ch/rad-enquete)

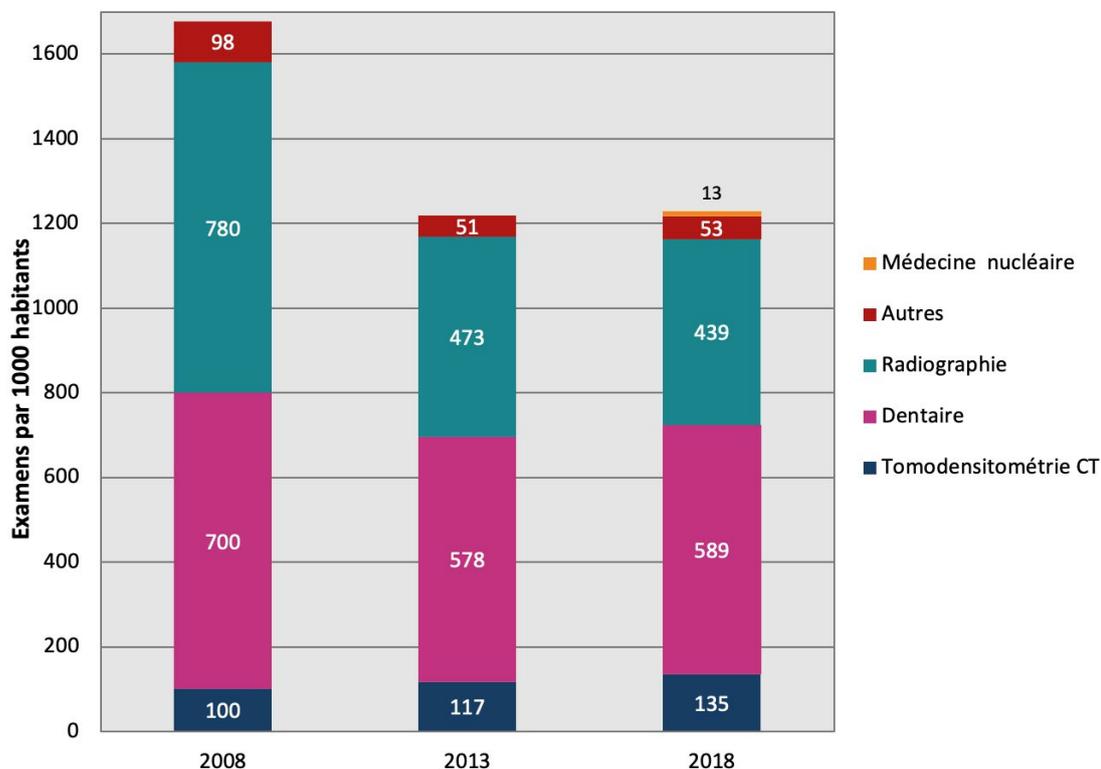
Figure 1 :  
Exposition aux rayonnements ionisants d'origine médicale par habitants



Source: Institut de Radiophysique – exposition de la population suisse aux rayonnements ionisants d'origine médicale, 1998–2018 / exploitation OFSP

© OFSP 2020

Figure 2:  
Fréquences des examens aux rayonnements ionisants pour 1000 habitants



Source: Institut de Radiophysique – exposition de la population suisse aux rayonnements ionisants d'origine médicale, 2008–2018 / exploitation OFSP

© OFSP 2020

### LA FRÉQUENCE DES EXAMENS AUGMENTE AVEC L'ÂGE

La moitié des examens CT ont été réalisés chez des patients âgés de 65 ans et plus, alors qu'ils représentent 19 % seulement de la population helvétique. L'âge médian des patients exposés en radiographie conventionnelle est de 55,5 ans. Il se situe également au-dessus de l'âge médian de la population suisse (42,8 ans en 2018).

En outre, l'analyse des données TARMED<sup>1</sup> disponibles indique qu'en 2018, environ 16 % de séances de tomodensitométrie supplémentaires ont été réalisées chez les patients de sexe masculin.

Il est à noter que le risque radiologique dépend de l'âge et du sexe de la personne concernée. Il est beaucoup plus grand chez les enfants que chez les adultes actifs, et les personnes âgées sont moins sensibles aux rayonnements. De plus, ce risque concerne davantage les femmes que les hommes.

1. La structure tarifaire TARMED sert à décomposer les prestations médicales ambulatoires.

#### Source

Exposition de la population suisse aux rayonnements ionisants en imagerie médicale en 2018. J. Bize<sup>2</sup>, R. LeCoultré<sup>3</sup>, A. Viry<sup>2</sup>, F.R. Verdun<sup>2</sup>

2. Institut de radiophysique, CHUV, Lausanne
3. Haute École de Santé Vaud (HESAV), Lausanne

#### Contact

Office fédéral de la santé publique  
Protection des consommateurs  
Division Radioprotection  
Téléphone 058 462 96 14  
str@bag.admin.ch

# Vol d'ordonnances

Swissmedic, Stupéfiants

Vol d'ordonnances

**Les ordonnances suivantes sont bloquées**

Canton	N° de bloc	Ordonnances n°s
Argovie		7813526-7813550 8000726-8000750

OFSP-Bulletin  
OFCL, Diffusion publications  
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern  
Post CH AG

# OFSP-Bulletin

Semaine  
51/2020