



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

Édition du 13 mars 2023

Semaine

OFSP-Bulletin 11/2023

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

Antibiotiques : enquête auprès de la population, p. 10

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

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.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

Sommaire

Déclarations des maladies infectieuses	4
Statistique Sentinella	7
Rapport hebdomadaire des affections grippales	7
Antibiotiques : enquête auprès de la population	10
Vol d'ordonnances	15

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 9^e semaine (06.03.2023)^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 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.

^f Syphilis primaire, secondaire ou latente précoce.

^g 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.

^h Inclus les cas de diphtérie cutanée et respiratoire.

Maladies infectieuses :

Situation à la fin de la 9^e semaine (06.03.2023)^a

	Semaine 9			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	2 1.2		2 1.2	6 0.9	7 1	4 0.6	141 1.6	92 1	55 0.6	26 1.7	18 1.2	7 0.5
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers^b	1025 607.2	756 447.8		4252 629.7	1819 269.4	7 1	29633 337.6	3307 37.7	1365 15.6	9295 611.8	2857 188	17 1.1
Légionellose	7 4.2	11 6.5	6 3.6	20 3	32 4.7	32 4.7	696 7.9	663 7.6	494 5.6	86 5.7	59 3.9	73 4.8
Méningocoques: maladie invasive	2 1.2			2 0.3	2 0.3		18 0.2	10 0.1	12 0.1	5 0.3	3 0.2	1 0.07
Pneumocoques: maladie invasive	24 14.2	13 7.7	5 3	83 12.3	47 7	20 3	921 10.5	560 6.4	321 3.7	264 17.4	103 6.8	42 2.8
Rougeole							2 0.02		7 0.08	1 0.07		
Rubéole^c												
Rubéole, materno-fœtale^d												
Tuberculose	2 1.2	5 3	1 0.6	15 2.2	28 4.2	20 3	343 3.9	370 4.2	327 3.7	45 3	62 4.1	48 3.2
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	77 45.6	102 60.4	89 52.7	271 40.1	385 57	320 47.4	7459 85	6961 79.3	6054 69	951 62.6	1136 74.8	914 60.2
Hépatite A	1 0.6			9 1.3	2 0.3	2 0.3	51 0.6	50 0.6	52 0.6	14 0.9	10 0.7	9 0.6
Hépatite E	2 1.2		19 11.3	7 1	3 0.4	47 7	81 0.9	125 1.4	105 1.2	20 1.3	14 0.9	57 3.8
Infection à E. coli entérohémorragique	15 8.9	11 6.5	10 5.9	62 9.2	52 7.7	37 5.5	1235 14.1	979 11.2	680 7.8	159 10.5	122 8	89 5.9
Listériose			1 0.6	2 0.3	1 0.2	1 0.2	78 0.9	37 0.4	55 0.6	8 0.5	8 0.5	4 0.3
Salmonellose, S. typhi/paratyphi				1 0.2	1 0.2		10 0.1	5 0.06	5 0.06	2 0.1	3 0.2	
Salmonellose, autres	23 13.6	13 7.7	14 8.3	69 10.2	49 7.3	56 8.3	1896 21.6	1493 17	1216 13.8	202 13.3	140 9.2	143 9.4
Shigellose	4 2.4	3 1.8		8 1.2	13 1.9	2 0.3	197 2.2	115 1.3	40 0.5	28 1.8	23 1.5	6 0.4

	Semaine 9			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												
Chlamydirose	249 147.5	291 172.4	306 181.3	907 134.3	1014 150.2	1010 149.6	13009 148.2	12070 137.5	11084 126.3	2248 148	2065 135.9	2177 143.3
Gonorrhée ^a	100 59.2	139 82.3	86 51	419 62	489 72.4	277 41	5282 60.2	4242 48.3	3374 38.4	963 63.4	812 53.4	657 43.2
Hépatite B, aiguë		2 1.2	3 1.8	1 0.2	3 0.4	3 0.4	23 0.3	29 0.3	22 0.2	2 0.1	6 0.4	4 0.3
Hépatite B, total déclarations	28	27	26	82	89	89	1158	1020	942	204	194	206
Hépatite C, aiguë			1 0.6	1 0.2		2 0.3	9 0.1	10 0.1	20 0.2	2 0.1		3 0.2
Hépatite C, total déclarations	21	25	25	74	70	87	1105	938	894	186	159	183
Infection à VIH		8 4.7	11 6.5	11 1.6	36 5.3	27 4	329 3.8	339 3.9	275 3.1	45 3	67 4.4	56 3.7
Sida		1 0.6		3 0.4	3 0.4	2 0.3	40 0.5	48 0.6	45 0.5	5 0.3	7 0.5	8 0.5
Syphilis, stades précoces ^f	4 2.4	22 13	16 9.5	25 3.7	84 12.4	48 7.1	736 8.4	731 8.3	595 6.8	100 6.6	145 9.5	106 7
Syphilis, total ^g	7 4.2	27 16	19 11.3	34 5	118 17.5	64 9.5	956 10.9	979 11.2	800 9.1	127 8.4	196 12.9	148 9.7
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose				1 0.2			7 0.08	6 0.07	3 0.03	1 0.07		
Chikungunya							8 0.09	6 0.07	1 0.01	3 0.2		
Dengue	1 0.6	2 1.2	1 0.6	3 0.4	4 0.6	1 0.2	116 1.3	30 0.3	32 0.4	17 1.1	7 0.5	3 0.2
Encéphalite à tiques				3 0.4	2 0.3	2 0.3	395 4.5	284 3.2	455 5.2	6 0.4	2 0.1	3 0.2
Fièvre du Nil occidental									1 0.01			
Fièvre jaune												
Fièvre Q		4 2.4	2 1.2	8 1.2	7 1	9 1.3	91 1	104 1.2	64 0.7	13 0.9	13 0.9	17 1.1
Infection à Hantavirus								6 0.07				
Infection à virus Zika												
Paludisme	9 5.3	10 5.9	4 2.4	20 3	26 3.8	9 1.3	309 3.5	280 3.2	97 1.1	50 3.3	57 3.8	29 1.9
Trichinellose							3 0.03	1 0.01	4 0.05		1 0.07	1 0.07
Tularémie		1 0.6	1 0.6	1 0.2	3 0.4	8 1.2	118 1.3	221 2.5	142 1.6	9 0.6	11 0.7	30 2
Autres déclarations												
Botulisme	1 0.6			1 0.2	1 0.2	1 0.2	1 0.01	1 0.01	1 0.01	1 0.07	1 0.07	1 0.07
Diphthérie ^h				1 0.2	1 0.2		79 0.9	5 0.06	3 0.03	4 0.3	1 0.07	
Maladie de Creutzfeldt-Jakob					2 0.3		24 0.3	29 0.3	23 0.3	5 0.3	5 0.3	4 0.3
Tétanos												


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 Organpende 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.

Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella :

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 3.3.2023 et incidence pour 1000 consultations (N/10³)
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	6		7		8		9		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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coqueluche	3	0.2	2	0.2	0	0	4	0.4	2.3	0.2
Piqûre de tiques	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Borréliose de Lyme	1	0.1	3	0.2	0	0	2	0.2	1.5	0.1
Herpès zoster	7	0.6	11	0.9	13	1.1	4	0.4	8.8	0.8
Névralgies post-zostériennes	3	0.2	3	0.2	0	0	2	0.2	2	0.2
Médecins déclarants	151		150		139		135		143.8	

Rapport hebdomadaire des affections grippales

Le rapport hebdomadaire sur la grippe se fait par voie électronique et est disponible à l'adresse : www.bag.admin.ch/rapport-grippe
La mise à jour a lieu le mercredi à 12h00.



Et... action!

LOVE LIFE

1. Pénétration vaginale ou anale avec préservatif.
2. Et parce que chacun(e) l'aime à sa façon : faites sans tarder votre safer sex check personnel sur lovelife.ch

« Les antibiotiques agissent contre les bactéries, mais pas contre les virus. »



Antibiotiques : enquête auprès de la population

En 2022, l'institut DemoSCOPE a réalisé pour la quatrième fois, à la demande de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), une enquête auprès de la population suisse afin de déterminer les connaissances, les attitudes et les habitudes d'utilisation en matière d'antibiotiques. Au total, il a interrogé 1000 personnes dans toutes les régions de la Suisse. Le présent article propose une synthèse des principaux résultats et des évolutions au fil du temps.

INTRODUCTION

Adoptée en 2015 par le Conseil fédéral, la stratégie nationale Antibiorésistance (StAR)¹ est mise en œuvre depuis 2016. Interdisciplinaire, elle repose sur l'approche « One Health », qui englobe la santé humaine, la santé animale, l'agriculture et l'environnement. Son objectif principal est de préserver à long terme l'efficacité des antibiotiques pour l'être humain et l'animal. La stratégie StAR prévoit 35 mesures réparties dans huit champs d'action, en mettant l'accent sur l'information et l'éducation de la population. Dans ce contexte, une enquête périodique est menée dans toute la Suisse afin de faire le point sur les connaissances en matière d'antibiotiques, de résistances et de consommation de ces médicaments. Les résultats aident à prendre des décisions lors de la planification et de l'application des mesures et fournissent de précieuses informations sur les changements survenus au fil du temps et en comparaison internationale.

MÉTHODOLOGIE

Dans son enquête représentative réalisée sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), DemoSCOPE a interrogé 1000 personnes dans toutes les régions de la Suisse. Menée tous les deux ans, cette enquête a eu lieu pour la quatrième fois en 2022. Elle suit le modèle de l'enquête Eurobaromètre dédiée à la résistance aux antibiotiques dans l'Union européenne (UE) (*Special Eurobarometer 552, Antimicrobial Resistance 2022*)². Afin de permettre une comparaison avec nos voisins européens, le questionnaire pour la Suisse est quasiment identique à celui de l'Eurobaromètre. Il a toutefois été complété par des informations et des questions pertinentes pour la Suisse. Contrairement à l'enquête pour l'UE, les entretiens n'ont pas été réalisés en personne, mais par téléphone.

Figure 1

Proportion de personnes ayant pris des antibiotiques au cours des douze derniers mois, par rapport aux années précédentes (n = 1000)

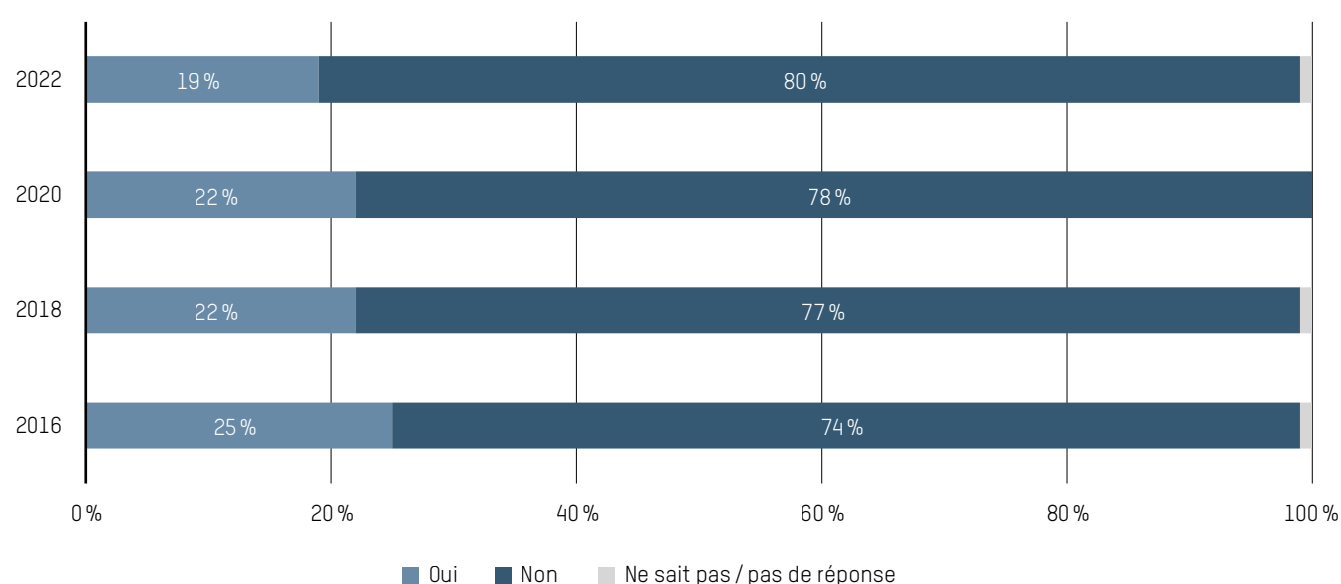
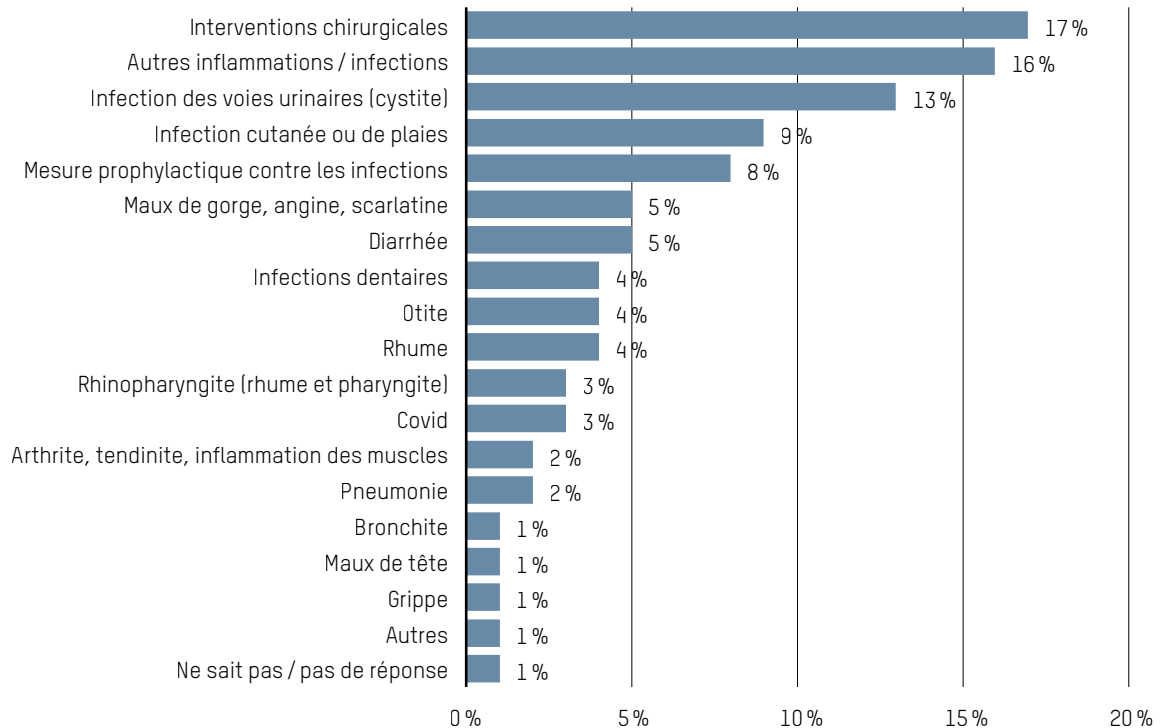


Figure 2
Raisons motivant la prise d'antibiotiques (n = 193)



L'échantillon tient compte de la répartition par classe d'âge et de sexe par région et a été choisi afin de refléter au mieux la structure effective de la population. Les résultats ont été pondérés a posteriori. L'erreur d'échantillonnage est de $\pm 3,1\%$, avec un intervalle de confiance de 95 %. Les résultats disponibles actuellement ont été collectés entre le 22 août et le 1^{er} septembre 2022. Le questionnaire est le même que pour les enquêtes précédentes ; la seule modification a été l'ajout d'une question sur l'élimination des emballages d'antibiotiques.

UTILISATION DES ANTIBIOTIQUES

Près d'un cinquième (19 %) des personnes interrogées ont pris des antibiotiques par voie orale au cours des douze mois précédant l'entretien (fig. 1). En 2016, année de la première enquête, cette proportion atteignait un quart (25 %). On constate donc une baisse de la consommation d'antibiotiques, principalement en Suisse alémanique et en Suisse romande. Les antibiotiques ont été le plus souvent utilisés dans les classes d'âge des 55–64 ans (26 %) et des 15–24 ans (21 %).

Les personnes interrogées avaient obtenu le médicament directement auprès de leur médecin (68 %) ou en pharmacie sur prescription médicale (26 %). Le recours aux autres sources d'approvisionnement, en dehors du système médical, est secondaire.

Les justifications à la prise d'antibiotiques peuvent être classées en de nombreuses catégories, qui n'ont pas connu de grands changements au fil des ans (fig. 2). Les principales causes de l'utilisation d'antibiotiques étaient les interventions chirurgicales (17 %), les autres inflammations et infections (16 %), ainsi que les infections des voies urinaires (13 %). En 2022, l'infection au COVID-19 est venue compléter cette liste.

Un peu plus de la moitié (54 %) des personnes ayant pris des antibiotiques ont indiqué avoir effectué un test en laboratoire avant le début du traitement, p.ex. un test sanguin/urinaire ou un prélèvement de gorge. En 2020, cette proportion s'élevait à 59 %. C'est en Suisse alémanique que les tests en laboratoire étaient les plus fréquents, comparativement à la Suisse romande et au Tessin, ainsi que chez les personnes des tranches d'âge de 25–39 ans et de 65 ans et plus. Toutefois, la conception de l'étude ne permet pas d'évaluer avec certitude si le résultat du test a servi de base à la décision d'entreprendre un traitement antibiotique.

CONNAISSANCES SUR LES ANTIBIOTIQUES

Afin de tester les connaissances sur les antibiotiques, les personnes interrogées ont dû évaluer quatre affirmations en y répondant par vrai ou faux. En 2022, près de la moitié (47 %) a répondu correctement à ces quatre affirmations, tandis qu'un tiers environ (34 %) a donné trois bonnes réponses (fig. 3). Chez les femmes, le nombre de réponses correctes dépasse de manière statistiquement significative celui observé

chez les hommes. Au fil des ans, une part toujours plus grande de la population prend conscience que les antibiotiques ne sont pas efficaces contre la grippe et le rhume. Une grande partie des personnes interrogées savait également que la prise inutile d'antibiotiques les rend inefficaces. Néanmoins, plus d'un tiers (38 %) pensait que les antibiotiques tuent les virus.

Manque de connaissances sur l'utilisation des antibiotiques

Les connaissances sur la durée d'un traitement antibiotique sont variables. Au total, 44 % des personnes interrogées estimaient que le traitement doit prendre fin quand tous les antibiotiques ont été pris tel que prescrit. 17 % ont indiqué qu'il convient d'arrêter le traitement après 4 à 14 jours, et 11 %, dès que l'on se sent mieux. Par ailleurs, divers autres motifs ont été évoqués pour justifier l'arrêt de la prise d'antibiotiques (tab. 1).

Deux tiers des personnes interrogées rapportent les antibiotiques inutilisés à la pharmacie (66 %) ou dans un cabinet médical (15 %). Toutefois, 11 % les jettent dans les ordures ménagères, et 9 % les conservent pour les utiliser lors d'une infection ultérieure.

La proportion de personnes qui, au cours des douze mois précédant l'entretien, ont lu ou entendu des informations sur la prise inutile d'antibiotiques est passée de la moitié (51 %) en 2016 à environ un tiers (35 %) en 2022 (2020 : 40 %). Elles ont pris connaissance de ces informations via divers

canaux. Parmi les plus fréquents on trouve les journaux ou les revues spécialisées (42 %), les publications sur Internet et les réseaux sociaux (19 %) et la télévision (13 %). Par rapport aux enquêtes précédentes les interactions directes avec les médecins et, dans le cadre privé, avec des membres de la famille ou des amis ont joué un rôle secondaire.

Informations souhaitées et sources d'information

Parmi les sujets cités pour lesquels des informations supplémentaires seraient souhaitées concernant les antibiotiques, on trouve les effets secondaires, les résistances et les informations générales sur ces médicaments. Les personnes interrogées souhaitent obtenir ces informations directement auprès des médecins (82 %) et des pharmaciens (55 %). Les sites Internet officiels, comme ceux de la Confédération, des autorités sanitaires, de l'UE ou de l'Organisation mondiale de la santé, occupent également une place importante (39 %).

Utilisation d'antibiotiques chez les animaux de rente

Comme lors des enquêtes précédentes, seules quatre personnes sur dix (38 %) savaient que le recours aux antibiotiques pour stimuler la croissance des animaux de rente est interdit en Suisse et dans l'UE. La proportion est nettement plus élevée dans les zones rurales (46 %). Environ six personnes sur dix (63 %) étaient d'avis qu'il faut administrer des antibiotiques aux animaux de rente malades s'il s'agit du traitement le plus approprié.

Figure 3
Évaluation de quatre affirmations sur les antibiotiques, entre 2016 et 2022 (n = 1000)

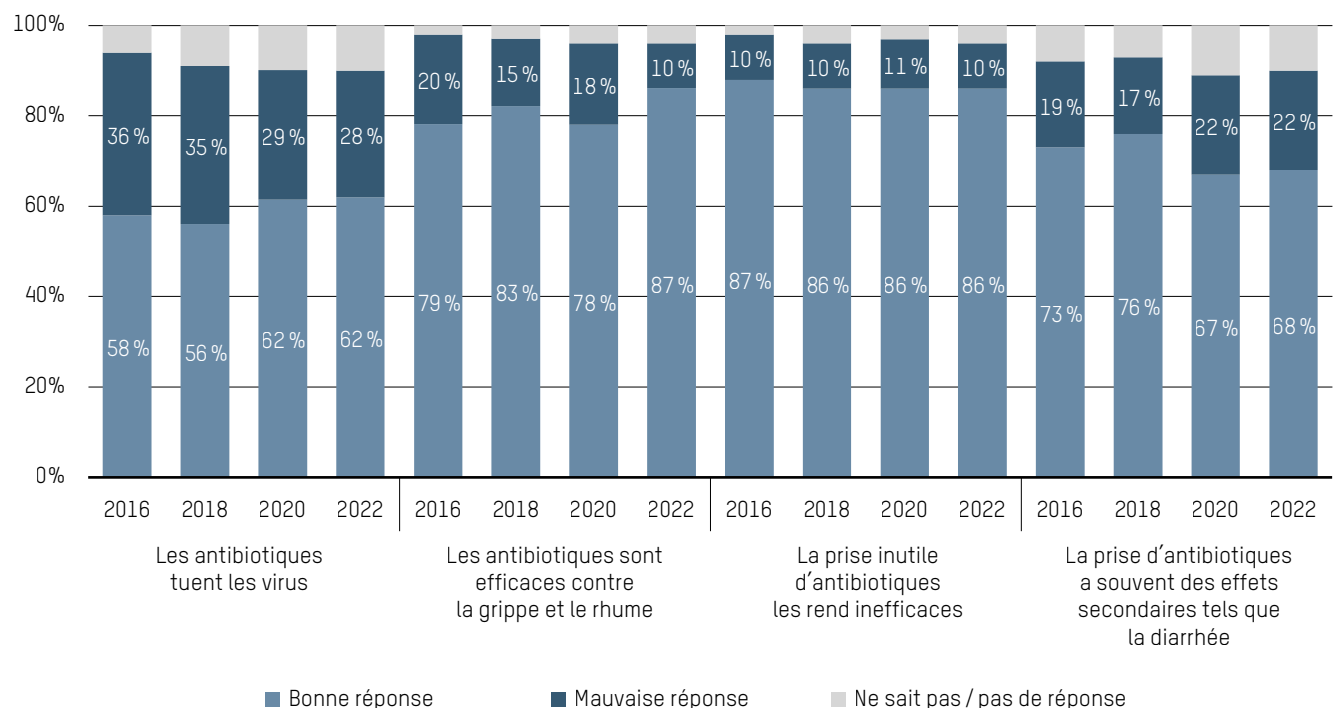


Tableau 1
Connaissances sur la fin du traitement antibiotique par classe d'âge

Âge	15 – 24 ans	25 – 39 ans	40 – 54 ans	55 – 64 ans	65+ ans
Total	123	246	252	159	220
Quand on a pris tous les antibiotiques tel que prescrit	33 %	47 %	50 %	46 %	39 %
Après 4 – 14 jours	24 %	16 %	15 %	13 %	19 %
Lorsque l'emballage est terminé	2 %	9 %	9 %	19 %	15 %
Quand on se sent mieux	19 %	16 %	9 %	5 %	5 %
Dépend des antibiotiques / en fonction de la maladie	7 %	3 %	3 %	1 %	3 %
Après 1 – 3 jours	4 %	3 %	2 %	1 %	2 %
En cas d'allergies / effets secondaires	3 %	1 %	1 %	4 %	2 %
Après plus de 14 jours	1 %	0	1 %	1 %	1 %
Autre	4 %	1 %	1 %	0	3 %
Ne sait pas	4 %	3 %	8 %	9 %	8 %
Pas de réponse	0	0	0	0	3 %

Dans le cas où les animaux resteraient malades, souffriraient ou devraient être abattus s'ils n'étaient pas traités par des antibiotiques, près d'un tiers (36 %) des personnes interrogées, soit moins que dans les enquêtes précédentes, ont approuvé le fait de renoncer aux antibiotiques. Au total, 15 % n'ont pas été en mesure de répondre spontanément à cette question.

CONCLUSIONS

Dans le cadre de la mise en œuvre de la stratégie Antibiorésistance Suisse (StAR), le niveau de connaissances, les pratiques et les attitudes de la population suisse concernant divers aspects liés aux antibiotiques et à l'antibiorésistance font l'objet d'une enquête bisannuelle. Les résultats des quatre enquêtes menées entre 2016 et 2022 indiquent une baisse continue de l'utilisation de ces médicaments, une tendance confirmée par d'autres sources de données (Swiss Antibiotic Resistance Report 2022)³. Selon les résultats disponibles, la consommation a baissé particulièrement en Suisse alémanique et en Suisse romande. Au Tessin, si les données sur l'utilisation d'antibiotiques sont sujettes à de fortes fluctuations d'une année à l'autre, la petite taille de l'échantillon ne permet pas de tirer des conclusions solides.

Les connaissances sur les antibiotiques et les résistances n'ont que peu évolué ces dernières années. Une bonne partie de la population a pris conscience que les antibiotiques ne sont pas efficaces contre la grippe et le rhume. Par contre, près d'un tiers des personnes interrogées continuent de croire que les antibiotiques tuent les virus.

L'enquête met en évidence l'importance des médecins et des autres professionnels de la santé en matière de conseil et d'information : les personnes interrogées souhaitent obtenir des informations sur les antibiotiques en premier lieu de la part des médecins.

Les présents résultats font ressortir la complexité inhérente aux antibiotiques et à l'antibiorésistance. Abstraction faite de la consommation d'antibiotiques, qui a reculé dans toute la Suisse, d'autres facteurs, notamment les connaissances sur ces médicaments, n'avancent que lentement dans la bonne direction. Servant de base aux futures offres de formation et d'information prévues dans le cadre de la stratégie StAR, ces résultats montrent la nécessité de continuer à communiquer et à informer la population en tenant compte des groupes cibles.

De plus amples informations sont disponibles dans le document suivant :

Enquête auprès de la population : Résistance aux antibiotiques 2022

Kontakt

Office fédéral de la santé publique OFSP
Unité de direction Prévention et services de santé
Division/Section : **MT/SGP**
Téléphone 058 467 68 66
daniela.muellerbrodmann@bag.admin.ch

¹ Stratégie Antibiorésistance Suisse (StAR)

² Special Eurobarometer SP552 – Report on Antimicrobial Resistance

³ Swiss Antibiotic Resistance Report 2022

« Les antibiotiques
sauvent des vies :
utilisons-les avec
parcimonie. »



Vol d'ordonnances

Swissmedic, Stupéfiants

Vol d'ordonnances

Les ordonnances suivantes sont bloquées

Canton	N° de bloc	Ordonnances n°s
Argovie		9278190 10392770
Berne		10072941
Fribourg		10223626-10223650
Genève		9686973-9686974 10179468 10189749
Zurich		10337364

OFSP-Bulletin
OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

OFSP-Bulletin

Semaine

11/2023