

## Points clés:

- **Epidémies en cours:** L'épidémie de RSV, responsable des bronchiolites chez les petits enfants, a débuté. Les cas de grippe sont par ailleurs en augmentation. On note enfin une augmentation des cas signalés de gale dans la population genevoise.
- **Autres actualités épidémiologiques:** point sur la mortalité toutes causes; flash sur les dernières tendances épidémiologiques en Suisse des infections sexuellement transmissibles (IST) et des hépatites virales B et C.
- **Nouveautés destinées aux professionnels de la santé** ([page 5](#)): la directive de l'OFSP concernant les nouvelles modalités de dépistage du VIH qui entreront en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2025 est résumée.

## Epidémies en cours

- [Virus hivernaux, RSV](#) **2**
- [Gale](#) **3**

## Autres actualités épidémiologiques

- [Mortalité toutes causes](#) **3**
- [Dernières tendances épidémiologiques des IST et des hépatites virales B et C](#) **4**

## Informations aux professionnels de la santé

- [VIH : modification des modalités de dépistage](#) **5**

## [Sources et ressources](#) **6**

## Ce document

- est destiné aux partenaires du réseau de santé, aux politiques, aux médias ainsi qu'au grand public;
- sert de référence genevoise sur
  - la situation épidémiologique à Genève
  - les recommandations sanitaires cantonales et fédérales
  - les maladies transmissibles
  - des informations générales de santé et de santé publique;
- paraît chaque premier jeudi du mois et est disponible [en ligne](#); en cas d'alerte épidémiologique urgente à communiquer dans l'intervalle, une information est envoyée à la liste de diffusion;
- peut être reçu directement en s'[inscrivant à l'EpiScope](#).

Décembre 2024  
Genève  
SMC

# Epidémies en cours

## Virus hivernaux

Les consultations pour **infection respiratoire aigüe et affection grippale** sont en hausse en Suisse, et de manière plus importante à Genève .

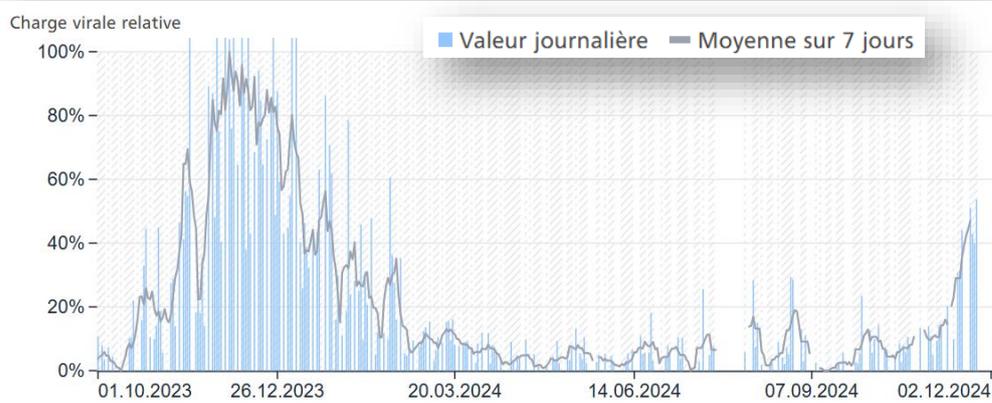
Le nombre de tests positifs au **virus influenza** augmente et leur taux de positivité a doublé en 2 semaines dans le système Sentinella. Le seuil de début de saison grippale n'est toutefois pas encore atteint au niveau suisse.

Le **SARS-CoV2** reste le virus respiratoire le plus retrouvé - avec le **rhinovirus** - parmi les patients du système Sentinella. Les cas déclarés de COVID-19, tout comme la positivité des tests, baissent. Environ 30 patients sont quotidiennement en cours d'hospitalisation aux HUG avec une infection au SARS-CoV2.



## RSV (virus respiratoire syncytial)

► **Charge virale relative du RSV dans les eaux usées, STEP Aire, 01.10.23 au 25.11.24**



Source : [OFSP | Dashboard des maladies transmissibles](#)

**La transmission du RSV (virus respiratoire syncytial) est en hausse**, principalement à Genève.

Fin novembre, la charge virale du RSV à la STEP d'Aire se situait à environ 50% du pic de l'année passée survenu au début du mois de décembre.

Les détections de RSV dans les prélèvements hospitaliers aux HUG augmentent.

On compte **10 à 20 bébés en cours d'hospitalisation quotidiennement pour une bronchiolite aux HUG** depuis mi-novembre. Parmi ces derniers, presque aucun n'avait reçu d'immunisation par Beyfortus® malgré la présence de recommandations pour les plus jeunes.

## Protection contre le RSV

### IMMUNISATION DES BÉBÉS

La **campagne d'immunisation** des nourrissons avec le Beyfortus® se poursuit pour diminuer le risque d'hospitalisation due à la bronchiolite.

Depuis octobre 2024, l'immunisation passive avec une dose unique d'anticorps monoclonal contre le RSV (Nirsevimab, Beyfortus®) est recommandée à tous les nourrissons pendant leur première saison d'exposition au RSV :

- dès que possible pour les bébés nés depuis avril 2024
- **dès la naissance**, idéalement avant la sortie de la maternité, pour les bébés nés entre octobre 2024 et mars 2025

### MESURES DE PRÉVENTION SIMPLES À APPLIQUER

- Se laver les mains avant et après avoir touché le bébé
- Aérer régulièrement
- Porter un masque en cas de rhume, de toux ou de fièvre
- Éviter que les frères et sœurs qui ont des symptômes de rhume, toux ou fièvre ne s'approchent de lui
- Éviter d'emmener son bébé dans les lieux publics bondés

► [Protéger votre bébé contre la bronchiolite | ge.ch](#)

### VACCINATION DES ADULTES

Les vaccins contre le RSV sont désormais recommandés pour :

- les femmes enceintes
- les personnes dès 75 ans
- les personnes à risque dès 60 ans

Swissmedic a autorisé deux vaccins contre le RSV pour les personnes de 60 ans et plus, Arexvy® et Abrysvo®. Abrysvo® est aussi autorisé pour les femmes enceintes afin de protéger leurs nouveau-nés.

Attention, bien que recommandés, ces vaccins ne sont **pas encore remboursés** par l'assurance maladie de base.

► OFSP : [Recommandations de vaccination contre les maladies dues au virus respiratoire syncytial \(VRS\) - Bulletin 47/24](#). Un document de recommandation plus détaillé sera publié en 2025.

### Pour en savoir plus

- [Virus respiratoire syncytial humain \(RSV\) \(admin.ch\)](#)
- [www.infovac.ch](#)

Décembre 2024  
Genève  
SMC

## Gale

On note ces dernières semaines plusieurs signalements de cas de gale. Deux flambées sont en cours dans des milieux communautaires.

La gale, une maladie parasitaire causée par un acarien, *sarcoptes scabiei*, touche des millions de personnes dans le monde, indépendamment de leur statut socio-économique. L'Europe et la Suisse ne sont pas épargnées.

Les cas individuels n'étant pas soumis à déclaration obligatoire en Suisse, il n'existe pas de données sur son incidence nationale ou à Genève.

### Un problème sous-estimé

La gale se transmet par **contact prolongé** peau à peau, ou par l'intermédiaire de vêtements, literie ou d'autres tissus contaminés.

Bien que généralement bénigne et facile à traiter, la gale peut avoir des conséquences importantes, essentiellement socio-économiques et de santé mentale. En effet, les symptômes, comme les démangeaisons et lésions cutanées, sont parfois très envahissants et peuvent perturber le sommeil. De plus, cette maladie, faussement associée à un manque d'hygiène, peut entraîner une stigmatisation sociale et un retard de diagnostic.

La gale touche en particulier les populations vivant **en communauté et/ou en situation de promiscuité** (foyers, prisons, centres d'accueil, EMS, ou encore milieu (pré-)scolaire).



### Déclaration des flambées

Les **flambées** sont à déclarer par le médecin ayant posé le diagnostic au service du médecin cantonal (SMC) via les canaux habituels ([formulaire de déclaration](#)). Le SMC aide ainsi à la mise en place de mesures afin d'éviter la propagation de la flambée. En effet, il est important de **traiter simultanément** les personnes qui ont la gale, leur environnement mais aussi leurs contacts étroits.

**Définition d'une flambée:**  $\geq 2$  cas de gale liés épidémiologiquement et apparus en l'espace de 6 semaines dans le même établissement (ex: crèche, école, EMS, foyer).

### Pour en savoir plus :

- [La gale, OFSP](#)
- [La gale, HUG](#)

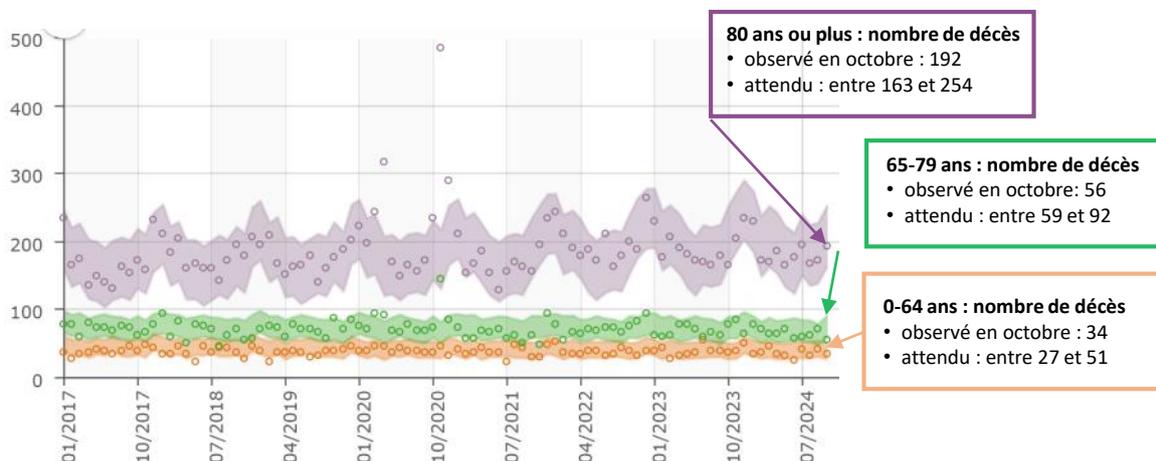
Informations pour les professionnels de la santé

[Prise en charge de la gale, HUG](#)

## Autres actualités épidémiologiques

### Mortalité toutes causes

► Décès observés et attendus par mois et par groupe d'âge, 01.2017 à 10.2024, Genève



En ce début de période hivernale, **les décès dans le canton sont dans la moyenne attendue.**

Les personnes de 80 ans et plus sont les plus à risque de décéder en raison d'infection virale hivernales. On avait d'ailleurs noté dans ce groupe une mortalité significative en 2020 suite à l'épidémie de COVID-19. Ce groupe ne présente cependant pas d'excès de mortalité actuellement.

Source : [OCSTAT / statistiques cantonales](#)

Décembre 2024  
Genève  
SMC

# Autres actualités épidémiologiques

## Dernières tendances épidémiologiques des IST et des hépatites virales

Chaque année, l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) publie les dernières tendances épidémiologiques des infections sexuellement transmissibles (IST) et des hépatites virales B et C soumises à déclaration obligatoire. Voici un bref résumé des chiffres en Suisse\*, publiés dans le bulletin OFSP du 25 novembre 2024.

### VIH

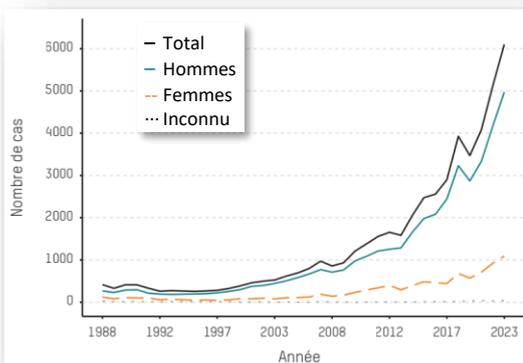
La tendance globale est en **lente diminution** depuis le milieu des années 1990. Ci-après, les chiffres suisses\* en 2023 :

- 352 nouveaux cas de VIH en Suisse\* et 37 à Genève.
- Les chiffres sont plus élevés en **zone urbaine** (not. Zürich et région lémanique). Cette **tendance est la même pour toutes les IST** et s'explique notamment par l'augmentation de l'offre de dépistage et par davantage de partenaires sexuels, notamment pour les membres de minorités sexuelles (voir carte ci-contre).
- Les **hommes** représentent 7 cas sur 10. Parmi ces derniers, la proportion d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH) a diminué depuis 2019, coïncidant avec la disponibilité de **traitements préventifs contre le VIH (PrEP)** pour les personnes non-infectées ayant des rapports sexuels à risque.
- Chez les hommes, la **transmission** a lieu le plus souvent lors de rapports HSH (48.1% des infections). Les infections féminines sont très largement d'origine hétérosexuelle.
- Les personnes s'étant infectées par voie hétérosexuelle sont plus souvent de **nationalité étrangère** que les cas de transmission HSH, dont près de la moitié est d'origine suisse. Les nationalités des personnes infectées varient en fonction des flux migratoires et des conflits internationaux.
- 30.7% des infections auraient été **contractées à l'étranger**, contre 20.5% en Suisse\*. Pour le reste, le lieu de l'infection est inconnu.

### GONORRHÉE ET CHLAMYDIOSE

Les cas de gonorrhée et de chlamydie sont en **forte augmentation** depuis 20-25 ans.

- La **chlamydie** est plus souvent diagnostiquée chez des femmes (54.6% des cas), alors que 4 **gonorrhées** sur 5 sont diagnostiquées chez des hommes.
- Les tendances récentes de ces 2 maladies semblent causées par une **augmentation du nombre de dépistages**. Une grande partie de ces diagnostics a lieu dans le cadre de rapports HSH, notamment lors de suivi de PrEP où les tests ont lieu chaque 3 mois alors que les personnes n'ont pas nécessairement de symptôme.
- 2.5% des gonorrhées surviennent dans le cadre de **relations sexuelles tarifées**. Un chiffre très certainement sous-estimé.



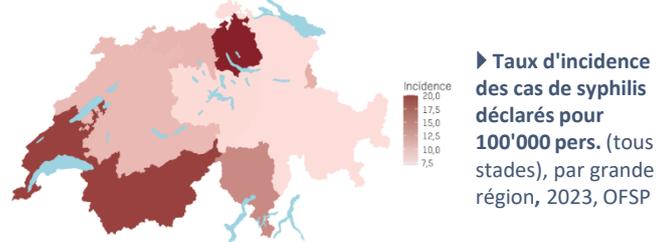
► Nombre de cas de gonorrhée par sexe en Suisse, 1988-2023, OFSP

\*Les cas suisses incluent également les cas déclarés au Liechtenstein

### SYPHILIS

Le nombre de cas de syphilis est relativement **stable** ces dernières années.

- La majorité des cas est diagnostiquée dans le cadre de rapports **HSH** et quelques-uns chez des femmes trans. Comme pour la gonorrhée et la chlamydie, bon nombre de ces diagnostics ont lieu dans le cadre de suivi de PrEP.
- De très rares cas sont diagnostiqués chez des bébés, avec transmission à la naissance, et également à l'occasion de relations sexuelles entre femmes. Le reste des transmissions est hétérosexuel. Parmi les femmes infectées, les **travailleuses du sexe** sont particulièrement touchées.
- 42% des syphilis sont identifiées comme étant à un **stade précoce** (primaire), même si ce chiffre est probablement surestimé. Les cas de syphilis avancés (tertiaires) sont rares.



### HÉPATITE B

Les données sont assez lacunaires, mais voici quelques éléments :

- La tendance est relativement **stable** depuis 20 ans.
- La **voie d'infection** est inconnue dans plus de 4 cas sur 5, mais peut être sexuelle, nosocomiale, par injection de drogue, ou encore congénitale (à la naissance).
- Les personnes diagnostiquées avec une hépatite B ont souvent contracté leur infection bien avant le diagnostic et dans des pays où le virus de l'hépatite B circule plus qu'en Suisse.
- Les infections aiguës sont rares, et beaucoup moins fréquentes qu'il y a 20 ans.
- Le **vaccin contre l'hépatite B** est un excellent moyen de se protéger. En Suisse, il fait partie des vaccinations de base recommandées chez les nourrissons depuis 2019.

### HÉPATITE C

- Le nombre de cas est relativement **stable** depuis 5 ans.
- La voie d'infection la plus fréquente (quand elle est connue) est la **consommation intraveineuse ou intranasale de drogues**.
- Il existe un **traitement contre l'hépatite C** avec un taux de guérison de plus de 95%, pris en charge par l'assurance-maladie de base.

Informations pour les professionnels de la santé

[Bulletin OFSP 48, 25.11.24](#)

Décembre 2024  
Genève  
SMC

## VIH : Modification des modalités de dépistage

L'OFSP a publié une nouvelle directive concernant le dépistage du VIH. Élaborée en collaboration avec le Centre national de référence pour les rétrovirus (CNR) et le groupe de travail compétent de la Commission fédérale pour les questions liées aux infections sexuellement transmissibles (CFIST), elle entrera en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2025.

### Changements principaux

Jusqu'à présent, le laboratoire de virologie des HUG assumait un rôle capital dans le diagnostic du VIH dans le canton. En effet, en tant que laboratoire de référence, il lui revenait de confirmer les diagnostics de VIH suite à un premier test de dépistage positif dans un autre laboratoire du canton, d'évaluer le caractère récent de l'infection, et de déclarer le résultat positif à l'OFSP et au service du médecin cantonal (SMC).

Dès le 1<sup>er</sup> janvier 2025, les laboratoires de microbiologie et d'immunologie autorisés du canton :

- réaliseront à la fois le **test de dépistage du VIH** (test de 4<sup>e</sup> génération = recherche d'anticorps et de l'antigène p24) ET le **diagnostic de confirmation du VIH** (virémie/sérologie) en cas de dépistage positif ;
- **déclareront le résultat positif** pour le VIH (diagnostiqué par leurs soins) dans les 7 jours ;
- auront l'obligation de **transférer les échantillons positifs** après confirmation au centre national de rétrovirus (CNR, Zürich) pour **évaluer le caractère récent** de l'infection (immunoblot), **sauf chez les patients déjà connus pour un VIH**.

### Conséquences pour les médecins prescripteurs

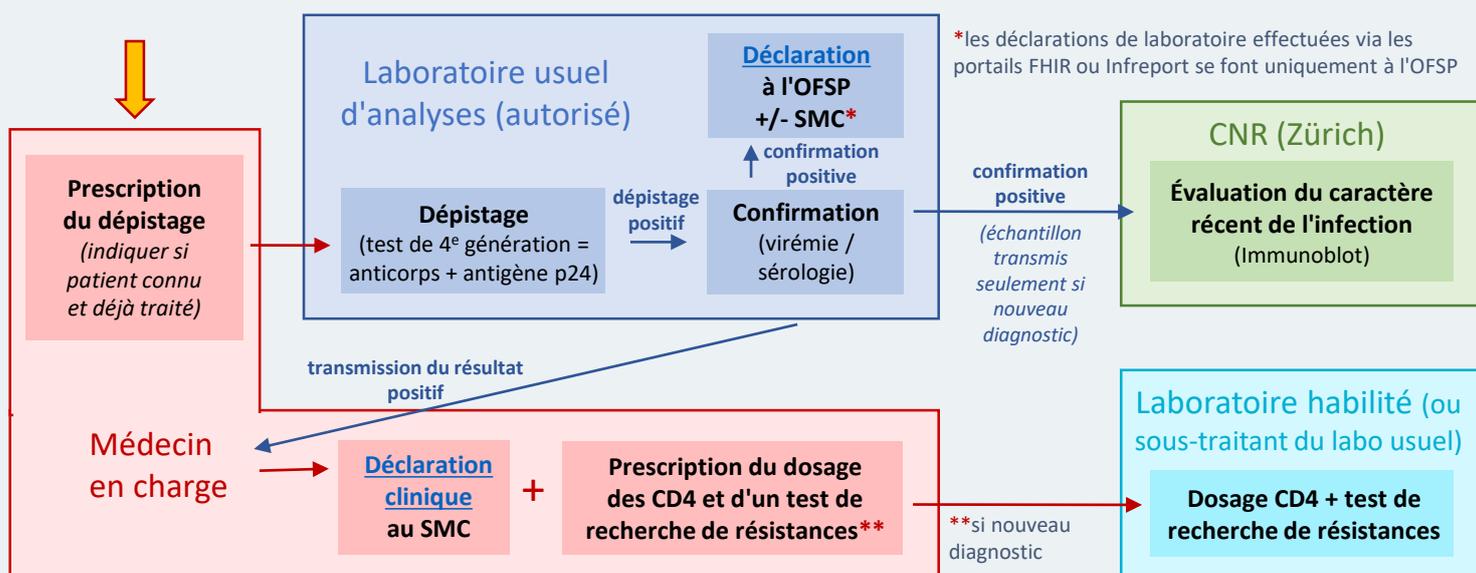
Lors de l'envoi d'un dépistage VIH ou d'une virémie, il est important que le médecin **indique au laboratoire si le patient est déjà connu et traité pour un VIH**, par exemple dans un autre canton ou à l'étranger. En effet, cela permet au laboratoire de s'abstenir d'envoyer l'échantillon au CNR pour évaluer le caractère récent de l'infection.

Par ailleurs, il devient possible d'effectuer les analyses initiales sur un même tube (ou un nombre limité de tube), permettant ainsi de rendre le diagnostic dans les 48h. Cependant :

- **les modalités** précises (notamment type(s) de tube à utiliser pour le prélèvement, nombre de tube(s) à prélever) **sont à discuter par chaque médecin avec son laboratoire d'analyses habituel** ;
- une vigilance accrue est recommandée lors du prélèvement et de l'étiquetage du tube étant donné qu'il n'est plus obligatoire d'envoyer un second tube afin de confirmer le résultat suite à un dépistage positif.

Comme précédemment, le médecin envoie une déclaration clinique au SMC suite au diagnostic, et prescrit un **test de recherche de résistances** dans un second temps.

### ► Schéma et répartition des tâches selon la nouvelle directive de l'OFSP sur le dépistage VIH, dès le 1.1.2025



Pour en savoir plus ► [Dépistage VIH : directive 2024](#)

Décembre 2024  
Genève  
SMC

## \* RSV

- [Virus respiratoire syncytial humain \(RSV\) \(admin.ch\)](#)
- [www.infovac.ch](http://www.infovac.ch)
- [Recommandations de vaccination contre les maladies dues au virus respiratoire syncytial \(VRS\) - Bulletin 47/24, OFSP.](#)
- [Protéger votre bébé contre la bronchiolite | ge.ch](#)

## \* VIH

- [Dépistage VIH : directive 2024](#)
- Formulaire de déclaration du diagnostic de VIH pour les [laboratoires](#) et les [médecins](#)

## \* IST et hépatites virales B et C

- [Bulletin OFSP 48, 25.11.24](#)

## \* Gale

Ressources pour la population :

- [La gale, OFSP](#)
- [La gale, HUG](#)

Ressources pour les professionnels de la santé :

- [Prise en charge de la gale, HUG](#)

## EpiScope

**Equipe de rédaction:** secteur maladies transmissibles, SMC, OCS.

**Remerciements** au laboratoire de virologie des HUG et à Dianalabs pour leur relecture de l'article sur les modifications des modalités de dépistage VIH.

**Sources:** HUG, OFSP, SMC, Institut Fédéral Suisse des Sciences et Technologies de l'Eau (Eawag), PIGS, OCSTAT, OFS.

**Numéros précédents:** [ge.ch](http://ge.ch)

➤ Prochaine parution de l'EpiScope: jeudi 9 janvier 2025.

Vous désirez recevoir directement l'EpiScope: inscrivez-vous en ligne en cliquant sur [Inscription à l'EpiScope](#)

Décembre 2024  
Genève  
SMC