

Points clés:

- **Epidémies en cours:** l'épidémie de grippe, de grande ampleur cet hiver, a officiellement pris fin. L'OCS prépare déjà la campagne de prévention contre les virus de l'hiver à venir, et appelle les professionnels de la santé du canton, principaux acteurs et ambassadeurs de cette campagne, à apporter leurs suggestions par le biais d'un très bref sondage (env. 2 min.)
- **Nouveautés destinées aux professionnels de la santé :**
 - La saison des **moustiques tigres**, actifs à Genève de mai à octobre, débute, et avec elle, le risque de transmission autochtone des **arboviroses**. Tout ce que les médecins de premier recours doivent savoir sur ces maladies en [pages 3 à 6](#).
 - Par ailleurs, la 22^e édition de la **matinée cantonale sur les infections sexuellement transmissibles** a lieu le 5 juin prochain et est ouverte aux médecins de premier recours et professionnels du domaine. Le programme est détaillé.

Epidémies en cours

- [Virus hivernaux](#) **2**

Informations aux professionnels de la santé

- [Prévention contre les virus hivernaux : sondage](#) **2**
- [Arboviroses : début de la saison à risque pour les cas de transmission autochtone à Genève \(mai à octobre\)](#) **3**
- [Matinée des IST : programme et inscription](#) **7**

- [Sources et ressources](#) **8**

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](#).

Virus hivernaux

La vague épidémique de grippe est terminée.

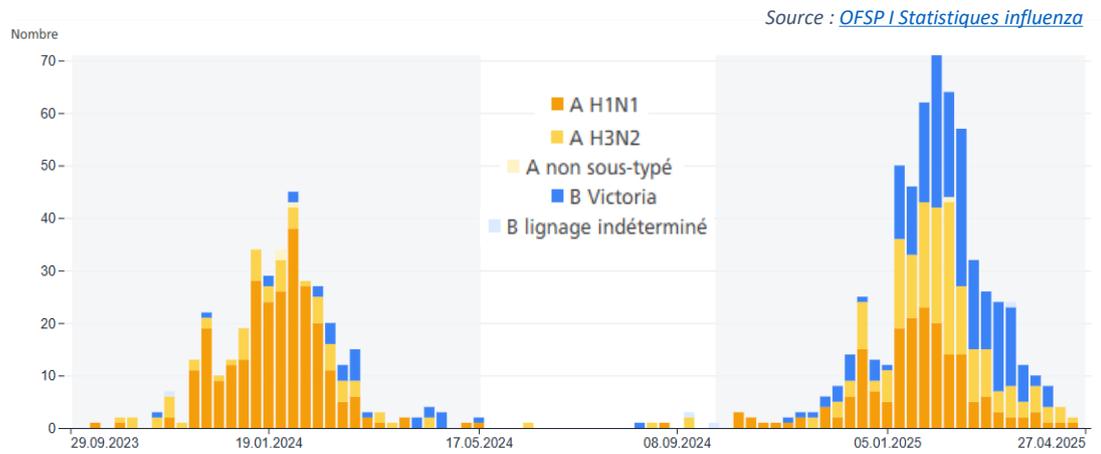
Les consultations ambulatoires pour symptômes grippaux se situent à un niveau faible, typique d'entre-saison.

Seuls 5 cas de grippe ont été détectés aux HUG durant la dernière semaine d'avril.

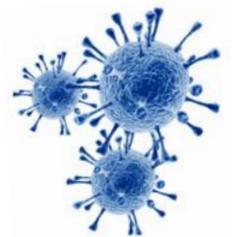
Le nombre cumulé de cas de grippe déclaré après un test positif durant l'hiver **dépasse celui des deux précédentes saisons.** Les sous-types d'influenza responsables des infections se répartissent de manière relativement égale entre l'influenza A H1N1, H3N2, et l'influenza B Victoria.

Actuellement, le rhinovirus et les virus parainfluenza sont les virus les plus détectés dans les prélèvements de patients symptomatiques.

Le RSV reste détecté sporadiquement, alors que **le SARS-CoV-2 continue de circuler faiblement** depuis le début de l'année, avec des incidences d'infection très basses.



► Test positifs pour la grippe par type de virus par semaine, système Sentinella, saisons grippales 2023-24 et 2024-25, au 27.04.25, Suisse



MÉDECINS, PHARMACIENS, INFIRMIERS, SAGES-FEMMES : apportez vos suggestions pour améliorer la campagne de prévention contre les virus hivernaux !

Chaque automne, l'OCS coordonne une campagne afin de promouvoir les gestes permettant de diminuer la survenue des infections causées par les virus hivernaux. Cette campagne fait également la promotion des vaccinations annuelles contre la grippe, le COVID-19 et, dès cette année, le RSV.

L'objectif de cette campagne est double :

- promouvoir la santé en diminuant le nombre de cas sévères liés aux germes hivernaux;
- diminuer la surcharge subie par le système de santé chaque hiver en raison des infections respiratoires.

En tant qu'interlocuteurs de confiance et acteurs clés de la campagne, les médecins de premier recours, pharmaciennes et pharmaciens ou encore le personnel infirmier sont des intervenants privilégiés pour atteindre des populations qui peuvent se trouver hésitantes face à la vaccination.

Ainsi, afin de vous aider au mieux dans ce rôle, nous souhaitons recueillir vos suggestions dans le but d'adapter les supports de communication à disposition.

Répondez à ce très bref sondage (env. 2min.)
via [ce lien](#),
ou le QR code ci-dessous



Délai de réponse :
19 mai 2025



Mai 2025
Genève
SMC

Arboviroses : début de la saison à risque pour les cas de transmission autochtone à Genève (mai à octobre)

1/4

Le **moustique tigre (*Aedes albopictus*)** est un moustique exotique invasif, originaire d'Asie du Sud-Est, dont la présence s'étend en Europe depuis plusieurs années. Il a été détecté pour la première fois dans le canton de Genève en 2019 et a déjà colonisé 22 communes ([Carte de présence du moustique tigre à Genève](#)).



Durant sa période d'activité (de mai à octobre), il représente une menace pour la santé publique en raison de sa capacité à transmettre des arboviroses comme le virus de la dengue, du chikungunya et du zika.

Les professionnels de la santé du canton, et en particulier les médecins de premier recours, jouent un rôle central pour aider les autorités sanitaires dans la prévention et la gestion des arboviroses.

MOUSTIQUE TIGRE ■ TIGERMÜCKE ■ ZANZARA TIGRE

P1CP1CP1C



IDENDITÄTSKARTE ■ CARTE D'IDENTITÉ
CARTA D'IDENTITÀ ■ CARTA D'IDENTIDAD
IDENTITY CARD

Taille

< 5 mm

Couleur

Pattes zébrées noires et blanches

Reproduction

Pond ses œufs dans de petites zones d'eaux stagnantes, dans des contenants artificiels en plastique ou en béton près des maisons, comme les soucoupes de plantes, les gouttières ou les grilles d'évacuation d'eau. Ses œufs résistent aux hivers doux et éclosent dès le retour des températures plus chaudes.

Nuisance

Actif de mai à octobre. La femelle pique le jour (en particulier en début et fin de journée) avec beaucoup d'insistance et provoque une gêne importante.

Transmission de la maladie

Le moustique s'infecte en piquant une personne contaminée par une arbovirose. Après quelques jours, il transmet la maladie en piquant une personne saine.



Aedes albopictus

À ce jour, aucun cas de transmission autochtone n'a été observé en Suisse et des mesures sont prises pour en prévenir l'apparition.

PRÉOCCUPATION POUR LA SANTÉ PUBLIQUE

Le moustique tigre représente un danger pour la santé publique. En effet, lorsqu'un moustique local pique une personne infectée par une arbovirose à l'étranger, il peut, après quelques jours, devenir porteur et transmettre le virus à d'autres personnes vivant à proximité : c'est ce que l'on appelle la **transmission locale ou autochtone**. Ce risque s'intensifie actuellement en raison de l'augmentation des cas importés depuis les régions tropicales et de la présence de plus en plus marquée du moustique tigre sur le territoire genevois.

MESURES GÉNÉRALES

Réduction des sites de pontes (par les habitants, entreprises, collectivités publiques, régies)

- La mesure principale pour diminuer le risque de transmission autochtone est de réduire la densité du moustique tigre en éliminant les sites de reproduction : [Agir : pas de moustique tigre chez moi ! | ge.ch](#)

Déclaration obligatoire des cas par les laboratoires et les médecins

- La dengue, le chikungunya et le zika sont des maladies à [déclaration obligatoire](#) par les laboratoires et les médecins **dans les 24 heures suivant le diagnostic**. Le diagnostic et la déclaration rapides sont essentiels pour éviter une transmission secondaire.

Surveillance renforcée par le service du médecin cantonal (SMC) et mesures suite aux cas déclarés

- Du 1^{er} mai au 31 octobre, une **enquête épidémiologique approfondie** est effectuée par le SMC pour tous les cas déclarés de dengue, chikungunya ou zika. Le SMC appelle chaque patient pour évaluer le risque de transmission autochtone et lui transmettre les recommandations pour éviter les piqûres de moustique ([voir encadré page suivante](#)).
- Si le patient vit ou s'est attardé dans une zone du canton où le moustique tigre est présent, des **mesures de lutte antivectorielle** peuvent être instaurées selon l'évaluation du risque menée par les spécialistes des domaines de la santé et de l'environnement ([À savoir en cas d'alerte chikungunya-dengue-zika \(CDZ\) | ge.ch](#)).



Mai 2025
Genève
SMC

Arboviroses : début de la saison à risque pour les cas de transmission autochtone à Genève (mai à octobre)

2/4

RÔLE DES MÉDECINS DE PREMIER RECOURS DANS LA LUTTE CONTRE LES ARBOVIROSES

En tant que médecin de premier recours, vous jouez un rôle central dans la prévention et la gestion des arboviroses **entre mai et octobre**. Durant cette période, une attention particulière est requise concernant les mesures suivantes:

- **Pensez aux arboviroses** dans les diagnostics différentiels, et ceci **même en l'absence de voyage**. Les signes cliniques sont peu spécifiques et l'examen médical ne permet, en général, pas de distinguer ces infections d'autres pathologies (voir tableau ci-dessous et page suivante).
- **Détectez les cas à risque de complications** (en particulier la dengue sévère) afin d'assurer une prise en charge hospitalière en cas de besoin. La médecine tropicale (SMTH) des HUG reste disponible pour conseiller dans les démarches diagnostiques ou pour le suivi des patients.
- **Proposez des mesures de protection contre les piqûres de moustiques** afin d'éviter la contamination d'un moustique local :
 - Pour les **patients symptomatiques** (suspects ou confirmés) : recommandez d'éviter les piqûres de moustique – surtout la journée – pendant la première semaine de symptômes (période de virémie).
 - Pour les **voyageurs revenant d'une zone endémique** (y.c. certaines régions d'Europe): recommandez les mêmes mesures pendant 14 jours après la dernière exposition.
- **Déclarez les cas d'arbovirose** après confirmation diagnostique, au plus vite ($\leq 24h$), au SMC via mc-ge@hin.ch, afin que des mesures antivectorielles puissent être mises en place dès que possible.
- **Relayez auprès des patients les mesures** permettant de limiter le nombre de moustiques tigres dans leur environnement : éliminer tout récipient recueillir de l'eau comme les arrosoirs, les soucoupes de pots de fleurs (ou les remplir de sable), les seaux, les pneus, les gouttières, les pieds de parasol, etc. Plus d'informations sont disponibles sur la page [Agir : pas de moustique tigre chez moi ! | ge.ch](http://www.ge.ch).



Comment éviter les piqûres de moustique ?

- Porter des **vêtements amples et couvrants**
- Appliquer des **répulsifs** sur les zones non couvertes (selon instructions du fabricant)
- Limiter les déplacements et rester le plus souvent à l'intérieur
- Fermer les portes et fenêtres, ou installer des moustiquaires



PAS DE MOUSTIQUE TIGRE CHEZ MOI

JARDINS ET BALCONS : Les bons réflexes pour tenir le moustique tigre à distance.

CE QU'IL FAUT SAVOIR :

- Le moustique tigre est une espèce invasive exotique qui se plaît dans les zones habitées et évite les espaces naturels.
- Quelques centimètres d'eau stagnante durant une semaine peuvent suffire pour faire émerger une nouvelle génération de moustiques tigres.
- Les sites de ponte qui ne peuvent pas être supprimés (gîtes, etc.) nécessitent un traitement avec un anti-larve biologique, sûr et non nocif pour l'environnement. Attention, ne jamais utiliser d'autres produits.

En savoir plus et trouver le bon anti-larve : www.ge.ch/moustique-tigre

Pourquoi lutter contre le moustique tigre ?

Le moustique tigre est un insecte exotique qui ne fait pas partie de la nature locale. Son implantation entraîne deux conséquences indésirables :

- **Une gêne importante**
Ce moustique vit à proximité des habitations. La femelle est active toute la journée et pique avec beaucoup d'insistance durant plusieurs semaines dans un espace réduit.
Être piqué par un moustique tigre n'implique aucune mesure sanitaire particulière en l'absence des maladies exotiques concernées.
- **Un risque lié à des maladies exotiques**
Le moustique tigre est une source de préoccupation pour la santé publique car il peut diffuser le virus de maladies exotiques comme la dengue, le zika et le chikungunya. Ces maladies peuvent être à l'origine de symptômes grippaux et, dans certains cas, de complications sévères.
A Genève, ce risque est faible car ces virus tropicaux restent exceptionnels. Un moustique tigre peut toutefois piquer une personne rentrée malade d'un voyage, puis contaminer une autre personne. Plus les effectifs de moustiques tigres sont maintenus à un niveau bas, plus ce risque est réduit.
En cas de symptômes récurrents au retour d'un voyage dans une région où la dengue, le zika ou le chikungunya sont présents, consultez votre médecin.

Un anti-larve non nocif pour l'environnement

Pour traiter les petites accumulations d'eau qui ne peuvent pas être supprimées (comme les bouches (gîtes) d'évacuation des eaux claires), utiliser les anti-larves indiqués par les autorités, efficaces et non nocifs pour l'environnement. Ces produits, reconnaissables à la référence au "BT", du nom de leur principe actif, font intervenir des bactéries qui ciblent les larves des moustiques et mélangent ainsi la santé humaine et la nature. Attention, ne jamais utiliser d'autres produits (insecticides, produits chimiques, etc.) qui peuvent entraîner des effets nocifs et contre-productifs en détruisant les prédateurs naturels du moustique tigre.

Comment reconnaître un moustique-tigre ?

- Il se trouve dans les zones construites et peut être actif durant la journée.
- Il est plus petit que la plupart des espèces de moustiques indigènes : son corps mesure environ 5 mm et ne dépasse pas une pièce de 5 centimes avec les pattes déployées.
- Il est zébré de noir et de blanc mais plusieurs espèces locales ont une coloration similaire : de près, on le reconnaît au trait blanc derrière la tête et à ses pattes marquées de blanc aux articulations.

En savoir plus et signaler des moustiques tigres : www.ge.ch/moustique-tigre

Version téléchargeable

Mai 2025
Genève
SMC

Arboviroses : début de la saison à risque pour les cas de transmission autochtone à Genève (mai à octobre)

3/4

CARACTÉRISTIQUES DES MALADIES LIÉES AUX VIRUS DE LA DENGUE, DU CHIKUNGUNYA ET DU ZIKA

	DENGUE	CHIKUNGUNYA	ZIKA
TRANSMISSION	<ul style="list-style-type: none"> Par piqûre de moustique tigre contaminé Par le sang Transmission verticale rare (surtout à l'accouchement) 		<ul style="list-style-type: none"> Par piqûre de moustique tigre contaminé Par le sang Par voie sexuelle Transmission verticale
INCUBATION	4-7 jours (3-14 jours max.)	7-9 jours (3-12 jours max.)	3-14 jours
CLINIQUE	 Fièvre, céphalées, arthralgies, éruptions cutanées ; symptômes auto-résolutifs en 7-10 jours Spectre large allant de formes asymptomatiques à graves		
SPÉCIFICITÉ	<ul style="list-style-type: none"> Céphalées frontales et retro-orbitaires Thrombocytopénie et leucopénie 	Arthralgies sévères (souvent symétriques)	Conjonctivite dans 50-60% des cas
SÉVÉRITÉ	<ul style="list-style-type: none"> Généralement bénigne Complications sous forme de dengue sévère dans < 5% des cas (voir page suivante) 	<ul style="list-style-type: none"> Généralement bénigne Arthralgies invalidante persistantes dans 30-40% des cas 	<ul style="list-style-type: none"> Généralement bénigne Anomalies congénitales chez 5-15% des nouveau-nés de mères infectées Syndrome de Guillain-Barré rare
GROUPES À RISQUE	<ul style="list-style-type: none"> Enfants Personnes ayant déjà été infectées Comorbidités (ex: diabète) 	<ul style="list-style-type: none"> Dernière semaine de grossesse Enfants, personnes âgées (> 65 ans) et comorbidités 	Femmes enceintes (surtout au 2 ^e -3 ^e trimestre)
DIAGNOSTIC	<ul style="list-style-type: none"> Tests rapides NS1 (J1-J7*) Sérologie IgM et IgG (> J3-J5) mais réactions croisées possibles** PCR sang (J0-J7), sur recommandation 	<ul style="list-style-type: none"> PCR sang (J1-J7) sérologie (> J4-J5) mais réactions croisées possibles** 	<ul style="list-style-type: none"> PCR sang (J0-J5) PCR urinaire (J0- J14) Sérologie (> J5) mais réactions croisées possibles**
TRAITEMENT	<ul style="list-style-type: none"> Pas de traitement spécifique Paracétamol et suivi des "warning signs" Aspirine® (et analogues) et AINS déconseillés 	<ul style="list-style-type: none"> Pas de traitement spécifique Paracétamol ou AINS (après exclusion de la dengue) 	<ul style="list-style-type: none"> Pas de traitement spécifique Paracétamol ou AINS (après exclusion dengue)
VACCIN	<ul style="list-style-type: none"> Vaccin Qdenga® (Takeda) disponible et autorisé en Suisse Recommandé uniquement aux voyageurs déjà infectés une fois et se rendant dans des régions à risque (healthytravel) 	<ul style="list-style-type: none"> Pas de vaccin autorisé en Suisse. Depuis juin 2024, un vaccin est disponible dans l'UE 	Pas de vaccin disponible 
CONTAGIOSITÉ	1 jour avant l'apparition des symptômes jusqu'à 4 jours après l'apparition des symptômes	2 jours avant l'apparition des symptômes jusqu'à 5 jours après l'apparition des symptômes	Du 1er jour des symptômes jusqu'à 7 jours après l'apparition des symptômes
PRÉVENTION	<ul style="list-style-type: none"> Protection contre les moustiques Lutte antivectorielle 		<ul style="list-style-type: none"> Protection contre les moustiques Lutte antivectorielle Relations sexuelles protégées pendant 2 mois

* J0 = 1^{er} jour des symptômes

** Réactions croisées possibles entre les virus de la dengue, du chikungunya, du Zika, de la fièvre du Nil occidental, et les vaccinations contre la méningo-encéphalite à tiques (FSME) et contre l'encéphalite japonaise

Tableau adapté de l'UCMT, Valais

Mai 2025
Genève
SMC

Arboviroses : début de la saison à risque pour les cas de transmission autochtone à Genève (mai à octobre)

4/4

Dengue sévère

Une dengue sévère (0.1-5% des cas) peut survenir généralement **au moment de la défervescence ou durant les 48 heures qui suivent**. Elle est habituellement précédée de **signes d'alerte** qu'il est important de détecter au moyen d'un **suivi quotidien clinique et biologique (formule sanguine simple)** du patient.

Signes d'alerte (<i>warning signs</i>)	Critères de dengue sévère
<ul style="list-style-type: none">• Douleur ou sensibilité à la palpation abdominale• Vomissements persistants• Accumulation de liquide, visible cliniquement• Saignement au niveau des muqueuses• Léthargie ou anxiété• Hépatomégalie > 2 cm• Élévation de l'hématocrite simultanée à la diminution rapide des plaquettes	1. Fuite plasmatique sévère <ul style="list-style-type: none">• Signe de choc• Accumulation de liquide avec détresse respiratoire et/ou
	2. Hémorragie sévère (selon évaluation clinique), et/ou
	3. Atteintes d'organes <ul style="list-style-type: none">• ASAT ou ALAT \geq 1'000• Altération de l'état de conscience• Défaillance cardiaque ou d'autres organes

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE DES ARBOVIROSES

Dengue

La dengue est une infection causée par un virus de la famille des Flavivirus (DENV), transmis par les moustiques du genre *Aedes* (*Aedes aegypti* et *Aedes albopictus*) et largement répandue dans les régions (sub)tropicales. Il existe quatre sérotypes, de sorte qu'une réinfection par un sérotype différent est possible.

En Suisse, le nombre de cas déclarés a fortement augmenté depuis 2022. De 150 à 250 cas annuels avant la pandémie, 300 cas ont été déclarés en 2023 et 443 cas en 2024. Le canton de Genève suit la même tendance avec 23 cas en 2023 et 50 cas en 2024. Depuis le début de l'année, 5 cas confirmés ont été déclarés (au 5 mai).

Depuis 2023, de grandes épidémies touchent l'Amérique du Sud (surtout le Brésil) et l'Amérique centrale et sont responsables de la majorité des cas importés.

Bien qu'aucune transmission autochtone n'ait été rapportée en Suisse, des cas de transmission locale sont survenus en Europe depuis 2010 : en France, Italie, Espagne ou Croatie ([Local transmission of dengue virus in mainland EU/EEA, 2010-present](#)).

Liens utiles

MOUSTIQUE TIGRE

- OCAN :
 - [Carte de présence à Genève](#)
 - [Pas de moustique tigre chez moi](#)
 - [Affiche "pas de moustique tigre chez moi"](#)

ECDC : [Carte des moustiques tigres en Europe](#)

Ge.ch : [EpiScope - juin 2024](#)

ARBOVIROSES

Ge.ch : [EpiScope - septembre 2024](#)

OFSP : [chiffres](#)

[Revue médicale suisse, 2025](#)

CHIKUNGUNYA

OFSP : [Chikungunya](#)

ECDC : [Factsheet for health professionals about chikungunya](#)



DENGUE

OFSP : [dengue](#)

Santé Publique France : [Épidémiologie en France](#)

Swissmedic : [vaccin contre la dengue](#)

ECDC : [Factsheet for health professionals about dengue](#)

CDC : [Épidémie dengue en cours dans le monde](#)

OMS : [Handbook for clinical management of dengue](#)

Chikungunya

Le chikungunya est présent dans les régions (sub)tropicales d'Amérique, d'Afrique et d'Asie.

En Suisse, entre 5 et 39 cas importés sont déclarés annuellement depuis 2015. A Genève, seuls 6 cas ont été déclarés depuis 2022, dont 2 cas en 2025 (au 5 mai).

Une épidémie majeure est actuellement en cours à la Réunion, avec plus de 44'000 cas confirmés, qui se maintient à un haut niveau de transmission ([Chikungunya à La Réunion. Bulletin du 30 avril 2025](#)).

Aucun cas de transmission autochtone n'a été rapporté en Suisse, mais des cas de transmission locale sont survenus en France et en Italie ([cas autochtone de chikungunya en Europe depuis 2007](#)).

Zika

Le virus zika circule également dans les régions (sub)tropicales d'Amérique, d'Afrique et d'Asie.

En Suisse, un pic de cas importés a été observé en 2016 avec 54 cas déclarés. Depuis 2022, entre 0 et 10 cas sont déclarés annuellement, mais aucun cas n'a été rapporté dans le canton de Genève depuis 2019.

Actuellement, aucune épidémie de zika n'est en cours.

En Europe, seule une transmission autochtone a été confirmée, en France, en 2019 ([Zika virus disease – France](#)).

ZIKA

OFSP : [Zika](#)

ECDC : [Factsheet about Zika virus disease](#)

Revue médicale suisse : [Zika: Prise en charge et diagnostic des femmes enceintes, 2019](#)

MÉDECINE DES VOYAGES
[HealthyTravel.ch](#)

Mai 2025
Genève
SMC

Demi-journée cantonale sur les IST (infections sexuellement transmissibles)

Chaque année, le service de dermatologie et vénéréologie des HUG et le service du médecin cantonal organisent une matinée sur le thème des infections sexuellement transmissibles. Cette année aura lieu la **22^e édition**, réunissant les partenaires associatifs travaillant dans le domaine, des responsables de laboratoires, des médecins et infirmiers intéressés par le sujet, ainsi que des représentants du service du médecin cantonal et de l'OFSP.

Cette matinée, propice aux échanges sur l'actualité des IST à Genève, est ouverte à **tout professionnel du domaine, y compris aux médecins de premier recours intéressés par le sujet.**

Pour des questions d'organisation, nous vous serions reconnaissant de **vous inscrire au préalable** si vous souhaitez participer via le [lien suivant](#) ou le QR code ci-contre.



Jeudi 5 juin 2025, de 8h30 à 12h30
Auditoire Renold
(Centre médical universitaire (CMU),
1^e étage, bâtiment B)

Programme 2025

- **Point épidémiologique sur les IST, service du médecin cantonal**
- **Mpox : flambée 2025 et traitement par tecovirimat, unité VIH (HUG)**
- **Flash infos :**
 - Déclaration cliniques des *shigella*, service du médecin cantonal
 - *Chlamydia* et LVG, service de dermatologie et vénéréologie (HUG)
 - Point de situation chemsex, *Checkpoint*
- **Présentation de l'app smart check-up (dépistage IST), et annonce d'une étude sur les autotests, service de dermatologie et vénéréologie (HUG)**
- **Dépistage et traitement des gonorrhées et chlamydioses asymptomatiques, unité VIH (HUG) et aids**
- **État des lieux de la mise en œuvre du programme national NAPS, OFSP**
- **Présentation du projet I-Care, aids**
- **Cas clinique, unité d'infectiologie pédiatrique et unité santé asile et réfugiés (HUG)**

Sources et ressources

Campagne de prévention contre les virus hivernaux 2025-26

[Sondage destiné aux professionnels de la santé](#)

Moustique tigre

- OCAN : • [Carte de présence à Genève](#)
- [Pas de moustique tigre chez moi](#)
 - [Affiche "pas de moustique tigre chez moi"](#)

ECDC : [Carte des moustiques tigres en Europe](#)

Ge.ch : [EpiScope - juin 2024](#)

Arboviroses

Ge.ch : [EpiScope - septembre 2024](#)

OFSP : [chiffres](#)

[Revue médicale suisse, 2025](#)

Chikungunya

OFSP : [Chikungunya](#)

ECDC : [Factsheet for health professionals about chikungunya](#)

Demi-journée cantonale sur les IST

[Inscription](#) (réservée aux professionnels de la santé)

Dengue

OFSP : [dengue](#)

Santé Publique France : [Épidémiologie en France](#)

Swissmedic : [vaccin contre la dengue](#)

ECDC : [Factsheet for health professionals about dengue](#)

CDC : [Épidémie dengue en cours dans le monde](#)

OMS : [Handbook for clinical management of dengue](#)

Zika

OFSP : [Zika](#)

ECDC : [Factsheet about Zika virus disease](#)

Revue médicale suisse : [Zika: Prise en charge et diagnostic des femmes enceintes, 2019](#)

Médecine des voyages

[HealthyTravel.ch](#)

EpiScope

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

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

Numéros précédents: [ge.ch](#)

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

➤ Prochaine parution de l'EpiScope: jeudi 5 juin 2025