

Newsletter ASAP - Décembre 2025



Chères lectrices, chers lecteurs,

Nous avons le plaisir de partager avec vous notre troisième newsletter dédiée à la promotion de l'utilisation appropriée des antibiotiques dans l'ambulatoire en Suisse.

Comment accéder à notre plateforme ?

Rejoignez-nous dès aujourd'hui pour découvrir toutes les ressources disponibles. C'est simple, il vous suffit de [visiter notre page internet](#).

News d'ASAP septembre – décembre 2025

- L'ASAP a une nouvelle cheffe de projet depuis octobre 2025 : [Nathalie Preiswerk](#). N'hésitez pas à la contacter si vous avez des suggestions, des questions, ou simplement envie d'échanger (asap@kollegium.ch).
- Le deuxième **symposium** de l'ASAP a eu lieu le 12 novembre 2025 à Berne : focus sur les EMS. [Un rapport complet](#) avec un résumé des présentations est disponible sur [la page web de l'ASAP](#).
- Yolanda Müller Chabloz a représenté l'ASAP lors du **congrès d'automne de la SSMIG** le 25 Septembre 2025 avec une intervention intitulée « ASAP : stewardship beyond antimicrobials ».
- Plusieurs membres d'ASAP étaient présent·es lors de [l'Atelier des parties prenantes de la StAR](#) le 19 septembre 2025, où la prescription antibiotique dans le domaine humain en ambulatoire a été une des thèmes majeurs.
- La plateforme [star.admin.ch](#) a été mise à jour, en plus des informations concernant les données à disposition ainsi qu'un aperçu des activités de la Confédération, des cantons et des partenaires, vous y trouverez [de nouveaux outils pour communiquer avec les patients](#).
- La [guideline syndromique](#) sur les infections respiratoires aigües et états grippaux a été mise en ligne sur le site ssi.guidelines.ch.
- La semaine mondiale de sensibilisation à l'AMR (WAAW 2025) a eu lieu du 18 au 24 Novembre, avec une multitude d'initiatives, évènements et projets ludiques, dont la mise en ligne de [Mission Antibiotix](#), un escape-room virtuel qui permet de sensibiliser professionnels et public à l'usage raisonnable des antibiotiques.
- [Révision de la loi sur les épidémies](#) : un pas important a été franchi avec [la transmission au Parlement le 20 août](#). La résistance aux antibiotiques joue un rôle important dans la révision. Pour la prescription d'antibiotiques en ambulatoire, l'introduction d'un système d'audit et de feedback est particulièrement intéressante.
- Le Partenariat européen One Health Antimicrobial Resistance lance [un premier appel à projets transnationaux](#). Les chercheuses·eurs Suisses sont invités à participer.

Articles

Retour sur le symposium ASAP 2025

Antibiotiques dans les établissements médico-sociaux (EMS)

Le symposium 2025 a mis en évidence un constat clair : dans les établissements médico-sociaux (EMS) suisses, les écarts d'utilisation des antibiotiques reflètent bien davantage l'organisation des soins que l'état de santé des résidents. Les données nationales montrent une prévalence faible et stable des infections associées aux soins, comparable au reste de l'Europe. Pourtant, l'usage des antibiotiques varie fortement entre régions, notamment avec une consommation nettement plus élevée en Suisse romande. Ces différences ne trouvent pas d'explication clinique convaincante ; elles révèlent surtout des cultures de prescription hétérogènes, une utilisation d'antibiotique à but prophylactique encore trop fréquente et une mise en œuvre très inégale du stewardship.

Les recommandations et les outils existent, mais restent insuffisamment mobilisés. Les [lignes directrices dédiées aux EMS](#), efficaces lorsqu'elles sont appliquées, ne bénéficient pas d'une diffusion uniforme et leur mise en pratique dépend encore trop des prescripteurs individuels. Les approches diagnostiques – CRP en point-of-care, échographie pulmonaire, scores combinant paramètres cliniques et biomarqueurs, tests vitaux ciblés – pourraient réduire les prescriptions inutiles, mais leur adoption demeure limitée par le manque de ressources, de formation et de soutien organisationnel.

Les discussions de la table ronde ont confirmé que les défis sont essentiellement structurels : disponibilité médicale réduite sur site, responsabilités infirmières étendues sans moyens supplémentaires, forte hétérogénéité entre établissements et contraintes opérationnelles chroniques. Dans ce contexte, demander aux EMS d'améliorer seuls les pratiques de prescription n'est pas réaliste.

Un message consensuel s'est pourtant dégagé : la marge de progression est importante, à condition de renforcer l'encadrement national et de simplifier la mise en œuvre pour les équipes. Les EMS demandent des recommandations accessibles, une coordination claire entre acteurs, un appui financier pour les outils diagnostiques et une formation continue cohérente entre régions.

Pour progresser, la Suisse doit désormais passer d'une logique d'intentions à une stratégie d'implémentation. Les données existent, les solutions aussi ; ce qui manque, c'est une action concertée permettant aux EMS de prescrire de manière plus homogène, plus rationnelle et mieux adaptée à la réalité de terrain.

Portrait

Dans chaque newsletter, retrouvez le portrait d'un membre du comité scientifique et consultatif (SAC) d'ASAP.

Le comité scientifique et consultatif (SAC) soutient les activités de la plateforme. Le rôle de ce comité est d'approuver la stratégie générale d'orientation des activités, en approuvant le plan d'action annuel. [Retrouvez la liste complète des membres de ce comité](#) sur la page web d'ASAP.

Portrait n°3 : Noémie Boillat-Blanco,



Fonction : médecin adjointe dans le service des maladies infectieuses, professeur associée à l'UNIL, MD PhD en épidémiologie à l'Université de Bâle.

Responsable de la consultation ambulatoire de maladies infectieuses dans le continuum hospitalo-ambulatoire : APA : antibiothérapie parentérale ambulatoire et DOMINO : DOMicile avec un suivi Infectiologique Optimisé.

Expertise principale : [Optimisation de l'utilisation des antibiotiques pour les infections respiratoires : de la preuve à la mise en œuvre](#)

Ma recherche porte sur des essais cliniques évaluant des interventions visant à optimiser la prescription d'antibiotiques et à garantir la sécurité des patients atteints d'infections respiratoires communautaires. Face à la progression de la résistance aux antibiotiques, il est essentiel d'améliorer leur utilisation. J'ai adapté certaines interventions à des contextes de soins spécifiques afin d'en maximiser l'impact et l'intégration, qu'il s'agisse de scores cliniques au chevet du patient, de biomarqueurs au point de service, d'outils d'échographie pulmonaire explorant le potentiel de l'IA ou encore d'aides à la décision clinique s'appuyant prudemment sur les LLM.

Projet marquant : [Utilisation d'intelligence artificielle pour faciliter la mise en œuvre de l'échographie pulmonaire dans le diagnostic des infections pulmonaires](#)

L'échographie pulmonaire est un outil diagnostique prometteur pour les infections respiratoires, avec des performances supérieures à celles de la radiographie thoracique dans le diagnostic de

la pneumonie. Pour favoriser son intégration en pratique clinique, je collabore avec le laboratoire LiGHT de l'EPFL, en explorant l'usage de l'IA pour faciliter l'interprétation des images échographiques. Nos travaux ont montré l'excellente performance de l'échographie pulmonaire assistée par IA pour le diagnostic de la tuberculose, avec une sensibilité de 0,91 (IC 95 % : 0,90–0,96) et une spécificité de 0,85 (IC 95 % : 0,74–0,88), répondant aux critères de l'OMS pour un dépistage de la TB sans expectoration. Nous avons récemment obtenu un financement EDCTP Horizon, au sein d'un vaste consortium international, pour poursuivre la validation clinique de cet outil et en faciliter la mise en œuvre.

En parallèle, j'explore le potentiel de l'échographie pulmonaire guidée par IA dans différentes populations de patients et pour divers types d'infections respiratoires, notamment la pneumonie aux urgences (cohorte de 700 patients) et en établissements médico-sociaux (cohorte de 200 patients). Les résultats préliminaires de la cohorte en EMS montrent d'ailleurs une performance remarquable, avec une AUROC de 0,95 (IC 95 % : 0,93–0,96).

Au travers de ces travaux, mon objectif est d'exploiter le potentiel de l'IA pour améliorer l'accès aux soins dans les contextes éloignés ou à ressources limitées, et de soutenir l'intégration d'outils diagnostiques efficaces, en particulier pour l'interprétation d'images, afin d'améliorer la prise en charge des patients, renforcer la précision diagnostique et contribuer à la lutte contre la résistance aux antibiotiques.

Pourquoi s'être engagé dans le comité ?

La majorité des antibiothérapies est prescrite en ambulatoire. Pour avoir un réel impact sur l'émergence de résistances, il me paraît essentiel de concentrer nos efforts là où ils peuvent produire le plus d'effet. Alors que des initiatives coordonnées existaient déjà en milieu hospitalier pour optimiser les prescriptions, la plateforme ASAP comble un manque important en promouvant des pratiques de prescriptions d'antibiotique appropriées en ambulatoire.

ASAP offre un espace unique réunissant les expertises complémentaires des médecins de premier recours, des spécialistes et des autorités de santé publique. Cette plateforme constitue un cadre idéal pour échanger, centraliser les connaissances et les outils à disposition et contribuer au développement de recommandations. Son ancrage au sein du Collège de médecine de premier recours en fait par ailleurs un relais privilégié pour atteindre les prescripteurs ambulatoires.

C'est pour toutes ces raisons que je suis convaincue du rôle majeur que cette plateforme peut jouer, et je suis très heureuse de faire partie de son comité.

Congrès à venir

12 et 13 février 2026, 4th Swiss Implementation Science Conference : [True IMPACT – Delivering Innovation for Patients and the Public](#). Une conference co-organisée et co-modérée par [Dr Lauren Clack](#), membre de notre Comité scientifique et consultatif.

24 et 25 avril 2026, 15^{ème} congrès JHaS à Fribourg : [Adrian Rohrbasser](#) (membre du comité scientifique et consultatif) et Philippe Aeby présenteront « [Décider judicieusement de l'utilisation des antibiotiques avec les patients](#) ».

20 à 22 mai 2026, 10^{ème} congrès de printemps de la SSMIG à Lausanne : l'équipe de l'ASAP a été invitée à présenter sur le thème de l'implémentation des guidelines SSI. Le programme sera accessible en fin janvier 2026.

17 et 18 septembre 2026 congrès d'automne de la SSMIG à Berne : l'équipe de l'ASAP et des membres du SAC présenteront les nouvelles guidelines pour les EMS. Le programme sera publié à partir de la mi-avril 2026.

Partagez !

Nous vous encourageons à vous [inscrire à notre newsletter](#) et à partager cette newsletter ainsi que la page web d'ASAP avec vos collègues. Ensemble, nous pouvons réduire l'antibiorésistance et garantir un avenir plus sain pour toutes et tous.

Meilleurs vœux de fin d'année !

Nous vous souhaitons de très belles fêtes et une année 2026 placée sous le signe d'un stewardship pragmatique : des guidelines robustes, une mise en œuvre accélérée et, surtout, l'énergie collective pour transformer les bonnes intentions en bonnes pratiques.

L'équipe d'ASAP