

## Reglement d'Examen de spécialiste FMH en infectiologie

### Programme de formation post-graduée

---

Programme de formation post-graduée pour le titre de spécialiste FMH en infectiologie :

- Bulletin des médecins suisses 1999 ; 80 : Suppl 2, 3S-6S (Allemand)
- Bulletin des médecins suisses 1999 ; 80 : Suppl 2, 7S-10S (Français)
- <http://www.sginf.ch> (site internet de la Société suisse d'infectiologie)
- <http://www.fmh.ch/fmh.cfm?!=d&a=1> (Allemand)
- <http://www.fmh.ch/fmh.cfm?!=f&a=1> (Français)

### Objectifs de formation

---

Paragraphe 3 du programme de formation post-graduée

### Règlement de l'examen

---

Paragraphe 4 du programme de formation post-graduée

### Catalogue détaillé des objectifs de formation relatifs à l'examen

---

#### Compétences d'ordre général requises

- Des connaissances approfondies et une expérience clinique dans toutes les branches de l'infectiologie
- De bonnes connaissances en médecine interne ainsi qu'en pédiatrie, et en particulier en matière de diagnostics différentiels pour des maladies relevant de la médecine interne ou de la pédiatrie
- Une capacité à travailler en interdisciplinarité et à communiquer avec des médecins d'autres domaines de spécialisation
- Une capacité à se former en permanence et à assimiler de nouvelles connaissances scientifiques et cliniques
- De grandes qualités de contact, avec les patients comme avec leurs proches
- Une capacité à effectuer le suivi de maladies chroniques
- Des qualités pédagogiques et didactiques permettant la transmission des compétences dans le domaine de l'infectiologie

#### Compétences spécifiques requises

##### I. Connaissances cliniques fondamentales dans le domaine de l'infectiologie

- Connaissances fondamentales du système de défense antimicrobien de l'hôte
- Connaissances fondamentales concernant la microbiologie et les facteurs de virulence microbiens
- Connaissance des modes de transmission, de l'épidémiologie et du contrôle des agents infectieux
- Connaissance des bases pharmacologiques de la thérapie antimicrobienne (thérapie antibactérienne, antifongique, antivirale et antiparasitaire) et des désinfectants. Connaissance de la pharmacocinétique ainsi que des mécanismes de résistance microbiens, comme point de départ d'une thérapie antibiotique rationnelle.
- Connaissance des fondements de la vaccinologie en matière d'immunologie, du principe de chaque vaccin, ainsi que des vaccins recommandés par l'Office fédéral pour la santé publique et du calendrier y afférent

- Connaissance des indications et de l'utilisation des prophylaxies médicamenteuses en collectivité et en hôpital (péri-interventionnel)
- Connaissance des principes du contrôle de l'infection en clinique et pratique (surveillance, prévention, stratégies d'intervention)

## **II. Connaissance de méthodes de diagnostic dans le domaine de l'infectiologie (principe, sensibilité et spécificité des syndromes infectieux)**

- bactériologie
- virologie
- sérologie infectieuse
- parasitologie
- chimie en laboratoire et hématologie
- diagnostic par l'image, y compris la radiologie et le diagnostic par ultrasons

## **III. Connaissance de substances antimicrobiennes importantes en clinique : activité, effets indésirables, problèmes de résistance et utilisation rationnelle dans la pratique clinique**

- **Antibiotiques et autres substances antibactériennes**, en particulier les antibiotiques  $\beta$ -lactamines (pénicilline, céphalosporine, carbapénem, monobactam), les macrolides, la clindamycine, les fluoroquinolones, les aminoglycosides, les glycopeptides, les tétracyclines, les rifamycines (en particulier la rifampicine et la rifabutine), les sulfonamides, le triméthoprim, les nitroimidazoles (en particulier le métronidazole), l'acide fucidique, la phosphomycine, le chloramphénicol, les oxazolidinones, les streptogramines.
- **Substances utilisées pour le traitement de maladies mycobactériennes**, en particulier l'isoniazide, les rifamycines, l'éthambutol, la pyrazinamide, la dapsonne et les tuberculostatiques de deuxième ligne.
- **Virostatiques**, en particulier les nucléosides analogues acycliques, les inhibiteurs nucléosidés et non-nucléosidés de la transcriptase inverse du HIV, les inhibiteurs de la protéase HIV, l'amantadine et la rimantadine, les inhibiteurs de la neuraminidase, le foscarnet, la ribavirine, le pléconaril.
- **Substances utilisées pour le traitement des mycoses**, en particulier l'amphotéricine B, le fluconazole, l'itraconazole, le posaconazole, le voriconazole, la caspofungine, l'Ambisome.
- **Substances antiparasitaires**, en particulier la chloroquine, la primaquine, la quinine et la quinidine, la méfloquine, la pyriméthamine (et sa combinaison avec les sulfonamides), les halofantrines, les artémisinines, les atovaquones, le proguanil, la suramine, le mélarsoprol, la pentamidine, l'éflornithine, le mébendazole, l'albentazole, le thiabendazole, l'ivermectine, le praziquantel, le benznidazole, le nifurtimox, la niclosamide, le lévamisole, le métronidazole, le furoate de diloxanide, les préparations à l'antimoine, la pentamidine, la diéthylcarbamazine, la paromomycine.
- **Immunomodulateurs**, en particulier le G-CSF, le GM-CSF, les interférons, les interleukines, les glucocorticoïdes
- **Désinfectants et autres substances antimicrobiennes utilisées localement**

## **IV. Connaissance des grands syndromes cliniques en infectiologie, ainsi que de leurs diagnostics différentiels non-infectieux**

- fièvre, bactériémie, septicémie, choc septique, syndrome de choc toxique.
- complexe symptomatique mucocutané (maladie de Kawasaki, choc toxique à staphylocoque, syndrome toxique exfoliatif à staphylocoque, scarlatine, syndrome de Stevens-Johnson, infections virales).
- fièvre sans foyer, fièvre d'origine inconnue.
- infections du système lymphatique.
- infections des voies aériennes supérieures (rhinite, otite, mastoïdite, sinusite, pharyngite, épiglottite, abcès périamygdaliens, rétropharyngiens et parapharyngiens) et inférieures (trachéite, bronchite, pleuropneumonie) ainsi que du médiastin.
- infections cardiovasculaires (en particulier l'endocardite infectieuse, la myocardite et la péricardite)

- infections orales et gastrointestinales (bactéries, virus, parasites), intoxications alimentaires bactériennes.
- infections intraabdominales (hépatites, pancréatites, cholangites, appendicites, et abcès)
- infections du système urogénital, y compris les maladies sexuellement transmissibles
- infections du système nerveux central
- infections de la peau (y compris les maladies à exanthème comme la rougeole, la rubéole, l'exanthème subit, l'érythème infectieux, la varicelle, la scarlatine), des muscles et des parties molles
- infections des os et des articulations
- infections de l'oeil
- HIV/SIDA
- infections verticales (la toxoplasmose, la syphilis, la CMV, la rubéole, le HIV, le HIV-1, le HBV, le HCV, le VZV)
- infections associées à un corps étranger (en particulier au niveau de valvules cardiaques, d'endoprothèses et de cathéters intraveineux)

## V. Connaissance des différents agents pathogènes infectieux, des maladies qu'ils provoquent et des traitements qu'ils nécessitent

- **Maladies virales**

Virus ADN, en particulier Poxviridae (*virus vaccinia*, le virus de la variole), Herpesviridae (virus de l'herpès simplex 1,2; virus varicelle-zoster; cytomégalovirus; EBV, CMV, HHV6, HHV7, HHV8), adénovirus, Papovaviridae (papillomavirus, virus JC, virus BK), Hepadnavirus (virus de l'hépatite B et de l'hépatite D), parvovirus

Virus ARN, en particulier Reoviridae (fièvre rouge, réovirus, orbivirus, rotavirus), Togaviridae (virus alpha, virus de la rubéole), Flaviviridae (fièvre jaune, dengue, encéphalite à tiques, encéphalite japonaise; virus de l'hépatite C), coronavirus, Paramyxoviridae (parainfluenza, oreillons, RSV, rougeole), Rhabdoviridae (virus de la stomatite vésiculaire, rage), Filoviridae (Marburg, Ebola), virus de l'influenza, Orthomyxoviridae (encéphalite californienne, hantavirus), Arenaviridae (chorioméningite lymphocitaire, Lassa), Retroviridae (HTLV, HIV), Picornaviridae (polio, entérovirus, dont virus de coxsackie et écho-virus, hépatite A, rhinovirus), hépatite E, virus de Norwalk, astrovirus

- **Maladies dues à des prions** : Scrapie, BSE, Creutzfeld-Jacob, Kuru-Kuru

- **Maladies dues à des chlamydiae, à des mycoplasmes, à des rickettsies et à des organismes apparentés**, en particulier

- *Chlamydia trachomatis* (différents sérovars), *C. psittaci*, *C. pneumoniae*
- *Mycoplasma pneumoniae*, *M. hominis*, *Ureaplasma urealyticum*
- *Rickettsia rickettsii*, *R. akari*, *R. burnetii*, *R. prowazeki*, *R. typhi*, *R. tsutsugamushi*
- *Bartonella quintana*, *B. henselae*, *B. bacilliformis*
- *Ehrlichia chaffeensis*, *ehrlichiose humaine granulocytaire*

- **Maladies dues à des bacilles gram positifs**

en particulier des pneumocoques, des staphylocoques, des streptocoques, des entérocoques, des corynébactéries (*C. diphtheriae*, JK, autres corynébactéries), les listéries, Bacillus (*B. anthracis*, *B. cereus*, autres), *Erysipelothrix rhusiopathiae*

- **Maladies dues à des bacilles gram négatifs**

en particulier des méningocoques, des gonocoques, *Haemophilus*, *Moraxella*, *Legionella*, *Bordetella pertussis*, Enterobacteriaceae (*E. coli*, klebsielles, entérobacter, etc.), *Campylobacter*, *Helicobacter*, *Pseudomonas* et organismes apparentés, tularémie, brucella, peste et autres infections yersiniennes, bartonelloses (y compris la lymphadénite virale), le choléra et autres vibrioses, le typhus et autres salmonelloses, shigelloses

- **Maladies dues à des spirochaetes**

en particulier Treponème (syphilis, pian, Pinta, Bejel), leptospire, Borellia (*B. recurrentis*, *B. burgdorferi*), *Spirillum minus*

- **Maladies dues à des mycobactéries**

en particulier la tuberculose, la lèpre, les mycobactéries atypiques

- **Autres infections bactériennes**

en particulier les infections anaérobies (clostridies, dont *C. tetani*, *C. botulinum*, gangrène gazeuse, bactéroïdes, Prevotella, fusobactérium, coques anaérobies), nocardiose, actinomycose

- **Mycoses**

en particulier la candidose, l'aspergillose, la mucormycose, la cryptococcose, l'histoplasmosse, la coccidiomycose, la blastomycose, ainsi que d'autres mycoses rares; la pneumocystose

- **Maladies protozoaires**

en particulier les infections amibiennes, la malaria, la leishmaniose, la trypanosomiase, les infections à toxoplasma, la schistosomiase, la trichomiase, les maladies protozoaires intestinales

- **Maladies helminthologiques**

en particulier la trichinose et autres nématodes tissulaires, les nématodes intestinales, la filariose et les maladies apparentées, la schistosomiase et autres maladies à trématode, les maladies à cestode

- **Ectoparasites**

en particulier les maladies provoquées par les poux et les maladies acariennes

## **VI. Connaissance des infections concernant des groupes de patients spécifiques**

- **infections nosocomiales**
- **infections chez le nouveau-né**
- **thérapie infectieuse et antimicrobienne durant la grossesse**, y compris les risques pour le fœtus lors de traitement infectieux et antimicrobiens durant la grossesse
- **infections des patients en gériatrie**
- **infections suite à un acte chirurgical, à un traumatisme, à une brûlure ou à une morsure**
- **infections de patients placés en soins intensifs**, y compris les problèmes d'infection chez les patients sous respirateur
- **infections des patients en immunosuppression (oncologie, greffe, HIV/SIDA, etc)**, en particulier en cas d'agranulocytose, d'immunité cellulaire réduite, de manque d'anticorps, ainsi que de déficience en complément
- **infections chez des patients atteints d'un déficit immunitaire congénital**, en particulier lors de maladie granulomateuse chronique, de syndrome hyper IgE, de syndrome de déficience d'immunoglobuline congénital, de déficiences en complément congénitales, ainsi que d'autres immunodéficiences rares.
- **infections par fibrose kystique, par diabète sucré**
- **infections survenant dans les garderies, les écoles ou les foyers**
- **infections contractées par des immigrants et par des enfants étrangers adoptés**
- **problèmes infectieux en médecine des voyages**
- **zoonoses**
- **infections professionnelles**

## **VII. Bibliographie recommandée et cours de perfectionnement pour la préparation de l'examen**

- Armstrong D, Cohen J. Infectious Diseases. Mosby, London (last issue)
- Gorbach SL, Bartlett JG, Blacklow NR. Infectious Diseases. W.B. Saunders, Philadelphia. (last issue)
- Long SS, Pickerin LK, Prober CG. Principles and Practice of pediatric infectious diseases. Churchill Livingstone, New York (last issue)
- Mandell GL, Bennett JE, Dolin R. Principles and practice of infectious diseases. Churchill Livingstone, New York (last issue)
- R.K.Root, F.Waldvogel, L.Corey, W.E.Stamm. Clinical Infectious Diseases. Oxford University Press (last issue)
- Cours de perfectionnement (2 cours/année pendant 3 ans)

## Organisation de l'examen

---

1. **Dates** : l'examen a lieu une fois par an, précisément mi-septembre, dans un hôpital universitaire de Suisse.
2. **Conditions à remplir par les candidats**: sont autorisés à participer tous les candidats<sup>1</sup> au titre de spécialiste FMH en infectiologie à qui il manque, à la date de l'examen, une période maximum de 12 mois pour terminer la partie formelle du titre FMH.
3. **Dépôt de candidature**: Les candidats s'inscrivent avant le 15 mai à l'examen qui a lieu en automne de la même année, à l'aide du formulaire d'inscription, d'un bref curriculum vitae et de copies des certificats FMH. L'inscription est adressée au président de la Commission des examens. Le candidat précise s'il souhaite passer l'examen en français ou en allemand (ou s'il n'a aucune préférence). Le paiement de la finance d'examen intervient au moment de l'inscription. L'inscription n'est valide qu'après ce paiement. La confirmation du caissier est adressée au président de la Commission des examens. Les informations relatives au déroulement de l'examen et la procédure d'inscription, précisant les lieux et les dates prévus, sont publiées au début de l'année dans le bulletin des médecins suisses. En outre, ces informations sont disponibles sur la page d'accueil du site Internet de la Société Suisse d'Infectiologie ([www.ssi.ch](http://www.ssi.ch)).
4. **La Commission des examens**: La Société Suisse d'Infectiologie met sur pied une Commission des examens composée de représentants habilités des hôpitaux universitaires et d'un à deux représentants des autres cliniques A ou des cliniques B. La Commission des examens détermine le lieu de l'épreuve. Le président de la Commission des examens organise l'épreuve et est responsable de l'archivage des documents et de la transmission des résultats. La Commission des examens supervise le déroulement général de l'épreuve et ses formalités. Le président de la Commission sollicite les experts. Il est important que chaque candidat soit examiné dans sa langue de prédilection (français ou allemand). Il convient également de s'assurer qu'un candidat ne sera pas examiné par des experts impliqués dans sa formation.
5. **Préparation**: Le président de la commission s'assure que le candidat remplit les conditions requises pour se présenter à l'examen, et informe par écrit les candidats retenus du déroulement exact de l'épreuve (lieu, horaire, nom des experts).
6. **Contenu des épreuves** :
  - A. Epreuves pratiques (consultations)**: Le candidat réalise deux consultations. Dans la première, il s'agit de l'examen d'un patient, dans la seconde, d'une étude de cas. Dans les deux cas, le candidat dispose du dossier et des radiographies du patient, à l'exclusion d'éventuels comptes-rendus de consultation ou autres documents contenant des données relatives à l'infectiologie. Les cas sont choisis par les responsables de l'examen de l'hôpital en question. Le candidat doit rédiger un rapport comportant une évaluation et des recommandations concrètes. Le recours au "Sanford" est autorisé. Le candidat dispose de deux heures. Les experts sont présents comme observateurs durant une partie de la consultation du patient. Au terme des deux heures, le candidat expose ses constatations et ses évaluations aux experts, lesquels l'interrogent au sujet des cas et de sujets qui s'y rapportent. La durée de cet entretien est de trente minutes.
  - B. Epreuves théoriques**: Elle comporte deux parties
    - B.1. Questions structurées**: Le candidat commence par écrire dix numéros relatifs à un pool de questions. Le pool de questions est établi par des infectiologues habilités issus des hôpitaux universitaires et des cliniques A et B de Suisse. Ces questions sont révisées et actualisées régulièrement par la Commission des examens. Les candidats répondent aux questions par oral, et les experts essaient d'animer un dialogue sans trop aider le candidat. Le but est de répondre aux dix questions en trente minutes, ce qui correspond à environ trois minutes par question. Les examinateurs doivent prendre garde à passer à la question suivante au terme des trois minutes.
    - B.2.** Pour terminer, le candidat tire une carte d'un pool séparé, également préparé par la commission d'examen et identique dans tous les centres. Sur cette carte figure le nom d'une maladie infectieuse relevante en Suisse (p. ex. pneumonie, malaria, infection par *Herpes simplex*). Le candidat dispose de soixante minutes pour rédiger un "mini-chapitre de

---

<sup>1</sup> Pour une meilleure lisibilité, le texte est rédigé au masculin, mais il s'adresse indifféremment aux femmes et aux hommes.

référence" dans lequel il rapporte ce qu'il connaît de l'épidémiologie, de l'étiologie, de la pathogenèse, de la clinique, du traitement et de la prévention de cette maladie. Pour assurer la lisibilité du texte, un computer peut être mis à la disposition du candidat pour la rédaction de son rapport.

7. **Déroulement de l'examen :** Chaque candidat est interrogé par 2 membres de la commission ad hoc. L'examen se déroule dans la langue choisie par le candidat (allemand, français ou éventuellement anglais), aucun des deux examinateurs n'étant le supérieur hiérarchique du candidat au moment des épreuves. Si le candidat est pédiatre, l'un des deux examinateurs sera obligatoirement pédiatre ; pour les candidats exerçant auprès d'adultes, l'un des deux examinateurs pourra être pédiatre. Les épreuves se déroulent sur une seule journée.
8. **Notation:** Chacun des experts attribue une note pour les consultations. Pour ce qui est des questions structurées, seul le nombre de points doit être inscrit. Les mini-revues sont évaluées et notées par deux experts qui n'étaient présents ni pour les consultations ni pour les questions structurées. L'ensemble des documents d'examen est finalement adressé au président de la Commission des examens qui les contrôle, les annoté, puis communique les résultats aux candidats.
9. Les experts ne doivent communiquer aucune information aux candidats concernant les notes d'examens. En revanche, ils peuvent leur dire, lors de l'entretien de conclusion, si l'examen s'est généralement bien passé ou non.
10. **Communication des résultats :** Les résultats des examens ainsi que les documents écrits sont réunis par le président de la Commission des examens. Il communique ce résultat au candidat comme "réussi" ou "non-réussi", en incluant les notes, dans un délai d'un mois après l'examen écrit. Les documents sont archivés. A l'occasion de la restitution des résultats, on invite le candidat à communiquer au président de la Commission des examens, éventuellement de façon anonyme, ses remarques concernant la qualité et le déroulement.

## Commission des examens

### Commission des examens permanente

Nom	Fonction	Titre	Etablissement, ville	Position
Flückiger, Ursula	Présidente	Prof. Dr. med.	Universitätsspital Basel	Leitende Ärztin
Nadal, David	Président SSI	Prof. Dr. med.	Kinderspital, Zürich	Chefarzt
Weber, Rainer		Prof. Dr. med.	Universitätsspital, Zürich	Klinikdirektor
Battegay, Manuel		Prof. Dr. med.	Universitätsspital Basel	Chefarzt
Täuber, Martin		Prof. Dr. med.	Inselspital und ifik, Bern	Chefarzt und Co-Direktor
Francioli, Patrick		Prof. Dr. med.	CHUV, Lausanne	Chefarzt
Calandra Thierry		Prof. Dr. med.	CHUV, Lausanne	Médecin-chef
Lew, Daniel		Prof. Dr. med.	Universitätsspital, Genf	Head, Infectious Diseases Division
Malinverni, Raffaele		Prof. Dr. med.	Hôpital Pourtalès, Neuchâtel	Chef du Département de Médecine
Vernazza, Pietro		PD Dr. med.	Kantonsspital, St. Gallen	Leitender Arzt
Krause, Martin		Prof. Dr. med.	Spital Thurgau, Münsterlingen	Chefarzt, Med. Klinik

### Président de la Commission des examens

Flückiger, Ursula (organisation des examens)

### Groupe d'experts composant la commission ad hoc pour l'examen

Elle est composée de membres de la Société suisse d'infectiologie qui sont titulaires du titre FMH et habilités.

Nom	Titre	Fonctions	Etablissement, ville
Battegay, Manuel	Prof. Dr. med.	Chefarzt	Universitätsspital Basel
Widmer, Andreas	Prof. Dr. med., MS	Leiter Abt. für Spitalhygiene	Universitätsspital Basel
Flückiger, Ursula	Prof. Dr. med.	Leitende Ärztin	Universitätsspital Basel
Schaad, Urs B.	Prof. Dr. med.	Chefarzt Pädiatrie, Leiter Pädiatrische Infektiologie, Ärztlicher Direktor	Universitäts-Kinderklinik, Basel

Zimmerli, Werner	Prof. Dr. med.	Chefarzt Innere Medizin	Medizinische Universitätsklinik, Liestal
Aebi, Christoph	Prof. Dr. med.	Leitender Arzt Pädiatrische Infektiologie	Inselspital Bern
Täuber, Martin	Prof. Dr. med.	Médecin-chef et co-directeur	Inselspital und ifik, Bern
Mühlemann, Kathrin	Prof. Dr. med. et phil.	Leitende Ärztin Spitalhygiene	Inselspital und ifik, Bern
Furrer, Hansjakob	Prof. Dr. med.	Leitender Arzt	Inselspital Bern
Leib, Stephen	Prof. Dr. med.		ifik, Bern
Regamey, Claude	Prof. Dr. med.	Chefarzt	Kantonsspital, Fribourg
Gervaix, Alain	PD Dr. med.	Médecin adjoint	HCUG, Pädiatrie, Genf
Hirschel, Bernard	Prof. Dr. med.	Médecin adjoint,	HCUG, Genf
Krause, Karl-Heinz	Prof. Dr. med.	Médecin-chef	HCUG, Genf
Lew, Daniel	Prof. Dr. med.	Head, Infectious Diseases Division	Universitätsspital, Genf
Pittet, Didier	Prof. Dr. med.	Director, Infection Control	Universitätsspital, Genf
van Delden, Christian	PD Dr. med.		HCUG, Genf
Sax, Hugo	Dr. med.	Médecin adjoint	HCUG, Genf
Kaiser, Laurent	Dr. med.		HCUG, Genf
Siegrist Claire-Anne	Prof. Dr. med.	Chef de clinique sc.	HCUG, Pädiatrie, Genf
Calandra, Thierry	Prof. Dr. med.	Médecin chef	Universitätsspital Lausanne
Meylan, Pascale	Prof. Dr. med.	Médecin adjoint	Universitätsspital, Lausanne
Telenti, Amalio	Prof. Dr. med.		Universitätsspital CHUV, Lausanne
Zanetti, Giorgio	Prof. Dr. med.		CHUV, Lausanne
Bille, Jacques	Prof. Dr. med.	Chefarzt	CHUV, Lausanne
Marchetti, Oscar	PD Dr. med.		CHUV, Lausanne
Krause, Martin	Prof. Dr. med.	Chefarzt Med. Klinik	Kantonsspital, Münsterlingen
Malinverni, Raffaele	Prof. Dr. med.	Chef du Département	Hôpital Pourtalès, Neuchâtel
Erard, Philippe	Dr. med.	Médecin adjoint	Hôpital Pourtalès, Neuchâtel
Vernazza, Pietro	Prof. Dr. med.	Abteilungsleiter	Kantonsspital, St. Gallen
Vogt, Markus	Prof. Dr. med.	Chefarzt	Kantonsspital, Zug
Berger, Christoph	PD Dr. med.	Oberarzt	Universitäts-Kinderspital Zürich
Nadal, David	Prof. Dr. med.	Chef de service	Universitäts-Kinderspital, Zürich
Günthard Huldrych	PD Dr. med.	Leitender Arzt	Universitätsspital, Zürich
Karrer Urs	PD Dr. med.	SNF-Förderungsprofessor	Universitätsspital, Zürich
Müller Nicolas	PD Dr. med.	Oberarzt	Universitätsspital, Zürich
Opravil, Milos	PD Dr. med.	Oberarzt,	Universitätsspital, Zürich
Ruef, Christian	Prof. Dr. med.	Leitender Arzt	Universitätsspital, Zürich

Speck Roberto	PD Dr. med.	Oberarzt	Universitätsspital, Zürich
Weber, Rainer	Prof. Dr. med.	Klinikdirektor	Universitätsspital, Zürich
Troillet, Nicolas	PD Dr. med.	Chief in Infect. Dis.	Institut Central des Hôpitaux Valaisans, Sion