



Sommaire

- Rougeole
- Arbovirose (dengue, chikungunya)
- Epidémie de Mpox
- Fièvres hémorragiques virales
- Choléra
- Quelques recommandations

Rougeole*

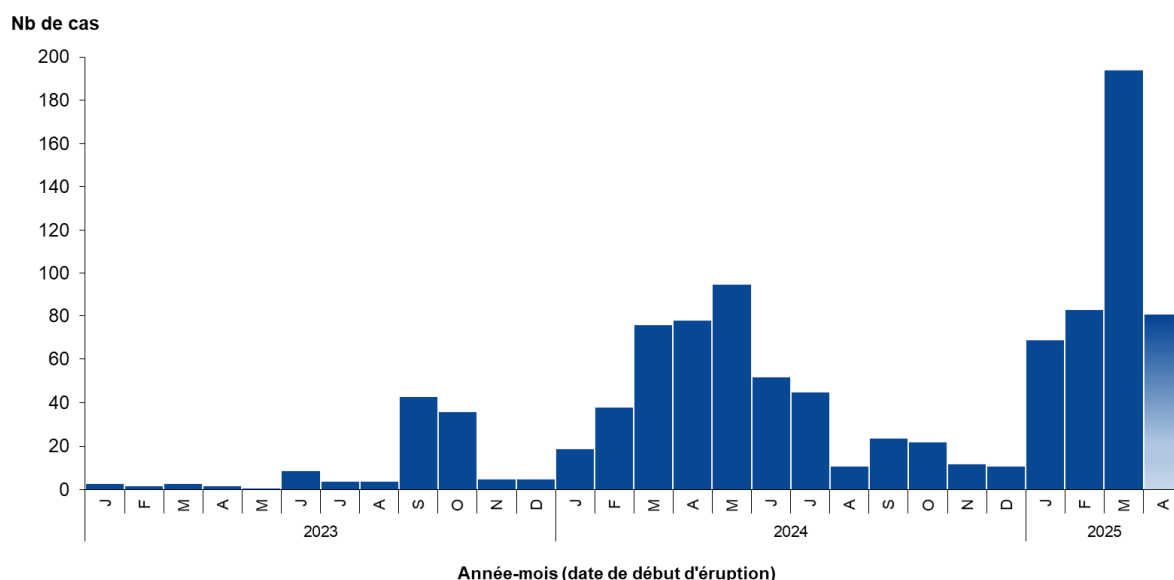
Une recrudescence des cas de rougeole est observée depuis le début de l'année. Entre le 1er janvier et le 13 avril 2025, **427 cas** ont été déclarés en France, **soit** presque autant que pendant toute l'année 2024 (483 cas).

Parmi ces 427 cas, 65 (15 %) étaient importés, 319 (75 %) autochtones, et 43 (10 %) d'origine inconnue. Les principaux pays d'importation étaient : le Maroc (29 cas), la Roumanie (5 cas), l'Italie (5 cas), le Vietnam (5 cas), le Royaume-Uni (4 cas), la Suisse (3 cas) et la Guinée (3 cas).

Neuf départements concentrent plus de la moitié des cas : le Nord (76 cas), l'Isère (30 cas), la Haute-Savoie (23 cas), les Bouches-du-Rhône (20 cas), le Val-d'Oise (19 cas), l'Hérault (17 cas), Paris (15 cas), les Alpes-Maritimes (13 cas) et le Pas-de-Calais (12 cas).

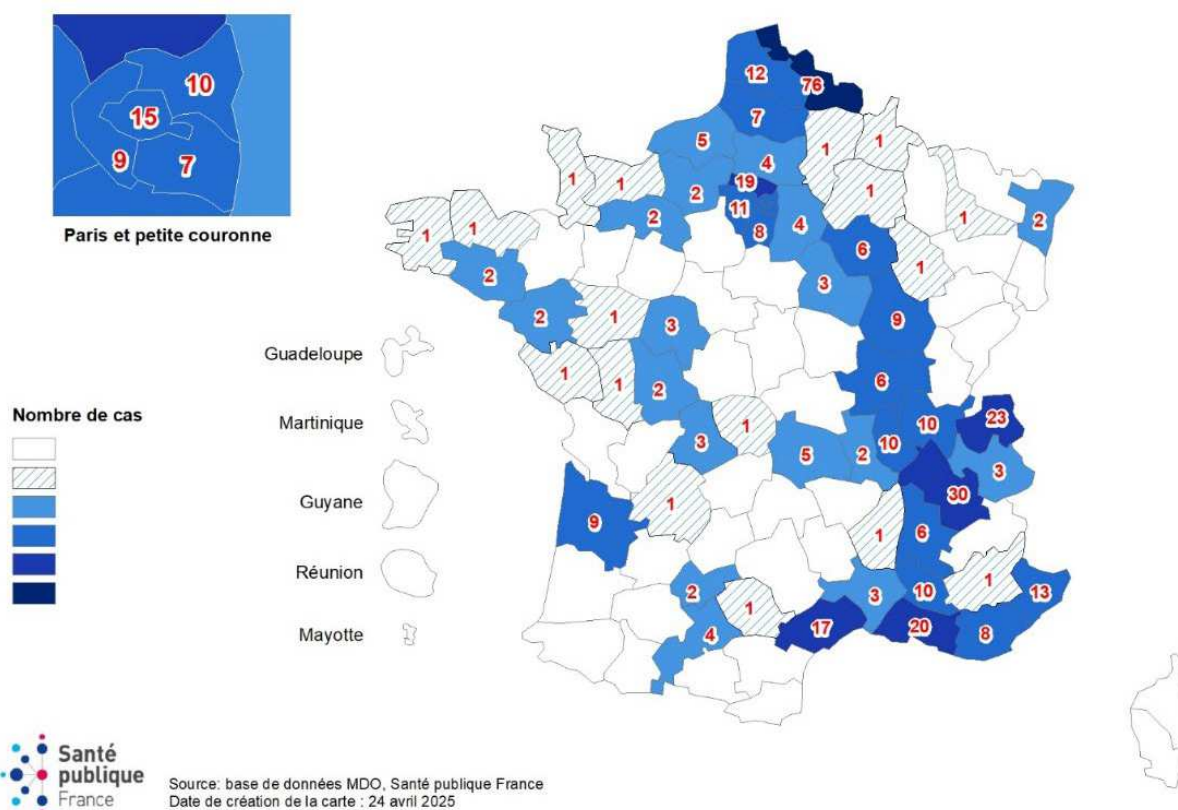
Au total, **56 foyers épidémiques** de rougeole ont été identifiés, représentant **245 cas**, soit plus d'un cas sur deux.

Nombre de cas de rougeole déclaré depuis janvier 2023 en France





Localisation des cas de rougeole déclarés en France en 2025



* Données : Santé Publique France

Arboviroses*

La Réunion

L'activité épidémique pour le chikungunya reste intense mais montre des signes de stabilisation. Le nombre hebdomadaire de consultations pour des symptômes compatibles est estimé à **plus de 20 000**.

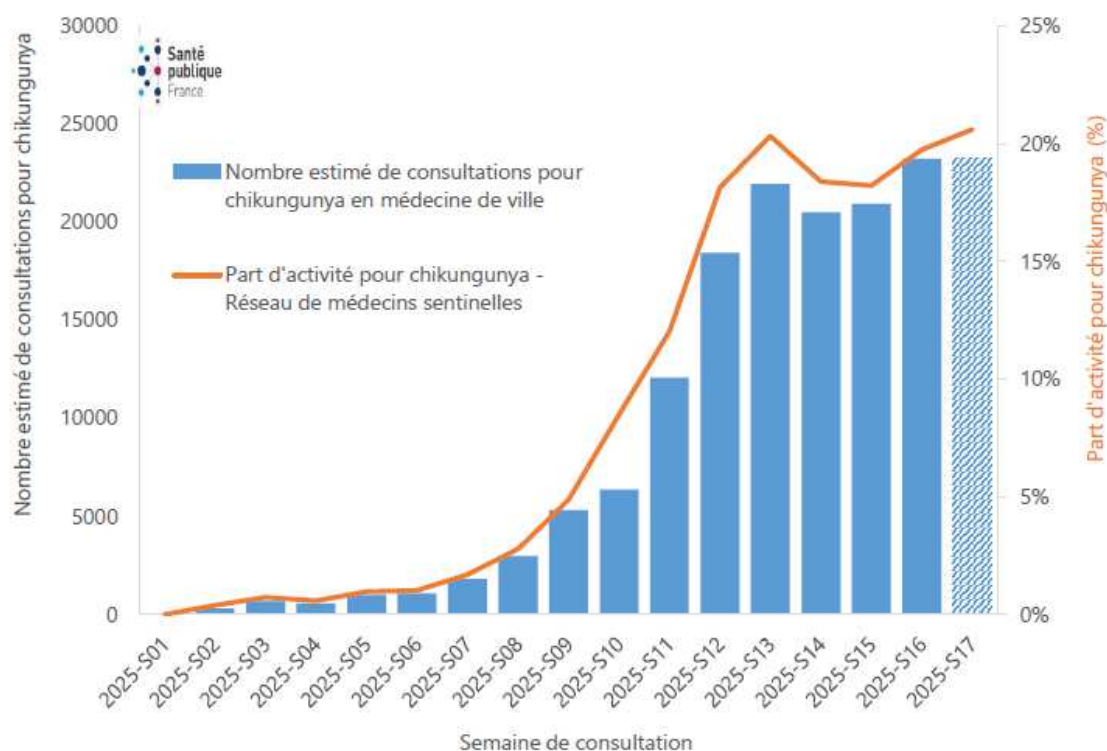
Au 27 avril 2025, **270 personnes ont été hospitalisées pour Chikungunya**, environ 25% avaient moins de 6 mois et 42% plus de 65 ans.

57 personnes ont présenté une forme grave (défaillance d'au moins 1 organe) : 33 adultes de plus de 65 ans, 21 nourrissons de moins de 3 mois et 3 personnes de moins de 65 ans ayant une comorbidité.

9 décès sont liés au Chikungunya chez des personnes de plus de 70 ans ayant des comorbidités



Consultation pour suspicion de Chikungunya et proportion de consultation pour suspicion de Chikungunya en médecine de ville à la Réunion en 2025



Mayotte

Depuis le début de l'année et au 23 avril, **22 cas de Chikungunya** ont été déclaré dont **3 cas autochtones**.

* Données : SPF et ARS

Epidémie de Mpox (monkeypox)*

Contexte : le monkeypox agent responsable du Mpox (anciennement variole du singe) est un virus proche de celui de la variole. Il comprend deux clades I et II. Une épidémie de Mpox **clade II** a été identifiée au début de l'année **2022** en Afrique, elle a rapidement gagné les autres continents. Elle a principalement touché les hommes homosexuels a été maîtrisée par la vaccination des personnes à risque, même si des cas sont toujours signalés.

L'épidémie de **clade I** a débuté au début de l'année **2024**, et a fait l'objet d'une alerte par l'OMS le 14 août. Elle touche **toutes les catégories** de la population et notamment les enfants. La transmission est communautaire. **Elle reste à ce jour localisée au continent africain**. Dans le reste du monde **moins de cent cas** ont été signalé principalement chez des voyageurs au retour d'Afrique.

En Afrique, une **transmission communautaire** du clade Ib est rapportée dans au moins 8 pays :

Pays	Nombre de nouveaux cas		Pays	Nombre de nouveaux cas	
	Au cours des 6 dernières semaines	Depuis le 1 ^{er} janvier 2024		Au cours des 6 dernières semaines	Depuis le 1 ^{er} janvier 2024
Ouganda	1 343 (=)	5 386	Kenya	27 (=)	80
RDC*	807 (↓)	20 264	Zambie	12 (=)	36
Burundi	198 (↓)	3 812	Congo	8 (=)	54
Tanzanie	37 (↑)	39	Rwanda	4 (=)	114

* République Démocratique du Congo

Rédaction : Dr E. Farfour (MD, PhD - président du CLIN)

Comité scientifique. Bureau du CLIN : Mme A.-S. Auchères, Dr C. Cerf, Mme C. Delon, Dr E. El Ghouati, Mr P. Jazat, Mme L. Raffin, Dr A. Rault, Mme D. Reynaert.



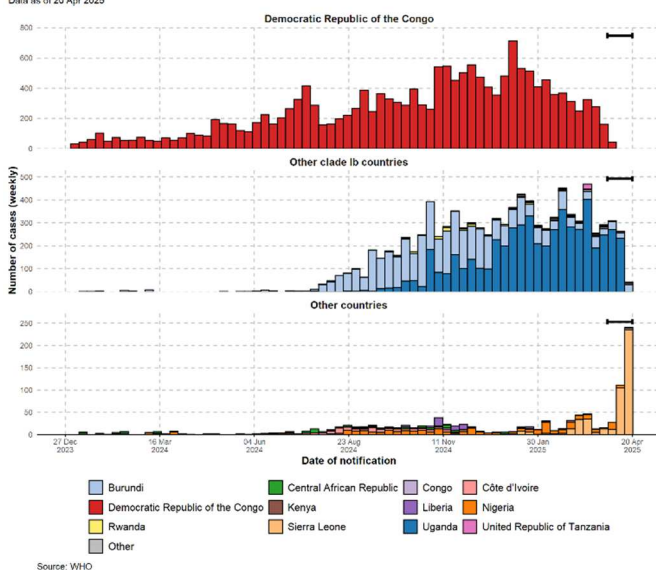
Une transmission communautaire du **clade Ia** est rapportée dans 5 pays : Cameroun, Centrafrique, Congo, RDC, et Soudan.

Dans la majorité des autres pays, la tendance est à la stabilité. Toutefois, une forte augmentation de cas liés au clade II a été signalé en **Sierra Leone** au cours des dernières semaines.

Nombre de cas de mpox notifié par pays et par semaine depuis le 1^{er} janvier 2024

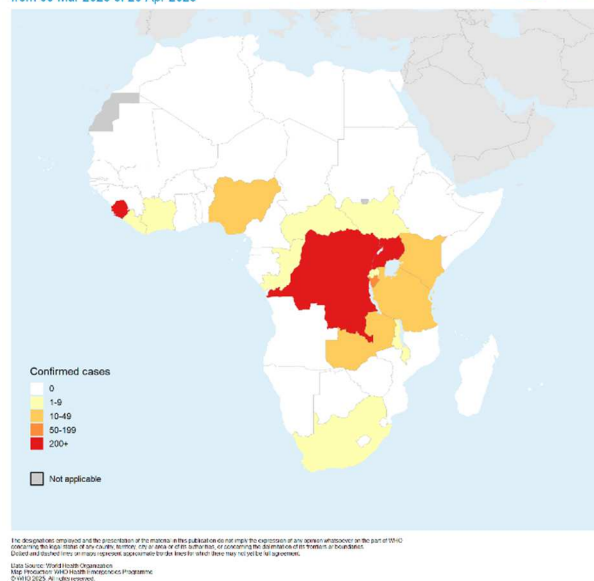
Trends in confirmed mpox cases in Africa

Note: different y-axis scales.
Bracket at end of curve indicates potential reporting delays in recent weeks of data.
Data as of 20 Apr 2025



Pays ayant déclaré des cas au cours des 6 dernières semaines au 20 avril 2025

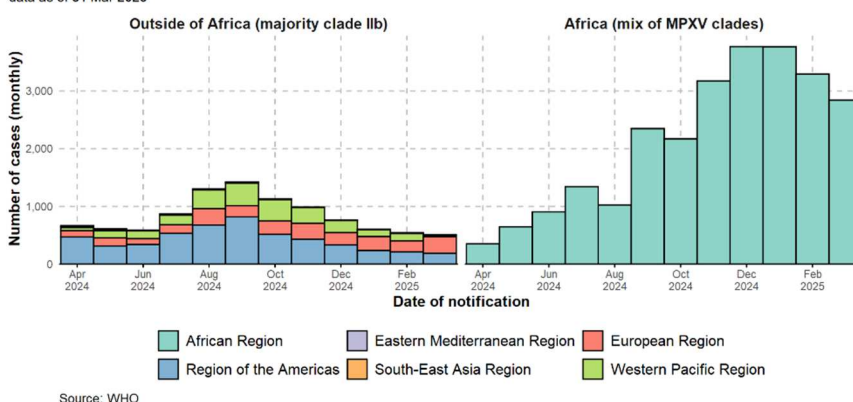
Confirmed mpox cases reported in past six weeks in Africa
from 09 Mar 2025 to 20 Apr 2025



Dans le reste du monde, la tendance est à la stabilité du nombre de cas

Nombre de cas de mpox notifiés dans le monde hors continent Africain au cours Des 12 derniers mois

Trends in global mpox cases by WHO region
data as of 31 Mar 2025



58 cas lié au clade Ib importés de pays d'Afrique où la circulation de ce clade est endémique ont été signalé. **8** ont été déclarés au cours des 6 dernière semaines : Royaume-Uni (2), Allemagne (2), France (1), Thaïlande (1), Emirats Arabes Unis (1), Suisse (1).

Rédaction : Dr E. Farfour (MD, PhD - président du CLIN)

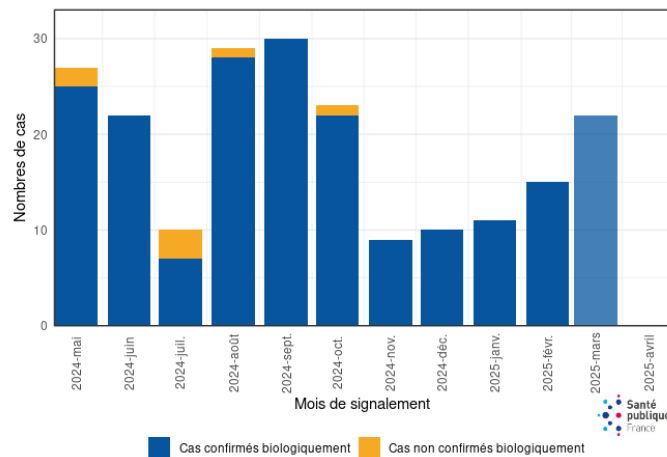
Comité scientifique. Bureau du CLIN : Mme A.-S. Auchères, Dr C. Cerf, Mme C. Delon, Dr E. El Ghouati, Mr P. Jazat, Mme L. Raffin, Dr A. Rault, Mme D. Reynaert.



En France, 48 cas ont été déclarés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars 2025. Tous étaient des hommes, l'âge médian était de 32 ans, 73% résidaient en Ile-de-France.

Depuis l'alerte de l'OMS en aout 2024, 3 cas liés au clade Ib ont été déclarés en France.

Nombre de cas de mpox notifié en France au cours des 12 derniers mois

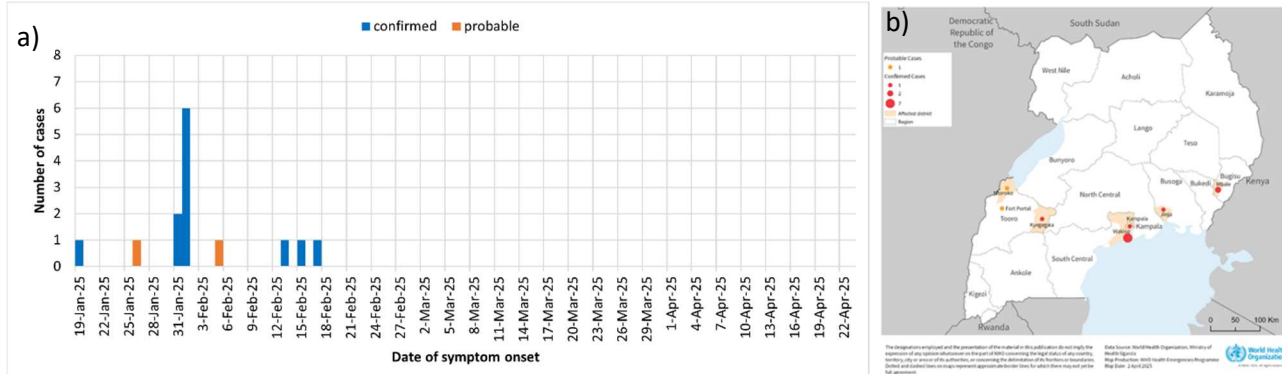


*Données : ECDC, OMS, SPF

Fièvres hémorragiques virales*

Maladie à virus Soudan (Ebola) en Ouganda. Le 26 avril, le ministère de la Santé a annoncé la fin de l'épidémie. Au total, 14 cas (12 confirmés et 2 probables) ont été identifiés, dont 4 décès. Les cas ont été rapportés dans sept régions du pays. L'âge moyen des personnes atteintes était de 27 ans [extrêmes : 1,5 an – 55 ans].

Distribution temporelle (a) et localisation (b) des cas de maladie à virus Soudan en Ouganda



Fièvre jaune en Amérique du Sud. Depuis le début de l'année et jusqu'au 13 avril, 189 cas confirmés et 74 décès attribuables à la fièvre jaune ont été rapportés dans quatre pays : la Bolivie, le Brésil, la Colombie et le Pérou. Le virus de la fièvre jaune est principalement transmis par le moustique *Aedes aegypti*, qui n'est implanté en Europe qu'à Chypre. L'ECDC estime que le risque de transmission sur le sol européen est très faible. Pour les voyageurs se rendant dans des pays d'Amérique du Sud identifiés par l'OMS comme à risque de transmission de la fièvre jaune, les mesures de précaution contre les piqûres de moustiques ainsi que la vaccination permettent de réduire considérablement le risque d'infection.

* Données OMS

Rédaction : Dr E. Farfour (MD, PhD - président du CLIN)

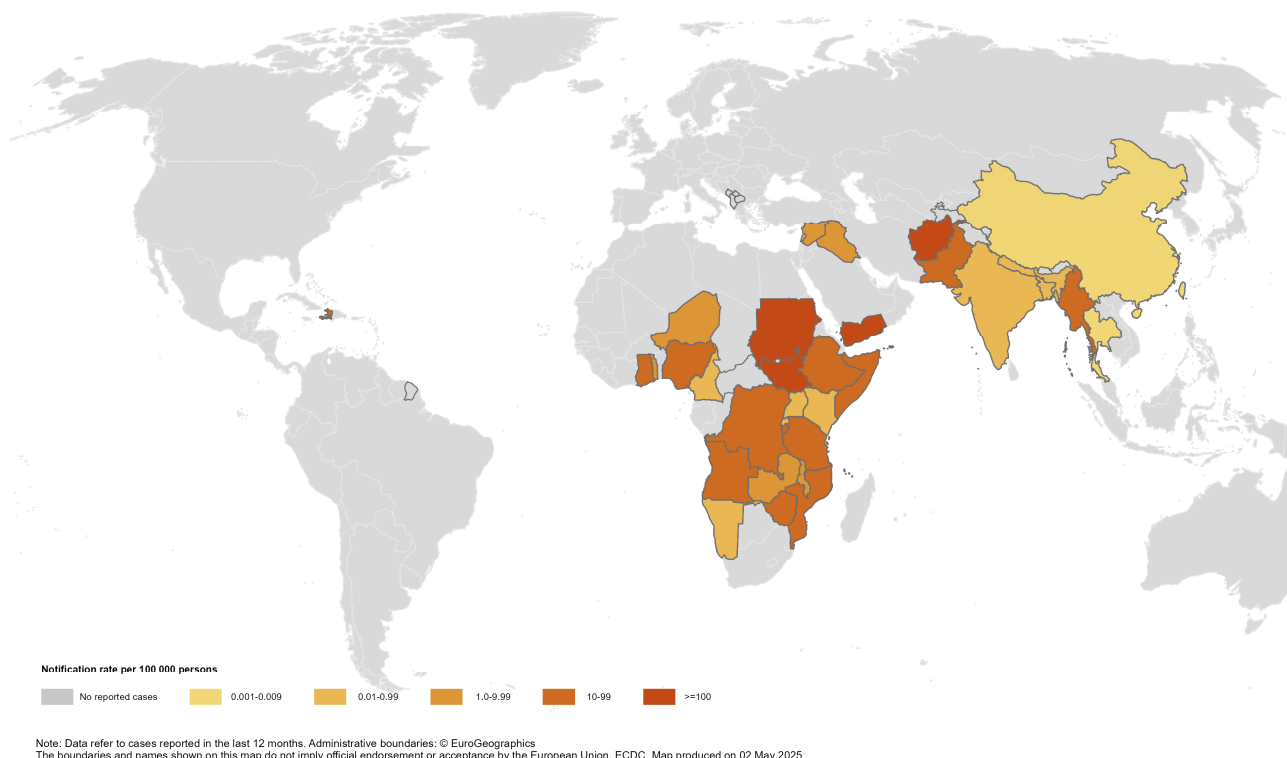
Comité scientifique. Bureau du CLIN : Mme A.-S. Auchères, Dr C. Cerf, Mme C. Delon, Dr E. El Ghouati, Mr P. Jazat, Mme L. Raffin, Dr A. Rault, Mme D. Reynaert.



Choléra*

Le monde connaît actuellement la 7^e pandémie de choléra. Au cours des quatre premiers mois de l'année 2025, 111 359 cas de choléra et 1 562 décès attribuables à la maladie ont été rapportés dans le monde. L'ECDC a récemment fait le point sur les pays affectés. À noter que ces données sont probablement sous-estimées en raison des différences dans la définition des cas, les stratégies diagnostiques et les systèmes de surveillance d'un pays à l'autre.

Pays ayant déclaré des cas de choléra (incidence pour 100 000 habitants) entre mai 2024 et avril 2025



*Données : ECDC, OMS

Quelques recommandations récentes

- Ministère de la Santé - 2025 - « Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales avril 2025 »
- HAS - 2025 - Avis n°2025.0022/DC/SESPEV du 25 avril 2025 du collège de la Haute Autorité de santé portant « réévaluation de la recommandation relative au vaccin IXCHIQ suite à des signalements de pharmacovigilance »
- SF2H - 2025 - Réponse rapide de la CoPerMic « Interprétation des flores mésophiles dans l'eau potable / eau pour soins standards »
- SF2H - 2025 - Avis « relatif à la désinfection de niveau intermédiaire des dispositifs endocavitaires thermosensibles réutilisables utilisés en Oto-Rhino-Laryngologie »
- SF2H - 2025 - Avis « Relatif à la place de la microfibre réutilisable pour l'entretien des locaux en établissements de santé et établissements médico-sociaux »
- SF2H - 2025 - Avis de la CoPerMic « Relatif à la place de l'eau ozonée dans l'entretien des locaux pour les établissements de santé et les établissements médico-sociaux »

Rédaction : Dr E. Farfour (MD, PhD - président du CLIN)

Comité scientifique. Bureau du CLIN : Mme A.-S. Auchères, Dr C. Cerf, Mme C. Delon, Dr E. El Ghouati, Mr P. Jazat, Mme L. Raffin, Dr A. Rault, Mme D. Reynaert.



- HAS - 2025 - Recommandation « Prise en charge du sepsis du nouveau-né, de l'enfant et de l'adulte : recommandations pour un parcours de soins intégré »
- SPILF/SFM/SPLF/SRLF/SFR/SFMU – 2025 – Mise à jour des recommandations pour « la prise en charge des pneumopathies aiguës communautaires »
- SPILF - 2025 - Recommandation « Administration des antibiotiques par voie intraveineuse en perfusion prolongée et continue »

Retrouvez les précédents bulletins et publications



www.clin92.com

Suivez-nous

 Eric Farfour