



Sommaire

- Virus respiratoires
- Rougeole
- Arboviroses (dengue, chikungunya, zika, West-Nile)
- Botulisme
- Rage

- Paludisme
- Epidémie de Mpox
- Nos dernières publications
- Quelques recommandations

Virus respiratoires

- Le début de la campagne de vaccination antigrippale est fixé au **14 octobre 2025** en métropole, aux Antilles et en Guyane. Elle a commencé le **9 septembre** à Mayotte.
- COVID-19 : augmentation des taux de détection ces dernières semaines
- Grippe: cas sporadiques
- VRS : légère augmentation des taux de détection
- Autres virus respiratoires : circulation du rhinovirus

Données : Santé Publique France, Ministère de la Santé, CNR des virus des infections respiratoires (dont la grippe et le SARS-CoV-2)

Rougeole

Depuis le début de l'année, **828 cas** de rougeole, dont **2 décès**, ont été déclarés en France (427 pour l'ensemble de l'année 2024) (figure 1). L'âge médian des cas était de 16,6 ans.

Plus d'un tiers (289) des cas ont nécessité une hospitalisation, dont 12 en réanimation. Au total, 111 patients (13 %) ont présenté des complications : 65 pneumopathies et 1 encéphalite.

Plus de 65 % des malades n'étaient pas vaccinés ou l'étaient de façon incomplète.

Le nombre de nouveaux cas continue de diminuer après le pic du printemps et du début de l'été.

En tout, **108 épisodes** groupés de rougeole ont été recensés, totalisant 502 cas.

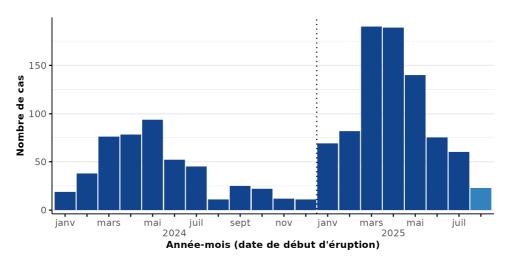


Figure 1. Nombre de cas hebdomadaire de rougeole en 2024 et 2025 (source Santé Publique France)

Données : Santé Publique France

Eric Farfour (www.clin92.com





Arboviroses

Métropole

Depuis le 1er mai, date de début de la surveillance renforcée, tous les cas d'arboviroses diagnostiqués en métropole doivent faire l'objet d'une déclaration obligatoire auprès des ARS.

Les virus de la dengue, du chikungunya et du zika sont transmis par le moustique tigre (Aedes albopictus). Le virus West-Nile est transmis par un moustique du genre *Culex* (moustique commun)

Entre le 1er mai et le 29 septembre 2025, les données de déclaration obligatoire ont permis d'identifier en métropole, pour les cas autochtones (contamination sur le sol de la métropole) :

- Chikungunya: 642 cas (dont 633 cas répartis en 69 foyers)
- Dengue : 27 cas (dont 26 cas répartis en 11 foyers)
- Zika: aucun cas
- West Nile: 41 cas (régions concernées: PACA, Occitanie, Nouvelle-Aquitaine, Île-de-France, Auvergne-Rhône-Alpes)

A titre de comparaison, sur la période 2010 – 2024 : 242 cas de dengue, 32 cas de chikungunya et 3 cas de Zika ont été déclarés en métropole

La répartition géographique des cas autochtones de dengue et de chikungunya est présentée en figure 2, celle des cas d'infection à virus West-Nile en figure 3.

La majorité des cas autochtones de dengue, chikungunya et West Nile ont été recensés dans la moitié sud de la métropole. Dans la moitié nord, les cas de chikungunya autochtones ont été déclarés en région Centre, Bourgogne Franche-Comté, Grand Est et Île-de-France, et des cas d'infection à virus West Nile en Île-de-France.

À noter que 7 donneurs de sang asymptomatiques ont été dépistés positifs au virus West-Nile.

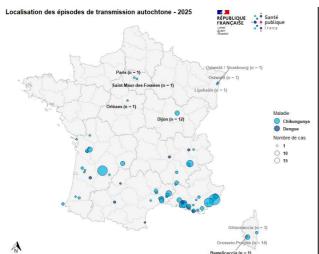


Figure 2. Localisation des cas autochtones de dengue et chikungunya déclarés en métropole en 2025 (Source Santé publique France)

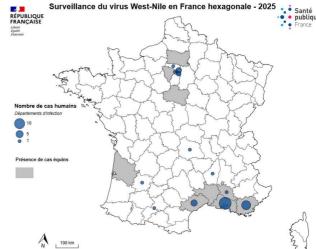


Figure 3. Localisation des cas autochtones d'infection à virus West-Nile déclarés en métropole en 2025 (source Santé publique France)

Depuis le début de l'année, les cas importés (contractés hors de la métropole) se répartissent comme suit :

- Dengue : 1000 cas importés, majoritairement en provenance des Antilles.
- Chikungunya: 960 cas importés, majoritairement en provenance de la Réunion.
- Zika: 11 cas importés.





La Réunion

La circulation du virus du chikungunya est faible avec moins de 5 cas déclarés chaque semaine. Le dernier cas de dengue autochtone déclaré remonte à la semaine du 14 au 21 juillet.

Mayotte

Moins de 3 cas hebdomadaires de Chikungunya ont été déclarés au cours des dernières semaines.

Données: SPF, ARS Mayotte et ARS La Réunion

Botulisme

La direction générale de la santé ainsi que l'ARS alertent sur la survenue de plusieurs cas de botulisme depuis le mois de septembre 2025. Il s'agit notamment de cas :

- latrogènes lié à des injections illégales de toxine botulinique en lle-de-France
- Alimentaires lié à la consommation d'ail conditionné sous vide en Occitanie

Données : Direction générale de la Santé, ARS Ile-de-France

Rage

Un cas de rage a été identifié en région Occitanie. Le patient est décédé de l'infection le 25 septembre. Des investigations sont en cours afin de déterminer l'origine de la contamination.

Données: ECDC

Paludisme

La Grèce a signalé 2 cas de paludisme à Plasmodium falciparum, pour lesquels des éléments suggèrent une transmission locale. Ces deux cas, épidémiologiquement liés, ont été identifiés chez des migrants en provenance du sous-continent indien, arrivés en octobre 2024.

Le lieu probable d'exposition serait la ville de Thiva, dans le centre de la Grèce. Aucun autre cas n'a été identifié dans cette zone. Des investigations sont en cours.

Un troisième cas de paludisme, d'origine indéterminée, a également été signalé.

Il n'a aucun lien épidémiologique avec les deux cas précédents.

Données : ECDC

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 et 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 signalés principalement chez des voyageurs au retour d'Afrique.

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

de Raignac, Dr A. Rault, Mme D. Reynaert

Comité scientifique: Mme A.-S. Auchères, Dr C. Cerf, Mme C. Delon, Dr E. El Ghouati, Mr P. Jazat, Mme L. Raffin, Dr A.

www.clin92.com





Au cours des dernières semaines, le nombre de nouveaux cas de Mpox confirmés biologiquement tend à se stabiliser ou diminuer dans la majorité des pays en Afrique (figure 4) et dans le reste du monde (figure 5).

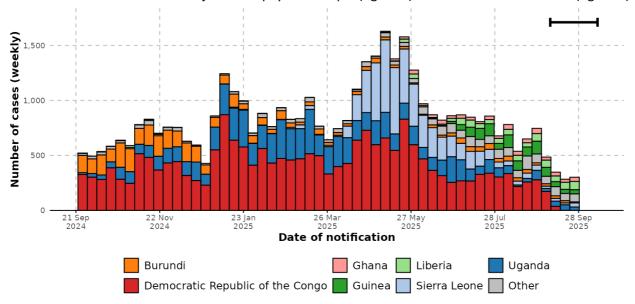


Figure 4. Nombre de cas confirmés de Mpox en Afrique par pays et par semaine depuis le 1er janvier 2024

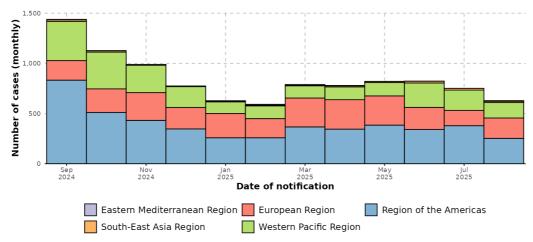


Figure 5. Nombre de cas confirmés de mpox notifiés dans le monde au cours des 12 derniers mois

Données : OMS

Nos dernières publications

- Monographie "Vaccination des femmes enceintes"
- Monographie "Vaccination antigrippale"
- Synthèse "Sinusite aiguë"
- Synthèse "Otite moyenne aiguë"
- Synthèse "Rhinopharyngite"
- Synthèse "Macrolides et apparentés"





Quelques recommandations récentes

Hépatite A

• DGS-URGENT N°2025-23 Recommandations sanitaires dans le cadre de la recrudescence des cas d'infection par le virus de l'hépatite A

Botulisme

• DGS-URGENT N°2025-25 Vigilance suite à la détection de plusieurs suspicions de botulisme sur le territoire national

Arboviroses

• HCSP – 2025 - Recommandations relatives aux critères de levée des mesures de précautions appliquées aux produits d'origine humaine après un épisode de circulation des virus du chikungunya, de la dengue ou du Zika dans les territoires ultramarins

Virus respiratoires

• HCSP - 2025 - Campagne de vaccination contre le covid-19 a l'automne 2025

Retrouvez les précédents bulletins et publications





www.clin92.com

Restez informé

Newsletter mensuelle du CLIN92 (conforme au RGPD): https://www.clin92.com/abonnement

