

Tendances

Surveillance

- Changement de terminologie : maladie à surveillance obligatoire (MSO)
- Surveillance renforcée des arboviroses
- Signalement dématérialisé de 5 MSO

Rougeole

- France : 44 cas signalés depuis début 2026
- États-Unis : poursuite de l'épidémie, couverture vaccinale insuffisante

Hantavirus

- Cluster sur un bateau de croisière : 7 cas et 3 décès

Arboviroses

Circulations virales actives dans plusieurs région d'Outre-Mer :

- Chikungunya : Guyane, Mayotte, la Réunion
- Dengue : Martinique, la Réunion, Nouvelle-Calédonie

Mpox

Identification de cas liés au clade Ib

- A Mayotte : 3 nouveaux cas (2 importés, 1 autochtone)
- A la Réunion : pas de nouveau cas

Salmonellose

- Épidémie dans 4 pays européens probablement liée à la consommation de graines germées contaminées

Dans ce numéro

Surveillance

Rougeole

Hantavirus

Arboviroses

Mpox

Salmonellose

Nos dernières publications

Recommandations récentes

Rédaction : Dr Eric Farfour

Comité scientifique : Dr C. Adonian, Mme A.-S. Auchères, Dr C. Cerf, Dr M. de Laroche, Mr Muyard, Mme N. Donato, Dr E. El Ghouati, Mr P. Jazat, Dr A. de Raignac, Dr A. Rault, Mme D. Reynaert, Dr T. Rodari

Surveillance

Terminologie

La terminologie "**maladies à signalement obligatoire (MSO)**" remplace désormais celle de "maladie à déclaration obligatoire (MDO)".

Évolution des signalements

Les modalités de signalement des MSO évoluent. Dans le cadre d'une phase pilote, **5 MSO** peuvent être signalées par voie **dématérialisée** depuis le 22 avril 2026 via le site en ligne suivant : <https://signalement.social-sante.gouv.fr/>.

Les 5 premières MSO concernées sont : la dengue, le chikungunya, la maladie à virus Zika, le West-Nile et la rougeole. Des formulaires Cerfa restent disponibles pour ces 5 MSO ainsi que pour toutes les autres (téléchargement via le site : <https://www.santepubliquefrance.fr/liste-des-maladies-a-signalement-obligatoire>).

Surveillance renforcée des arboviroses

Depuis le 1^{er} mai 2026, le dispositif de surveillance renforcée des arboviroses (dengue, chikungunya, Zika), est activé en métropole. Il

s'étendra jusqu'au 30 novembre, période d'activité maximale du moustique tigre, désormais présent dans plus de 80 départements métropolitains et considéré à risque d'implantation dans les autres. Le dispositif est structuré autour de 3 axes :

- une surveillance entomologique assurée via un réseau de pièges pondoirs pour suivre les populations de moustiques ;
- Une surveillance épidémiologique reposant sur le signalement obligatoire de tout cas confirmé biologiquement (importé ou autochtone) ;
- Un volet de lutte antivectorielle, déclenché par l'ARS, autour du lieu de vie du patient dès réception d'un signalement, afin de réaliser des opérations de démoustication et d'éliminer les gîtes larvaires pour limiter la transmission locale si nécessaire.

Dans les territoires d'outre-mer (Antilles, Guyane, La Réunion, Mayotte), où les arboviroses sont endémiques et le moustique vecteur est présent toute l'année, la surveillance est permanente et renforcée.

Source : Santé Publique France

Rougeole

France

Entre le 1^{er} janvier et le 31 mars 2026, **44 cas** de rougeole ont été déclarés (contre **341** en 2025). Parmi ces 44 cas, **41 % (18 patients) ont été hospitalisés**, dont 2 en réanimation. Des complications ont été rapportées chez **11 patients**, dont 5 pneumopathies et 1 encéphalite. Aucun décès n'a été enregistré.

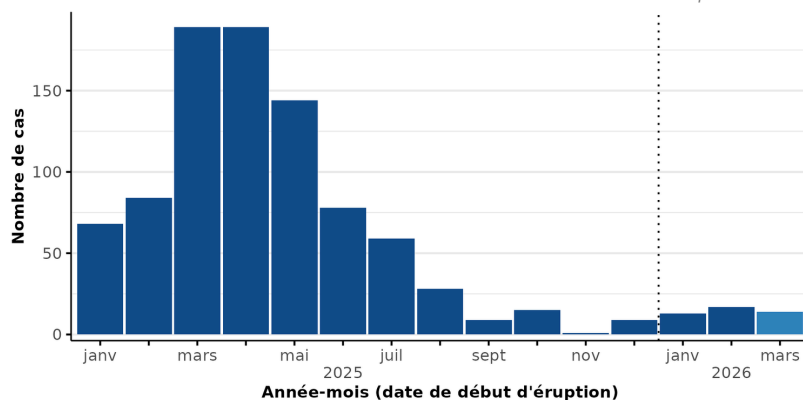
Les nourrissons de moins d'un an représentent la classe d'âge la plus touchée (20 % des cas). Parmi les personnes âgées de plus d'un an et nées depuis 1980 avec un statut vaccinal connu (n=25), **64 % (n = 16) n'étaient pas à jour de leur vaccination**.

Sur le plan géographique, 22 départements ont rapporté au

moins un cas, avec une prédominance à Paris (14 % des cas) et dans les Hauts-de-Seine (14 %). Aucun cas n'a été déclaré en Outre-mer.

Huit foyers épidémiologiques ont été recensés, totalisant 22 cas. L'un d'eux, survenu en crèche en Île-de-France (Paris, Hauts-de-Seine, Seine-Saint-Denis, Val-de-Marne), comptabilise 9 cas et était encore actif à la mi-avril 2026.

Source : Santé Publique France



Nombre mensuel de cas de rougeole déclaré en France depuis le 1^{er} janvier 2026

Rougeole

Etats-Unis

Selon les données publiées par les Centers for Disease Control and Prevention (CDC), **1 814 cas** confirmés de rougeole ont été rapportés aux États-Unis depuis le début de l'année, contre 2 288 cas pour l'ensemble de l'année 2025. Parmi ces cas, **1 803 concernent des résidents américains** répartis dans 37 juridictions (États, Washington DC...), et 11 cas ont été rapportés chez des visiteurs internationaux.

Les **5-19 ans** représentent la classe d'âge la plus touchée, avec 51 % des cas (928), suivis par les enfants de moins de 5 ans (21 %, n=388) et les adultes de 20 ans et plus (27 %, n=492). **92 % des cas concernent des personnes non vaccinées ou dont le statut est inconnu**, 4 % ont reçu une dose du vaccin ROR et 4 % deux doses. **6 % des cas (105 sur 1 814) ont nécessité** une hospitalisation. Les enfants de moins de 5 ans étaient plus fréquemment hospitalisés (9 % soit 35 sur 388). Aucun décès n'a été enregistré en 2026 à ce jour (contre 3 décès en 2025).

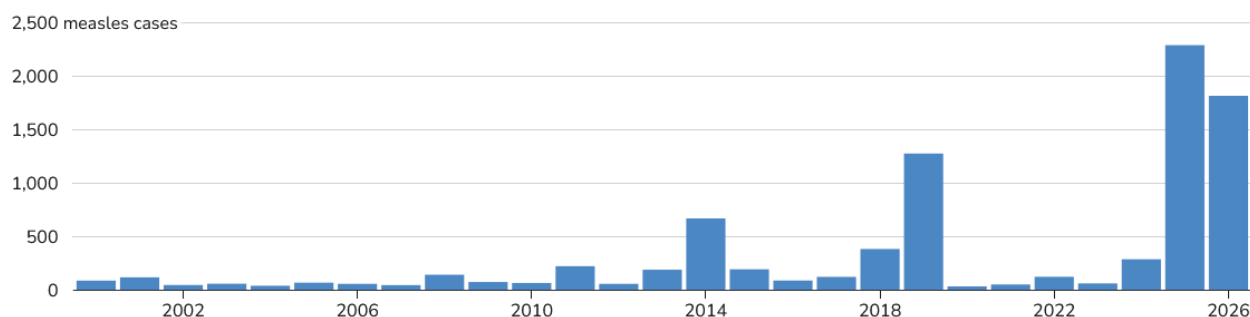
24 nouvelles épidémies (définies par 3 cas ou

plus liés entre eux) ont été rapportées en 2026 et 93 % des cas (1 688 sur 1 814) sont associés à une épidémie (dont 1 273 issus d'épidémies ayant débuté en 2025). Pour rappel, la rougeole est une des maladies infectieuses les plus contagieuses au monde.

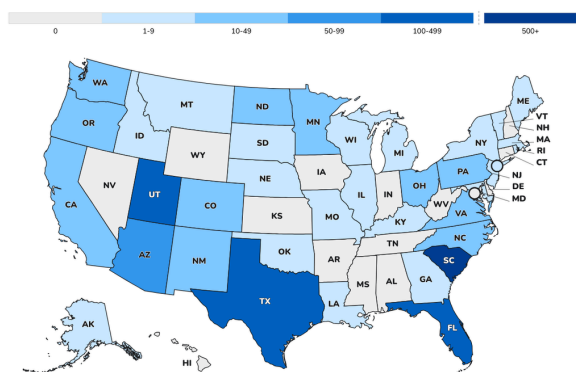
Ce contexte peut s'expliquer par une diminution de la couverture vaccinale ROR parmi les enfants entrant à l'école maternelle. Elle est passée de **95,2 % en 2019-2020** à **92,5 % en 2024-2025**, environ 286 000 enfants de maternelle étaient considérés à risque au cours de l'année scolaire 2024-2025.

La rougeole avait été déclarée éliminée des États-Unis en 2000. L'**Organisation mondiale de la santé** recommande un seuil minimal de **95 %** de couverture vaccinale à deux doses pour assurer l'immunité collective et prévenir la circulation du virus. En dessous de ce seuil, **le risque d'épidémies augmente significativement**, comme l'illustre la situation américaine actuelle.

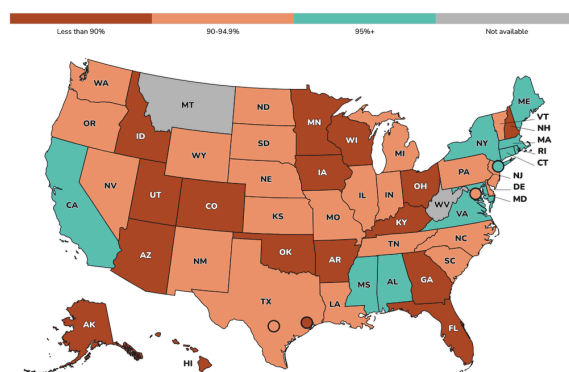
Source : Center for disease control and prevention



Nombre annuel de cas de rougeole aux États-Unis entre 2020 et avril 2026



Nombre de cas de rougeole par Etat en 2026



Couverture vaccinale ROR chez les enfants en 2025

Hantavirus

Cluster sur un bateau de croisière

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a signalé le 2 mai 2026 la survenue d'un cluster de maladie respiratoire sévère à bord d'un navire de croisière. Le navire transportait 147 passagers et membres d'équipage. Au 4 mai 2026, sept cas ont été identifiés (dont deux cas biologiquement confirmés de hantavirus et cinq cas suspects), incluant trois décès, un patient en état critique et trois personnes présentant des symptômes légers.

Le navire a quitté Ushuaïa en Argentine le 1^{er} avril 2026 pour un itinéraire à travers l'Atlantique Sud, avec plusieurs escales prévues dans des régions reculées (Antarctique, Géorgie du Sud, Tristan da Cunha, Sainte-Hélène, Ascension). Le premier cas a développé une fièvre, des maux de tête et une diarrhée légère le 6 avril, avant de se dégrader et de décéder le 11 avril. Le deuxième cas (confirmé par PCR), est la conjointe du premier cas, elle est décédée le 26 avril après avoir été évacuée vers l'Afrique du Sud. Le troisième cas (confirmé par PCR) a été évacué vers l'Afrique du Sud où il est hospitalisé en réanimation. Le quatrième cas est décédé le 2 mai. Trois cas suspects restent confinés à bord.

Hantavirus

Les hantavirus sont un groupe de virus transmis par les rongeurs pouvant entraîner des maladies graves chez l'homme. À ce jour, plus

de 53 espèces d'hantavirus ont été identifiées dans le monde. Chaque espèce est généralement associée à un réservoir rongeur spécifique, chez lequel le virus provoque une infection chronique sans symptômes apparents. Les personnes sont généralement infectées par contact avec des rongeurs infectés, leurs urines, excréments ou leur salive. L'infection peut provoquer une large gamme de symptômes, y compris des formes sévères.

Le virus Andes, présent en Amérique du Sud, est le seul hantavirus pour lequel une transmission interhumaine limitée a été documentée, principalement en Argentine et au Chili, lors de contacts étroits et prolongés (famille, partenaires intimes). Il est principalement à l'origine d'atteintes respiratoires sévères (syndrome cardiopulmonaire) dont le taux de létalité peut atteindre 50 %.

Les espèces d'hantavirus identifiées en Europe et en Asie provoquent une fièvre hémorragique avec syndrome rénal. Une transmission interhumaine n'a pas été documentée dans ces régions. Le taux de létalité est estimé entre 1 % et 15 %.

Il n'existe pas de traitement antiviral spécifique ni de vaccin ; la prise en charge est uniquement symptomatique et précoce en soins intensifs si nécessaire. La prévention repose principalement sur la réduction des contacts entre les humains et les rongeurs.

Source : Organisation Mondiale de la Santé

Arboviroses (dengue, chikungunya, West-Nile)

Guyane

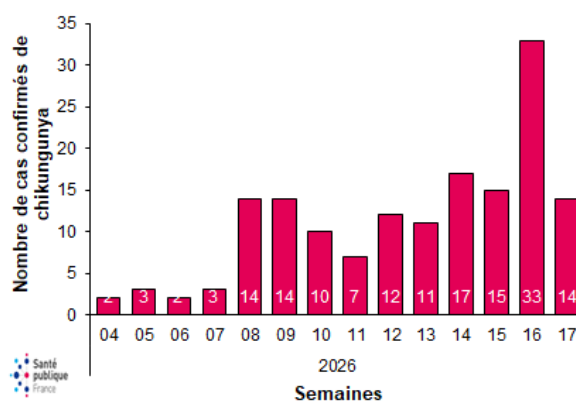
Depuis la détection du premier cas confirmé fin janvier 2026, **143 cas de chikungunya** ont été biologiquement confirmés en Guyane au 19 avril 2026. La semaine 16 (du 13 au 19 avril) a été marquée par une forte augmentation du nombre de cas, avec 33 nouveaux cas confirmés contre une moyenne de 14 par semaine au cours des quatre semaines précédentes, cette hausse concernant principalement la commune de Saint-Laurent-du-Maroni. Le secteur du Littoral ouest concentre 80 % des cas (115 cas) et est passé en phase épidémique en semaine 16, tandis que les secteurs de l'Île de Cayenne, du Maroni et des Savanes sont en phase sporadique et qu'aucun cas n'a été enregistré dans les autres secteurs. Par ailleurs, 38 cas confirmés ont été hospitalisés, parmi lesquels 2 formes sévères. Un décès a été répertorié, son imputabilité au chikungunya est en cours d'investigation.

Enfin, 23 patients (61 %) présentaient des facteurs de risque (hypertension, obésité,

grossesse, diabète) et l'âge médian des cas hospitalisés était de 28 ans, près d'un tiers (32 %) étant âgés de 3 à 14 ans.

Concernant la dengue, l'activité est restée faible avec une légère hausse récente des passages aux urgences.

Source : Santé Publique France



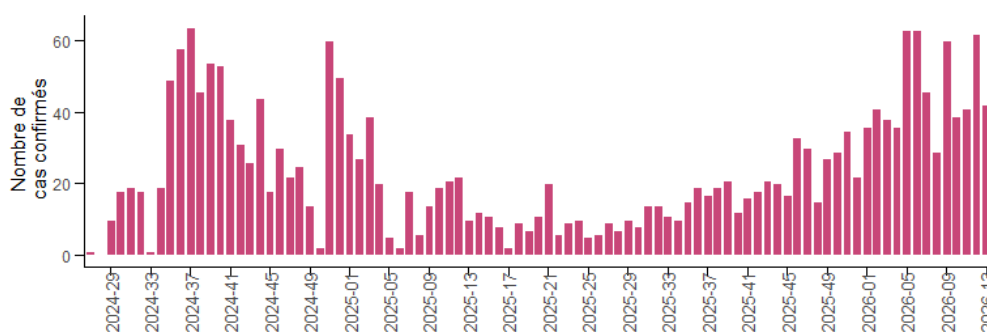
Nombre hebdomadaire de cas de chikungunya biologiquement confirmé en Guyane depuis janvier 2026

Martinique

La circulation du virus de **la dengue s'intensifie** depuis le début de l'année 2026. En semaine 13 (du 23 au 29 mars 2026), 70 cas cliniquement évocateurs ont été recensés en médecine de ville (80 cas hebdomadaires en moyenne depuis le début de l'année). Par ailleurs, 44 cas ont été biologiquement confirmés cette même semaine. La majorité des cas confirmés et des foyers se situent dans le sud de l'île, notamment dans les communes des Trois-Îlets (34 % des

cas), Sainte-Luce (10 %) et Sainte-Anne (7 %). Aux Trois-Îlets, deux foyers de près de 30 cas persistent (Anse à l'Ane et Anse Mitan). Enfin, 38 % des cas confirmés en mars ne résident pas en Martinique, ce qui suggère une part importante de cas importés. Le niveau du PSAGE (Plan de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies) est en phase 2 niveau 1, ce qui correspond à une **épidémie** modérée.

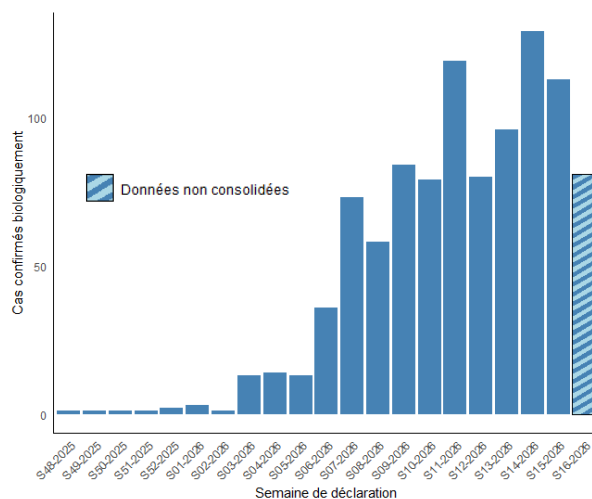
Source : Santé Publique France



Mayotte

Mayotte connaît une circulation toujours active du **chikungunya**, malgré une baisse récente des cas. Entre le 13 et le 19 avril 2026, 81 cas de chikungunya ont été enregistrés, soit une baisse de 28,3 % par rapport à la semaine précédente (113 cas). Depuis le début de l'année, 992 cas confirmés ont été recensés à Mayotte, contre 1 266 sur l'ensemble de l'année 2025. 36 cas ont nécessité une hospitalisation depuis janvier, dont 2 cas graves admis en réanimation. L'âge médian des cas est de 34 ans, et la tranche des 25-44 ans est la plus représentée (35,1 %). Sur le plan géographique, 13 des 17 communes ont enregistré au moins un cas mais environ la moitié des cas sont concentrés dans le nord-est de l'île, principalement à Mamoudzou et Koungou.

Source : Santé Publique France



Nombre de cas confirmés de chikungunya à Mayotte depuis décembre 2025

La Réunion

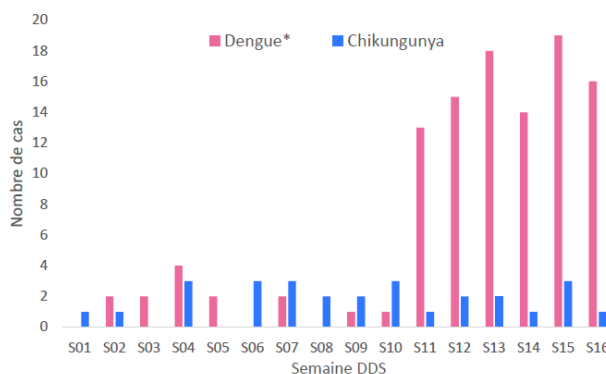
Depuis le début de l'année, 109 cas de dengue et 28 cas de chikungunya autochtones ont été détectés à la Réunion.

Dengue. Une augmentation du nombre de cas est observée depuis la semaine 11, avec une vingtaine de cas hebdomadaires. Douze communes (5 dans l'ouest, 5 dans le sud et 2 dans le nord) rapportent des cas. Des cas groupés sont observés à Saint-Leu ainsi qu'à Saint-Paul. Le sérotype DENV1 est majoritaire, mais des cas de DENV2 ont été récemment détectés à Saint-Paul et Saint-Leu, signant sa progression. Quatre hospitalisations ont été signalées à ce jour, sans gravité particulière.

Chikungunya. Il n'y a pas de foyers actifs, mais un regroupement de cas est surveillé à La Possession. Par ailleurs, 13 cas importés de chikungunya ont été signalés depuis le début

de l'année, en provenance principalement de Madagascar, de Mayotte, des Seychelles et de la Thaïlande.

Source : Santé Publique France



Nombre de cas hebdomadaire de dengue et de chikungunya à la Réunion

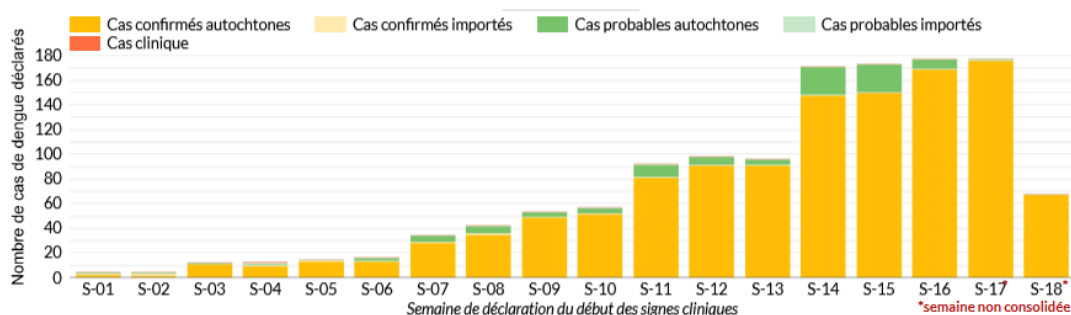
Nouvelle-Calédonie

L'**épidémie de dengue**, déclarée le 26 mars 2026, est toujours en cours. En tout, 1 299 cas de dengue ont été recensés sur le territoire depuis son début.

La situation est contrastée sur le territoire. Dans le Grand Nouméa, la transmission de la dengue reste plus faible en raison de la présence de

moustiques porteurs de la bactérie *Wolbachia* qui réduit leur capacité à transmettre le virus. Toutefois, tous les moustiques ne sont pas porteurs de *Wolbachia* dans cette zone. En dehors du Grand Nouméa, la circulation du virus est plus active et progresse rapidement.

Source : Gouvernement de la Nouvelle-Calédonie



Mpox

En France

Mayotte. Trois nouveaux cas de mpox Ib ont été signalés en avril, portant à **16** le nombre total de cas enregistrés à Mayotte depuis le début de l'année. Deux cas étaient importés et liés à des retours de voyage à Madagascar. Pour le 3e les investigations n'ont retrouvé aucune notion de voyage et mettent en évidence un lien épidémiologique avec l'un des deux derniers cas confirmés. Ce cas a donc été classé comme autochtone.

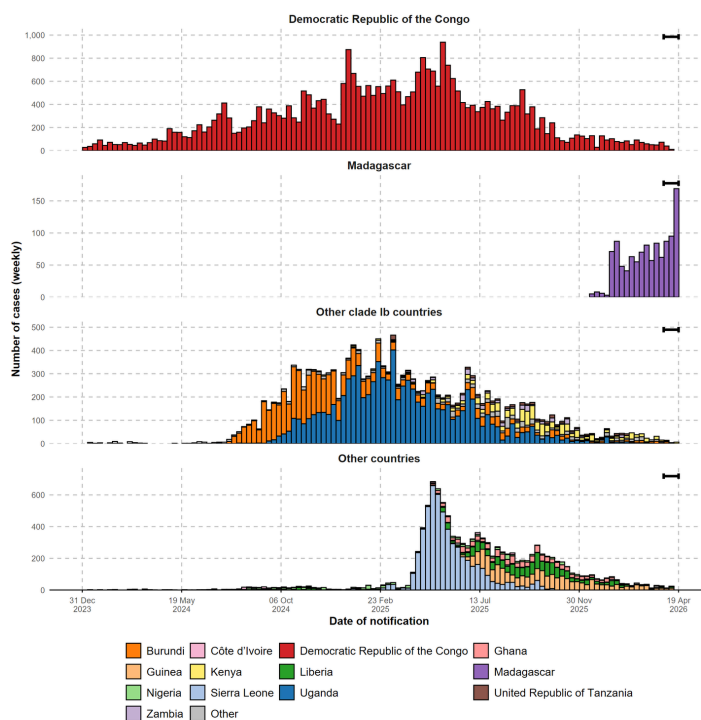
La Réunion. Huit cas de mpox clade Ib ont été signalés à La Réunion entre janvier et mars 2026. Il s'agissait de 4 cas importés de Madagascar et de 4 cas autochtones (dont 3

cas de transmission secondaire à partir d'un cas importé). **Aucun nouveau cas** n'a été signalé à La Réunion au mois d'avril 2026.

Dans le monde

Le nombre de nouveaux poursuit sa diminution dans presque toutes les régions du monde en lien avec les mesures de prévention dont la vaccination. À noter une **intensification de la circulation de souche du clade Ib à Madagascar.**

Source : Santé Publique France, Organisation Mondiale de la Santé



Nombre de cas de mpox en Afrique depuis janvier 2024

Salmonellose

48 cas de salmonellose impliquant des souches de *Salmonella* *bovismorbificans* génétiquement très proches ont été signalés entre **janvier et avril 2026 en Irlande, en Finlande et au Royaume-Uni.** 71 % des cas sont des femmes et tous sont des adultes. Au moins cinq cas ont été hospitalisés. Aucun des cas n'avait voyagé dans les précédents jours. Les investigations épidémiologiques dans ces trois pays s'orientent vers **une contamination par consommation de graines germées.** Les investigations alimentaires se poursuivent.

Par ailleurs, quatre autres pays ont identifié dix cas avec des souches proches de *S. bovismorbificans* sur la même période, et un autre pays a observé une légère augmentation des cas impliquant ce sérotype. Les données sur l'alimentation et les voyages ne sont pas disponibles pour ces cas. Des investigations complémentaires sont en cours.

Source : European Center for Disease Prevention and Control



Nos dernières publications

Synthèses

- ECBU pré-interventionnel
- Gastro-entérite aiguë



Quelques recommandations

Vaccination

- Calendrier des vaccinations 2026

BHRe

- SF2H - Avis relatif à la conduite à tenir devant un cas de colonisation ou d'infection à *Candidozyma auris* (*Candida auris*)



Diffusion gratuite
Abonnement en ligne : <https://www.clin92.com/abonnement>
© Clin92. 2025. Tous droits réservés.