

Surveillance sanitaire

Semaine 17-2025. Date de publication : 30 avril 2025

Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur



Retrouvez le bulletin vaccination pour la région Paca : [cliquez ici](#)

Points clés de la semaine 17-2025

Dengue, chikungunya et Zika (page 2)

Lancement de la surveillance renforcée dans l'hexagone.

Bilan 2024 de la surveillance des cas importés en Paca : 222 cas de dengue et 1 cas importé de chikungunya.

Bilan 2024 de la surveillance des cas autochtones en Paca : 7 épisodes de dengue autochtone et 76 cas identifiés.

Fort impact en ce début d'année des épidémies de chikungunya à la Réunion et de dengue en Guadeloupe sur la surveillance dans l'hexagone.

Bilan mensuel des maladies à déclaration obligatoire (page 8)

Point sur les notifications de légionellose, hépatite A, infection invasive à méningocoque (IIM), rougeole et toxi-infection alimentaire collective (Tiac) en Paca : 39 notifications en mars 2025 avec 7 cas de légionellose, 3 cas d'hépatite A, 9 cas d'IIM, 18 cas de rougeole et 2 épisodes de Tiac.

Augmentation du nombre de cas d'IIM et de rougeole depuis début 2025, avec respectivement 25 cas (vs 47 sur toute l'année 2024) et 47 cas (vs 63 sur toute l'année 2024) au 29 avril 2025.

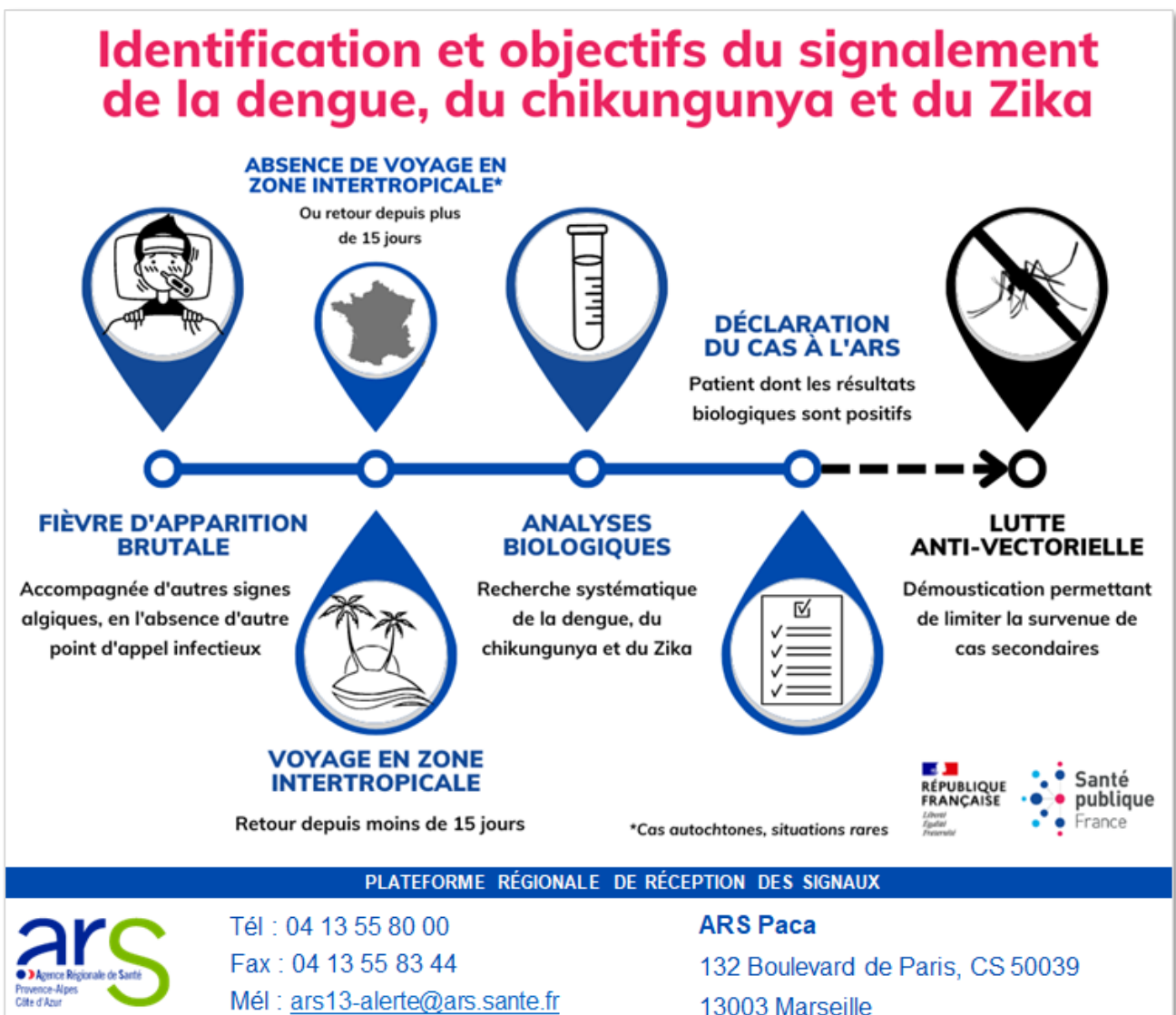
Mortalité (page 10)

Pas de surmortalité observée.

Dengue, chikungunya, Zika

Lancement de la surveillance renforcée en hexagone

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des maladies transmises par le moustique tigre (*Aedes albopictus*), **actif entre mai et novembre** sur le territoire hexagonal. Au cours de cette période, le risque de transmission locale est réel et des interventions de démoustication sont nécessaires autour des lieux fréquentés par les cas. Cette lutte anti-vectorielle va permettre d'éliminer les moustiques avant qu'ils ne se contaminent en piquant une personne infectée, ou qu'ils n'infectent d'autres personnes.



En complément des interventions de démoustication, **il est primordial d'appliquer des mesures de protection individuelle contre les piqûres de moustiques**. Ces moyens de prévention s'appliquent aux cas et à leur entourage, aux patients présentant des signes cliniques compatibles en attente de résultats biologiques, ainsi qu'aux personnes se rendant dans une région à risque (cf. Point sur la situation internationale), pendant leur voyage et à leur retour.

Il est également préconisé de modérer ses déplacements afin de limiter le risque d'infecter des moustiques présents dans différentes zones géographiques.

Principaux messages de prévention à l'attention des personnes atteintes de la dengue, du chikungunya ou du Zika

Soyez prudents : adoptez les bons gestes pour éviter de vous faire piquer et de transmettre la maladie

 **Portez des vêtements amples et couvrants**

 **Appliquez des répulsifs cutanés**

 **Utilisez des ventilateurs**

 **Limitez vos déplacements**

D'autres moyens de protection existent : moustiquaires, diffuseurs électriques, serpentins en extérieur...

Surveillance des cas importés – Bilan 2024

Au cours de la surveillance renforcée 2024, **222 cas importés de dengue et 1 cas importé de chikungunya ont été signalés en Paca**. Aucun cas importé d'infection au virus Zika n'a été déclaré (tableau 1).

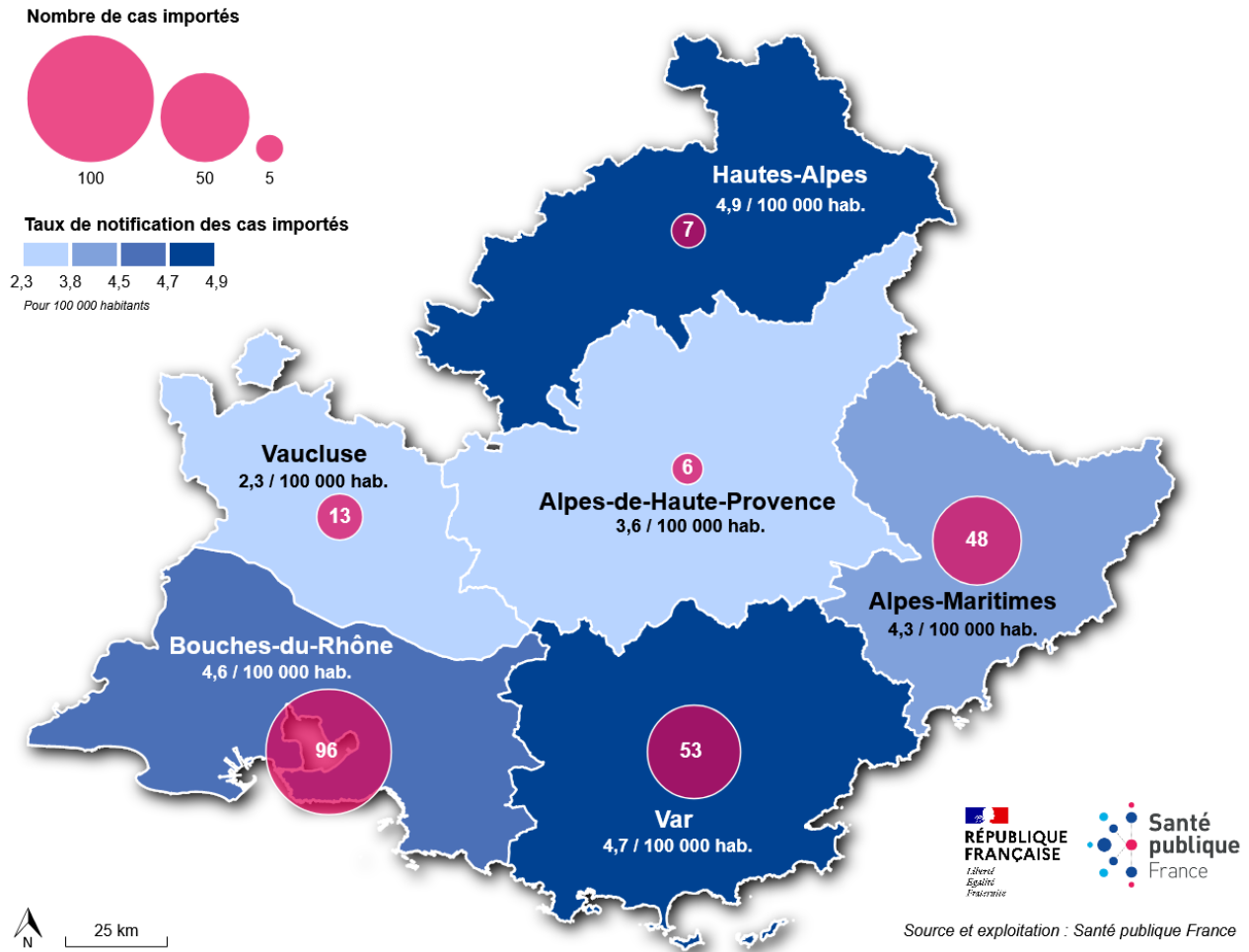
Près de la moitié des cas de dengue revenaient d'un séjour dans les Antilles françaises (54 cas de Martinique, 50 cas de Guadeloupe). Le cas importé de chikungunya revenait d'un séjour en Inde.

Tableau 1 : Cas importés de dengue, de chikungunya et de Zika signalés en Paca – mai à novembre 2024

Département	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	6	0	0
Hautes-Alpes	6	1	0
Alpes-Maritimes	48	0	0
Bouches-du-Rhône	96	0	0
Var	53	0	0
Vaucluse	13	0	0
Paca	222	1	0

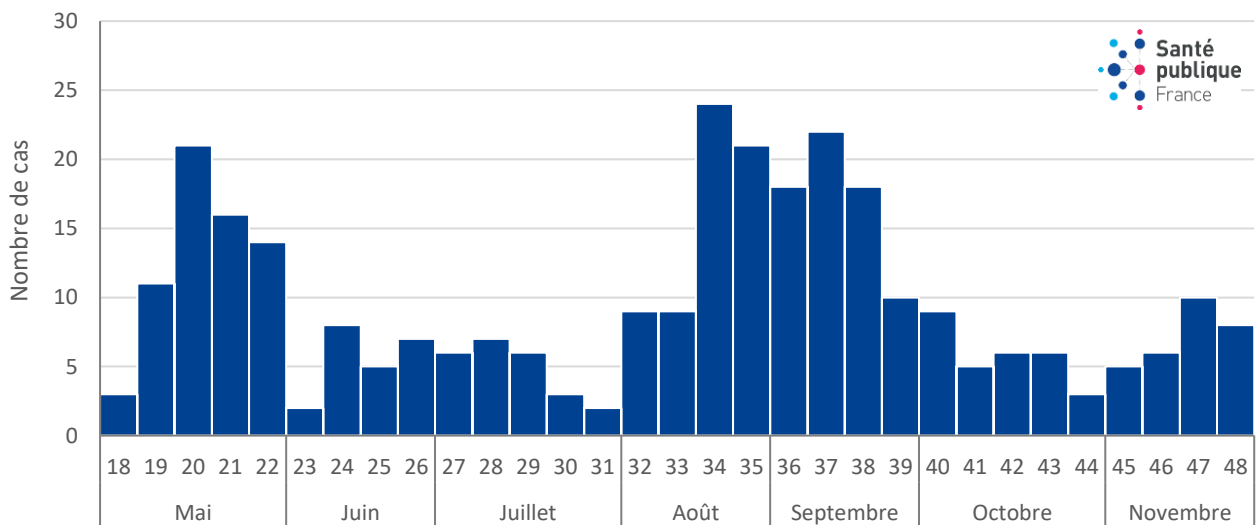
Source : Voozarbo, Santé publique France.

Figure 2 : Nombre de cas importés de dengue, de chikungunya et de Zika signalés et taux de notification par département, Paca – mai à novembre 2024



Source : Voozarbo, Santé publique France.

Figure 3 : Nombre de cas importés de dengue, de chikungunya et de Zika signalés chaque semaine en Paca – mai à novembre 2024



Surveillance des cas autochtones – Bilan 2024

Au cours de la surveillance renforcée 2024, **7 épisodes de transmission autochtone de la dengue ont été identifiés en Paca avec un total de 76 cas** (tableau 2).

Plusieurs départements ont été concernés : en premier lieu le Var avec 3 épisodes et 41 cas, puis les Alpes-Maritimes avec 3 épisodes et 17 cas, et pour la première fois, le Vaucluse avec un épisode impliquant 18 cas.

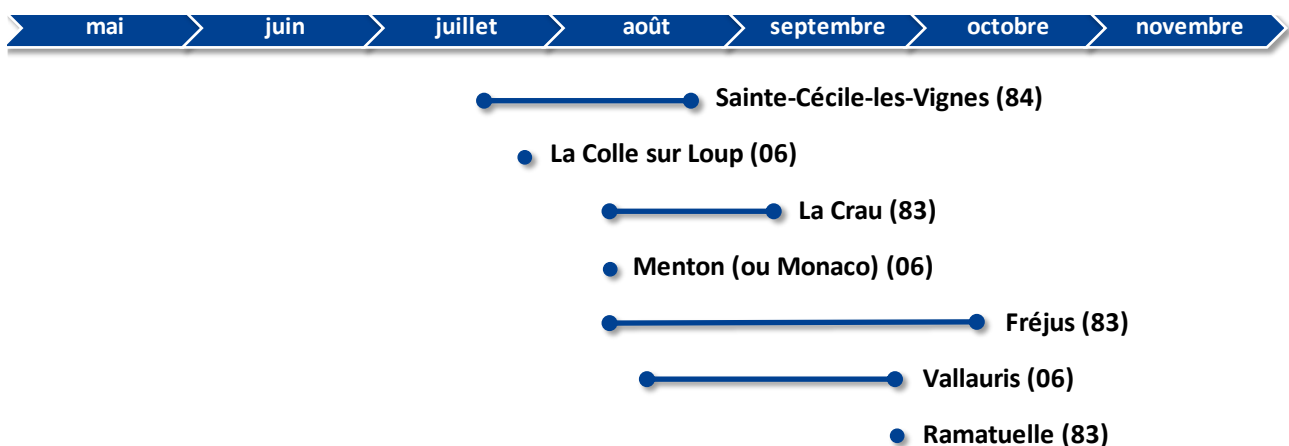
Tableau 2 : Nombre d'épisodes et de cas autochtones de dengue en Paca, 2024

Département	Commune(s)	Nb cas autochtones	Sérotype	Date des signes du 1er cas	Date des signes du dernier cas
Vaucluse	Sainte-Cécile-les-Vignes	18	DENV-2	19/07/2024	25/08/2024
Alpes-Maritimes	La Colle sur Loup	2	DENV-1	26/07/2024	27/07/2024
Var	La Crau	25	DENV-1	05/08/2024	05/09/2024
Alpes-Maritimes	Menton (ou Monaco)	1	/	06/08/2024	/
Var	Fréjus	15	DENV-3	08/08/2024	11/10/2024
Alpes-Maritimes	Vallauris	14	DENV-1	14/08/2024	27/09/2024
Var	Ramatuelle	1	/	25/09/2024	/

Source : Voozarbo, Santé publique France.

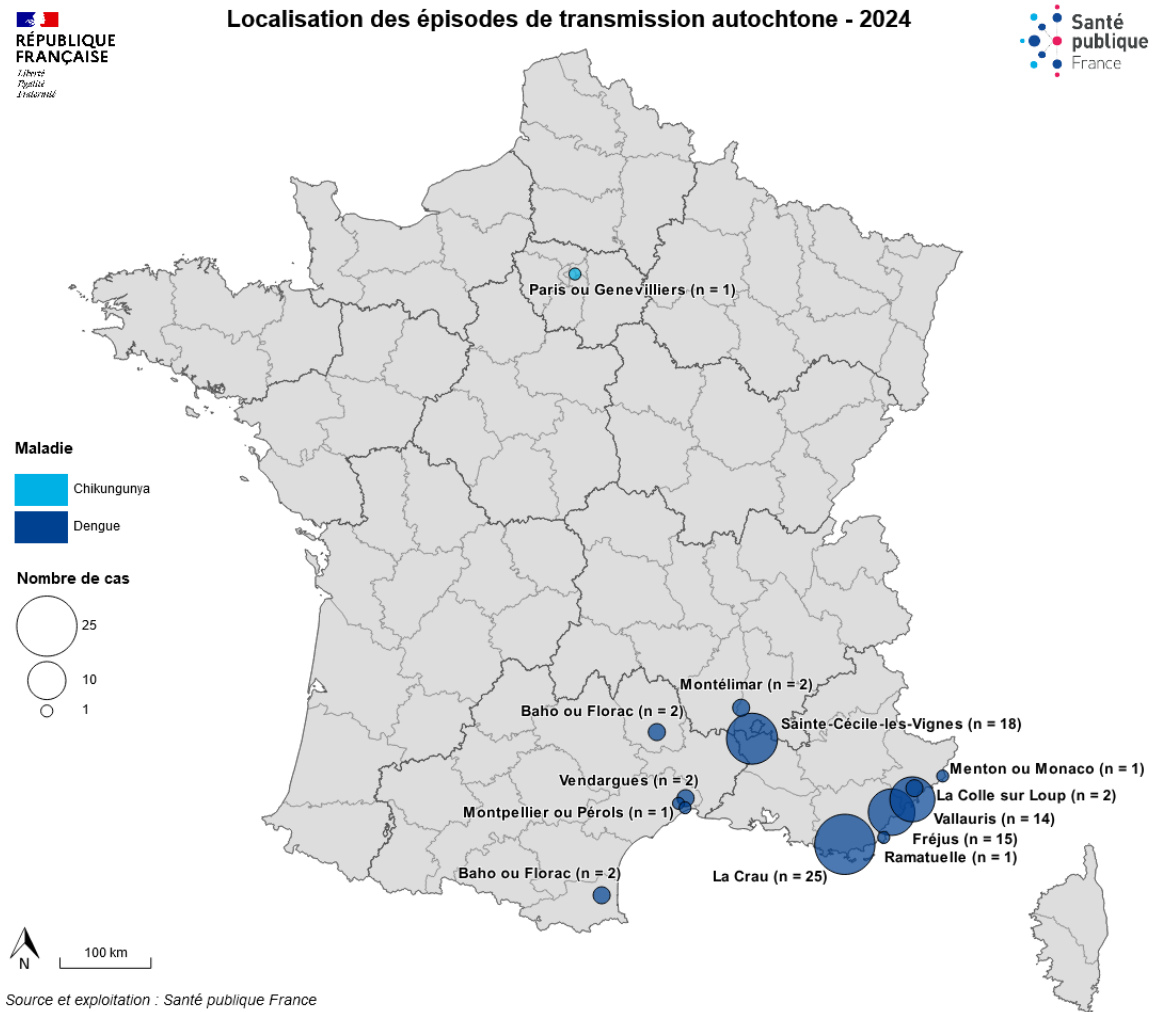
La majorité des transmissions autochtones sont survenues entre août et septembre, avec des dates extrêmes allant du 19 juillet au 11 octobre (figure 4).

Figure 4 : Frise chronologique des épisodes de transmission autochtone de dengue identifiés en Paca, 2024



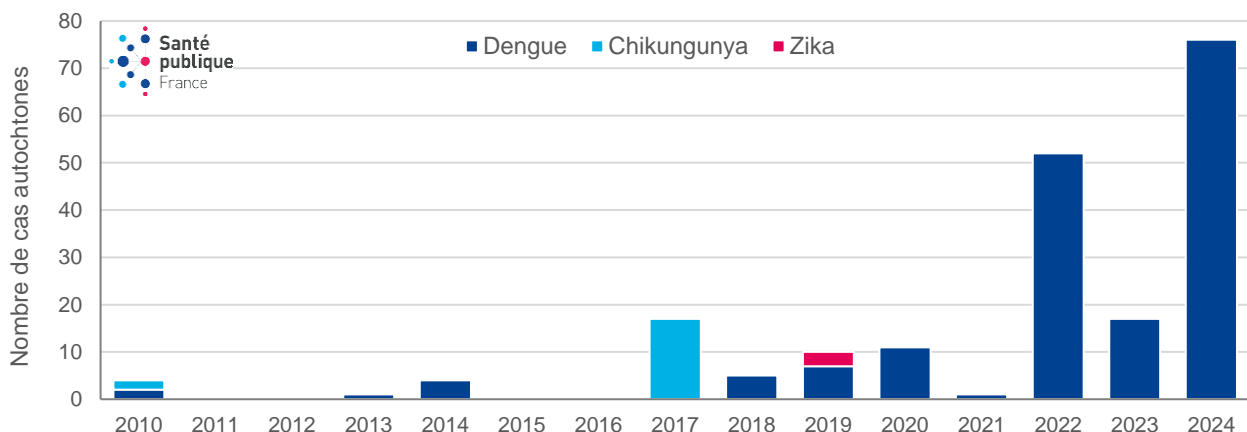
La région Paca, et notamment son pourtour méditerranéen, a été la principale zone concernée par les épisodes de transmission autochtone en 2024 (figure 6). Des épisodes ont également été identifiés en Occitanie (3 épisodes et 5 cas de dengue), en Auvergne-Rhône-Alpes (1 épisode de 2 cas de dengue) et en Ile-de-France (1 épisode de 1 cas de chikungunya).

Figure 6 : Localisation des épisodes de transmission autochtone de dengue, de chikungunya et de Zika identifiés en France hexagonale, 2024



Depuis les premiers cas autochtones en 2010, 198 cas ont été identifiés dans la région : 176 cas de dengue, 19 cas de chikungunya et 3 cas de Zika (figure 5). Des cas autochtones sont identifiés chaque année depuis 2017, avec un record en 2024. Les épisodes de transmission autochtone sont désormais attendus chaque année dans notre région, avec une augmentation du risque marquée depuis 2022.

Figure 5 : Nombre annuel de cas autochtones de dengue, de chikungunya et de Zika identifiés en Paca, 2010-2024



Point sur la situation internationale

Circulation de la dengue

Depuis le début de l'année 2025, la circulation du virus de la dengue est principalement rapportée en **Amérique centrale** et **Amérique du sud**. Après une année 2024 marquée par une circulation record dans cette région, les niveaux observés depuis le début de l'année se situent dans les fluctuations habituelles.

La circulation reste active en **Asie du sud-est** ainsi que dans une partie de l'**Afrique**.

La dengue reste l'arbovirose la plus fréquente dans le monde.

Pour en savoir plus : [lien vers le site de l'ECDC](#), [lien vers le site de la PAHO](#).

Focus sur la situation dans les Antilles françaises

L'épidémie de dengue amorcée en 2023 se poursuit en Guadeloupe, avec un redémarrage à la hausse du nombre de cas identifiés depuis la fin mars.

En Martinique, à Saint-Martin et Saint-Barthélemy quelques cas sporadiques sont identifiés.

Pour en savoir plus : [lien vers les publications de Santé publique France Antilles](#)

Circulation du chikungunya

Depuis le début de l'année 2025, la circulation du virus du chikungunya est principalement concentrée en Amérique centrale, Amérique du sud et dans l'Océan Indien, notamment à la Réunion. Tout comme pour la dengue, après une année 2024 marquée par une circulation très active, les niveaux observés depuis le début de l'année se situent dans les fluctuations habituelles.

Une circulation est aussi rapportée en Asie du sud-est ainsi que dans une partie de l'Afrique.

Pour en savoir plus : [lien vers le site de l'ECDC](#), [lien vers le site de la PAHO](#).

Focus sur la situation à la Réunion

Une épidémie majeure de chikungunya est actuellement en cours à la Réunion. Depuis le début de l'année, l'épidémie a touché plus de 100 000 personnes et la circulation est toujours très élevée sur les dernières semaines (environ 20 000 cas par semaine).

La circulation du chikungunya touche dans une moindre mesure d'autres territoires de l'Océan Indien comme Mayotte et l'île Maurice.

L'impact de l'épidémie de la Réunion est important dans l'hexagone avec plus d'une centaine de cas importés sur les dernières semaines.

Pour en savoir plus : [lien vers les publications de Santé publique France Océan Indien](#)

Circulation du Zika

Le virus Zika circule beaucoup moins que la dengue et le chikungunya. La circulation est principalement concentrée en Amérique du Sud et en Asie du Sud-Est. Les données de la [PAHO](#) semblent montrer une circulation plus faible en ce début d'année par rapport aux années précédentes.

Maladies à déclaration obligatoire

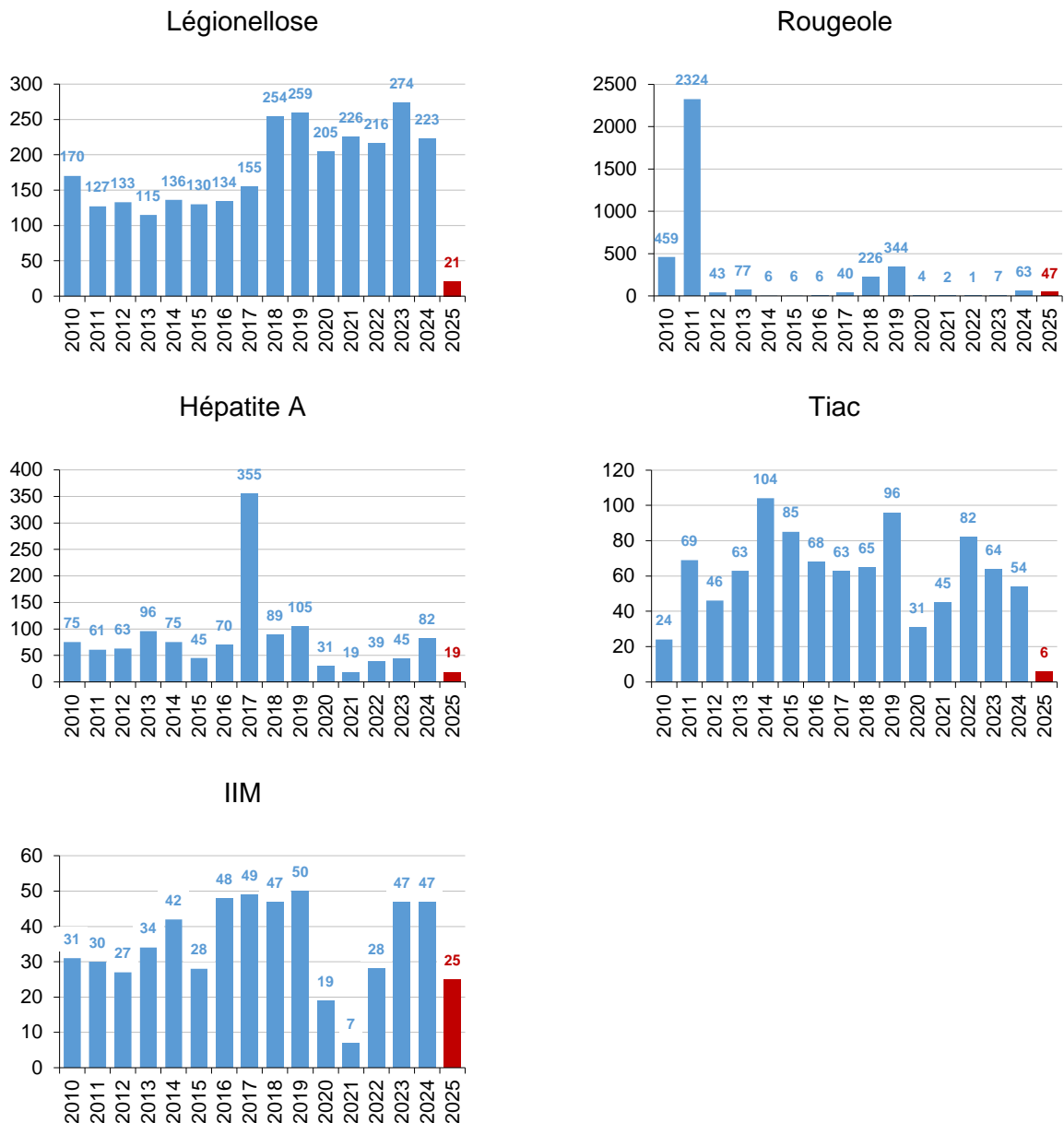
Synthèse au 29/04/2025

Tableau 1 : Nombre de MDO validées par Santé publique France en Paca, années 2024 et 2025

2025	Légionellose	Hépatite A	IIM	Rougeole	Tiac
Total (données provisoires)	21	19	25	47	6
Alpes-de-Haute-Provence	0	1	1	1	0
Hautes-Alpes	0	2	0	0	0
Alpes-Maritimes	4	1	6	13	1
Bouches-du-Rhône	6	12	12	20	3
Var	7	1	6	7	1
Vaucluse	4	2	0	6	1
Janvier	7	6	10	5	2
Février	7	10	6	24	2
Mars	7	3	9	18	2
Avril	0	0	0	0	0
Mai	0	0	0	0	0
Juin	0	0	0	0	0
Juillet	0	0	0	0	0
Août	0	0	0	0	0
Septembre	0	0	0	0	0
Octobre	0	0	0	0	0
Novembre	0	0	0	0	0
Décembre	0	0	0	0	0

2024	Légionellose	Hépatite A	IIM	Rougeole	Tiac
Total (données provisoires)	223	82	47	63	54
Alpes-de-Haute-Provence	6	3	1	3	2
Hautes-Alpes	5	1	2	1	1
Alpes-Maritimes	69	21	9	9	5
Bouches-du-Rhône	86	49	20	37	38
Var	38	7	8	8	5
Vaucluse	19	1	7	5	3
Janvier	12	8	8	2	3
Février	9	4	3	3	5
Mars	13	8	4	4	4
Avril	10	13	4	8	5
Mai	18	6	2	22	8
Juin	23	6	7	19	7
Juillet	26	4	1	2	7
Août	29	5	5	0	4
Septembre	24	9	2	2	3
Octobre	30	9	5	0	4
Novembre	20	6	2	1	0
Décembre	9	4	4	0	4

Figure 1 : Nombre de MDO validées par Santé publique France en Paca, années 2024 et 2025



Méthodologie

Maladies à déclaration obligatoire (MDO) du 1^{er} janvier 2024 au 31 mars 2025, extraites le 29/04/2025 depuis la base de données de Santé publique France (données du mois de mars non consolidées).

Les cas retenus pour l'analyse* sont les cas résidant en région Paca (ou notifiés en Paca si le département de résidence est absent ou si le cas ne réside pas en France). Pour les foyers de Tiac, la sélection est faite sur le département de signalement.

* Dates retenues pour l'analyse :

- Légionellose : date de début des signes ;
- Hépatite A : date de la confirmation biologique ;
- Infections invasives à méningocoque (IIM) : date d'hospitalisation ;
- Rougeole : date de l'éruption ;
- Toxi-infection alimentaire collective (Tiac) : date de signalement du foyer.

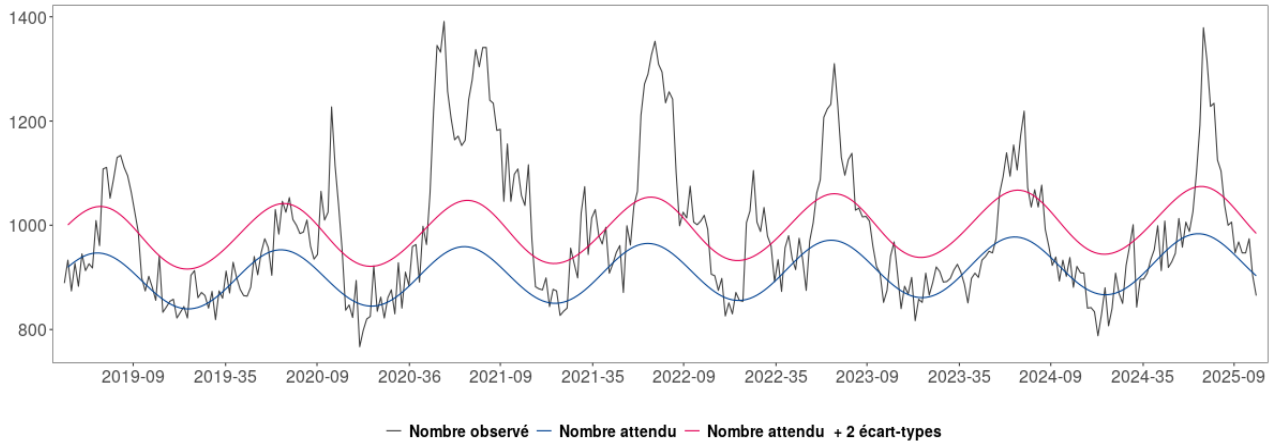
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 16-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S16.

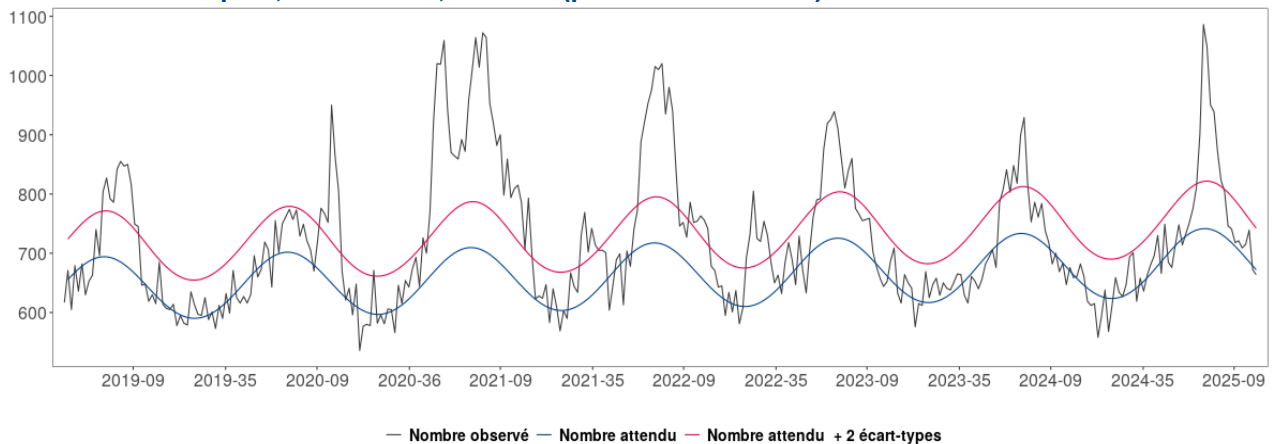
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Paca (point au 30/04/2025)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Figure 2 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2018 à 2025, en Paca (point au 30/04/2025)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Dans la région, le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues de 301 communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. La couverture de la mortalité atteint 92 % dans la région. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil à l'Insee, les effectifs de décès sont incomplets sur les 10 à 15 derniers jours.

Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen EuroMOMO (utilisé par 19 pays). Le modèle s'appuie sur 9 ans d'historique (depuis 2011) et exclut les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies).

Depuis 2007, les médecins ont la possibilité de certifier les décès sous forme électronique à travers une application sécurisée (<https://sic.certdc.inserm.fr>) déployée par le CépiDc de l'Inserm. Les causes de décès sont disponibles à travers cette source de données pour Santé publique France, de manière réactive.

Début 2020, la certification électronique des décès permettait d'enregistrer 20 % de la mortalité nationale. En lien avec l'épidémie de COVID-19, le déploiement de ce dispositif a progressé, permettant d'atteindre près de 43 % de la mortalité nationale fin 2023. Cette part de décès certifiés électroniquement est hétérogène sur le territoire (entre 0 % et 60 % selon les régions) et selon le type de lieu de décès (utilisé pour 65 % décès survenant à l'hôpital, mais que pour 15 % des décès survenant à domicile). En région Paca, la couverture de la certification électronique des décès était estimée, fin novembre 2024, à 55,6% de la mortalité totale.

Compte tenu de la montée en charge régulière de l'utilisation de ce système, l'interprétation de l'évolution hebdomadaire des décès, en particulier au niveau régional, doit être effectuée avec prudence. Les effectifs de décès certifiés électroniquement sont présentés jusqu'à la semaine S-1, alors que ceux issus des données transmises par l'Insee sont présentés jusqu'à la semaine S-2 (compte tenu des délais de transmission).

Actualités

- **Semaine européenne de la vaccination**

Retrouvez dans cet espace toutes les informations utiles et les outils mis à disposition pour s'informer et tout comprendre sur la vaccination.

Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

- **Vaccination en France. Bilan de la couverture vaccinale en 2024**

Bulletin national : [cliquez ici](#)

Bulletin région Paca : [cliquez ici](#)

- **Rougeole en France. Bulletin du 29 avril 2025**

Du 1^{er} janvier au 13 avril 2025, 427 cas de rougeole ont été déclarés aux Agences régionales de santé, soit un total approchant le nombre de cas (483) déclarés en 2024.

Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

- **Infections invasives à méningocoque en France en 2024**

En 2024, 616 cas d'infection invasive à méningocoque (IIM) ont été déclarés (+10 % par rapport à 2023), soit le nombre annuel de cas le plus élevé depuis 2010, confirmant la recrudescence des infections invasives à méningocoque (IIM) observée depuis 2022.

Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

- **Bulletin épidémiologique hebdomadaire n°8 (29 avril 2025)**

- Fréquences nationales et régionales de consommations alimentaires par rapport aux recommandations nutritionnelles des adultes français : résultats des Baromètres 2021 hexagonal et DROM de Santé publique France
- Connaissance de deux nouvelles recommandations relatives aux légumes secs et produits céréaliers complets par les adultes : résultats du Baromètre de Santé publique France 2021

Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

Partenaires

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances : l'ARS Paca, les Samu, les établissements de santé, notamment les services des urgences, les établissements médico-sociaux, les associations SOS Médecins, le Réseau Sentinelles et les médecins participant, les laboratoires de biologie médicale, les professionnels de santé, les cliniciens, le CNR des arbovirus (IRBA - Marseille), l'IHU Méditerranée, le CNR des infections respiratoires dont la grippe et le SARS-CoV-2 (Lyon), l'EID Méditerranée, le CAPTV de Marseille, le CPIAS Paca, les bureaux d'états civils, le GRADeS Paca, le réseau sentinelles des services de réanimation, ainsi que les équipes de Santé publique France (direction des régions, des maladies infectieuses et la direction appui, traitement et analyse de données).



SIGNALER - ALERTE - DECLARER

ARS PACA

24/24
7/7

Un point focal unique pour tous les signalements
sanitaires et médico-sociaux en Paca

04 13 55 8000

ars-paca-alerte@ars.sante.fr

04 13 55 83 44

REPUBLICQUE FRANÇAISE
ars
Département de la Santé
et de la Prévention

REPUBLICQUE FRANÇAISE
ars
Département de la Santé
et de la Prévention

REPUBLICQUE FRANÇAISE
ars
Département de la Santé
et de la Prévention

Équipe de rédaction

Hamza BENJELLOUN, Clémentine CALBA, Joël DENIAU, Florian FRANKE, Guillaume HEUZÉ, Yasemin INAC, Jean-Luc LASALLE, Quiterie MANO, Isabelle MERTENS-RONDELART, Laurence PASCAL, Lauriane RAMALLI

Rédactrice en chef : Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur. 30 avril 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 30 avril 2025

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr