

Mpox

Date de publication : 26 juin 2025

ÉDITION NATIONALE

Situation épidémiologique et prévention de la mpox en France

1^{er} janvier 2025 – 30 avril 2025

Points clés au 30 avril 2025

- Au total, 73 cas de mpox ont été déclarés à Santé publique France depuis le 1^{er} janvier 2025.
- Les cas déclarés concernent 71 hommes (97 %) et 2 femmes.
- Parmi les 61 cas masculins avec un statut vaccinal renseigné en 2025, 37 (61 %) n'étaient pas vaccinés contre mpox et 24 (39 %) étaient vaccinés (au moins une dose de vaccin de 3^e génération), la plupart avec un schéma partiel (1 ou 2 doses).
- **Trois cas de clade Ib ont été confirmés par le CNR des Orthopoxvirus depuis le début de l'épidémie.**
 - Un premier cas de clade Ib, déclaré fin décembre 2024, a été confirmé par le CNR des Orthopoxvirus en janvier 2025. Ce cas avait été en contact avec des personnes ayant voyagé dans un pays d'Afrique où le virus Monkeypox de clade Ib circule.
 - Le second et le troisième cas, importés depuis deux de ces pays, ont été confirmés respectivement fin février et fin mars 2025.
- Près de 10 000 personnes ont bénéficié d'une dose de rappel de vaccin contre la mpox entre le 1^{er} septembre 2024 et le 30 avril 2025.
- Une augmentation des initiations de la vaccination contre la mpox (12 000 premières doses de vaccin administrées) a été observée durant cette période.
- Les pages mpox des sites [sexosafe.fr](#), [vaccination-info-service.fr](#), [professionnels.vaccination-info-service.fr](#), et [mpox-info-service.fr](#) ont reçu 9 610 visiteurs depuis le 1^{er} janvier 2025.

Situation épidémiologique de la mpox en France

Cas signalés depuis le début de l'année 2025

Du 1^{er} janvier au 30 avril 2025¹, un total de 73 cas de mpox ont été signalés à Santé publique France via la déclaration obligatoire (DO). Tous ont été confirmés biologiquement.

Caractéristiques socio-démographiques

La majorité de ces cas étaient des hommes adultes âgés entre 16 et 65 ans (médiane d'âge de 34 ans). Un des cas masculins concernait un enfant entre 10 et 15 ans. Les 2 cas féminins étaient des adultes.

La majorité des cas (n=56) résidaient en région Ile-de-France. Six cas résidaient en Auvergne-Rhône Alpes et quatre en Paca. Les 7 autres cas résidaient en Grand Est, Occitanie, Pays de Loire et Hauts-de-France.

Expositions à risque et notion de voyage

Parmi les 70 cas pour lesquels cette information était disponible, 57 ont déclaré ne pas avoir connaissance d'un contact à risque au cours des 3 semaines précédent la survenue des symptômes ; trois avaient eu des contacts avec un cas confirmé et 10 avec un cas non confirmé.

Parmi les 62 cas pour lesquels cette information était disponible, un voyage dans un pays étranger au cours des trois semaines précédent la survenue des symptômes était rapporté pour 9 d'entre eux, parmi lesquels 5 avaient voyagé dans au moins 1 pays d'Afrique subsaharienne, 3 en Espagne et 2 en Allemagne.

Sévérité des cas

Parmi les 71 cas pour lesquels cette information était disponible, 5 ont été hospitalisés, en raison de complications (éruption généralisée : 3 cas, dermo-hypodermite ou nécrose cutanée : 1 cas, infection virale disséminée : 1 cas et douleur : 3 cas).

Antécédents de vaccination

Rappel des recommandations de vaccination contre mpox

Selon l'avis de la Haute autorité de santé (HAS) du 29/08/2024 et le calendrier vaccinal actuellement en vigueur, la vaccination préventive contre mpox est recommandée aux personnes à haut risque d'exposition à la mpox avec les vaccins antivarioliques de 3^e génération Imvanex ou Jynneos (MVA-BN pour *modified vaccinia Ankara* virus de Bavarian Nordic). Le schéma de vaccination comprend 3 doses (une primovaccination à 2 doses suivie d'un rappel à distance pour les personnes immunocompétentes non vaccinées dans l'enfance contre la variole avec un vaccin de 1^{re} génération). La primovaccination des personnes immunodéprimées comprend une dose supplémentaire (schéma à 4 doses). Pour les personnes immunocompétentes vaccinées dans l'enfance contre la variole avant 1980, une dose unique de vaccin est recommandée.

¹ Données arrêtées au 22/05/2025

La fiche de DO permet de recueillir l'historique de vaccination par les vaccins de 1^{re} génération contre la variole avant 1984 et de documenter les vaccinations contre mpox (statut vaccinal, nombre de doses reçues et date de la dernière dose). Lorsque la date de la dernière dose était renseignée, la dose n'était pas comptée pour déterminer le statut vaccinal des cas si elle avait été administrée moins de 14 jours avant la date de début des signes.

Statut vaccinal des cas masculins de mpox déclarés en 2025

Parmi les 71 cas masculins déclarés en 2025, 61 avaient un statut vaccinal renseigné. Parmi ces cas, 37 (61 %) n'étaient pas vaccinés contre mpox et 24 (39 %) étaient vaccinés contre mpox (au moins une dose de vaccin de 3^e génération). Parmi les cas vaccinés, le nombre de doses reçues était renseigné pour 23 cas et la date de la dernière dose reçue pour 19 cas.

Les cas déclarés en 2025 étaient en majorité nés après 1979 (n=64, 90 %), année d'arrêt de la primovaccination dans l'enfance contre la variole (tableau 1). Parmi les cas nés après 1979 et ayant un statut vaccinal renseigné (n=58), 13 ont reçu 2 doses de vaccin, 6 d'entre eux ont reçu ces 2 doses en 2022/23 mais aucun rappel en 2024. En 2024, 2 cas ont reçu une 2^e dose mais il n'est pas possible de déterminer s'il s'agit d'une dose de rappel ou d'une deuxième dose de primovaccination. La majorité des autres cas (62 %) n'avait reçu aucune dose de vaccin contre mpox (n=36).

Trois cas avaient reçu 3 doses de vaccin contre mpox avec une dernière dose en 2024, soit 5 % des cas nés après 1979 avec un statut vaccinal renseigné.

Discussion

La mpox affecte de manière prédominante des hommes non vaccinés ou partiellement vaccinés. Seuls trois cas nés après 1980 ont reçu les trois doses recommandées avec une troisième dose en 2024. En l'absence de l'historique complet de vaccination et de données sur les facteurs de risque, notamment l'immunodépression, il n'est pas possible de déterminer s'il s'agit d'échecs vaccinaux. Ces résultats semblent cohérents avec les données scientifiques disponibles indiquant une efficacité vaccinale élevée des vaccins de 3^e génération pour prévenir la mpox. En raison des limites de ces données déclaratives, et de l'absence de données récentes de couverture vaccinale, il n'est pas possible d'évaluer l'efficacité du schéma à 2 doses et 3 doses en France.

Tableau 1. Statut vaccinal des cas masculins de mpox déclarés en 2025

	Nombre de cas	Précisions
Hommes nés avant 1980	7	
Statut vaccinal mpox inconnu	4	
Non vaccinés mpox	1	
Vaccinés contre mpox	2	Tous les deux vaccinés en 2022 (dont 1 cas vacciné dans l'enfance par vaccin 1re G et 1 cas avec statut inconnu pour vaccin 1re G)
Hommes nés ≥ 1980	64	
Statut vaccinal mpox inconnu	6	
Non vaccinés mpox	36	
Vaccinés contre mpox	22	
Vaccinés avec nb doses inconnues	1	
Vaccinés 1 dose	5	Tous vaccinés en 2022
Vaccinés 2 doses	13	Dont 6 cas avec 2e dose en 2022/23, 2 cas avec 2e dose en 2024, 5 cas avec date inconnue
Vaccinés 3 doses	3	Tous les trois avec la 3e dose en 2024 (entre août et octobre) et déclarés entre janvier et avril 2025

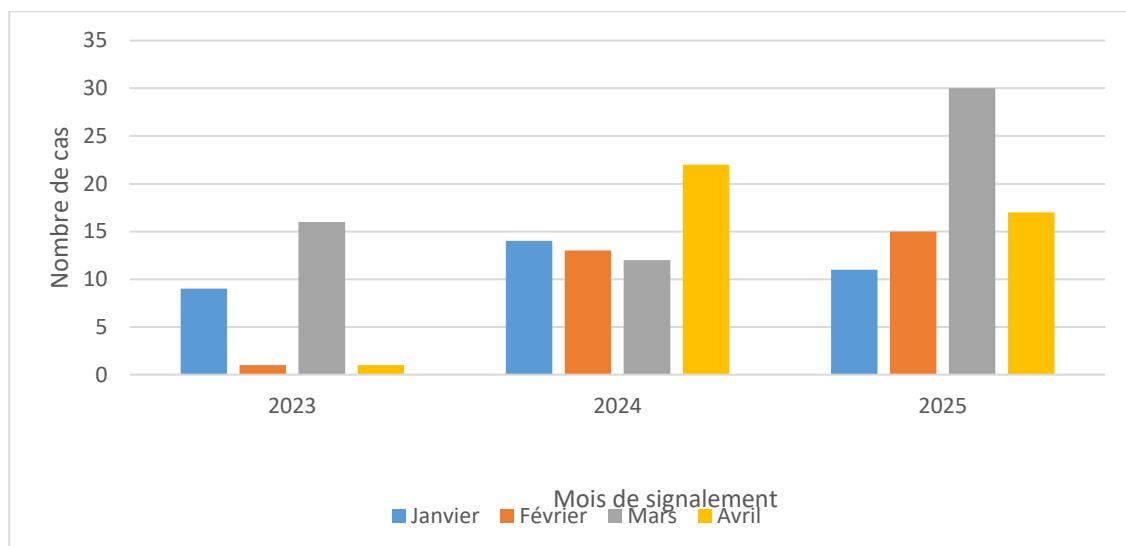
Analyses virologiques

Le CNR des Orthopoxvirus (Service de santé des armées, IRBA) a reçu les prélèvements réalisés entre le 1^{er} janvier et le 30 avril 2025 chez 60 cas de mpox. La détermination du clade a pu être réalisée pour tous ces cas et a mis en évidence 58 virus Monkeypox de clade II et 2 virus de clade I, appartenant au sous-clade Ib.

Comparaison de la dynamique épidémique aux deux années précédentes

Le nombre de cas signalés sur les 4 premiers mois de l'année 2025 est de 73, contre 61 en 2024 et 27 en 2023. On n'observe pas de dynamique épidémique comparable sur cette période d'une année sur l'autre (figure 1).

Figure 1. Nombre de cas de mpox par mois de signalement, sur les 4 premiers mois de l'année, 2023-2025, données de la DO

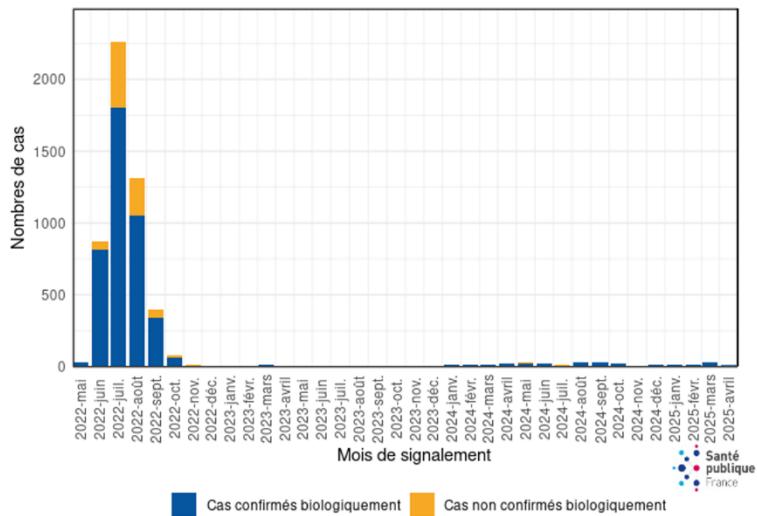


Les données du mois d'avril 2025 sont provisoires

Cas signalés depuis le début de l'épidémie de 2022

Le nombre de cas de mpox actuellement déclarés en France (233 au cours des 12 derniers mois) est nettement plus faible que celui observé au cours de l'épidémie de 2022 (n=4 974). En 2023 et 2024, respectivement 52 cas et 221 cas ont été déclarés. Le nombre total de cas déclarés au 30 avril 2025 est de 5 320, dont 84 % ont été confirmés biologiquement (figure 2).

Figure 2. Nombre de cas de mpox par mois de signalement et confirmation biologique (ou non), données de la DO, mai 2022 – 30 avril 2025 (n=5 320)



Les données du dernier mois sont provisoires.

Suivi de la vaccination contre mpox en France au 30 avril 2025

Contexte

Pour rappel la couverture vaccinale avait été estimée, entre février et avril 2023, à 39,5 % pour au moins une dose et 35,4 % pour le schéma complet chez les HSH vivant en France métropolitaine, n'ayant pas contracté la mpox et ayant eu au moins deux partenaires au cours des six derniers mois (estimation ERAS 2023, cf. avis HAS du 29 août 2024).

Depuis l'avis de la HAS du 29/08/2024, chez les personnes ayant déjà réalisé une primo vaccination complète, une dose de rappel est recommandée, soit une 3^e dose ou une dose unique pour les personnes vaccinées avant 1980. Les personnes immunodéprimées devraient recevoir jusqu'à 4 doses. La dose de rappel doit être administrée à distance de la primovaccination (pour les rappels réalisés fin 2024 -début 2025, environ deux ans après les primovaccinations de 2022-23).

Méthodes

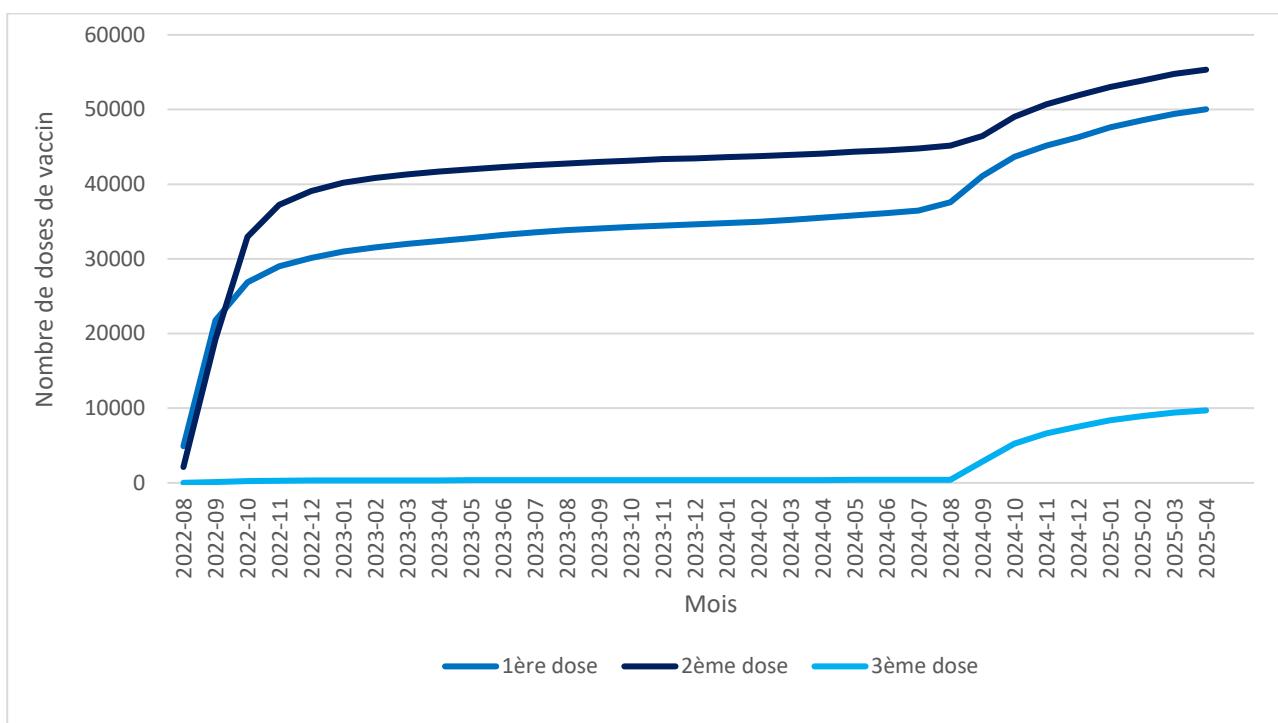
La vaccination contre la mpox est suivie via l'outil Demat Social. Le professionnel soignant qui est chargé de renseigner les informations relatives à la vaccination dans cet outil doit indiquer le rang de la dose ainsi qu'une indication de vaccination (vaccination post-exposition, vaccination préventive, vaccination préventive : dose de rappel après 2 ans pour schéma complet ou vaccination voyageur).

Cet outil comporte des limites : ces données ne sont pas exhaustives et possiblement sous-estimées si la saisie par les centres de vaccination n'a pas été systématique ; il n'est pas possible d'en estimer l'exhaustivité. D'autre part, en l'absence d'identifiant unique, il n'y a pas de possibilité de lier les doses injectées pour un même individu. Ainsi cet outil vise davantage à quantifier le nombre de doses en fonction d'un rang d'administration, que les effectifs de personnes vaccinées en fonction de leur parcours vaccinal (primovaccination et rappel). Il est également impossible d'identifier les doses administrées chez des personnes ayant bénéficié d'une vaccination antivariolique avant 1980.

Résultats

Du 1^{er} septembre 2024 (soit depuis l'avis de la HAS du 29/08/2024) au 30 avril 2025, 531 deuxièmes doses, 7 024 troisièmes doses et 171 quatrièmes doses de vaccin contre la mpox, pour lesquelles l'indication de vaccination était une « vaccination préventive : dose de rappel » ont été enregistrées dans Demat social. Au cours de cette même période, 2 244 troisièmes doses et 16 quatrièmes doses pour lesquelles l'indication de vaccination était « vaccination préventive » ont également été enregistrées. Il est probable qu'une large part de ces doses soient également des doses de rappel. Au total, on peut donc estimer qu'environ 9 000 troisièmes doses et 180 quatrièmes doses ont été administrées comme rappel. Près de 10 000 personnes ont donc bénéficié d'une dose de rappel au cours de ces 8 derniers mois.

Figure 1. Nombre cumulé de doses de vaccin Mpox administrées par mois entre le 22/08/2022 et le 30/04/2025, France



La figure 1 montre une augmentation du nombre de 3^e doses (tous motifs de vaccination) à partir du mois de septembre 2024. Ce nombre de 3^e doses reste cependant inférieur au nombre de 2^e doses administrées deux ans auparavant, ce qui indique que la couverture vaccinale du rappel est probablement plus faible que celle du schéma complet. Le rapport du nombre de 3^e doses administrées depuis le mois de septembre 2024 (n=9 000) sur le nombre de 2^e doses administrées jusqu'au 31/12/2022 (n=39 000), soit environ deux ans auparavant est égal à 23 %.

Les nombres de 1^{res} doses a également augmenté à cette période (12 000 doses de plus depuis le 01/09/2024) montrant une augmentation des initiations de la vaccination contre la mpox.

Conclusion

Moins d'un quart des personnes qui avaient reçu une 2^e dose au 31/12/2022 avaient reçu une 3^e dose au 30/04/2025. Ces données suggèrent un taux d'abandon relativement important entre la primovaccination et le rappel. Il pourrait être opportun de renforcer les messages d'information sur l'intérêt de consolider son immunité vaccinale par l'adhésion aux schémas recommandés et en particulier au rappel.

Prévention

Depuis l'été 2022, Santé publique France met à disposition de la population des informations sur ses sites internet, diffuse aux acteurs de terrain des documents utilisés dans le cadre d'aller-vers et de prise en soin, et soutient un dispositif d'aide à distance géré par une association.

Du 1^{er} janvier au 30 avril 2025, on dénombre un total de 9 610 visiteurs sur les pages mpox des sites sexosafe.fr, vaccination-info-service.fr, professionnels.vaccination-info-service.fr, et mpox-info-service.fr, répartis comme suit :

- vaccination-info-service.fr: 5 143 visiteurs
- mpox-info-service.fr : 2 432 visiteurs
- professionnels.vaccination-info-service.fr : 1 488 visiteurs
- sexosafe.fr : 545 visiteurs

En complément, le dispositif téléphonique mpox info service a traité 194 appels sur la période.

Concernant les documents diffusés sur le terrain, ils ont fait l'objet d'un emailing de promotion et 2 989 exemplaires ont été commandés sur la période, répartis comme suit :

- Flyer sur les symptômes – Version tout public : 999
- Flyer sur les symptômes – Version accessible : 874
- Flyer sur les symptômes – Version en anglais : 272
- Flyer sur la vaccination : 759
- Affiche sur la vaccination : 55

Remerciements

Nous remercions tous les médecins et biologistes contribuant à la déclaration des cas et à l'envoi des prélèvements au CNR des Orthopoxvirus, les professionnels de santé saisissant les vaccinations réalisées dans l'outil Demat social, ainsi que les Agences régionales de santé et les référents VIH/IST des cellules régionales de Santé publique France.

Rédaction

Gilles Delmas, Emilie Chazelle, Anne-Sophie Barret, Laure Fonteneau et Ndeindo Ndeikoundam, Direction des maladies infectieuses, Santé publique France

Anna Mercier, Oriane Nassany, Nicolas Etien, François Beck, Direction de la prévention et de la promotion de la santé

Fabienne Thomas, Laetitia Chareyre, Direction de l'aide et de la diffusion au public

Olivier Ferraris, Centre national de référence des Orthopoxvirus

Validation

Bruno Coignard et Harold Noël, Direction des maladies infectieuses, Santé publique France

François Beck, Direction de la prévention et de la promotion de la santé

Pour nous citer : Bulletin. Situation épidémiologique et prévention de la mpox en France. Édition nationale.
Saint-Maurice : Santé publique France, 7 p., juin 2025

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 26 juin 2025

Contact : mkp-suivi@santepubliquefrance.fr