

Surveillance sanitaire

Semaine 27-2025. Date de publication : 9 juillet 2025

Édition Corse

Points clés de la semaine 27-2025

Dengue, chikungunya et Zika (page 2)

Un 1^{er} épisode autochtone de chikungunya a été identifié et investigué en Corse dans la commune de Grosseto-Prugna (Corse-du-Sud). Trois cas en lien avec cet épisode ont actuellement été identifiés.

En parallèle, neuf épisodes de cas autochtones de chikungunya (+ 3 depuis le dernier bilan) et un premier épisode autochtone de dengue ont été identifiés sur le continent. Le nombre et la précocité des épisodes dans l'hexagone confirment le risque très important d'avoir de nombreuses zones de circulation autochtone en 2025.

Depuis le début de la surveillance renforcée (1^{er} mai), 3 cas importés de dengue (aucun nouveau cas par rapport à la semaine dernière) et 3 cas importés de chikungunya ont été confirmés (pas de nouveau cas par rapport à la semaine dernière).

Canicule

L'épisode caniculaire, qui avait débuté le 27 juin, s'est terminé dimanche en Haute-Corse et lundi en Corse-du-Sud.

L'analyse régionale des recours aux soins d'urgences indique une stabilité de l'indicateur sanitaire iCanicule (comprenant les diagnostics médicaux d'hyperthermie/coup de chaleur, déshydratation et hyponatrémie) depuis le début de l'épisode, mais légèrement supérieurs à la période de référence. Les effectifs SOS Médecins étaient très faibles. Néanmoins, l'activité en lien avec la chaleur a commencé à augmenter dès le début du mois de juin.

En savoir plus : [bulletin hebdomadaire SACS – édition Corse](#)

Mortalité (page 6)

Pas de surmortalité observée en semaine 26 (23 juin au 6 juillet 2025).

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 08/07/2025

Depuis le 1^{er} mai 2025 :

- 3 cas* importés de dengue bilan inchangé par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés en Corse revenant de Martinique (n = 2), Guyane française (n = 1) ;
- 3 cas* importés de chikungunya (bilan inchangé par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés revenant de La Réunion (n = 2), Maurice (n = 1) ;
- aucun cas* importé de Zika n'a été confirmé.

En France hexagonale, 552 cas importés de dengue (+ 56 cas), 761 cas de chikungunya (+ 49 cas) et 1 cas de Zika (pas de nouveau cas) ont été diagnostiqués.

Situation au niveau national : [données de surveillance 2025](#)

Tableau 1 : Cas* importés (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en Corse (point au 08/07/2025)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	90	138	0
Bourgogne-Franche-Comté	16	27	0
Bretagne	16	38	0
Centre-Val de Loire	13	15	0
Corse	3	3	0
Corse-du-Sud	3	2	0
Haute-Corse	0	1	0
Grand Est	15	28	0
Hauts-de-France	37	43	0
Ile-de-France	100	119	0
Normandie	38	24	0
Nouvelle-Aquitaine	76	125	0
Occitanie	60	81	0
Paca	65	69	1
Pays de la Loire	23	51	0

Source : Voozarbo, Santé publique France.

* Cas ayant été virémiques pendant la période de surveillance renforcée (1^{er} mai – 30 novembre).

Surveillance des cas autochtones

1^{er} épisode de chikungunya autochtone en Corse

Trois cas autochtones de chikungunya (aucun nouveau cas par rapport à la semaine dernière) ont été détectés à Porticcio (commune de Grosseto-Prugna) en Corse-du-Sud. Il s'agit des premiers cas autochtones de chikungunya confirmés en Corse.

Les deux premiers cas ont été signalés à l'ARS de Corse le 20/06 et le troisième cas a été identifié le 01/07. Ce dernier a présenté des symptômes à partir du 27/06 et réside dans la même zone géographique. Ces informations orientent vers un même épisode de transmission.

Les prospections entomologiques et mesures de lutte anti-vectorielle (LAV) ont été mises en place dès le 20/06 par la Collectivité de Corse.

Comme pour chaque épisode de transmission autochtone, une recherche active de cas a été réalisée. Elle a reposé sur la sensibilisation renforcée des professionnels de santé et sur une enquête en porte-à-porte dans la zone potentielle d'acquisition du virus.

Le cas importé pouvant être à l'origine de cet épisode n'a pas pu être identifié à ce jour.

2025 : la saison de tous les dangers sur le front des arboviroses

En parallèle de cet épisode de transmission autochtone en Corse, plusieurs autres épisodes sont en cours d'investigation dans l'hexagone.

La précocité de ces épisodes confirme le risque très important d'avoir de nombreuses zones de circulation autochtone du chikungunya en 2025.

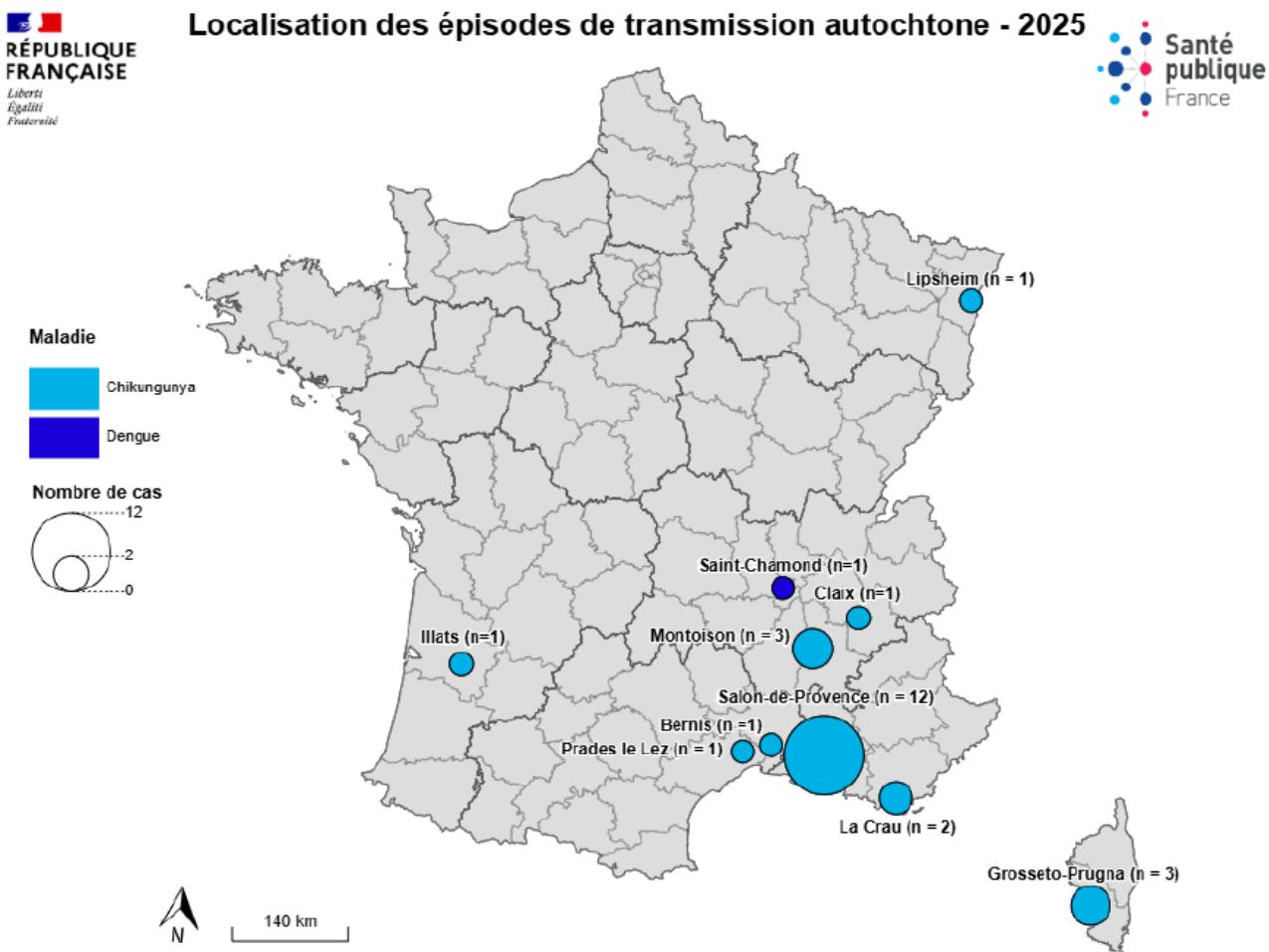
Le niveau de risque pour le chikungunya est très élevé en raison de nombreux cas importés de la Réunion, mais plus largement de l'Océan Indien (Mayotte, Maurice, Madagascar, etc.) et de la souche virale circulant dans cette région particulièrement adapté à l'*Aedes albopictus*, vecteur présent dans l'hexagone.

Tableau 2 : Nombre d'épisodes et de cas autochtones (confirmés, probables, épidémiologiques) de dengue et de chikungunya en France hexagonale (point au 08/07/2025) (en grisé les épisodes terminés)

virus	région	commune(s)	nb cas autochtones	date des signes du 1er cas	date des signes du dernier cas	épisode clos O/N
chikungunya	Paca	La Crau	2	02/06/2025	05/06/2025	N
chikungunya	Paca	Salon de Pce	13	16/06/2025	30/06/2025	N
chikungunya	Corse	Grosseto-Prugna	3	19/06/2025	27/06/2025	N
chikungunya	Auvergne-Rhône-Alpes	Montoison	3	13/06/2025	19/06/2025	N
chikungunya	Occitanie	Bernis	1	11/06/2025	11/06/2025	N
chikungunya	Grand Est	Lipsheim	1	26/06/2025	26/06/2025	N
chikungunya	Nouvelle-Aquitaine	Illats	1	18/06/2025	18/06/2025	N
dengue	Auvergne-Rhône-Alpes	Saint-Chamond	1	01/07/2025	01/07/2025	N
chikungunya	Auvergne-Rhône-Alpes	Claix	1	01/07/2025	01/07/2025	N
chikungunya	Paca	Fréjus	1	01/07/2025	01/07/2025	N

Source : Voozarbo, Santé publique France.

Figure 2 : Localisation des épisodes de transmission autochtone de dengue, de chikungunya et du virus Zika identifiés en France hexagonale, 2010-2025 (point au 08/07/2025)



Source et exploitation des données : Santé publique France

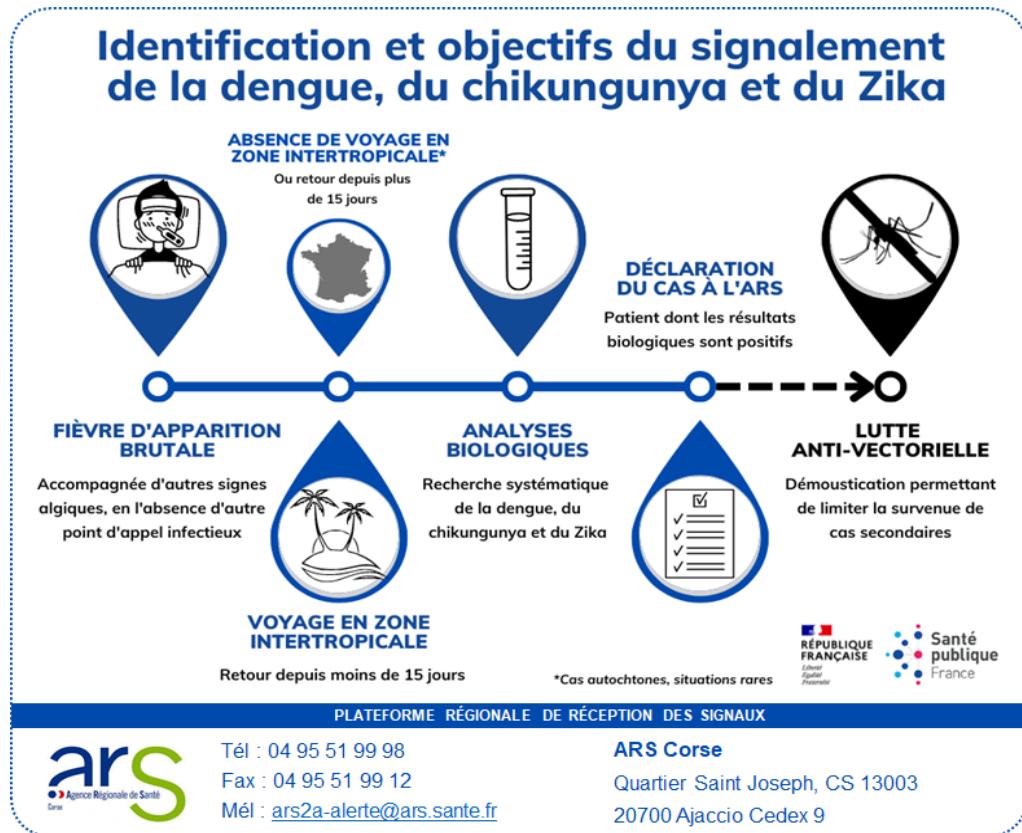
Source : Santé publique France.

Dispositif de surveillance renforcée – du 1er mai au 30 novembre

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des maladies transmises par *Aedes albopictus* (moustique tigre), présent sur le territoire hexagonal et actif entre les mois de mai et de novembre. Au cours de cette période, des interventions de démolustication sont réalisées autour des lieux fréquentés par les cas pour limiter le risque de transmission. Elles vont permettre de tuer les moustiques avant qu'ils ne se contaminent en piquant une personne infectée, ou qu'ils n'infectent d'autres personnes.

Pour en savoir plus :

- Surveillance de la dengue, du chikungunya et du Zika – Dossiers thématiques de Santé publique France
- Surveillance dans la région – dossier thématique de l'ARS Corse
- Les moustiques : espèces nuisibles – dossier thématique de l'ARS Corse



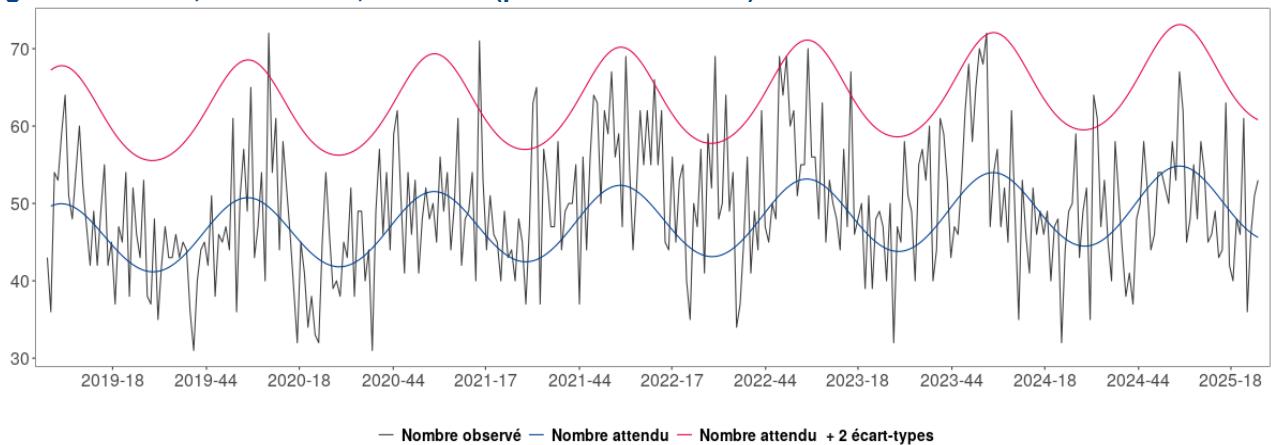
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 26-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S26.

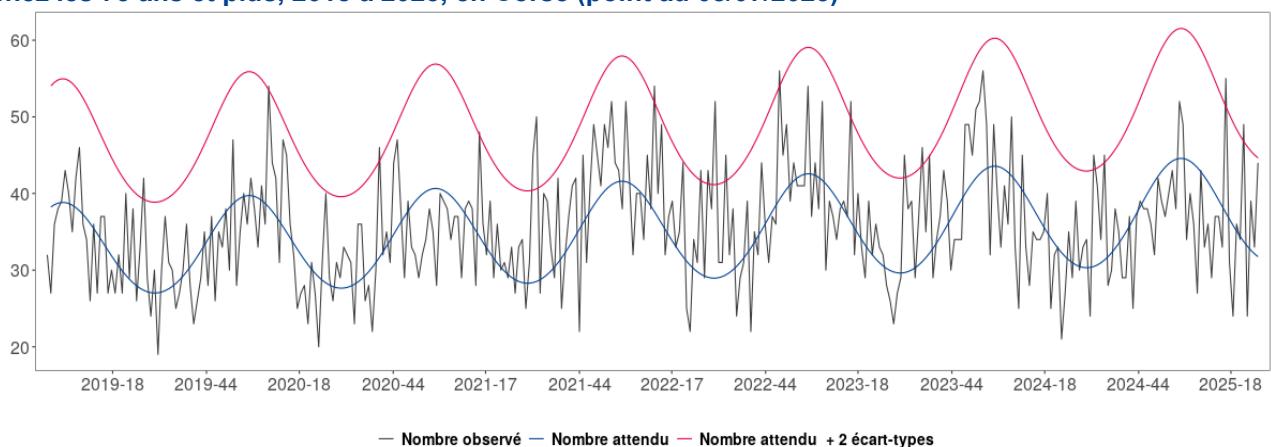
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Corse (point au 08/07/2025)



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 Corse (point au 08/07/2025)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Dans la région, le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues de 33 communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. La couverture de la mortalité atteint 75 % 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).

Actualités

- **Grandes causes de décès en France : tendances et disparités territoriales en 2023**

Deux études complémentaires, présentant les causes médicales de décès des personnes résidentes et décédées en France en 2023, sont publiées conjointement dans le Bulletin épidémiologique hebdomadaire (Santé publique France) et dans un Études et Résultats (DREES). Elles s'appuient sur la statistique nationale des causes de décès produite par le CépiDc de l'Inserm à partir du recueil exhaustif et de l'analyse des volets médicaux des certificats de décès.

Parmi la population qui réside en France, 637 082 personnes sont décédées en 2023 sur le territoire, soit 36 000 décès de moins qu'en 2022. Le taux de mortalité standardisé, qui tient compte du vieillissement de la population, est de 828,3 décès pour 100 000 habitants. Il diminue de presque 60 décès pour 100 000 habitants par rapport à 2022 et atteint un niveau inférieur à celui de 2019. Ce niveau de mortalité, historiquement bas en 2023, est observé dans la grande majorité des pays européens. Pourtant, la mortalité en France reste supérieure à celle que l'on attendait si la tendance baissière observée au cours de la période 2015-2019 s'était prolongée jusqu'en 2023.

Pour lire *Études et résultats*, [cliquez ici](#).

Pour lire le *BEH*, [cliquez ici](#).

- **Agir pour la santé avec les citoyens : le dossier de La Santé en Action n°469, mai 2025**

Santé publique France publie, dans une nouvelle édition de sa revue La Santé en action, un dossier sur la participation citoyenne en santé.

Pour lire le dossier, [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 Corse, les Samu, les établissements de santé, notamment les services des urgences, les établissements médico-sociaux, l'association SOS Médecins d'Ajaccio, le SDIS, le Réseau Sentinelles et les médecins participant, les laboratoires de biologie médicale hospitaliers et privés, les professionnels de santé, les cliniciens, le CNR des arbovirus (IRBA - Marseille), le CNR des infections respiratoires dont la grippe et le SARS-CoV-2 (Lyon), l'équipe EA7310 (antenne Corse du Réseau Sentinelles) de l'Université de Corse, le CAPTV de Marseille, le CPIAS de Corse, les bureaux d'états civils, le GRADEs Paca, les SCHS d'Ajaccio et de Bastia, ainsi que les équipes de Santé publique France (direction des régions, des maladies infectieuses et la direction appui, traitement et analyse de données).



Le point focal régional (PFR)

Alerter, signaler, déclarer

tout événement indésirable sanitaire, médico-social ou environnemental
maladies à déclaration obligatoire, épidémie

24h/24 - 7j/7

Tél 04 95 51 99 88

Fax 04 95 51 99 12

Courriel ars2a-alerte@ars.sante.fr



Participez à la surveillance de 9 indicateurs de santé :

Le réseau Sentinelles réunit plus de 1 300 médecins généralistes et une centaine de pédiatres répartis sur l'ensemble du territoire métropolitain. En partenariat avec Santé Publique France, le réseau **recueille, analyse et redistribue des données épidémiologiques** issues de l'activité des médecins « Sentinelles » à des fins de veille sanitaire.

La **surveillance continue** consiste à déclarer de façon hebdomadaire les cas vus en consultation, pour 10 indicateurs de santé (environ 10 minutes par semaine). Nous réalisons également une **surveillance virologique des IRA permettant de connaître et caractériser les virus circulant sur le territoire**. Cette surveillance est basée sur des prélevements salivaires.

Actuellement une quinzaine de médecins généralistes et 1 pédiatre participent régulièrement à nos activités en **Corse**.

- Infections respiratoires aigües
- Varicelle
- Diarrhées aigües
- Zona
- IST bactériennes
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche



Équipe de rédaction

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

Rédactrice en chef : Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Corse. 9 juillet 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 8 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 9 juillet 2025

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr