

Surveillance sanitaire

Semaine 29-2025. Date de publication : 23 juillet 2025

Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur

Points clés de la semaine 29-2025

Dengue, chikungunya et Zika (page 2)

Depuis, le dernier bulletin, **trois nouveaux épisodes de transmission autochtone** ont été identifiés : un épisode de **chikungunya à Toulon** dans le Var (1 cas), un épisode de **dengue à Aubagne** dans les Bouches-du-Rhône (1 cas) et un épisode de **dengue à Sanary-sur-Mer** (1 cas). Au total dans la région en 2025, 18 cas autochtones de chikungunya et 2 cas autochtones de dengue ont déjà été identifiés.

Depuis le début de la surveillance renforcée (1^{er} mai), 156 cas importés (+11 depuis le dernier bilan) ont été identifiés dans la région : 77 cas de dengue, 78 de chikungunya et 1 cas de zika.

Canicule (page 6)

Pas d'épisode caniculaire en cours ni prévu en région Paca dans les prochains jours.

L'activité des services d'urgence et des associations SOS Médecins en lien avec la chaleur ont peu évolué.

Rougeole (page 9)

La circulation de la rougeole s'est ralentie au mois de juin : 6 cas ont débuté leurs signes en juin, portant à 103 le nombre de cas de rougeole depuis le début de l'année. La circulation en 2025 est bien supérieure à celle de 2024. Sans surprise, les cas étaient très majoritairement sous vaccinés.

Mortalité (page 11)

Une surmortalité toutes causes a été observée en S27 au niveau régional. Elle n'est plus observée pour le moment sur la S28.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 22/07/2025

Depuis le 1^{er} mai 2025 :

- 77 cas* importés de dengue (+ 6 cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés en Paca revenant de Polynésie française (n = 26), Guadeloupe (n = 15), Martinique (n = 11), Indonésie (n = 7), Côte d'Ivoire (n = 5), Thaïlande (n = 3), Guyane française (n = 2), Brésil (n = 1), Cap-vert (n = 1), Djibouti (n = 1), Malaisie (n = 1), Maldives (n = 1), République démocratique du Congo (n = 1), République-unie de Tanzanie (n = 1), Togo (n = 1) ;
- 78 cas* importés de chikungunya (+ 5 cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés revenant de La Réunion (n = 55), Madagascar (n = 11), Maurice (n = 8), Mayotte (n = 2), Seychelles (n = 2) ;
- 1 cas* importé de Zika (aucun nouveau cas par rapport à la semaine dernière) a été confirmé revenant de Thaïlande (n = 1).

Situation au niveau national : données de surveillance 2025

Tableau 1 : Cas* importés (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en Paca (point au 22/07/2025)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	1	4	0
Hautes-Alpes	0	3	0
Alpes-Maritimes	17	12	1
Bouches-du-Rhône	39	36	0
Var	14	17	0
Vaucluse	6	6	0
Paca	77	78	1

Source : Voozarbo, Santé publique France.

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

Surveillance des cas autochtones

Episode de chikungunya à Fréjus (Var)

Un épisode de circulation autochtone a été détecté dans la commune de Fréjus dans le Var.

Un nouveau cas a été identifié portant le bilan à 2 cas autochtones.

Les cas ont débuté leurs signes les 01/07 et 04/07.

L'enquête en porte à porte (PàP) a été réalisée le 16/07. Elle n'a pas permis d'identifier le cas primaire importé.

Episode de chikungunya à Toulon (Var)

Un nouvel épisode de circulation autochtone a été détecté dans la commune de Toulon dans le Var.

A ce stade, un seul cas a été identifié.

Les prospections entomologiques et mesures de lutte anti-vectorielle (LAV) ont été mises en place dès le 18/07 par l'EID Méditerranée et se poursuivent.

Comme à chaque épisode, l'ARS Paca a réalisé une sensibilisation des professionnels de santé à proximité de la zone de circulation identifiée.

L'enquête en PàP a été réalisée le 22/07. Elle n'a pas permis d'identifier le cas primaire importé.

Episode de dengue à Aubagne (Bouches-du-Rhône)

Un nouvel épisode de circulation autochtone a été détecté dans la commune d'Aubagne dans les Bouches-du-Rhône.

A ce stade, un seul cas a été identifié.

Les prospections entomologiques et mesures de lutte anti-vectorielle (LAV) ont été mises en place dès le 18/07 par l'EID Méditerranée et se poursuivent.

Comme à chaque épisode, l'ARS Paca a réalisé une sensibilisation des professionnels de santé à proximité de la zone de circulation identifiée.

L'enquête en PàP a été réalisée le 21/07. Elle n'a pas permis d'identifier le cas primaire importé.

Episode de dengue à Sanary-sur-Mer (Var)

Un nouvel épisode de circulation autochtone a été détecté dans la commune de Sanary-sur-Mer dans le Var.

A ce stade, un seul cas a été identifié.

Les prospections entomologiques et mesures de lutte anti-vectorielle (LAV) ont été mises en place dès le 18/07 par l'EID Méditerranée et se poursuivent.

Comme à chaque épisode, l'ARS Paca a réalisé une sensibilisation des professionnels de santé à proximité de la zone de circulation identifiée.

L'enquête en PàP est en cours d'organisation.

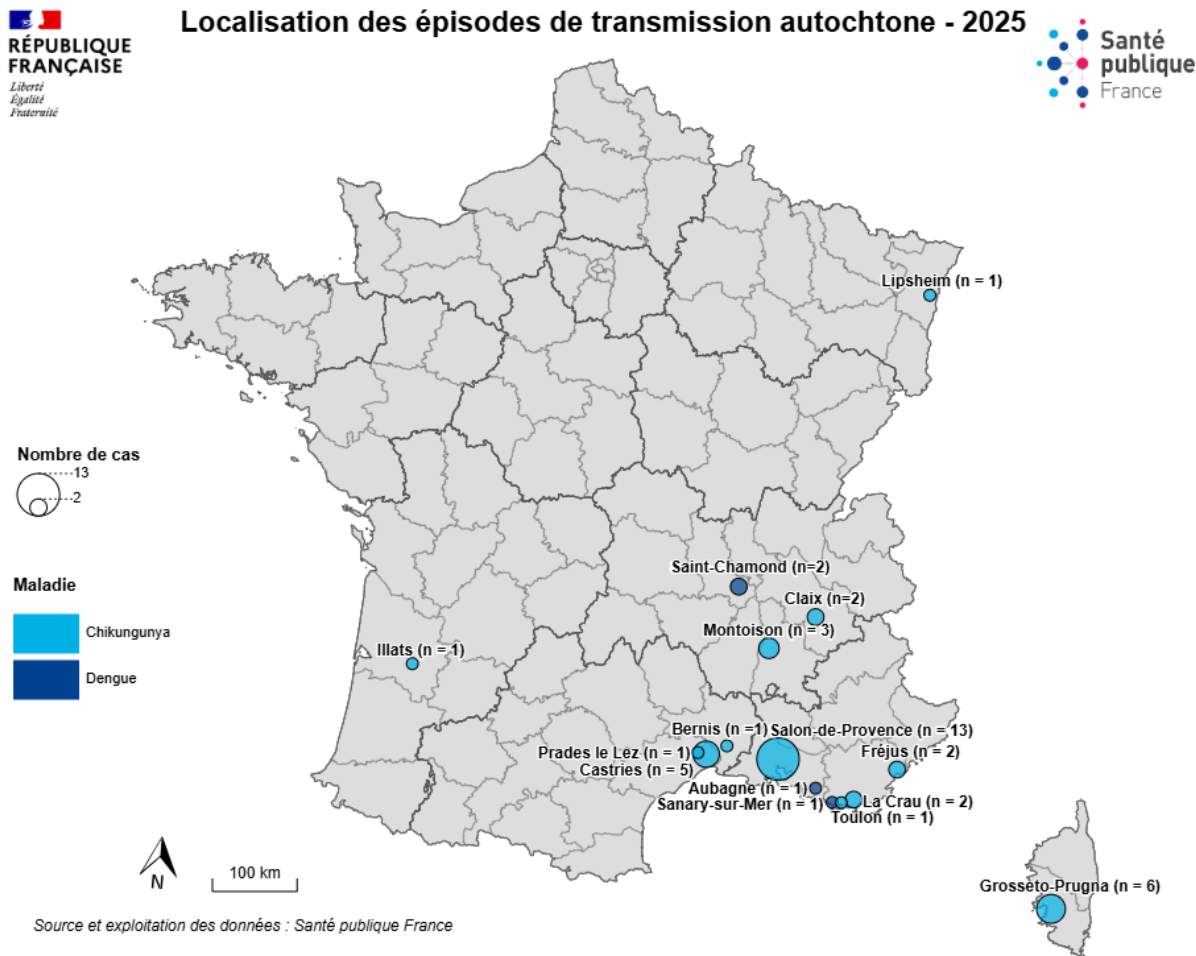
Synthèse au 22/07/2025

Tableau 2 : Nombre d'épisodes et de cas autochtones de chikungunya et de dengue en Paca (point au 22/07/2025)

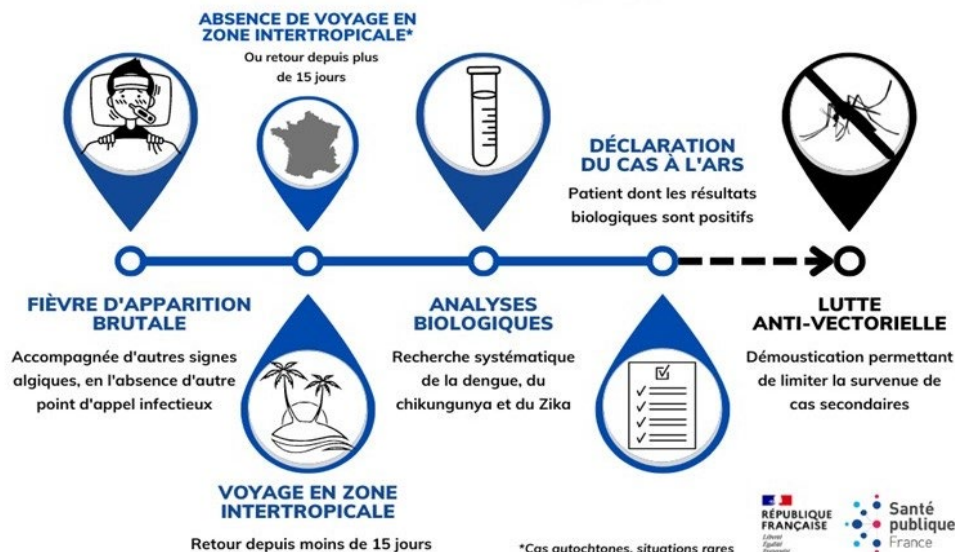
Virus	Département	Commune(s)	Nb cas autochtones	Date des signes du 1 ^{er} cas	Date des signes du dernier cas	Episode terminé
Chikungunya	Var	La Crau	2	02/06/2025	05/06/2025	Oui
Chikungunya	Bouches-du-Rhône	Salon-de-Provence	13	16/06/2025	30/06/2025	Non
Chikungunya	Var	Fréjus	2	01/07/2025	04/07/2025	Non
Chikungunya	Var	Toulon	1	16/06/2025	/	Non
Dengue	Bouches-du-Rhône	Aubagne	1	25/06/2025	/	Non
Dengue	Var	Sanary-sur-Mer	1	06/07/2025	/	Non

Source : Voozarbo, Santé publique France.

Figure 1 : Localisation des épisodes de transmission autochtone de dengue, de chikungunya et du virus Zika identifiés en France hexagonale, 2025 (point au 22/07/2025)



Identification et objectifs du signalement de la dengue, du chikungunya et du Zika



PLATEFORME RÉGIONALE DE RÉCEPTION DES SIGNAUX



Tél : 04 13 55 80 00 / Fax : 04 13 55 83 44
Mail : ars-paca-alerte@ars.sante.fr
Bluefiles : ARS-PACA-ALERTE
Medimail : ars-paca-alerte@arspaca.mssante.fr

ARS Paca
132 Boulevard de
Paris 13003 Marseille

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



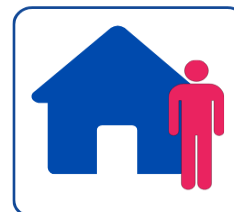
Portez des vêtements amples et couvrants



Appliquez des répulsifs cutanés



Utilisez des ventilateurs



Limitez vos déplacements

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

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 démoustication 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 Paca
- Lutte anti-vectorielle – Dossier thématique de l'ARS Paca

Canicule

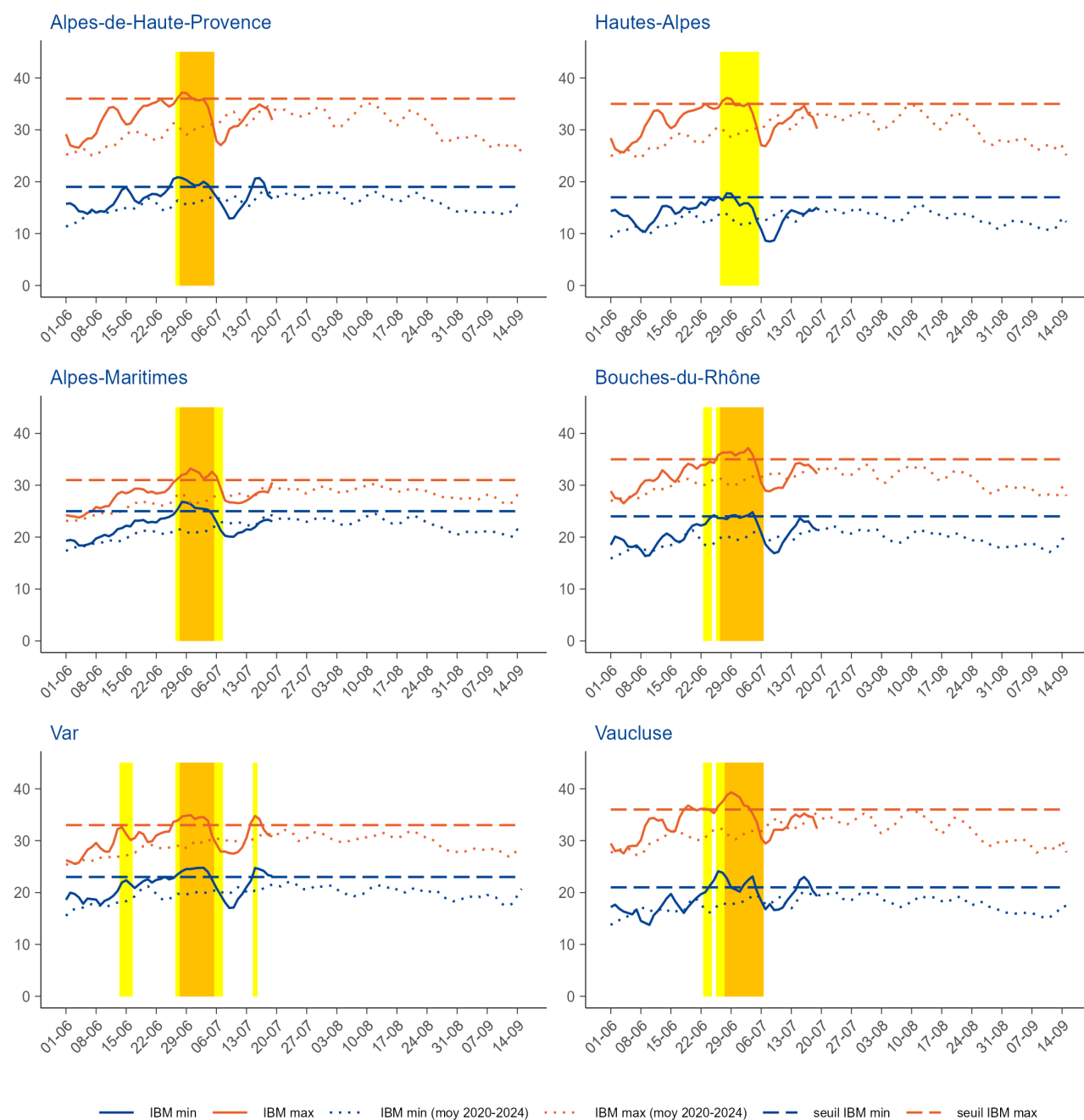
Données biométéorologiques et vigilances

Synthèse de la semaine 29-2025

Pas d'épisode de canicule en cours en Paca.

Situation au niveau national : Météo France

Figure 1 : Indices biométéorologiques (IBM) minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Paca (point au 21/07/2025)



Source : Météo France. Exploitation : Santé publique France.

Données sanitaires

Synthèse de la semaine 29-2025

En S29, les proportions de passages aux urgences et d'actes SOS Médecins en lien avec la chaleur ont peu évolué. Cette activité est conforme à celle observée en cette période de l'année dans les services d'urgence hospitaliers. Elle est inférieure dans les associations SOS Médecins.

A noter, une augmentation des passages aux urgences pour coup de chaleur.

Certains pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

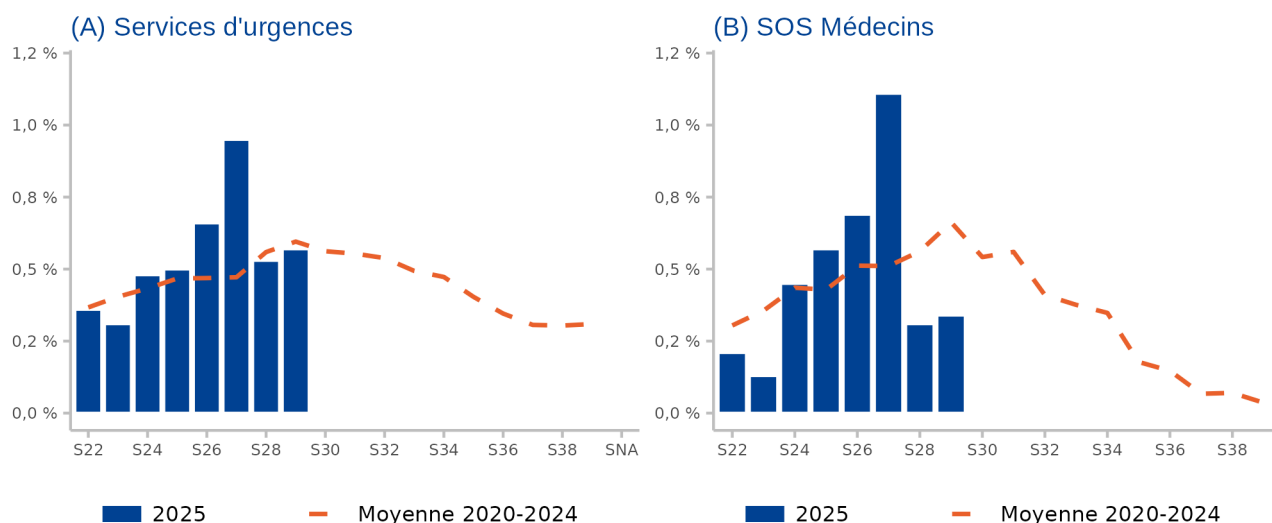
Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Tableau 1 : Indicateurs de surveillance syndromique pour les pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 22/07/2025)

SERVICES DES URGENCES	S27	S28	S29	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	319	173	188	+9 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,9	0,5	0,6	+0,1 pt
- déshydratation	108	64	71	+11 %
- coup de chaleur	82	17	25	+47 %
- hyponatrémie	132	92	93	+1 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	192	120	125	+4 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	60,2	69,4	66,5	-2,9 pts
Nombre de passages pour malaise	1710	1387	1473	+6 %
% par rapport au nombre total de passages codés	5,1	4,3	4,5	+0,2 pt
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	168	106	109	+3 %
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	52,7	61,3	58,0	-3,3 pts
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	138	84	80	-5 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	71,9	70,0	64,0	-6,0 pts
Nombre de passages pour malaise	542	497	516	+4 %
% par rapport au nombre total de passages pour malaise	31,7	35,8	35,0	-0,8 pt
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS				
Nombre d'actes médicaux pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	91	25	29	+16 %
% par rapport au nombre total d'actes médicaux codés	1,1	0,3	0,3	+0,0 pt

Un même passage aux urgences peut avoir plusieurs diagnostics parmi déshydratation, coup de chaleur et hyponatrémie.
Source : SurSaUD®. Exploitation : Santé publique France.

Figure 2 : Passages aux services d'urgences (A) et actes médicaux chez SOS Médecins (B) pour pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 22/07/2025)



Source : SurSaUD®. Exploitation : Santé publique France.

Outils de prévention

Retrouvez les outils (vidéos, spots TV, spots radio) et documents de prévention mis à la disposition des professionnels de santé et du grand public sur le [site de Santé publique France](#).



Méthodologie

Surveillance de la canicule en France

Le dispositif de préparation, de veille et de gestion sanitaire des vagues de chaleur est activé du 1^{er} juin au 15 septembre. Il comprend 4 niveaux progressifs coordonnés avec les niveaux de vigilance météorologique de Météo-France (verte, jaune, orange et rouge) :

- niveau 1 (vigilance verte canicule), **veille saisonnière** déclenchée automatiquement du 1^{er} juin au 15 septembre ;
- niveau 2 (vigilance jaune canicule), **pic de chaleur** ou épisode persistant de chaleur ;
- niveau 3 (vigilance orange canicule), **canicule**. Période de chaleur intense pour laquelle les indices biométéorologiques (IBM) atteignent ou dépassent les seuils départementaux pendant 3 jours et 3 nuits consécutifs ;
- niveau 4 (vigilance rouge canicule), **canicule extrême**. Canicule exceptionnelle par sa durée, son intensité, son extension géographique.

Pour en savoir plus sur la surveillance, les enjeux, les actualités : [Santé publique France – Fortes chaleurs, canicule](#)

Indices biométéorologiques

L'alerte (passage en niveau **orange**) est donnée lorsque, dans un département, les indices biométéorologiques (moyenne glissante sur trois jours des températures prévues) minimum (IBMn) et maximum (IBMx) dépassent les seuils établis de températures pour ce département. Cette analyse prend en compte d'autres facteurs : la qualité des prévisions météorologiques, les facteurs météorologiques aggravant (la durée et l'intensité de la vague de chaleur, l'humidité) et la situation sanitaire.

Rougeole

Synthèse

Si le 1^{er} semestre 2024 a été marquée par une reprise de la circulation de la rougeole dans la région mais aussi plus largement en France, le nombre de cas en 2025 est bien supérieur à celui de 2024. Le nombre de cas est cependant en forte baisse au mois de juin 2025.

La grande majorité des cas a un schéma vaccinal incomplet. La moitié des cas est rattachée à des clusters.

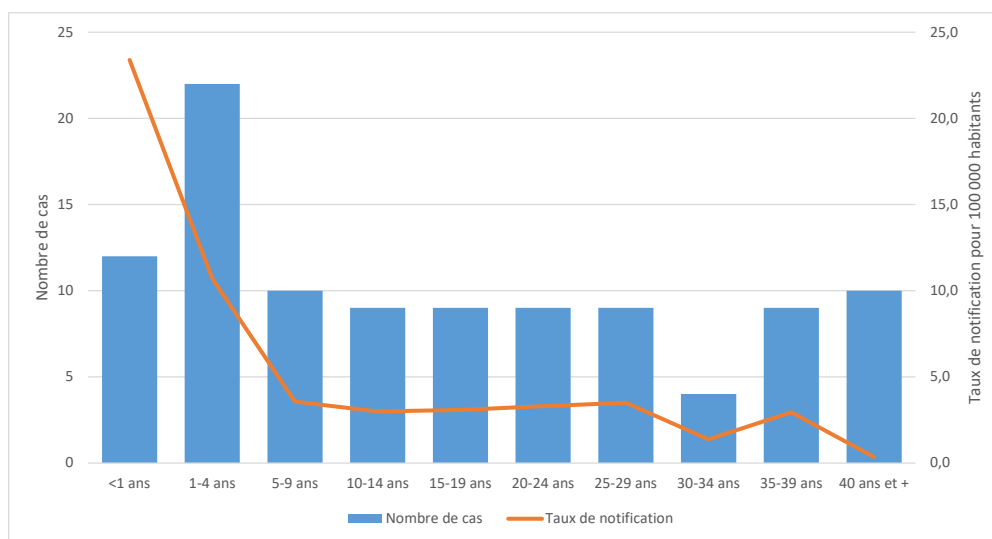
Données de la déclaration obligatoire (janvier – juin 2025)

En région Paca, 103 cas de rougeole ont débuté leurs signes entre le 1^{er} janvier et le 30 juin 2025 (6 nouveaux cas depuis le dernier bilan) : 5 en janvier, 24 en février, 19 en mars, 20 en avril, 29 en mai et 6 en juin (données non consolidées). Ce nombre est bien supérieur à celui de l'année 2024 (63 cas).

Le sex-ratio hommes/femmes est de 1 (51/52). S'il y a de nombreux cas chez les jeunes enfants, près de la moitié ont 15 ans ou plus (50/103).

Le taux de notification régional tous âges (nombre de cas pour 100 000 habitants) est de 2,0 cas pour 100 000 habitants. Il est plus élevé qu'au niveau national (1,1 cas pour 100 000 habitants). Au niveau départemental, les taux les plus importants sont enregistrés dans le Vaucluse (2,8) et les Bouches-du-Rhône (2,7). Les taux de notification sont plus élevés chez les moins de 1 an (23,4) et les 1-4 ans (10,7) (Figure 1, courbe orange).

Figure 1 : Nombre de cas de rougeole et taux de notification par classe d'âge, Paca, janvier-juin 2025 (point au 23/07/2025)



Source des données : Déclaration obligatoire ; données provisoires non consolidées

Une hospitalisation a été mentionnée pour 43 % des cas. Aucun décès n'a été rapporté. Quatorze cas ont eu des complications, la plus fréquente étant une pneumopathie.

La grande majorité des cas ont un schéma vaccinal incomplet ou inconnu (89 %).

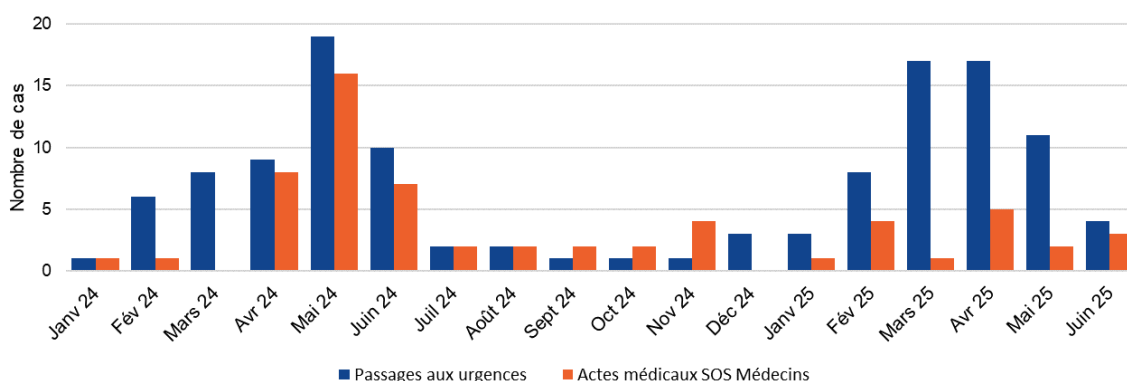
Si la majorité des cas sont rattachés à des clusters (53 %), principalement des clusters familiaux dans des populations sous vaccinées, cette proportion a tendance à diminuer depuis le mois d'avril.

Indicateurs de surveillance syndromique

Après une forte augmentation des recours aux soins d'urgence pour rougeole depuis le début de l'année 2025, particulièrement dans les services d'urgence, les nombres d'actes médicaux SOS Médecins et de passages aux urgences ont diminué depuis le mois d'avril. Au mois de juin, ils sont désormais moins élevés que l'an passé à la même période (figure 2).

Depuis début juillet (point au 23/07), 1 passage aux urgences et aucun acte médical SOS Médecins pour suspicion de rougeole ont été enregistrés dans la région.

Figure 2 : Nombre mensuel de passages aux urgences et d'actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de rougeole tous âges, Paca, janvier 2024 - avril 2025 (point au 17/06/2025)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes :

- les déclarations obligatoires de cas de rougeole à l'ARS Paca. Ce bilan, provisoire, est établi à partir de la base des déclarations obligatoires (DO) de Santé publique France (en cours de validation). Les cas sélectionnés résident dans la région Paca et ont débuté leurs signes (date d'éruption) en 2025. La sélection porte sur les cas classés comme biologiques, cliniques ou épidémiologiques.
- les actes médicaux des associations SOS Médecins et les passages dans les services des urgences du réseau OSCOUR® pour suspicion de rougeole (rougeole clinique ou confirmée biologiquement).

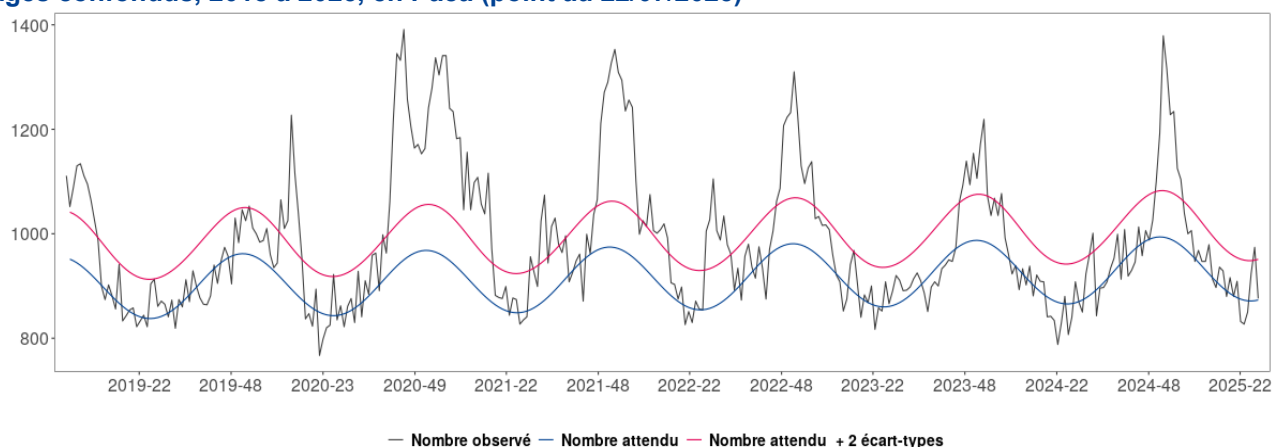
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 28-2025

Un excès significatif de mortalité toutes causes a été observé au niveau régional en S27 tous âges et chez les 75 ans et plus. Cet excès concernait plus particulièrement le département des Bouches-du-Rhône. Actuellement cet excès n'est plus observé en S28.

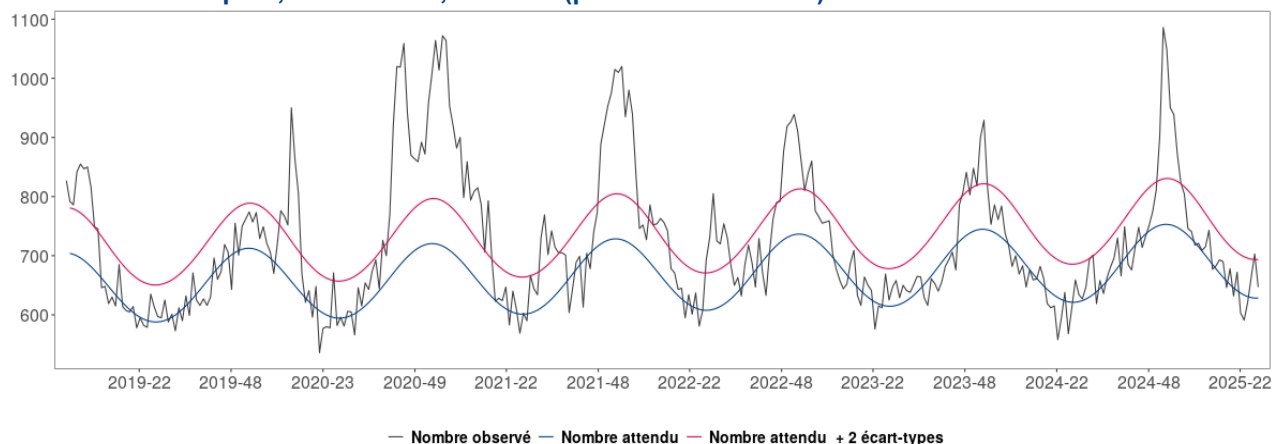
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Paca (point au 22/07/2025)



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 Paca (point au 22/07/2025)



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).

Actualités

- **Canicule et santé : excès de mortalité. Bulletin du 23 juillet 2025**

La première canicule de l'été s'est déroulée du 19 juin au 6 juillet et a concerné 60 départements, soit 74 % de la population résidente en France hexagonale. Au moins 480 décès en excès toutes causes confondues (+ 5,5 %) ont été estimés durant cette canicule dans les départements concernés. Les personnes âgées de 75 ans et plus constituent la quasi-totalité de ce bilan provisoire avec 410 décès en excès (+ 6,7 %).

La région Paca région est celle où les excès départementaux sont les plus élevés avec au moins 140 décès en excès (+ 9,2 %).

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

- **Chikungunya, dengue et Zika - Données de la surveillance renforcée en France hexagonale 2025**

Du 1er mai au 30 novembre de chaque année, Santé publique France coordonne la surveillance renforcée saisonnière du chikungunya, de la dengue et du Zika.

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

- **Adapter les environnements urbains aux vagues de chaleur grâce à une meilleure sensibilisation des professionnels du bâtiment**

Santé publique France publie une synthèse des enjeux sanitaires liés à l'exposition à la chaleur dans l'aménagement urbain et la construction/ rénovation des bâtiments.

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

- **Appel à la vigilance face au risque de recrudescence de rougeole à la Réunion**

Un cas de rougeole autochtone chez un nourrisson de 23 mois a été déclaré le 17 juillet 2025. Une première depuis 2019 dans l'île, alors que la France hexagonale fait face à une recrudescence des cas depuis le début de l'année.

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

- **Bulletin épidémiologique hebdomadaire n°14 (22 juillet 2025)**

- Prévalence des états anxieux chez les 18-85 ans : Résultats du Baromètre Santé publique France (2017-2021)
- L'entretien postnatal précoce réalisé par les sages-femmes de la Protection maternelle et infantile (PMI) de l'Hérault : données issues d'une étude départementale sur le dépistage de la dépression du post-partum en 2024

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

Un point focal unique
sanitaires et médico-sociaux

Illustration of a person running with a flag.

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 Provence-Alpes-Côte d'Azur. 22 juillet 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 22 juillet 2025

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr