

Surveillance sanitaire

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

Édition Corse

Points clés de la semaine 29-2025

Dengue, chikungunya et Zika (page 2)

Au 22 juillet, six cas autochtones de chikungunya (un nouveau cas par rapport à la semaine dernière) ont été détectés dans la commune de Grosseto-Prugna (Corse-du-Sud). Par ailleurs, un autre cas est en cours d'investigation (cas suspect déjà mentionné la semaine dernière).

En parallèle, douze autres épisodes de cas autochtones de chikungunya (+ 1 depuis le dernier bilan) et trois épisodes autochtones de dengue (+ 2 depuis le dernier bilan) ont été identifiés sur le continent.

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

Canicule (page 6)

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

L'activité des services d'urgence en lien avec la chaleur est stable et conforme aux valeurs attendues pour la saison. Aucune consultation pour pathologie en lien avec la chaleur n'a eu lieu à SOS médecins.

Mortalité (page 9)

Pas de surmortalité observée.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 22/07/2025

Depuis le 1^{er} mai 2025 :

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

En France hexagonale, 624 cas importés de dengue (+ 43 cas), 833 cas de chikungunya (+ 34 cas) et 2 cas de Zika (+ 0 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 22/07/2025)

zone	dengue	chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	97	144	0
Bourgogne-Franche-Comté	19	31	0
Bretagne	20	40	0
Centre-Val de Loire	16	17	0
Corse	3	3	0
<i>Corse-du-Sud</i>	3	2	0
<i>Haute-Corse</i>	0	1	0
Grand Est	16	36	1
Hauts-de-France	39	49	0
Ile-de-France	115	137	0
Normandie	38	25	0
Nouvelle-Aquitaine	90	131	0
Occitanie	69	88	0
Paca	77	78	1
Pays de la Loire	25	54	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

Épisode de chikungunya autochtone en Corse

Six cas autochtones de chikungunya (un nouveau cas par rapport à la semaine dernière) ont été détectés à Porticcio (commune de Grosseto-Prugna) en Corse-du-Sud. Par ailleurs, un autre cas est en cours d'investigation (cas suspect déjà mentionné la semaine dernière).

Le cas n° 6 ne réside pas dans la même zone géographique que les précédents cas, mais il est en lien avec ceux-ci, sans que la chaîne de transmission ne soit totalement établie à ce jour.

Les prospections entomologiques et mesures de lutte anti-vectorielle (LAV) sont mises en place autour de chaque nouveau cas par la Collectivité de Corse.

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

Épisodes de transmission autochtone au niveau hexagonal

Au 22 juillet 2025, quinze épisodes de transmission d'arboviroses, avec comme vecteur *Aedes albopictus*, ont été identifiés en France hexagonale : douze épisodes de chikungunya et trois de dengue (+ 2 par rapport à la semaine dernière). Ils se situent dans les régions Provence-Alpes-Côte d'Azur, Corse, Occitanie, Auvergne-Rhône-Alpes, Grand Est et Nouvelle-Aquitaine. Ils totalisent 42 cas (1 à 13 cas par épisode).

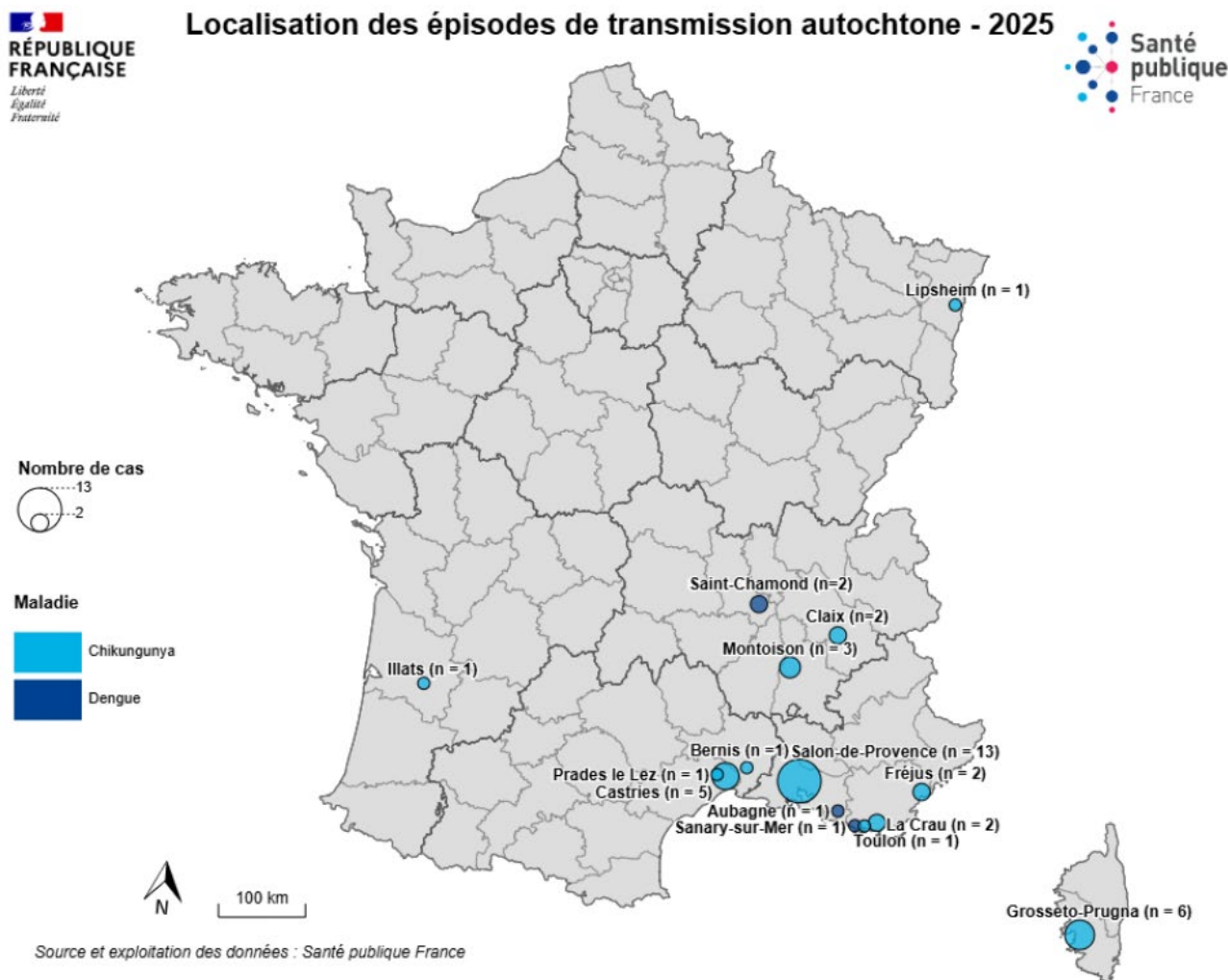
Le niveau de risque pour le chikungunya est très élevé en raison de nombreux cas importés de la Réunion, mais plus largement de l'Océan Indien (Mayotte, Maurice, Madagascar, etc.) et de la souche virale circulant dans cette région particulièrement adapté à l'*Aedes albopictus*, vecteur présent dans l'hexagone.

Tableau 2 : Nombre d'épisodes et de cas autochtones (confirmés, probables, épidémiologiques) de dengue et de chikungunya en France hexagonale (point au 22/07/2025) (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	Occitanie	Prades-le-Lez	1	27/05/2025	27/05/2025	O
chikungunya	Paca	La Crau	2	02/06/2025	05/06/2025	O
chikungunya	Occitanie	Bernis	1	11/06/2025	11/06/2025	N
chikungunya	Auvergne-Rhône-Alpes	Montoisson	3	13/06/2025	19/06/2025	N
chikungunya	Paca	Salon de Pce	13	16/06/2025	30/06/2025	N
chikungunya	Paca	Toulon	1	16/06/2025	16/06/2025	N
chikungunya	Nouvelle-Aquitaine	Illats	1	18/06/2025	18/06/2025	N
chikungunya	Corse	Grosseto-Prugna	6	19/06/2025	18/07/2025	N
dengue	Paca	Aubagne	1	25/06/2025	25/06/2025	N
chikungunya	Grand Est	Lipsheim	1	26/06/2025	26/06/2025	N
chikungunya	Occitanie	Castries	5	30/06/2025	14/07/2025	N
dengue	Auvergne-Rhône-Alpes	Saint-Chamond	2	01/07/2025	08/07/2025	N
chikungunya	Auvergne-Rhône-Alpes	Claix	2	01/07/2025	04/07/2025	N
chikungunya	Paca	Fréjus	2	01/07/2025	04/07/2025	N
dengue	Paca	Sanary-sur-Mer	1	06/07/2025	06/07/2025	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 22/07/2025)



Source : Santé publique France.

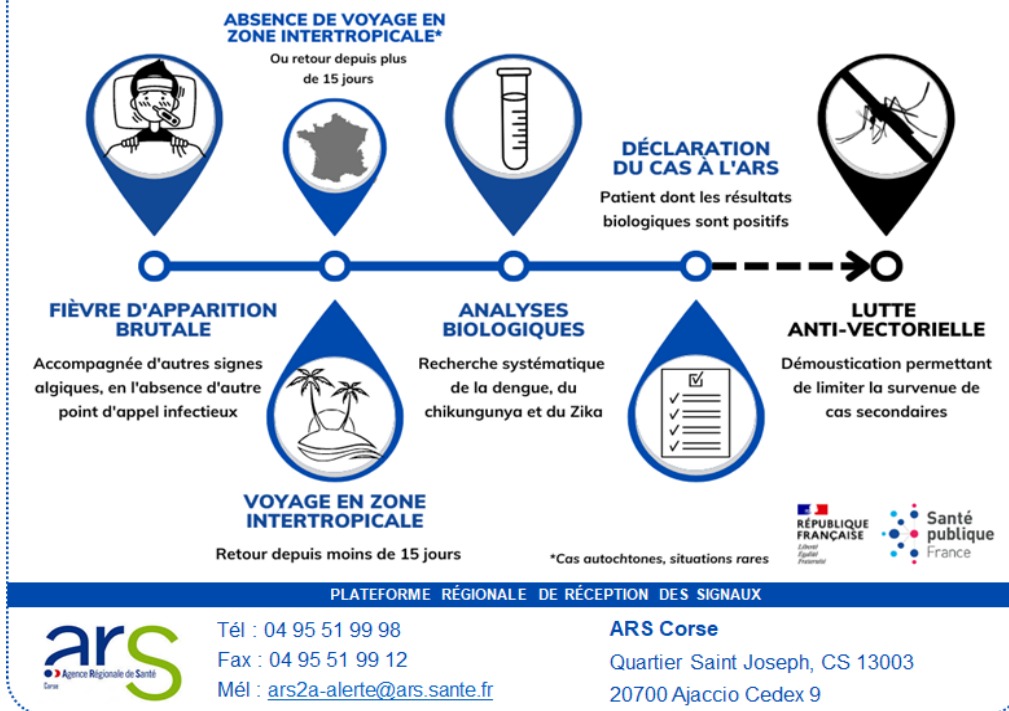
Dispositif de surveillance renforcée – du 1er mai au 30 novembre

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 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 :

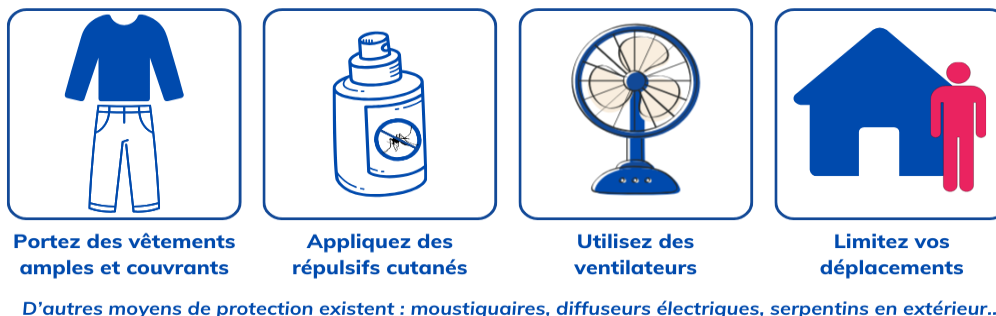
- Surveillance de la dengue, du chikungunya et du Zika – Dossiers thématiques de Santé publique France
- Surveillance dans la région – dossier thématique de l'ARS Corse
- Les moustiques : espèces nuisibles – dossier thématique de l'ARS Corse

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



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



Canicule

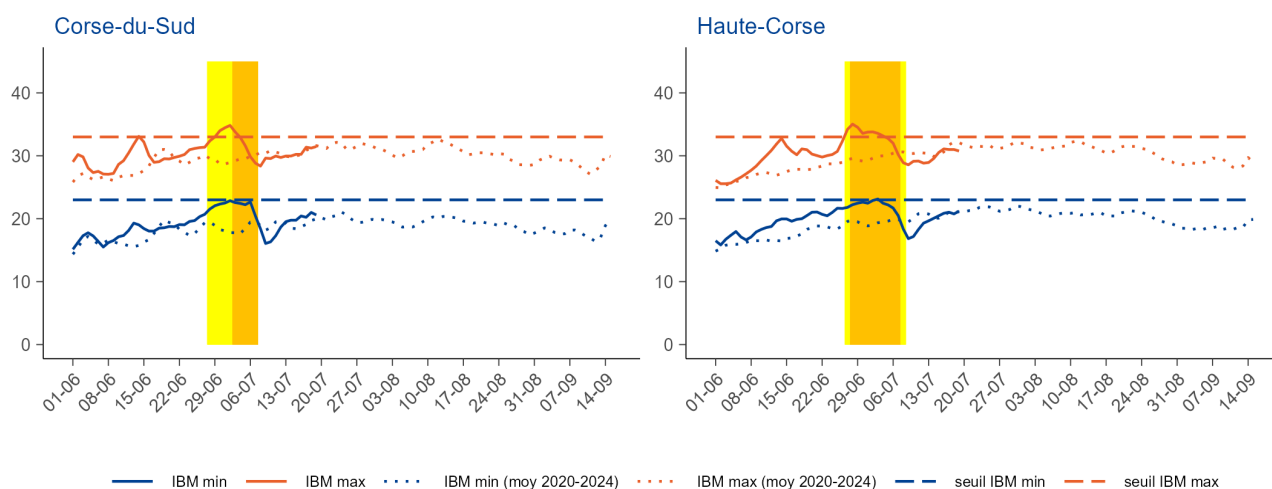
Données biométéorologiques et vigilances

Synthèse de la semaine 29-2025

Il n'y a pas d'épisode de canicule en cours en Corse actuellement.w

Situation au niveau national : Météo France

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



Source : Météo France. Exploitation : Santé publique France.

Données sanitaires

Synthèse de la semaine 29-2025

L'activité des urgences pour des pathologies liées à la chaleur en S29 est stable et conforme aux valeurs attendues (moyenne 2020-2024). À SOS Médecins, aucun diagnostic de pathologie en lien avec la chaleur (coup de chaleur et/ou déshydratation) n'a été effectué en S29.

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

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

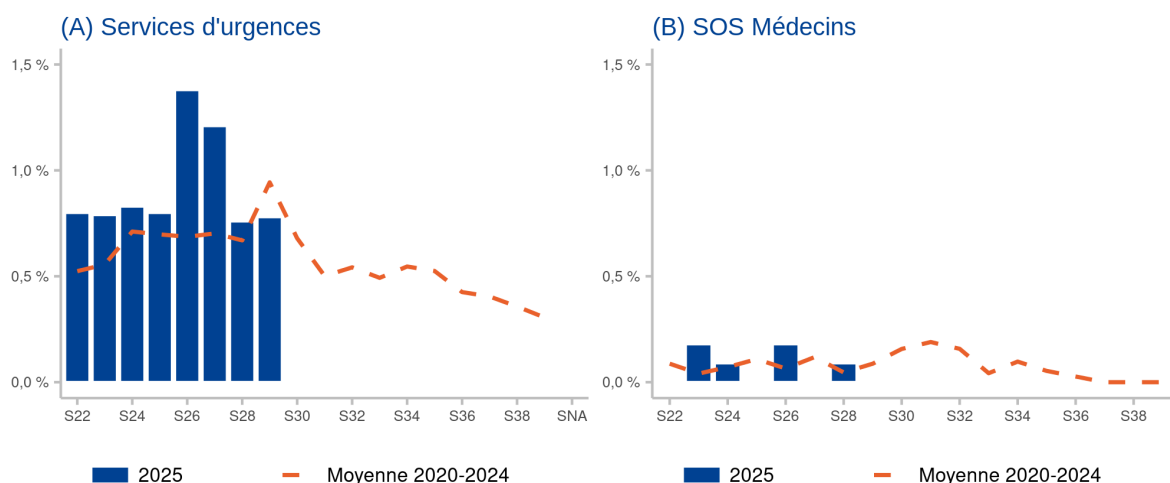
Tableau 1 : Indicateurs de surveillance syndromique pour les pathologies liées à la chaleur en Corse (point au 22/07/2025)

SERVICES DES URGENCES	S27	S28	S29	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	33	21	22	+5 %
% par rapport au nombre total de passages codés	1,2	0,8	0,8	+0,0 pt
- déshydratation	16	9	9	+0 %
- coup de chaleur	14	4	4	+0 %
- hyponatrémie	5	8	9	+12 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	12	12	9	-25 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	36,4	57,1	40,9	-16,2 pts
Nombre de passages pour malaise	133	102	140	+37 %
% par rapport au nombre total de passages codés	4,9	3,7	4,9	+1,2 pt
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	12	10	12	+20 %
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	36,4	47,6	54,5	+6,9 pts
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	7	9	5	-44 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	58,3	75,0	55,6	-19,4 pts
Nombre de passages pour malaise	42	35	42	+20 %
% par rapport au nombre total de passages pour malaise	31,6	34,3	30,0	-4,3 pts
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS				
Nombre d'actes médicaux pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	0	1	0	-100 %
% par rapport au nombre total d'actes médicaux codés	0,0	0,1	0,0	-0,1 pt

NC : non calculable.
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 Corse (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.

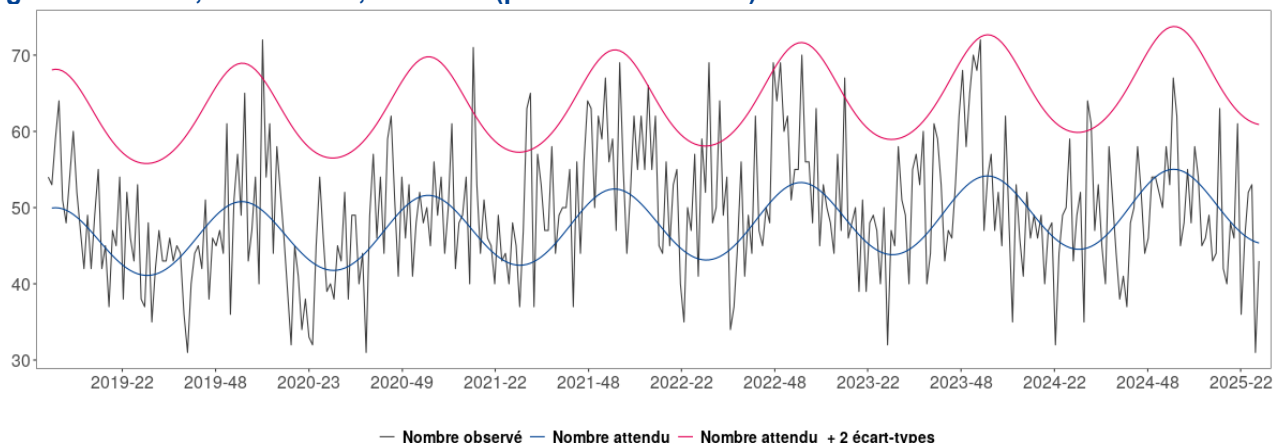
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 28-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S28.

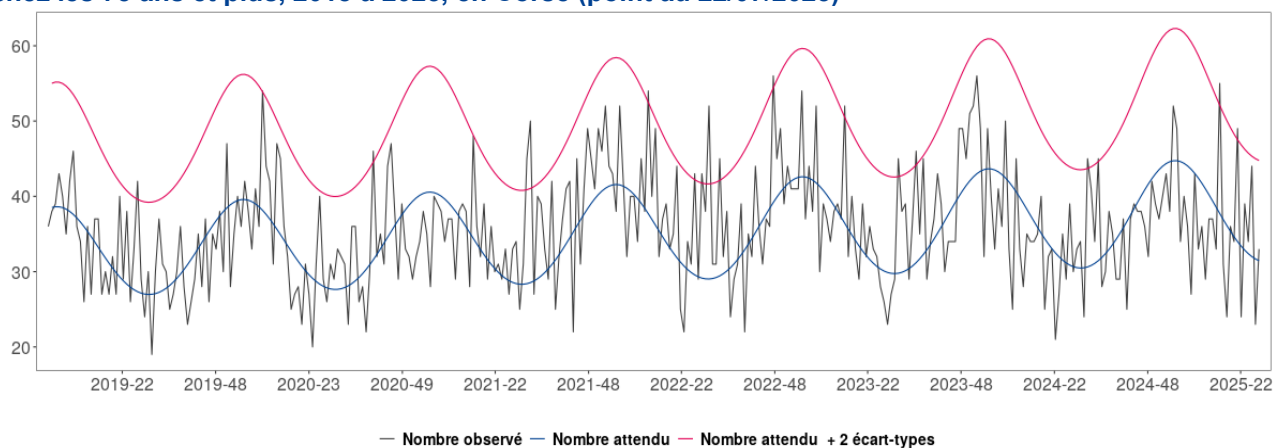
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

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

- **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 %).

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. En s'appuyant sur des données probantes, notre démarche vise à faire évoluer les pratiques professionnelles pour contribuer à protéger les populations de la chaleur.

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, 22 juillet 2025, n°14**

- 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 lire le BEH, [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 **prélèvements salivaires**.

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

VENEZ RENFORCER LA REPRÉSENTATIVITÉ DE VOTRE RÉGION !

Si vous souhaitez participer à ces surveillances et aux travaux du réseau Sentinelles, merci de contacter par mail ou par téléphone :



Shirley MASSE
Réseau Sentinelles

Tél : 04 20 20 22 19

Tél : 01 44 73 84 35

Site Internet : www.sentinelle.fr

Mail : masse_s@univ-corse.fr

Mail : rs-animateurs@iplesp.upmc.fr



- Infections respiratoires aiguës
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- 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. 23 juillet 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 11 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 23 juillet 2025

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr